Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 302756

Cédula : 1708540404

Clasificación: CA.

**Paciente** 

MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO

5

Fecha: 04/08/2023 09:39

Para: Hospitalización

Médico : TAIPE QUILACHAMIN KATHERINE

Enfermera :

ALICIA # Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (COMPLEMENTO MODULAR ISOWIN DE 454GR) DILUIR 1 MEDIDA EN 200ML UNA TOMA AL DIA DESPUES DE ACTIVIDAD FISICA

2.00

Lie Katherne Land

CENCIADA EN MITALION AD

15

RECETA PARA 30 DIAS TRAER TARROS EN CASO DE HOSPITALIZACION

20

25

30

35

40

45

Fecha 4-AGOSTO-2023

Página 1 de :

	н. С. : 302756	Cédula : 1	708540404		Clasificación :	CA.
	Paciente MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRA	NCISCO				Ī
5	Fecha: 04/08/2023 07:45			Para :	Hospitalización	
	Médico : FALCONI HIDALGO LUIS E	DILBERTO	Enfermera		•	
	# Prescripción	Cantida	ad Registro	de cumplimie	nto	
10	1 INDICACIONES ALTA MEDICA			<u></u>		-
	/2 FAVOR ACUDIR A CITA CON CONCOLOGIA DR MORENO / EL18/08/2023 12H00PM					
_	FAVOR REALIZAR LABORATORIO PREVIA CITA CON DR MORENO EI 18/08/2023 07H00 MANTENER DIETA HASTA EL ALTA					
	FAVOR ACUDIR A CONTROL CONSU EXTERNA MEDICIA INTERNA DR TIMBELA - EL 13/9/23 A LAS 14:20					
20	6 HEPARINIZAR CATETER AL ALTA 7 (OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA 20 A 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO F DIAS.		00			
25	8 (METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA VIA OR ANTES DE CADA COMIDA PRINCIP		00			
	/ POR 5 DIAS 9 (CNDANSETRON 8 MG SOLIDO ORA TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CAD HORAS POR 10 DIAS.	A 8	00			
30	10 (BOLSAS DE COLOSTOMIA 45 MM) CAMBIO DE BOLSA CADA 3 DIAS 11 (BASE DE BOLSAS DE COLOSTOMI		00			
	/MM) CAMBIO DE BOLSA CADA 3 D 12 (MAGALDRATO MAS SIMETICONA	PIAS	00			
35	LIQUIDO ORAL FRASCO 800+60MG TOMAR 10CC 20 MINUTOS POSTE A CADA COMIDA PRINCIPAL  13 *MEDICACION HABITUAL DE MEDI INTERNA*	;) RIOR	00			
	14 (ENOXAPRINA 40 MG SOLUCIO NINYECTABLE) ADMINISTRAR 2 INYECCIONES DE 40 MG SUNCUNT 8 AM Y 8 PM (SE ENVIA PARA 1 / DIAS)	5	00	1 1	l <sub>i</sub>	
40	1/5 (SIMVASTATINA 20 MG TABLETAS EN NOCHE.		00	MJ-	,   N.J.QUIIO	
45	(METFORMINA 500 MG TABLETAS) METFROMINA DOS TABLETAS CON DESAYUNO Y MERIENDA (PARA 30 DIAS)  17/*MEDICACION HABITUAL DE TERA DEL DOLOR*		00		6.113   Daron	
	18 FAVOR ACUDIR A CITA CON TERA DEL DOLOR EL 25/09/2023 08H2		1			
-	FORM ODE SOLCA NUCLEO	DE OUITO	GILAM			

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Lais Falconi MEDICO RESIDENTE C.1.: 0250014974 SOLCA NUCLEO DE DUTO
Loda Erida Montalista
ENFENNERA
CL 1718935644

H. C.: 302756

Cédula: 1708540404

Clasificación: CA.

**Paciente** 

MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO

Fecha: 04/08/2023 07:45

Para: Hospitalización

Médico : FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
19	(PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS (06H00 - 14H00 - 22H00)	90.00	
<i>‡</i> 0	(GABAPENTINA 300MG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS (08H00 - 20H00) TIENE PACIENTE	0.00	
<b>4</b> 1	(LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%) APLICAR 1 PARCHE EN REGION LUMBAR A LAS 08H00 Y RETIRAR 20H00	30.00	
‡2 /	(LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% FRASCO) 20 CC VIA ORAL A LAS 21H00 (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)	2.00	
<b>2</b> 3	(OXICODONA 20 MG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS 07H00 - 14H00 - 22H00	180.00	
2/4	(MORFINA 10MG LIQUIDO PARENTERAL) COLOCAR UNA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR (TIENE PACEINTE) *INDICACIONES DE CARDIOLOGIA*	0.00	
26	ENALAPRIL 2.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 07H00 - 19H00 (PACEINTE DEBE COMPRAR)		
27	CARVEDILOL 3.125MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 07H00 - 19H00 (PACEINT DEBE COMPRAR) INDICACIONES PSIQUIATRIA		
29	(SERTRALINA 50 MG TABLETAS) TOMAR 1 TABLETA EN EL DESAYUNO SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR INTENSO. VOMITO, NAUSEA, DIARREA ACUDIR POR EMERGENCIA	40.00	

