Fecha: 1-AUGUST-2023 Página I de S

Clasificación : H. C. : 309375 Cédula : 1050981537

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

01/08/2023 21-13 21 55 Consulta Externa Fecha: Para :

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1:0 ZINDÍCACIONES DE INGRESO)

2 4(PESO: 13.6KG)

З Д(табел: 95 см)

/ /(SC: 0.59)

(B) Zadmiston) presentria encorogica SALA GENERAS

JØZ(DIAGNOSTICO) EFUCEMIA DINFORMÁSTICA AGEDA B COMÚN BAJO RIESGO F SEMANA 7 RINDECCION I BAJO REESCO + DESEEDRATACION MODERADA (NAUSEAS Y VOMITOS)

*CONDICTOR ESTABLE

& Kalergias) no conocidas

/CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA

10 (Action) seminowing

A Acuidados de enegrmeria) contros ESTRICTO DE INGESTA Y EXCRETA

12 (.) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CALDAS

J3 🔏) PESO DIARIO Y REPORTAR

14 X) PROTOCOLO DE PREVENCION DE

ÇA EDAS.

25

30

40

4.5

18 Mangerer diurksis mayor a

3CC/KG/HORA

JÆÆR DENSIDAD URINARIA CON CADA MACCION

12 /(DIEPA) NADA POR VIA ORAE, iniciar colerancia oral en la MAÑANA CON DIFITA LIQUIDA

(TAPTUS LONES)

A CEXTROSA EN SOLCTION SALINA AL 0,9% + 20 MMQ DK CLK (AL CONFIRMAR DITRESIS)) ADMINISTRAR 132 ME/HORA INTRAVENOSO EN LAS PRIMERAS 8 BORAS Y BURGO DEJAR A 90ML/HORA FOR 16 FORAS MAS (REPOSICION DE DESHIDRAFACION

MEDERADA)

20 Comerrazos polvo para invección 40 MG) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA

KONDANGETRON SOMECIÓN INVECTABLE 2 MO/MG (4 MG)) ADMINISTRAB 2 MG IV CADA 8 HORAS

SOLCA NUCLEO DE COUTO Lic. Egas Tapia Rosa Modela ... ENFERNISK

S COURT CLOSE DUTY Lie. Secretiona Carreguano P EMPERMENA

FORM.005.1.: 17227775557



gyrrodnicia

Pagina 2 de : Fecha: 1-AUCUST-2023

309375 H. C. :

Cédula: 1050981537

Clasificación :

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 01/08/2023 21:13

Consulta Extence Para :

Medico :

CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

List in the second for the second sec

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

NO ADEXAMETASONA TABLETA 4 MC) ZADMINISTRAK 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO D2-07

28 (ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSION 10 000 UL) ADMINISTRAR S.800 UT INTRAMUSCULAR WEL 03/8-05/08/2023

K (20triboxabil (stilfamrtoxabol + zkrentaderie) leguido čraj 2000. BAR 400 VIA ORAL CABA 12 BORAS TENES, MARTES Y MIRECOLES EX X.Y

ZO ZEPETRALIS:) BERTUNG

27 Kaberatorio: Dinguno

DE CENTROS: NOVEDADES

SOLCA NUCLESCO COLLEGE Us. Egas Sagas College C.L.: 1722732337

ang pangidika da Gili i P **CHERGENCIA**

Pecha: 2-AUCUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 309375

Cédula: 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARÇOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)

2 (PESO: 13.6KG)

2 (TALLA: 95 CM)

(SC: 0.59)

15 & (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

6 (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA LINEGELÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO

RIESGO + SEMANA 7 RINDUCCION I BAJO RIESGO + DESHIDRATACION MODERADA (NAUSEAS Y VOMITOS)

20 / (CONDICION) ESTABLE

48 (ALERGIAS) NO CONOCIDAS

,9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS

之0 (ACTITUD) SEMIFOWLER

11 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) CONTROL 25 ESTRIÇÃO DE INGESTA Y EXCRETA

42 (.) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS:

13 (.) PESO DIARIO Y REPORTAR

14 (.) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS.

