



PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO EDAD: 5 años MÉDICO: DRA: GEMA MENDOZA
FECHA DE INGRESO: 28/8/2023 FECHA DE EGRESO: 1/9/2023 H.CL: 312794
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
MERCAPTOPURINA 50MG	25 MG (1/2 TABLETA)	ORAL	2 HORAS DESPUES DE LA MERIENDA SIN LACTEOS 01-SEP-23 HASTA 03-SEP-23
QUIMIOTERAPIA SEMAN 4	DE CONSOLIDACION INICIA 4-09-2023		
MERCAPTOPURINA 50MG	50 MG (1 TABLETA)	ORAL	2 HORAS DESPUES DE LA MERIENDA SIN LACTEOS 04-SEP-23 HASTA 06-SEP-23
MERCAPTOPURINA 50MG	25 MG(1/2 TABLETA)	ORAL	2 HORAS DESPUES DE LA MERIENDA SIN LACTEOS 7-SEP-23 HASTA 10-SEP-23
COTRIMOXAZOL	6,5 ML	ORAL	8 AM - 20PM JUEVES, VIERNES Y SABADO
ONDANSETRON	4MG (1/2 TABLETA)	ORAL	EN CASO DE NAUSEA O VOMITO
LACTULOSA	10 ML	ORAL	8AM -20PM EN CASO DE ESTREÑIMIENTO SUSPENDER SI HAY DIARREA

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS
FORMULA ELEMENTAL 3 MEDIDAS DIARIAS

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A SEGUNDO PISO PROCEDIMIENTO EN AYUNAS 11-SEP-2023

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT: DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO, LESIONES EN LA BOCA
TELÉFONOS :2419773 EXT:2202-2199 CEL 0963333000

7. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO
LAVADO ESTRICTO DE MANOS
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)
USO DE MASCARILLA

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

10. MANEJO DE DESECHOS Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas
SANITARIOS EN EL vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
DOMICILIO Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Johana Arbel Garzon Grazales

FIRMA:

C.I: 1718827304

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Johanna Silva

FIRMA Y SELLO:
Lcda. Johanna Silva V.
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senarcyt: 1005-2020-2181023 JSilvaLEA