



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MEDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: CISNEROS MURGUEITIO SONIA IRINA EDAD: 55 años MÉDICO: DR MOYA
FECHA DE INGRESO: 22/08/2023 FECHA DE EGRESO: 25/08/2023 H.CL: 251202
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
PARACETAMOL 500MG	2 TABLETAS CADA 8 HORAS	ORAL	14:00-22:00-06:00 X 5 DIAS
ETEROCOXIB 120MG	1 TABLETA	ORAL	10:00 X 5 DIAS
GABAPENTINA 300MG	1 CAPSULA	ORAL	10:00-22:00

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD

5. PRÓXIMO CONTROL EN CONSULTA EXTERNA CON EL DR MOYA EN 15 DIAS CON EL RESULTADO DE PATOLOGIA Y EL RX DE TORAX AP Y LATERAL

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR INTENSO, DISNEA, ALZAR TERMICA, Y SIGNOS DE INFECCION

7. OTRAS INDICACIONES RETIRAR APOSITO EXTERNO EN 24 HORAS
LAVAR LA HERIDA DURANTE EL BAÑO CON AGUA Y JABON NO MANIPULAR NO CREMAS NI UNGUENTOS
REALIZAR INCENTIVO RESPIRATORIO 10 MINUTOS CADA HORA HASTA CONTROL CON EL DR MOYA

8. CURACIÓN EN CLINICA DE HERIDAS

9. RETIRO DE PUNTOS EN CLINICA DE HERIDAS CONTROL EN CLINICA DE HERIDAS PARA VALORAR Y RETIRAR LOS PUNTOS EN 10 DIAS

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

RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Pablo Herrera

FIRMA:

C.I.: 209202769

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: D. Anabela Inel

FIRMA Y SELLO:

SOLCA NÚCLEO DE Q.
Lcda. Alicia Naveas
ENFERMERA
C.I. 1751625802