SOLCA HUCLEO DE QUITO Dr. Luis Falconi MEDICO RESIDENTE C.I.: 0250014974

Fecha: 3-AGOSTO-2023 Página 1 de :

Clasificación: CA. H. C.: 302756 Cédula : 1708540404 Paciente MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO 5 Fecha: 03/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL Enfermera: # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 1/ INDICACIONES DE ONCOLOGIA 10 CLINICA (A) DR PABLO MORENO (D) CA DE COLON EC IV (PERITONEO Y PULMON SOSPECHOSA) + PROGRESION + DIABETES MELLITUS TIPO 2 + TEP + TVP MII + DILATACION DE 15 CAVIDADES DERECHAS + TRASTORNO MIXTO DE ADAPTACION QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 5 (C) VERDE SALA GENERAL 20 (A) NO CONOCIDAS (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS MAS SATURACION DE OXIGENO CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA **ESTRICTO** 25 CONTROL DE PESO CADA DIA 📝 GLICEMIAS PREPRANDIALES, 22H00 Y 03Н0℃. (A) SEMIFOWLER SENTAR AM Y PM EN HABITACIÓN 1/4 CONCEDER PERMISO PARA VISITA DE 30 FAMILIAR, POR AUTORIZACION DE MEDICO TRATANTE (DR MORENO) (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA CUIDADOS DE CATETER VENOSO IMPLANTABLE 35 🖈 7 CUIDADOS DE VIAS, ABORDAJES Y CUIDADOS DE OSTOMIA USO DE MASCARILLA PERMANENTE PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAIDAS MASCARILLA PERMANENTE (D) DIETA HIPERPROTEICA, HIPOCALORICA, HIPOGRASA PARA PACIENTE DIABETICO FRACCIONADA EN 5 TOMAS 22 \* INDICACIONES DE NUTRICION\*

FORM.005

45

SOL MANAY LAMPHIA LIGH KINAY LAMPHIA EMPRIM NA CUDADO DRECTO MEG. 1050-2013-2110734

Z3 FORMULA NUTRICIONAL PARA

BEBIDA A LAS 15H00

DIABETICO GLUCERNA, DILUIR 4 MEDIDAS DE FORMULA POR VASO DE



Fecha 3-AGOSTO-2023

Página 2 de :

H. C.: 302756

Cédula: 1708540404

Clasificación: CA.

Paciente

MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO

Fecha: 03/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

SOLCA NÚCLEO DE QUEC

Dr. Pablo Morena

COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454 G ISOWIN, 1 MEDIDA EN 200 MC DE AGUA O DE BEBIDA 10H00

INTRAVENOSO A 40CC/HORA (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC

(M) MAGALDRATO + SIMETICONA 800+60MG/10CC VIA ORAL EN ESTE MOMENTO Y LUEGO 20 MINUTOS POSTERIOR A CADA COMIDA PRINCIPAL

\*ESQUEMA DE CORRECION CON

INSULINA RAPIDA 180 - 230 MG/DL 2 UI ·

231 - 280 MG/DL 4 UI \*

281 - 330 MG/DL 6 UI

MAYOR A 331 MG/DL Y MENOR A 70

MG/DL COMUNICAR A MEDICO

RESIDENTE

NISTATINA 100000UI/ML, REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CON 5CC CADA 8 HORAS

🖈 \*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 03/08/2023\*

LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA

ENJUAGUES BUCALES CON

BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO

CADA 6 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A COMIDA PRINCIPAL

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS

INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO

CADA 8 HORAS

🔏 5-FLUOROURACILO 3650 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1,

CONTINUAR, TERMINAR Y RETIRAR)

\*MEDICACION HABITUAL DE MEDICINA INTERNA\*

ENOXAPARINA 80MG SUBCUTANEO CADA 12 HORAS 08H00 - 20H00

SIMVASTATINA 40 MG VIA ORAL CADA DIA 21H00

\*MEDICACION TERAPIA DEL DOLOR\*

ONDANSETRON 8 MG VIA ORAL ANTES DEL DESAYUNO Y LA MERIENDA (DIFERIDO DURANTE

HOSPITALIZACION).