#5 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

16 AR DENSIDAD URINARIA CON CADA

MICCION

3.0

3.5

40

45

#10010W #7 (DIETA) NADA POR VIA GRAL, INICIAR TOLERANCIA ORAL EN LA

MAÑAMA CON DIETA LIQUIDA

>8 (INFUSIONES)

(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% + 20 MEQ DE CLK (AL CONFIRMAR DIURESIS)) ADMINISTRAR 132 ML/HORA INTRAVENOSO EN LAS PRIMERAS 8 HORAS Y LUEGO DEJAR A

90ML/HORA FOR 16 HORAS MAS (REPOSICION DE DESHIDRATACION

MODERADA)

305

(OMEPRAZOL POLVO PARA INVECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA

DIA

(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS

SOLGA NUTLIFE EN DUTTO
LIC. LOTE OF MARKET R.

FORM.005 MSP. 1284679250



SOLCA NUCLEG DE QUITO
Lic. Anthony Argoli
ENFERMERO
C.E. 8401243785

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C. 309375

. defici

1.56

Cédula : 1050981537 Clasificación : CA.

Paciente, ...

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha: 02/08/2023 00:00

Hospitalización

CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

22 (DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO D2-D7 (ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR 5.800 UI INTRAMUSCULAR EL 03/8-05/08/2023

24 (COTRÍMÓXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) DAR 4CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

(.)

26 (ESPECIALES:) NINGUNO

27 (LABORATORIO:) NINGUNO

(OTROS: NOVEDADES

LICENCE DE OUTO

LICE LORENZE NUMEZ R.

ENFERMERA

MSP: 1204679250

3.250 is as as ... 3577 i bronkina. 14.0

... **E**BP39 1 100 /00 - 80 e Common , v., (y. eseteller.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lio: Viviana Borja P
Lio: Viviana Borja P
ENTERIESE CUBALO MESCA
MES Lubro 18 Fanto 127 M. ME to porter 2683772

soura muxteolde admo

Or Pernal Communication Supported Services 126

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lie. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795 D Mark

Fecha 2-AUGUST-2023 Página 1 de

н. с.: 309375 1050981537 Clasificación : CA. Cédula :

Paciente

1.6 8 0000

(A. A. M. 19)

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Hospitalización Fecha: 02/08/2023 14:28 Para :

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción

10 💖 (Addendum)

(DIETA) DIETA LIQUIDA AMPLIA Y PROGRESAR DE ACUERDO A

TOLERANCIA + DIETA PARA FAMILIAR

(PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)

SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. ANHONY ARBON ENFERMERO C.I. 0401243795 1) Necl

2.0

5

BRICO HUBERO DE QUITO DE LES TOPOS DE CONTO LES TOPOS DE CONTO

EUCLA MUCLES DE QUITO
LIST VIVIANA BUTJA P.
ENTRASENA CUENDO DISECTO
ENTRASENA CUENDO DISECTO
ENTRASENA CUENDO DE FORMA DE PROPERTO DE FORMA DE PROPERTO DE PROPER

m 340 25

1.5

SOLCA NUCLEO DE OUITO Ora: Gabriela Lema PEDIATRA C.D: 1003377650

30

35

72 1.4%

40

92/98/20

NA WERES

4.5

Focas I August-2023 Página 1 de

H. C.: 309375 1050981537 Cédula : Clasificación :

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

01/08/2023 19:30 Fecha:

Consulta Externa Para :

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

7.5

Y AADENDOM INDICACTORES)

(PEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL $\mathscr{S}, 9* + 20$ MEQ DE CLK (AL. CONFIRMAR DIURESIS); ADMINISTRAR 132 ML/SORA ENTRAVENOSO EN LAS PRIMERĀS 8 HORAS Y LUKGO DEJAR A 90ML/EORA POR 16 HORAS MAS (REPOSTCION DE DESHIDRATACION

MODERADA)

16 mai asi <mark>SÓLCA</mark> HUCLEO GE RUTTO Lic. Ecas Tapia Rosa Madale 🕾 ENFERMERA C.I.: 4722732597

