

PACIENTE: CC 38282586 - RUBY MUÑOZ TOVAR

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1963-12-18 - Edad: 60 Años 7 Meses 13 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-31 - 07:58:47 CAS:1537210

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnostico Principal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CARRERA 1ER N 14 28 - TELEFONO: 3113361763 - MOTIVO DE CONSULTA: " EL CONTROL Y UNOS EXAMENES " - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE A CONSULTA MEDICA GENERAL PARA EL CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS 2 INSULINORREQUIERENTE Y DISLIPIDEMIA MIXTA. REFIERE BUENA ADHERENCIA A LOS MEDICAMENTOS HIPOGLICEMIANTES. REFIERE SUSPENSIÓN DE HIPOLIPEMIANTE POR INTOLERANCIA, HACE TRES MESES. NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS A LOS MISMOS. NO PORTA REPORTE DE GLUCOMETRIAS. REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, REALIZA GIMNASIA DE LUNES A SABADO UN HORA, CON BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA O LESIONES DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA, HOSPITALIZACIÓN RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. PORTA PARACLINICOS DEL 10/07/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE CON PERFIL LIPIDICO Y PERFILO GLUCEMICO FUERA DE METAS. SE REMITE ,NUEVAMENTE, A NUTRICION Y A OPTOMETRIA TFG COCKCROFT GAULT 53.18 ML/ MI8N ESTADIO 2, RAC 18.49 NORMAL. - PATOLOGICOS: DM TIPO 2 IR DISLIPIDEMIA - FARMACOLOGICOS: INSULINA GLARGINA 23U SC NOCHE, ATORVASTATINA 40 MG DIA INSULINA GLULISINA 7 UI SC POSTPRANDIALES - QUIRURGICOS: CESAREA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON NIETO. LABORA DE MANERA INDEPENDIENTE. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2019/08/28 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 22 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 3 - ETS: NO - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE HTA, DM 2. PADRE FALLECIDO CA DE ESTOMAGO. HERMANO FALLECIDO CA DE PROSTATA. HERMANA FALLECIDA LEUCEMIA. - DIABETES: SI - HTA: SI - CA PROSTATA: SI - CA ESTOMAGO: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 85 - TEMPERATURA: 36 - FC: 70 - FR: 20 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: INTEGROS, SIN LESIONES. - CABEZA: NORMOCEFALA - OJOS: INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. - FONDO OJO: BILATERAL NORMAL - ORL: NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - CUELLO: SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - DORSO-LUMBAR: INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS. - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - GENITALES: NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - EXTREMIDADES: ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, SIN EDEMAS NI LESIONES. - NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE. GLASGOW 15/15 - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): SIEMPRE - TELEFONO: 3113361763 - DIRECCION: CENTRO CARRERA 1RA 14-28 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 20 - Año: 2009 - MES: 2 - TIPO DE DM?: 10 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 150 - PESO (KG): 58 - IMC: 25.78 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 85 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2024/01/09 - RESULTADO EKG: NO APARECE EN SISTEMA - FECHA CITOLOGIA: 2023/11/25 - RESULTADO CITOLOGIA: NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/07/10 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 15, HCTO 46% - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/07/10 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/07/10 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 268.2 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/10 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 42.01 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/10 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 186.23 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/10 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 199.8 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/07/10 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 8.42 - FECHA GLICEMIA: 2024/07/10 - RESULTADO GLICEMIA: 182 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/07/10 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 30 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/10 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.03 - FECHA