20 treschilletinos List. Some Lombeida

SOLE THE OUTO Lods done of Lumberda EMERNERA CUDADO DRECTO REG. 1040:2413-2116734

Fecha 3-AGOSTO-2023

Página 3 de :

H. C.: 302756

Cédula : 1708540404

Clasificación: CA.

Paciente

MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO

Fecha: 03/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 OXICODONA 20 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 07H00 - 14H00 - 22H00

(POSEE MEDICAMENTO)
2 MORFINA 10 MG SUBCUTANEO EN CASO

DE DOLOR (POSEE MEDICAMENTO)

LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO

(PARCHE) 5%: APLICAR 1 PARCHE EN REGION LUMBAR A LAS 8 AM Y RETIRAR A LAS 8 PM

POSEE MEDICAMENTO)

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG: TOMAR UNAP ASITLLA CADA 8 HORAS

(POSEE MEDICAMENTO)

(5 LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% (200ML): TOMAR 20 CC VIA ORAL A LAS 9 PM (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS) (POSEE MEDICAMENTO)

PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS Y EN CASO DE DOLOR (POSEE

✓MEDICAMENTO)

\*INDICACIONES DE CARDIOLOGIA\*

#8 ENALAPRIL 2.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 07H00 - 19H00 (POSEE MEDICAMENTO)

P CARVEDILOL 3.125MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 07H00 - 19H00 (POSEE MEDICAMENTO)

\*\* INDICACIONES DE PSIQUIATRIA\*

SERTRALINA 50 MG TABLETAS: TOMAR
1 TABLETA EN EL DESAYUNO (POSEE
MEDICAMENTO)

82 (E) NINGUNO

93 (L) NINGUNO

(C) NINGUNO

6 (O) COMUNICAR NOVEDADES

i Up

FORM.005

SOLC THE CONTROL OF CHANGE ENGINE CONTROL OF CONTROL OF

SOLGANDE DE OLUTO
LEGA. RUPLE! L'UMPINA
ENTENERACIONADO ORICTO
REO. 1940.33300 ORICTO

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 302756

Cédula : 1708540404

Clasificación: CA.

Paciente

MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO

Fecha: 03/08/2023 09:36

Para: Hospitalización

Médico : PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

ADENDUM

MAGALDRATO + SIMETICONA

800+60MG/ VIA ORAL 10CC TOMAR 20 MINUTOS POSTERIOR A CADA COMIDA

PRINCIPAL

<del>--</del>5

20

FOLCA NUCLEO DE OVITO I-n Nicolas Portilla
MEDICO RESIDENTE
C.14 1723000740

25

30

35

10 101 0

40

45

FORM.005

BOLGA NUCCEO DE DUNTO Loda, Rosa el Lombelda

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 302756 Cédula: 1708540404 Clasificación : CA. Paciente MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO Fecha: 02/08/2023 05:32 Para : Hospitalización Médico: ARAUJO SAA ALVARO PAUL Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE ONCOLOGIA CLINICA (A) DR PABLO MORENO (D) CA DE COLON EC IV (PERITONEO Y PULMON SOSPECHOSA) + PROGRESION + DIABETES MELLITUS TIPO 2 + TEP 15 + TVP MII + DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS + TRASTORNO MIXTO DE ADAPTACION QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 5 (C) VERDE SALA GENERAL 20 (A) NO CONOCIDAS (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS MAS SATURACION DE *Ø*XIGENO CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO 25 CONTROL DE PESO CADA DIA 1/1/GLICEMIAS PREPRANDIALES, 22H00 Y **ОЗНОО.** (A) SEMIFOWLER SOLCA NUCLEO DE QUITO SENTAR AM Y PM EN HABITACIÓN Dr. Publo Morer.o CONCEDER PERMISO PARA VISITA DE C.I.: 1716796113 30 ONCOLOGO CLÍNICO FAMILIAR, POR AUTORIZACION DE MEDICO TRATANTE (DR MORENO) (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA
16 CUIDADOS DE CATETER VENOSO **IMPLANTABLE** 35 CUIDADOS DE VIAS, ABORDAJES Y CUIDADOS DE OSTOMIA USO DE MASCARILLA PERMANENTE PROTOCOLO ANTIESCARAS Y **ANTICAIDAS** MASCARILLA PERMANENTE 40 (D) DIETA HIPERPROTEICA, HIPOCALORICA, HIPOGRASA PARA PACIENTE DIABETICO FRACCIONADA CUL ÆN 5 TOMAS SOLCA NÚCLEO DE QUITO \*INDICACIONES DE NUTRICION\* Dr. Paul Araujo MÉDICO RESIDENTE CL: 1721591285 FORMULA NUTRICIONAL PARA DIABETICO GLUCERNA, DILUIR 4 45 MEDIDAS DE FCRMULA POR VASO DE BEBIDA A LAS 15H00

FORM.005

3 Ades 1

J. Ads

ben ha mighted BE BUITD

Low marine Orte is V.