SCHOQUUM felica micreu de acua Marie Marie 10 marie 10 m de la company de l

25

20

30

33

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA Cl.: 1003377650



FORM.005

Yechan 3-A00097-2023 Facina 3 de 1

H. C. : 309375 Cédula : 1050981537 Clasificación : Paciente LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN Fecha: 01/08/2023 18:04 Para : Emergencia Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALEJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 Undicaciones de exergencia) APESO: 13.4) 3/4(CALAA:) _(30:1 ACTIVAR CATETER CHEXTERSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% + 20 MEQ DE CLE (AL TONFIERAR DIURESTS)) PASAR TV A 59 ML/A (BASALES + 201) K (chebrazos edeno bara infractòr 10 mg) ADMINISTRAR 15 MG IV STAT CONDANSETRON SCHOOT ON THYROTABLE 8 mg/ml (4 ml)) ADMINISTBAR 2 MS IV STAT Y CADA 8 HORAS EXAMENES DE LABORATORIO CASOMETRIA VENOSA ELERETALORACTON CON RESULTANCES HEAVRO MEDIR DENSIDAD TRINARTA SOLCANO Lic. Name Promise. c.i. Dus. Liedh Briolist & SOLCA NUCLEO DE CUITO MEDICO Lic. Eggs Taple Rose Madulaine Winnig y CJ 1000575210 ENFERMERA 30 CAS 1722732857

SOLCA NUCLEO DE OUTO Dra. Cabrada Lora C.S. Succasivêso

FORM.005

6.0

Fecha: 3-AUGUST = 2023 Página 1 de 1

H. C. : 309375 Cédula: 1050981537

Clasificación :

CA.

Paciente.

5

10

25

30

40

45

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha: 03/08/2023 00:00

Birander.

oprombayes

Para: Hospitalización

Médico : TÄSHIGUANO DELGADO GISSELA

PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

MNDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)

(PESO: 13.6KG)

(TALLA: 95 CM) 3

(SC: 0.59)

(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

6 ANTAGNOSTICO) LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO: + SEMANA 7 MANTENIMIENTO + DESHIDRATACION MODERADA

ACONDICION) ESTABLE 20

(ALERGIAS) NO CONOCIDAS

(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS

10 ACTITUM) SEMIFOWLER

14 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) CONTROL ESTRICTO DE INGESTA Y EXCRETA

12 M PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

18 // PESO DIARIO Y REPORTAR

14 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

15 POMAR DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION Y REPORTAR

16 DIETAT DIETA BLANDA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENT ES MENOR DE EDAD)

17 MINFUSIONES)

18 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR A 50 ML/HORA IV (BASALES)

19 (MEDICACION)

20 COMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA

21 LANDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS

22 / Dexametasona tableta 4 mg) ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES_DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D3)-D7

ENCX MICTED DE ONUO Dro Orsean Technological McOlecon Management Ma

chemercusit sonça Nucheo de quito Léda, Carina Herrera C.I.: 1715911663

rinida.

Luda, Silvia Gonfon REG. 1003-2019-2082667 Stamones

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 2 de

H. C.: 309375

Cédula: 1050981537

Clasificación:

CA.

Paciente :

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha: 03/08/2023 00:00

23.36

andana na n

3.00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

PATRICIA

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

23 ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR 5.800 UI INTRAMUSCULAR (HOY: 03/08/2023) Y 05/08/2023

24 COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIEBCOLES

25 KACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS

26 (ESPECIALES:) NINGUNO

27 (Laboratorio:) Ninguno

28 (INTERCONSULTAS:) NINGUNO

29 OTROS:) NOVEDADES

19 No. 1

S X 600 a 1

X43...

#*. 55(** **

CHEIVERUL GH SOLGA NUCLEO DE QUITO LOTA CATINA HETERA ENFERMERA CUMADO DIRECTO CHUR 715311663

Leda Silvis Gordon nes III sollistum SOLDANI CLEG DE OUTO

Fecha: 3-AVGCST-2023 Página 1 de

H. C. : 309375 Cédula: 1050981537 Clasificación : CA. Paciente LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN Fecha: 03/08/2023 14:03 Para : Hospitalización Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (MDENDUM) LOUIMIOTERAPIA AUTORIZADA) CHEMOGLOST SOLD COMMA HOND Loda Comma Hond Lod 5(50) Lala, S. S. Cordon 825, 1925-1925-198-1987 25 30

FORM.005

13857280 - 60 2 15776 - 60

45

Pecha: 4-AUGUST+2023 Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

. C.