CREATININA ORINA: 2024/07/10 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 158.4 - **TFG - REGISTRADA:** 53.18 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 18.94 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA); REDUCIR ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS). PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL. SE LE EXPLICA CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE MAMA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRAS A EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS ALTO DEL 20%. ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES DESDE SU ULTIMO CONTROL. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS SIN DISMINUCION DE PESO A PESAR DE ACTIVIDAD FISICA TIPO GIMNASIA SEIS VECES A LA SEMANA DURNATE UNA HORA. SE REMITE NUEVAMENTE A NUTRICION. Y A OPTOMETRIA. SE EDUCA EN ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES, CONTINUAR ACTIVIDAD FISICA INSTAURADA, SE ENTREGA REMISION A NUTRICION Y A OPTOMETRIA. SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% MENSUAL HASTA ALCANZAR EL PESO IDEAL. SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA UN MES. SE CAMBIA HIPOLIPEMIANTE POR INTOLERANCIA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **STRBARTHELCOMER:** A - **INTBARTHELCOMERPTO:** 10 - **STRBARTHELCOMERDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE UTILIZAR CUALQUIER INSTRUMENTO NECESARIO; COME EN UN TIEMPO RAZONABLE; CAPAZ DE DESMENUZAR LA COMIDA, USAR CONDIMENTOS, EXTENDER MANTEQUILLA, ETC. POR SI SOLO. LA COMIDA PUEDE SITUARSE A SU ALCANCE - **STRBARTHELLAVARSE:** A - **INTBARTHELLAVARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELLAVARSEDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE BAÑARSE COMPLETO; PUEDE SER USANDO LA DUCHA, LA TINA O PERMANECIENDO DE PIE Y APLICANDO LA ESPONJA SOBRE TODO EL CUERPO. INCLUYE ENTRAR Y SALIR DEL BAÑO. PUEDE REALIZARLO SIN NECESIDAD DE ESTAR UNA PERSONA - **STRBARTHELVESTIRSE:** A - **INTBARTHELVESTIRSEPTO:** 10 - **STRBARTHELVESTIRSEDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE PONERSE, QUITARSE Y FIJAR LA ROPA. SE ATA LOS ZAPATOS, ABROCHA LOS BOTONES. SE COLOCA EL BRASIER O CORSE SI LO NECESITA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELMICCION:** A - **INTBARTHELMICCIONPTO:** 10 - **STRBARTHELMICCIONDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO (EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - **STRBARTHELRETRERE:** A - **INTBARTHELRETREREPTO:** 10 - **STRBARTHELRETREREDES:** INDEPENDIENTE: ENTRA Y SALE SOLO, CAPAZ DE QUITARSE Y PONERSE LA ROPA, LIMPIARSE, PREVENIR EL MANCHADO DE LA ROPA, LIMPIAR Y VACIAR COMPLETAMENTE LA BACINILLA O SANITARIO, SIN AYUDA. CAPAZ DE SENTARSE Y LEVANTARSE SIN AYUDA. PUEDE UTILIZAR BARRAS PARA SOSTENERSE - **STRBARTHELTRASLADO:** A - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 15 - **STRBARTHELTRASLADODES:** INDEPENDIENTE: SIN AYUDA EN TODAS LAS FASES, EN CASO DE UTILIZAR LA SILLA DE RUEDAS, SE APROXIMA A LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICION SENTADO EN LA CAMA - **STRBARTHELDEAMBULAR:** A - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 15 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** INDEPENDIENTE: PUEDE USAR CUALQUIER AYUDA: PROTESIS, CAMINADOR, MULETAS, LA VELOCIDAD NO ES IMPORTANTE, PUEDE CAMINAR AL MENOS 50 MTS O SU EQUIVALENTE EN CASA, SIN AYUDA O SUPERVISION - **STRBARTHELESCALONES:** A - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 10 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISION, PUEDE UTILIZAR EL APOYO QUE PRECISA PARA CAMINAR (BASTON, MULETAS, ETC) Y EL PASAMANOS - **INTBARTHELTOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/31 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES SS VALORACION POR NUTRICION

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 08:40

PACIENTE: CC 38282586 - RUBY MUÑOZ TOVAR

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1963-12-18 - Edad: 60 Años 7 Meses 13 Dias

FORMULA MEDICA

TIRILLAS PARA GLUCOMETRO

(90)

REALIZA 3 GLUCOMETRIAS AL DIA

LANCETAS PARA GLUCOMETRO

(90)

REALIZA 3 GLUCOMETRIAS AL DIA

INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML

(3)

APLICAR 7 U SC CON DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA

AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND)

(120)

4 ALICACIONES DIAS

INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN

(3)

APLICAR 24 UI SC EN LA NOCHE

ATORVASTATINA 40MG TABLETA

(30)

TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA GENERAL-**

SS CITA DE RCV EN UN MES

GRACIAS

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS 2 INSULINORREQUIERENTE, DEFECTO DE REFRACCION Y DISLIPIDEMIA MIXTA.

IMC FUERA DE METAS. NO DISMINUCION DE PESO. PERFILES GLICEMICO Y LIPIDICO FUERA DE METAS.

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **OPTOMETRIA**

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS 2 INSULINORREQUIERENTE, DEFECTO DE REFRACCION Y DISLIPIDEMIA MIXTA.

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro: 51744225