Entervene curous praces

user when 12 feels 7 M 24

(Le Cortege)

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 302756

Cédula : 1708540404

Clasificación : CA.

Paciente

MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO

Fecha: 02/08/2023 05:32

Para: Hospitalización

Médico : ARAUJO SAA ALVARO PAUL

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454 G ISOWIN, 1 MEDIDA EN 200 ML DE AGUA O DE BEBIDA 10H00 A5/(I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC /INTRAVENOSO A 40CC/HORA (M) MAGALDRATO + SIMETICONA 800+60MG/10CC VIA ORAL EN ESTE MOMENTO Y LUEGO 20 MINUTOS POSTERIOR A CADA COMIDA PRINCIPAL \*ESQUEMA DE CORRECION CON INSULINA RAPIDA 180 - 230 MG/DL 2 UI 231 - 280 MG/DL 4 UI 281 - 330 MG/DL 6 UI MAYOR A 331 MG/DL Y MENOR A 70 MG/DL COMUNICAR A MEDICO

RESIDENTE

NISTATINA 100000UI/ML, REALIZAR
ENJUAGUES BUCALES CON 5CC CADA 8
HORAS

25 \*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 02/08/2023\*

30 LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA

ENJUAGUES BUCALES CON
BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO
CADA 6 HORAS

32 METOCLOPRAMIDA 10MC INTRAVENOSO FREVIO A COMIDA PRINCIPAL

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO

CADA 8 HORAS

35/5-FLUOROURACILO 3650 MG
INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR
DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE
LUZ + LAVADO DE VENA (D1,
CONTINUAR CON PERFUSIÓN)

36 \*MEDICACION HABITUAL DE MEDICINA INTERNA\*

27 ENOXAPARINA 80MG SUBCUTANEO CADA 12 HORAS 08H00 - 20H00

38 SIMVASTATINA 40 MG VIA ORAL CADA DIA 21H00

\*MEDICACION TERAPIA DEL DOLOR\*

40 ONDANSETRON 8 MG VIA ORAL ANTES
DEL DESAYUNO Y LA MERIENDA
(DIFERIDO DURANTE
HOSPITALIZACION).

وفيد الجاريوني

SOLCA MILELEO DE QUILO
Dr. Pablo Morerio
C.I. 2716796113
ONCOLOGO/CLÍNICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
CI.: 1721591285

BONCA MUCLEO DE GUIT LIG. Cristina Orte: ENFERMERA CUIDADO DIRECT MADILLATO 12 Fabo 7 Nº 20 LI. C. Crisque L

**FORM.005** 

JAdes 1

Trules .

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 3 de 1

H. C.: 302756

Cédula : 1708540404 Clasificación: CA.

Paciente

MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO

Fecha: 02/08/2023 05:32

Para : Hospitalización

Médico : ARAUJO SAA ALVARO PAUL

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

OXICODONA 20 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 07H00 - 14H00 - 22H00 ∧ POSEE MEDICAMENTO) MORFINA 10 MG SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR (POSEE MEDICAMENTO) 🔏 LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%: APLICAR 1 PARCHE EN REGION LUMBAR A LAS 8 AM Y RETIRAR A LAS 8 PM ∕(POSEE MEDICAMENTO) GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG: TOMAR UNAP ASITLLA CADA 8 HORAS (POSEE MEDICAMENTO) A5 LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% (200ML): TCMAR 20 CC VIA ORAL A LAS 9 PM (SUSPENDER EN CASO DE JULIARREAS) (POSEE MEDICAMENTO) PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS Y EN CASO DE DOLOR (POSEE MEDICAMENTO) 47 \*INDICACIONES DE CARDIOLOGIA\* 48 ENALAPRIL 2.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 07H00 - 19H00 (POSEE MEDICAMENTO) CARVEDILOL 3.125MG VIA ORAL CADA

12 HCRAS 07H00 - 19H00 (POSEE MEDICAMENTO)

\*INDICACIONES DE PSIQUIATRIA\*

M SERTRALINA 50 MG TABLETAS: TOMAR 1 TABLETA EN EL DESAYUNO (POSEE MEDICAMENTO)

(E) NINGUNO

(L) NINGUNO

(C) NINGUNO

(O) COMUNICAR NOVEDADES

Dr. Public Morerio C.I.: 17167/6113 ONC DIDGO CIÍNICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Paul Araujo MEDICO RESIDENTE CI.: 1721591285

. . . . .