133

Página 1 de (

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN Prsc. Num. : Fecha : QUITO, 04/08/2023 Edad: 3 años 440gg/ EOLCA NIÁLEO DE SUITO 2000 CO VCOICE S 1000 ja er er er er er er er LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA 1003405717 Médicő Responsable RP. INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA PESO: 13.6KG TALLA: 95 CM SC: 0.59 ADMISION POS DIAGNOSTICO CONTRACTOR COMDICION TARE ALERGIAS ASA POUT CONTROL DÉ SIGNOS VITALES ACTITUD CUIDADOS DE ENFERMERIA 11:04 7.3 DIETA INFUSIONES DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% + 20 MEQ DE INTRAVENOSO CLORURO DE POTASIO MEDICACION CO OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG INTRAVENOSO ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML) INTRAVENOSO DEXAMETASONA TABLETA 4 MG ORAL ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI INTRAMUSCULAR COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml) ORAL ESPECIALES: LABORATORIO: INTERCONSULTAS: OTROS: SOLCH SUCCESSION STATES *** INDICACIONES DE ALTA *** heparinizar Cateter (\$Z) i was

SACION

-0157A (1)

eraka d 10 *

Fecha: 4-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA Página 2 de :

H.C.:309375 Paciente: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN Prsc. Num. : 1876013

Fecha : QUITO, \$4/08/2023 Edad: 3 años

RP.

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG ORAL # 5 CINCO

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI INTRAMUSCULAR

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL UN

LIQUIDO ORAL 200

S DE ESCE.

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg ORAL # 4 CUATRO

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

J DR ELL

0

ONCOLOGICA PESO: 13.6KG

TALLA: 95 CM

sc: 0.59 🖔

ADMISION - 18 PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

DIAGNOSTICÔ LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO +

SEMANA 7 MANTENIMIENTO + DESHIDRATACION MODERADA

CONDICION ESTABLE

ALERGIAS . . NO CONOCIDAS 833

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

ACTITUD N. S. 2 SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA CONTROL ESTRICTO DE INGESTA Y EXCRETA

FROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS 70,04/0//

PESO DIARIO Y REPORTAR

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HCRA

TOMAR DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION Y REPORTAR

DIETA BLANDA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENT ES MENOR DIETA

DE EDAD)

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA ADMINISTRAR A 25 ML/HORA IV (50%BASALES)

AL 0,9% + 20 MEQ DE CLORURO

DE POTASIO

MEDICACION

OMEPRAZOL POLVO PARA

INYECCIÓN 40 MG

ONDANSETRON SOLUCIÓN

INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA

ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS

υρ Patis. : re,04/58/ * %(-8);; -

1.855 7 1

.

000040

FORM.005

Fecha: 4-AUGUST-2027 Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de 1

H.C.: 309375 Paciente: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1876013

Fecha : QUITO, 04/08/2023

. . . Willi 2004 200

0.8886

Edad: 3

PRESCRIPCION

DEKAMETASONA TABLETA 4 MG

ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA)

ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES

DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D4)-D7

ASPARAGINASA POLVO PARA ADMINISTRAR 5.800 UI INTRAMUSCULAR 05/08/2023

PERFUSIÓN 10 000 UI

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

POWAZC

LACTULOSĂ JARĂBE 65 % (200

ml)

especiales:

LABORATORIO: INTERCONSULTAS:

OTROS:

ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS

NINGUNO

Y MIERCOLES

NINGUNO

NINGUNO

NOVEDADES

*** INDICACIONES DE ALTA

HEPARINIZAR CATETER

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG

ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA)

DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D4)-D7

ADMINISTRAR 5.800 UI INTRAMUSCULAR 05/08/2023

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOKAZOL +

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES

Y MIERCOLES

ONDANSETRON COMPRIMIDO

10 g (20 m)

v.t.

C., 04

* *

RECUBIERTO 8 mg 11785

ADMINISTRAR 2MG VIA ORAL (1/4 DE TABLETA (PRN EN

CASO DE VOMITO O NAUSEA

CONTROL FOR CONSULTA EXTERNA EL 8/8/2023

ACUDIR A SEGUNDO PISO 05/08/2023 PARA COLOCACION DE

ASPARGINASA

PLAN EDUCACIONAL : NEUTROPENIA FEBRIL

. .

