

INDICACIONES POSTOPERATORIAS Y DE ALTA ÁREA MÉDICA

MUGLEO DE QUITO		DEL MANEJO DEL DRENAJE - 1						HOSPITALIZACIÓN		
1. NOMBRE:	CALVACHE B	ENALCAZAR N	ARIA EMMA	EDAD 6	7 años MI	DICO D	R. VIVANCO			
FECHA DE INGRE	SO:	24/08/2023	FECHA	DE EGRESO :	26/0	8/2023	HCL Nº :	284179		
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X			CAMILLA:		CAMINANDO:		OTROS:			
2. CUIDADOS (DIETA: Según o HIGIENE: Baño d ACTIVIDAD FÍSIC IMPORTANTE: L Recuerde que lo 3. MEDICACIÓ	esquema entro iario, limpieza A: No realiz os puntos será os comentarios	de la herida d ar ejercicios f in retirados en s NO médicos	con agua y jabón orzados, no levar n emergencia de dados fuera de l	nte objetos pe acuerdo a ind a institución n	icación médica	s		\$		
MEDICACION			DOSIS	- -	VIA		HORARIO			
CARBONATO DE CALCIO 500MG			2 TABLETAS		ORAL	2 HORAS DE	2 HORAS DESPUES DE CADA CÓMIDA			
CALCITRIOL 0,5			1 TABLETA		ÖRAL	10:00:00				
PARACETAMOL 500MG			2 TABLETAS		ORAL	14:00-22:00-06:00				
IBUPROFENO 400MG			1 TABLETA		ORAL	14:00-22:00-06:010				
LEVOTIROXINA 100MCG METFORMINA 850MG			1 TABLETA		ORAL ORAL	6:00:00 14:00-22:00-06:00				
INSULINA NPH			1 TABLETA 16 UI AM Y 8 UI	DNA C	SUBUTANEĂ 14:00-2		7-06:00			
INSOLINA (III)	INJULIA NEH				BOTANEA	 				
						1	 -			
 Abra la tapa de la parte superior Vaciar en un recipiente único y exclusivo para su uso Presione el reservorio de manera que quede sin alre (al vacío) y cierre la tapa, para asegurar un buen funcionamiento del equipo Mida el líquido drenado con la jeringuilla de 10cc. Anote con fecha y hora en esta hoja Realice este procedimiento cada 4 horas, o cuando este cerca de llenarse o las veces que sea necesario dependiendo de la cantidad de líquido obtenido. El drenaje no debe ser arrastrado o sufrir tirones, manténgalo limpio y seco 										
FECHA	HORA	CANTIDAD	FECHA	HORA	CANTIDAD	FECHA	HORA	CANTIDAD		
	6:00am		1201111	6:00am	CANTIDAD	T CECINA	6:00am	CANTIDAD		
	10:00am			10:00am		<u> </u>	10:00am			
	14:00pm			14:00pm			14:00pm			
	18:00pm 22:00pm			18:00pm 22:00pm		 	18:00pm	-		
	22.00pm			22.00pm	+		22:00pm			
	6:00am			6:00am			6:00am			
	10:00am			10:00am			10:00am			
<u>. </u>	14:00pm 18:00pm			18:00pm	 		14:00pm			
	22:00pm			18:00pm 22:00pm	+		18:00pm 22:00pm			
						<u>† </u>				
S. MANEJO DE DESECHOS SANITARIOS EN EL DOMICILIO 6. PRÓXIMO CONTROL	Coloque dentro de un recipiente de plástico rígido con tapa: Jeringuillas con aguja fija, agujas, ampollas, frascos de vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia. Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS. POR CONSULTA EXTERNA CON EL DR VIVANCO EN 15 DIAS CON RESULTADO DE EXAMEN DE CALCIO									
	ACUDIO A S	MERCENCIA	ODECEMTA: P	OLOP OUE NO	CEDE CONTA	MEDICACION	EIEDDE INTO	DANCIA OBAL		
7. SIGNOS DE ALARMA	SANGRADO, SECRECION DE LA HERIDA, INCREMENTO DE PRODUCCION POR ENCIMA DE 150ML DIARIO									
8. OTRAS INDICACIONES	REPOSO RELATIVO EVITAR ACTIVIDAD FISICA INTENSA LAVADO DE MANOS, BAÑO DIARIO Y CUIDADO DE LA HERIDA Y DRENAJE + HIELO LOCAL									
9. CURACIÓN	CLINICA DE HERIDAS CONTROL EN CLINICA DE HERIDAS EN 7 DIAS									
RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE										
10. PACIENTE O FAMILIAR QUE RECIBE LA INFORMACIÓN 11. ENFERMERA RESPONSABLE										
NOMBRE:		AI/	<u> </u>		NOMBRE:		A Rievals	1111		
FIRMA : C.I :	100	286086	.) 88		FIRMA Y SEL	ro:	SOLCA NÚCLEO (Leda Ancia A) ENFERME C.I.: 178162	revalo L		