FRESCRIPCION WIEDICA T TRATAMIENTO

#3.2(A\$;

Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 1 de : 311095 Cédula: 1760683084 Clasificación: CA. H. C. : Paciente ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE 19:00 5 01/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Fecha: Médico : XALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : ALEXANDRA Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 /(INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) /(PESO: 3,0.5 KG) (TALLA:79 CM) (SCT:0:48) (ADMÍSÍÓN) PEDIATRÌA ONCOLÒGICA: AISLAMINATO PROTECTOR. . /DIAGNOSTICO AONCOLÒGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELORIBROSIS + FIEBRE SIN FOCO → MANEJO, DEL DOLOR (CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO REFIERE (CONTRÔL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORASCON : CURVA TERMICA √(ACTIŢŮĎ) AMBULATORIO 25 12/(ENFERMERÌA) CUIDADOS DE ENFERMERÌA PROTOGOLO DE PREVENCIÓN DE CAÌDAS Z BALANCE HIDRICO 15 CONTROD DE INGESTA Y EXCRETA 30 16 PESO DIARIO Y REPORTAR 17 (DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD 18 (INFUSIONES) 35 ML) PASAR 11 ML/H IV (25% /BASALES) 20 (MEDICACION) LEEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 790 MG TV CADA DÍA (D3) 40 ✓ PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 157 MG IV PRN Y PREVIA AUTORIZACIÒN MÈDICA /(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/mH-(2-ml)) ADMINISTRAR 10 SOLCA NUCLEO DE OUTTO MG IV CADA 8 HORAS Dra. Aikelis Tablada MEDICO RESIDENTE C.I.: 1760661577 45 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml; (4 ml)) ADMINISTRAR 1.5

FORM.005

Jacquelina Gallegax R

Loda. En Enfermeria

Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

- Gelley SERP.

MG LV: PREVIO A TRAMADOL

1.

-V.L. 1. T.

PGNOGAL FA BOLCA NUCLEO DE COTTO Lie Paulina Carvajul T. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Fotio 129 N. 375

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO TIME Y

TARRORINA. Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de :

of profile 311095 H. C. :

Cédula: 1760683084

Clasificación: CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha: 01/08/2023 00:00

MATSCH. T.STRA

> Para : Hospitalización

Médico :

VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera:

1,6 Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR VIA ORAL 5MG EN EL DESAYUNO 2 2.5MG EN LA MERIENDA

26 (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA QRAL CADA 12 HORAS (DIA 62) HASTA EL DIA 90.

✓ SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG -) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS

CON/INHALOCAMARA ✓ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE

HEMOCULTIVOS

34

7

1627 :51

20, (LABORATORIO) NINGUNO

(INTERCONSULTAS) NINGUNO

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

JoalleyosEnl 1acqueline Gallegos R

Lcda. En Enfermeria Reg. Senescyt. 1016-2020-2180466

SOLCA NUCLED DE QUITO Dia. Airelis Tablada MEDICO RESIDENTE C.I. 1780861577

FORM.005

? .

٠<u>.</u>

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

9

Página 1 de :

याः 311095 Cédula: 1760683084 H. C. : Clasificación: CA. Paciente PROSTI ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE IDICION I 5 Fecha: 102/08/2023 00:00 Hospitalización Médico : FCEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera : 1243F Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento : נגפיד 10 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) (PESO: 010.5 KG) (TALLA?79 CM) (SCT: 0.48) (ADMISTON) PEDIATRÌA ONCOLÒGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR. (DIAGNOSTICO ONCOLÒGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON -- MIELOGIBROSIS + FIEBRE SIN FOCO + MANEJONDEL DOLOR (CONDICION) ESTABLE 20 (ALERGIAS) NO REFIERE (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORASC -10 CURVA TERMICA (ACTITUD) AMBULATORIO (ENFERMERÌA) CUIDADOS DE 25 ENFERMÉRÌA PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÌDAS ? ¿ 1∕4 BALANCEGHIDRICO 15 CONTRODIDE INGESTA Y EXCRETA PESO DIÂRIO Y REPORTAR (DIETĂÎ DIETA GENERAL PARA LA 30 EDAD + POTETA PARA FAMILIAR POR ✓SE MENOR DE EDAD SOLCA HUCLEO 18 (INFUSIONES) Dr. Fernando Fevaline V. MEDICO FIATRA C. L.: 17 2683772 ✓ SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML) PASAR 11 ML/H IV (25% 35 ÆASALEŠ) 26 (MEDICACION) 22 (CEFTŔĨÁXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 790 MG₃ÍV CADA DÍA (D4) 22 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 40 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 157 MG:IV PRN Y PREVIA HEWATO. OH AUTORIZÁCIÓN MÈDICA (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 45 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 1.5 MG IV PREVIO A TRAMADOL Lic John Macias M. 📉 🌠 Johanna Silva V. 10xcorosts CI: 1725103129 ROLCA NUCLEO DE QUITO