CTIUS 16 CS 100H AUGE

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de :

Pecha: 02/08/2023 01:03  Médico: ARAUJO SAA ALVARO PAUL  # Prescripción  Cantidad Registro de cumplimiento	ión
Cantidad Registro de cumplimiento	
ADENDUM DE INDICACIONES  MAGALDRATO + SIMETICONA 800+60MG/10CC VIA ORAL EN ESTE MOMENTO Y LUEGO 20 MINUTOS POSTERIOR A CADA COMIDA PRINCIPAL	

25

30

35

40

DE QUITO Del'abio Morerio

C.I.: 1716796113 ONCÓLOGO CTÍNICO

45

FORM.005

<del>U 600 2 00</del> SOLICA MICLEO DE OUITO

Leda : aleria Garcia
ENFERMERA GUIDADO DIRECTO
GAL 1725271040 Fecha 1-AUGUST-2023

FORM.005

Página 1 de

H. C.: 302756 Cédula : 1708540404 Clasificación: CA. Paciente MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO Fecha: 01/08/2023 13:44 Para: Hospitalización Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER Enfermera : MICHAEL Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 "INDICACIONES DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA -(A) DR PABLO MORENO (D) CA DE COLON EC IV (PERITONEO Y PULMON SOSPECHOSA) + PROGRESION + DIABETES MELLITUS TIPO 2 + TEP 15 + TVP MII + DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS + TRASTORNO MIXTO DE ADAPTACION QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 4 5 (C) VERDE 20 6/SALA GENERAL 7 (A) NO CONOCIDAS (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS MAS SATURACION DE **OXIGENO** 9 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 25 ESTRICTO 10 CONTROL DE PESO CADA DIA 11 SLICEMIAS PREPRANDIALES, 22H00 Y 03H00. 12 (A) SEMIFOWLER 13 SENTAR AM Y PM BN HABITACIÓN 30 14 CONCEDER PERMISO PARA VISITA DE FAMILIAR, POR AUTORIZACION DE MEDICO TRATANTE (DR MORENO) 15/(N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA 16 ACTIVAR CATETER SUBCUTANEO SOLCA MIICLEO DE QUITO 35 17 QUIDADOS DE VIAS, ABORDAJES Y Dr. Rublo Morerio CUIDADOS DE OSTOMIA 1716796113 FOLOCO CLÍNICO 18 USO DE MASCARILLA PERMANENTE 19 PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAIDAS 20 MASCARILLA PERMANENTE 40 21 (D)\_DIETA HIPERPROTEICA, ATPOCALORICA, HIPOGRASA PARA PACIENTE DIABETICO FRACCIONADA EN 5 TOMAS SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504268053 22 \*INDICACIONES DE NUTRICION\* 23 FORMULA NUTRICIONAL PARA 45 DIABETICO GLUCERNA, DILUIR 4 MEDIDAS DE FORMULA POR VASO DE ÆEBIDA A LAS 15H00 ن الاستنفعة Corporal feet. SOLCA NÚCLEO DE OUTO

Leda, Valeria Garcia

ENFERMERA CUIDADO DIRECTO

Fecha 1-AUGUST-2023

Página 2 de ·

H. C. : 302756

Cédula : 1708540404

Clasificación : CA.

Paciente

MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO

Fecha: 01/08/2023 13:44

Para: Hospitalización

Médico :

CORRALES TAPIA ALEXANDER

MICHAEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454 G ISOWIN, 1 MEDIDA EN 200 ML DE AGUA O DE BEBIDA 10H00

25 (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC / INTRAVENOSO A 40CC/HORA 25 (M)

(M)

(CRCL: 112 ML/MIN) \*ESQUEMA DE CORRECION CON INSULINA RAPIDA

180 - 230 MG/DL 2 UI 231 - 280 MG/DL 4 UI

281 - 330 MG/DL 6 UI

MAYOR A 331 MG/DL Y MENOR A 70

MG/DL COMUNICAR A MEDICO

RESEDENTE

28 NISTATINA GOTERO, FRASCO REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA /

B/HORAS

29 / INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA MOTORIZADA HOY 01/08/2023\*

30 ENJUAGUES BUCALES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO ÇADA 6 HORAS

31 METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A COMIDA PRINCIPAL

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%, EN PERFUSION DE 15 MINUTOS, 30 MINUTOS PREVIO A PRIMERA DOSIS DE ONDANSETRON, LUEGO CADA 8 HORAS

32 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DIULUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA, LUEGO CADA 8 HORAS

3 ATROPINA 0.5MG INTRAVENOSO PREVIO A IRINOTECAN

35/3RINOTECAN 270 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 90 MÍNUTOS + LAVADO DE VENA (D1) LEUCOVORINA 610 MG INTRAVENOSO

DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)

MUCLEO DE QUITO zacila. WILLA MULLEO DE CUPTO

LEGI. (TRIMIT NICH É.

LEGI. (TRIMIT NICH É.