Fecha: 4-AUGUST-2023

1

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de 1

Prsc. Num. : H.C.: 309375 Paciente: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN 1876013 Fecha : QUITO, 04/08/2023 Edad: 3 años SWEET OF Dra. Ciscus Valencia ORAL 200 f.) MEDICO PERIATA LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA A CARASSE S de knien 1003405717 N 634 Médico Responsable RP. Y.0.38 INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA # PESO: 13.6KG TALLA: 95 CM SC: 0.59 ADMISION C. DIAGNOSTICO 🕾 🗀 CONDICION " " ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD ORAL 200 'A JAKABE S CUIDADOS DE ENFERMERIA CHITA! DIETA INFUSIONES DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% + 20 MEQ DE INTRAVENOSO CLORURO DE POTASIO MEDICACION 🕟 OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG INTRAVENOSO ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML) INTRAVENOSO DEXAMETASONA TABLETA 4 MG ORAL ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI INTRAMUSCULAR COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml) ORAL ESPECIALES: LABORATORIO: INTERCONSULTAS: OTROS: MCIES DE QUITO HENNY C. 1710674468 1. 3.46 *** INDICACIONES DE ALTA *** HEPARINIZAR CATETER ंदें द SOLCA AUCLEO DE QUITO Dra, Lisett Valencia Á * \$1000

MODICO PERIATRA C.L. 10054057

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 2 de 1

H.C.:309375 Paciente: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1876013

Fecha ; QUITO, 04/08/2023 25 034

5. 830 20

Edad: 3 años

RP.

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG ORAL # 5 CINCO

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI INTRAMUSCULAR

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL # 3 IIN

LIQUIDO ORAL 200

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg ORAL # 4 CUATRO

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

137 3

ONCOLOGICA

PESO: 13.6KG

TALLA: 95 CM

SC: 0.59

ADMISION REPORT

PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

DIAGNOSTIÇÕ LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO +

SEMANA 7 MANTENIMIENTO + DESHIDRATACION MODERADA

CONDICION ESTABLE

ALERGIAS NO CONOCIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

ACTITUD : ---SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA CONTROL ESTRICTO DE INGESTA Y EXCRETA

> \$. **\$** \$. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

> > PESO DIARIO Y REPORTAR

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

TOMAR DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION Y REPORTAR DIETA BLANDA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENT ES MENOR

DE EDAD)

INFUSIONES

DIETA

DEKTROSA EN SOLUCION SALINA ADMINISTRAR A 25 ML/HORA IV (50%BASALES)

AL 0,9% + 20 MEQ DE CLORURO

> 2 () () () () ()

74 XXX 80

DE POTASIO

MEDICACION

OMEPRAZOL POLVO PARA

INYECCIÓN 40 MG

ONDANSETRON' SOLUCIÓN

wis .

7

INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

77 90 W

ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA

ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS

OHEOLOGIA RAME

ા ઇંદ્રાપ્રિયો **Select**

Fecha: 4-AUGUST-2023 Prescripción Impresa Por:

VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de 1

H.C.: 309375 Paciente: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1876013

Fecha : QUITO, 04/08/2023

14.5 4 791

> Edad: 3 años

PRESCRIPCION

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG

ADCEOUS

ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA)

/DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D4)-D7

ASPARAGINASA POLVO PARA

ADMINISTRAR 5.800 UI INTRAMUSCULAR 05/08/2023

PERFUSIÓN 10 000 UI COTRIMOXAZOL

ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES

(SULFAMETOXAZOL + Y MIERCOLES

TRIMETOPRÍM) LIQUIDO ORAL) SATA

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS

ml)

ESPECIALES:

> NINGUNO

LABORATORIO:

NINGUNO

INTERCONSULTAS:

NINGUNO

OTROS:

NOVEDADES

*** INDICACIONES DE ALTA

HEPARINIZAR CATETER

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG Administrar 4 mg repartidos 2 mg (1/2 tableta)

VDESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D4)-D7

ADMINISTRAR 5.800 UI INTRAMUSCULAR 05/08/2023

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI

ONDANSETRON COMPRIMIDO

. .

1.00

: 1622

. . .

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +

RECUBIERTO 8 mg .

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

10,03/08/0

200

ADMINISTRAR 2MG VIA ORAL (1/4 DE TABLETA (PRN EN

CASO DE VOMITO O NAUSEA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 8/8/2023

ACUDIR A SEGUNDO PISO 05/08/2023 PARA COLOCACION DE

ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES

ASPARGINASA

Y MIERCOLES

PLAN EDUCACIONAL : NEUTROPENIA FEBRIL

io Cario Cario Cario.

Oanler-

Padie:

70,94/58/2

1324 1