Loda. Josselyn Romos ENFERMERO

Folio: 0335-8708

ENFERNERA CUIDADO DIRECTO C.L.: 1722864913

FORM.005

203

ENFERMERA

3 189 Senescyt 1005 2020 218197

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

CRAL CAP4 Fecha: 2-AUGUST 2023 DE 72

TAISH). ... TING A:

ti espor in

Página 2 de :

311095 H. C. :

Cédula : 1760683084 Clasificación: CA.

Paciente , ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

z dA(Ca)

Fecha: 02/08/2023 00:00

Hospitalización

Médico: CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

9. 6.

Cantidad Registro de cumplimiento

- (PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR VIA ORAL 5MG EN EL DESAYUNO Y 2.5MG EN LA MERIENDA 26 (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG 'VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 63) HASTA ELCDIA 90.

(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG

🔿 REALÍZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS

CON INHALOCAMARA

26 (ESPECÍALES) LECTURA DIARIA DE

HEMOCULTIVOS

(LABORATORIO) NINGUNO

30 KINTERCONSULTAS) NINGUNO

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

eda. Johanna Silva V OCI: 1725 103129 **ENFERMERA**

> 40.19 2024E FCE **ाई दे**ी ·++10:

Procev. · 1:56,

פיר די די די די ביי

Reg. Senescyt: 1005-2020 218187-

Lic John Macias M.
ENFERMERO Folio: 0335-8708 SOLSANUCLED DE OUTO

Folio: 0335-8708 SOLSANUCLED DE OUTO

Folio: 0335-8708 SOLSANUCLED DE OUTO

SOLCA HUCLEO DE QUITO

Newall ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1722864913

September 19 Septe

FORM.005

?

Fecha: 3-AUGUST-2023[Tf] Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de :

I.C. :311095 TPaciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE	Prsc. Num. :	187945
echa : QUITO : 03/08/2023	Edad: 2 años	1
1 PARTET		XP.
	(NO)	15F.
	f.)	7
in the state of th	LIZETH ALEJANDRA ⁽ ESCOB. 1600575219	AR TORK
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Médico Responsa	able
P.		
INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA	#	
PESO: 10.5 KG	#	
	 #	
TALLA:79 CM S	#	
SCT:0.48		
ADMISION DEUCT	#	
DIAGNÒSTICO ONCOLÒGICO:	#	
CONDICIONATABLE	#	
ALERGIAS INAPACA	#	
CONTROL DE SIGNOSTVITALES	#	
ACTITUD	#	
ENFERMERÎĄ	#	
DIETA CO YO	#	
INFUSIONES CORR.	#	
SOLUCIÒN SALINA AL 0.9% 1000 ML	#	
MEDICACION (1952)	#	
CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg	INTRAVENOSO #	
PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)	INTRAVENOSO #	
TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml)	ORAL #	
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	ORAL #	
PREDNISONA TABLETA 5 mg	ORAL #	
CICLOSPORINA PACTOR	ORAL #	
SALMETERÖL 13 FLÜTTCASONA AEROSOL NASAL		
25MCG+50MCG TARROS ABROSOL NASAL	INHALATORIO #	
ESPECIALES	#	
LABORATORIO X.	#	
INTERCONSULTAS	#	
OTROS (51)	#	
XXXXXXXXXXXXX	#	
INDICACIONES DE ALTA HOSPITALARIA	 #	
TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)		UN
TRAMADOL SOLUCION ORAL 100 MG/ML (10 ML)	- 0110	ON
	CE O'll' LIPA	
1. EMESO	Main Real &	
Paci 20	C. C	
24 797579 25 797579 26 797579	: (, , , , , , , , , , , , , , , , , ,	