M. 20

M. 21 Juny 7 M. 20

o br auto Dr. Pable Morer.o C.L.: 171679 ONCÓLOGG

SOLCA NUCLEO DE CU Dr. Alexander Correles MEDICO RESIDENTE C.I.: 0594268053

Fecha 1-AUGUST-2023

Página 3 de 4

H. C.: 302756

Cédula: 1708540404

Clasificación: CA.

Paciente

MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO

Fecha: 01/08/2023 13:44

MICHAEL

Para : Hospitalización

Médico: CORRALES TAPIA ALEXANDER

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

FLUOROURACILO 610 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS + PROTECCIÓN DE ZUZ + LAVADO DE VENA (D1)

38 5-FLUOROURACILO 3650 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLOKURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)

- 39 \*MEDICACION HABITUAL DE MEDICINA INTERNA\*
- 40 ENOXAPARINA 80MG SUBCUTANEO CADA 12 HORAS 08H00 - 20H00
- 41 81MVASTATINA 40 MG VIA ORAL CADA 🔏 ∠DIA 21H00
- 42 MEDICACION TERAPIA DEL DOLOR\*
- ONDANSETRON 8 MG VIA ORAL ANTES DEL DESAYUNO Y LA MERIENDA (DIFERIDO DURANTE HOSPITALIZACION).
- 44 XICODONA 20 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 07H00 - 14H00 - 22H00 ↓POSEE MEDICAMENTO)
- 45 MORFINA 10 MG SUBCUTANEO EN CASO
- DE DOLOR (POSEE MEDICAMENTO)
  46 LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%: APLICAR 1 PARCHE EN REGION LUMBAR A LAS 8 AM Y RETIRAR A LAS 8 PM POSEE MEDICAMENTO)
- GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG: TOMAR UNAP ASITLLA CADA 8 HORAS POSEE MEDICAMENTO)
- 48 LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% (200ML): TOMAR 20 CC VIA ORAL A LAS 9 PM (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS) (POSEE MEDICAMENTO)
- 49 PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS Y EN CASO DE DOLOR (POSEE MEDICAMENTO)
- \*INDICACIONES DE CARDIOLOGIA\*
- 51 ENALAPRIL 2.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 07H00 - 19H00 (POSEE MEDICAMENTO)
- 52 CARVEDILOL 3.125MG VIA ORAL CADA ✓12 HORAS 07H00 - 19H00 (POSEE MEDICAMENTO)

SULCA NUCLEO DE QUITO Dr. Pablo Morerio C.I., 1716796113 ONCOLOGO CILNICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexander Corrales
MEDICO PESIDENTE
C.I.: 0504268053

FORM.005

U. bouran BOLCA NUCLEO DE QUITO Écia: Laieria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.D.: 1725271680

Fecha 1-AUGUST-2023

Página 4 de -

H. C.: 302756

Cédula: 1708540404

Clasificación: CA.

Paciente

MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO

Fecha: 01/08/2023 13:44

Para: Hospitalización

Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER

Enfermera :

medico: CORRALE MICHAEL

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

53/\*INDICACIONES DE PSIQUIATRIA\*

54 SERTRALINA 50 MG TABLETAS: TOMAR 1 TABLETA EN EL DESAYUNO (POSEE MEDICAMENTO)

55 (E) NO

56 (L) NO

57/(C) NO

58 (OT COMUNICAR NOVEDADES

59 \*QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA ~01/08/2023\*

costago (un

Dr. Publo Morena C.L.: 1716796113

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexander Corrales MEDICO RESPONTE G.I.: 0504253053

Fecha: 4-AGOSTO-2023

., Prescripción Reimpresa Por: FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO

Página 1 de :

H.C. : 302756 Paciente : MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO Prsc. Num. : 1876098 Fecha: QUITO, 04/08/2023 Edad: 52 años

> SESTEMENT HIDALGO .1.; 01336 4974 Médico Responsable

RP.

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	7	SIETE
METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	15	QUINCE
ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	30	TREINTA
BOLSAS DE COLOSTOMIA 45 MM	INSUMO	#	8	осно
BASE DE BOLSAS DE COLOSTOMIA 45 MM	INSUMO	#	8	осно
MAGALDRATO MAS SIMETICONA LIQUIDO ORAL FRASCO 800+60MG	VIA ORAL	#	1	UN
ENOXAPRINA 40 MG SOLUCIO NINYECTABLE	SUBCUTANEO	#	60	SESENTA
SIMVASTATINA 20 MG TABLETAS	ORAL	#	60	SESENTA
METFORMINA 500 MG TABLETAS	ORAL	#	120	CIENTO VEINTE
PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	90	NOVENTA
GABAPENTINA 300MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	0	
LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%	CUTANEO	#	30	TREINTA
LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% FRASCO	VIA ORAL	#	2	DOS
OXICODONA 20 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	180	CIENTO OCHENTA
MORFINA 10MG LIQUIDO PARENTERAL	SUBCUTANEO	Ħ	0	
SERTRALINA 50 MG TABLETAS	VIA ORAL	#	40	CUARENTA
	<u></u>			

