HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

NÚCLEO DE QUITO

APELLIDOS	NOMBRES	SEXO (M-F)	EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA
CHIMBO GALARZA	DIEGO ESTEBAN	MASCULINO	28	262.653

DIAGNÓSTICO: Seminoma

ALERGIAS: No refiere.

1 MEDICAMENTO

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS UNITARIA, FRECUENCIA

- L/Ringer frasco — IV — 1000cc — 80cc/h
- Cefazolina frasco — IV — 30 minutos previo a inducción — 2gr.
- Quetiapina tableta — VO — 25mg (1/2 tableta) — QD.
- Vitamina D tableta — VO — 100.000 UI — QD.
- HGT — previo pre a quirófano
- Lactato Ringer frasco — IV — 1000ml — 100ml/h.
- Cefazolina frasco — IV — 2g — completar 3 dosis y descontinuar.
- Paracetamol frasco — IV — 1g — c/6h
- Ketorolaco amp. — IV — 30mg — c/8h

Firmado electrónicamente por: KARINA ELIZABETH ZAMBRANO MEDINA 13/07/2024

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE
FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO

16/08/2023			17/08/2023			18/08/2023			19/08/2023			20/08/2023		
HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
			06:00	JM	Le	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
					DESCONTINUADO									
			01:45	MN	Hal.									
						DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
20:00	JM	Le	20:00											
			06:00	JM	Le									
			06:00	JM	Le									
						DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
			14h00	gp	enf.	01:00	AA	ENF						
						10h00	JE	Enf						
			14h00	gp	enf									
			22h00	AA	ENF									
			14h00	gp	enf	02h00	AA	ENF	06h00					
						8h00	JE	Enf						
			22h00	AA	ENF	14h00								
						20h00								
			22h00	AA	ENF	02h00	AA	ENF	06h00					
						14h00								
						22h00								

SOLO PARA NÚCLEO DE QUITO — ALTA — Dra. Ortiz Pilar

SOLO PARA NÚCLEO DE QUITO — ALTA — Dra. Ortiz Pilar

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (1)

HABITACIÓN: 119-B

HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

NÚCLEO DE QUITO

APELLIDOS	NOMBRES	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
CHIMBO GALARZA	DIEGO ESTEBAN	MASCULINO	28	262.653

DIAGNÓSTICO: Somiroma.

ALERGIAS: No refiere.

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE

FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

1 MEDICAMENTO PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS UNITARIA, FRECUENCIA	2 ADMINISTRACIÓN DIA - MES - AÑO 17 /08 /2023			18 /08 /2023			19 /08 /2023			/ /			/ /		
	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
Omeprazol frasco IV 40 mg OD.				06h00	AA	ENF	06h00								
Metoclopramida amp IV 10 mg PRN.															
Lactulosa frco VO 30 ml QD				10h00											

SOLCA NÚCLEO DE QUITO ALTA Primer Piso

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (2)

HABITACIÓN: