

PLAN DE EGRESO PACIÉNTES PALIATIVOS



ÁREA ÉDICA SERVICI CUIDADO TERAPIA DEL DOLOR

1. NOMBRES Y APELI	1. NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL	ABASOLO CHICA	ANGO JESUS N	/IIGUEL			EDAD:	77	77 AÑOS	HCL Nº:	228203
MEDICO TRATANTE DRA CERVANTES	DRA CERVANTES		TELÉFONO		PR	PRÓXIMA CITA	22/08/2023	CONSULTA N°		HORA:	7:00 AM
MEDICO RESIDENTE			TELÉFONO			•				TELÉFONO	
•											
FECHA DE INGRES	03/08/2023		FECHA DE EGRESO:	GRESO:	04/08/2023	2023					
EGRESA EN :	SILL	SILLA DE RUEDAS:		CAMILLA:		ס	CAMINANDO:		OTROS:		
2. MEDICACIÓN	víA DE	¿PARA QUE	ANTES DEL		DESPUÉS DEL	ANTES DEL		DESPUÉS DEL	ANTES DE LA		ANTES DE
Y PRESENTACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ES?	DESAYUNO		DESAYUNO	ALMUERZO		ALMUERZO	MERIENDA		ACOSTARSE
MACREINA 10MG	CHNATIONES	80100	RAJOIOS	DESATONO	FNCASO	DE DOLOR	ALIVIUEKZU	PARA RESPIRAR		MERIENDA	
DEXAMETASONA 4MG	BOCA	DOLOR		2 TABLETAS	SI HAY BUENA	CIA	ORAL				
ONDASENTRON 8 MG	BOCA	NAUSEAS		1 TABLETA	EN CASO DE	NAUSEAS	O VOMITOS				
BUTILESCOPOLAMINA	SUBCUTANEO		COLOCAR	1 AMPOLLA	EN CASO DE	DE RUIDOS	AL RESPIRAR				
METAMIZOL 1 G	SUBCUTANEO	FIEBRE	COLOCAR	1 AMPOLLA	EN CASO DE	FIEBRE					
3. OBSERVACIONE											
	RECONFIRM	RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE	ICACIONES Y	CUIDADOS PA	ARA EL DOMICILI	IO FUERON EN	TENDIDAS POR	EL FAMILIAR Y	/O PACIENTE		
4.PACIENTE O FAN	AILIAR QUE RECIBE	LA INFORMACI	IÓN	Ľ	5. ENFERMERA QUE ELABORA	QUE ELABOF	ξΑ Υ	ш	ENFERMERA QUE ENTREGA	UE ENTREGA	
NOMBRE:	NOMBRE: Alexandia (Latate	(hetate		NOMBRE:	iii	y y ≟ .		NOMBRE:	ü		
FIRMA:				FIRMA Y SEL	SELLO:	Serica RUCLEO De COITO Lie, Jaquelme Cuile Z. KNI CRMER. Mari Lota Zi bajo sa M. 255.	J.TO e Z. 885	FIRMA Y SELLO :	HO:		
C.I.:	09/4	17/0006638									
6. NOTA: Se entrega guía	6. NOTA: Se entrega guía de llenado de infusión eleastomerico con morfina al domicilio	eastomerico con mor	rfina al domicilio								