#### PRESCRIPCION

INDICACIONES ALTA MEDICA

FAVOR ACUDIR A CITA CON CONCOLOGIA DR MORENO EL18/08/2023 12H00PM

FAVOR REALIZAR LABORATORIO PREVIA CITA CON DR MORENO

EL 18/08/2023 07H00

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

FAVOR ACUDIR A CONTROL CONSULTA EXTERNA MEDICIA INTERNA DR TIMBELA - EL 13/9/23 A LAS 14:20

HEPARINIZAR CATETER AL ALTA

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL

TOMAR UNA TABLETA 20 A 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO POR 7 DIAS.

METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO ORAL

TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL ANTES DE CADA COMIDA

PRINCIPAL FOR 5 DIAS

Dr. Pablo Moreno C.I.: 1716796113 ONE BLOGO CHINICO

Fecha: 4-AGOSTO-2023

Prescripción Reimpresa Por: FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO

Página 2 de 2

H.C.: 302756

Paciente : MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO

Prsc. Num. : 1876098

Fecha: QUITO, 04/08/2023

Edad: 52 años

#### PRESCRIPCION

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO

TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 10 DIAS.

ORAL

BOLSAS DE COLOSTOMIA 45 MM

CAMBIO DE BOLSA CADA 3 DIAS

BASE DE BOLSAS DE COLOSTOMIA 45 MM

CAMBIO DE BOLSA CADA 3 DIAS

MAGALDRATO MAS SIMETICONA

TOMAR 10CC 20 MINUTOS POSTERIOR A CADA COMIDA

LIQUIDO ORAL FRASCO 800+60MG

PRINCIPAL

\*MEDICACION HABITUAL DE MEDICINA INTERNA\*

ENOXAPRINA 40 MG SOLUCIO NINYECTABLE

ADMINISTRAR 2 INYECCIONES DE 40 MG SUNCUNTANEO 8 AM Y

8 PM (SE ENVIA PARA 15 DIAS)

SIMVASTATINA 20 MG TABLETAS

SIMVASTATINA DOS TABLETAS EN LA NOCHE.

METFORMINA 500 MG TABLETAS

METFROMINA DOS TABLETAS CON EL DESAYUNO Y MERIENDA (PARA 30 DIAS)

\*MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR\* FAVOR ACUDIR A CITA CON TERAPIA DEL DOLOR EL

25/09/2023 08H25AM

PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL

TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS (06H00 - 14H00 -

GABAPENTINA 300MG SOLIDO

22H001

TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS (08H00 - 20H00)

ORAL

TIENE PACIENTE

LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%

APLICAR 1 PARCHE EN REGION LUMBAR A LAS 08H00 Y

RETIRAR 20H00

LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% FRASCO

20 CC VIA ORAL A LAS 21H00 (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

OXICODONA 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS 07H00 - 14H00 - 22H00

MORFINA 10MG LIQUIDO PARENTERAL

COLOCAR UNA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR

(TIENE PACBINTE)

\*INDICACIONES DE CARDIOLOGIA\*

ENALAPRIL 2.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 07H00 - 19H00

(PACEINTE DEBE COMPRAR)

CARVEDILOL 3.125MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 07H00 -

19H00 (PACEINT DEBE COMPRAR) INDICACIONES PSIQUIATRIA

SERTRALINA 50 MG TABLETAS

TOMAR 1 TABLETA EN EL DESAYUNO

SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR INTENSO. VOMITO, NAUSEA, DIARREA ACUDIR POR EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Luis Falconi MEDICO RESIDENTE C.I.: 0250014974

> r. Públo Moreno C.I., 1716796113 NCOLOGO CLÍNICO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

TAIPE QUILACHAMIN KATHERINE ALICIA

f.)\_

Página 1 de :

H.C.: 302756

Paciente : MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRANCISCO

ito

Fecha: QUITO, 04/08/2023

Prsc. Num. : 1876208 Edad: 52 años

SOLCA MES

Cic. Kill Could Comman ICENCIADA EN MUTPI <u>-171600...</u>

KATHERINE ALICIA TAIPE QUILACHAMIN 1716869787

Médico Responsable

RP.

COMPLEMENTO MODULAR ISOWIN DE 454GR

VIA ORAL

# 2 DOS

PRESCRIPCION

COMPLEMENTO MODULAR ISOWIN **DE 454GR** 

DILUIR 1 MEDIDA EN 200ML UNA TOMA AL DIA DESPUES DE

ACTIVIDAD FISICA

RECETA PARA 30 DIAS

TRAER TARROS EN CASO DE HOSPITALIZACION

SOLCA NUCLEO DE VOILO SOLCA NUCLEO DE VOILO DT. Publo Moreno C.1. 1711796113 C.1. 171079 CLÍNICO

# EGRESO FARMACIA

Recibe Conforme: JEH (210462064

Entrega:

Orden/Descargo Nrs:	1%52038 SF	Egreso Nro:	2571249	Página Nro.	_	
Fecha Envie:	04/08/2023	<b>.</b>				
Paciente:	MARTINEZ VILLACRESES JOSE FRAN					
Hist, Clinica:	302756	ភ	1708540404			
Area Entrega:	FARMACIA	Plan Social:				
Entregado por:	REA QUINTANILI A JONATHAN RAFAEL	Area Solicitan:	Area Solicitan: HOSPITALIZACION 3			
		Nro. Cama:	303-B			
Código	Descripción				Cantidad	Presentación

ខ្

THE GOODS

Recibe Conforme:

FORMELA PARA NUTRICION ENTERAL POLVO PARA SOL ORAL (COMP MODULAR PROTEDIICOMM

0000621998

Entrega:

Fecha 28-JULY-2023

Prescripción Impresa Por:

MORENO JACOME PABLO ANDRES

Página 1 d

H.C. :302756 Pac	:iente : MARTINEZ VI	LLACRESES JOSE FRANCISCO	Prsc	. Nu	m.: 18	73500
cha: QUITO, 28/01	7/2023			5 رئیار Dy کار	/Papio Me	SEQUITO Teno 5113
lagnóstico: C18.7	TUMOR MALIGNO DEL	COLON SIGMOIDE	f.)	S AND	HIDEOC	LÍNICO TACOME
Alergias				11/	16796113 Respons	
<del>-</del>						
IRINOTECAN 100	MG AMPOLLAS	INTRAVENOSO	#	3	TRES	
LEUCOVORINA 50	MG AMPOLLAS	INTRAVENOSO	#	16	DIECISE	IS
LEUCOVORINA 50 5 FLUORACILO 5 ESCRIPCION		Intravenoso Intravenoso		16	ONCE	
5 FLUORACILO 5	OOMG AMPOLLA MG AMPOLLAS MG AMPOLLAS					
5 FLUORACILO 5 ESCRIPCION  IRINOTECAN 100 LEUCOVORINA 50	OOMG AMPOLLA MG AMPOLLAS MG AMPOLLAS					
5 FLUORACILO 5 ESCRIPCION  IRINOTECAN 100 LEUCOVORINA 50 5 FLUORACILO 5	OOMG AMPOLLA MG AMPOLLAS MG AMPOLLAS					
5 FLUORACILO 5 ESCRIPCION  IRINOTECAN 1000 LEUCOVORINA 500 5 FLUORACILO 5	OOMG AMPOLLA  MG AMPOLLAS  MG AMPOLLAS  OOMG AMPOLLA					#RCTA PSIC

 $\overline{\textit{IMAGEN}}$ : Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

Fecha: 28-JULY-2023

Prescripción Impresa Por:

MORENO JACOME PABLO ANDRES

Página 1 d

1.0. : 30.	2756 Paciente	: MARTINEZ VILL	ACRESES JOSE FRANCIS	СО	Prsc	. Nw	m.:	1873500
ha: QUIT	0, 28/07/2023				Edad:	CA Ñ	2 UCLPO E 2b/0/Mo V/0/6796	idos DE QUITO Preno
agnóstic	:o: C18.7 TUMOR	MALIGNO DEL CO	LON SIGMOIDE	f.)_	PABLO	AND	<del>~~~</del>	RENO JACOM
Alergi	as				Me		L67961: Respo	13 onsable
_								
IRINOT	ECAN 100MG AMF	POLLAS	INTRAVENOSO		#	3	TRES	
LEUCOV	ORINA 50MG AMP	POLLAS	INTRAVENOSO		#	16	DIEC	ISEIS
S RIJIO	RACILO 500MG A	MPAT.T.A	INTRAVENOSO		#	11	ONCE	
			ZWING ZWOO		<u> </u>			_
SCRIPCIO IRINOTI LEUCOVO		OLLAS				<del></del>		#RCTA PS
IRINOTI LEUCOVO 5 FLUOI	ecan 100mg amp	OLLAS						#RCTA PS
IRINOTI LEUCOVO 5 FLUOI	ecan 100mg amp	OLLAS						#RCTA PS
IRINOTI LEUCOVO 5 FLUOI MENES # Ex.	ECAN 100MG AMP ORINA 50MG AMP RACILO 500MG A	OLLAS OLLAS MPOLLA						#RCTA PS

 $\underline{\mathit{IMAGEN}}$ : Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.