Fecha: 3-AUGUST-2023

``..<u>.</u>

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 2 de :

Prsc. Num. : 1875450 H.C. : 311095 ... Paciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE Fecha: QUITO, 03 \$08/2023 Edad: 2 años 1**5**443703 RP. 1.8768.3 à . . # 5 ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG ORAL CINCO PREDNISONA TABLETA 5 MG ORAL # 15 QUINCE CICLOSPORINA SOLIDO ORAL ORAL SALMETEROL + SFLUTICASONA AEROSOL NASAL INHALADOR 25MCG+50MCG PRESCRIPCION INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA - total PESO: 10.5 KG TALLA: 79 CM : / GE / C SCT: 0.48 PEDIATRÌA ONCOLÒGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR. DIAGNÒSTICO ONCOLÒGICO: SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + FIEBRE SIN FOCO + MANEJO DEL DOLOR CONDICION 7 **ESTABLE** ALERGIAS 11 11 11 NO REFIERE CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS CURVA TERMICA ACTITUD **AMBULATORIO** ENFERMERÌA CUIDADOS DE ENFERMERÌA PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÌDAS 1: 50 BALANCE HIDRICO CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA BATTER OF PESO DIARIO Y REPORTAR STATION OF DIETA DIETA GENERAL PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR INFUSIONES TANCET SE MENOR DE EDAD

SOLUCIÒN SALINA AL 0.9%

1000 ML .

MEDICACION

CEFTRIAXONA POLVO PARA

INYECCIÓN 1000 mg

PARACETAMOL SOLUCIÓN

INYECTABLE "10 mg/ml (100

ж

3,000

75.025. A Track. Q293/08/26

eto ?

ml)

: %

PASAR 11 ML/H IV (25% BASALES)

ADMINISTRAR 790 MG IV CADA DÍA (D5)

ADMINISTRAR 157 MG IV PRN Y PREVIA AUTORIZACIÓN

MÈDICA

 ε DLC

Fecha: 3-AUGUST-2023 🗧

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 3 de 1

H.C.: 311095 Paciente: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Prsc. Num. : 1875450

Fecha: QUITO, 03/08/2023

Edad: 2 años

ำ รับนั้**ว**ังธ

PRESCRIPCION

XXXXXXXXX ONES 100

A. TAB.

े सम्बद्धाः च धर्म

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100

mg/ml (10 ml)

ONDANSETRON & COMPRIMIDO RECUBIERTO Barring

PREDNISONA TABLETA 5 mg

CICLOSPORINA

**

SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG ADMINISTRAR 10 MG VO CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 1.5 MG VO PREVIO A TRAMADOL

ADMINISTRAR VIA ORAL 5MG EN EL DESAYUNO Y 2.5MG EN LA

MERIENDA

ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 63)

HASTA EL DIA 90.

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

ESPECIALES To San

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

NINGUNO

NINGUNO

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

HOSPITALARIA

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100

MG/ML (10 ML)

- 1

()。 物生 a

1.7

.. C.

, 4,

، س ن

. 20

2.35

ONDANSETRON COMPRIMIDO

RECUBIERTO 8 MG

PREDNISONA TABLETA 5 MG

CICLOSPORINA SOLIDO ORAL

SALMETEROL FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG

3 (034)...

S. F. W. S.

ili 676. – . Sin com

I'S MABLES

ALL

3193 31**2**003

15岁8天/6.

feet de

ಸಂಕೀತಿ . .. ಎಚ ರಂ⊩ಿ DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

ADMINISTRAR 10 MG VO CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

ADMINISTRAR 1/4 D ETABLETA PREVIO AL TRAMADOL

ADMINISTRAR VIA ORAL 5MG EN EL DESAYUNO Y 2.5MG EN LA

MERIENDA

ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 63)

HASTA EL DIA 90.

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA HASTA

COMPLETAR 15 DIAS, NO SUSPENDER HASTA NUEVA

REEVALROACION MEDICA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL MIERCO LES

SE EDUCAN SIGNOS DE ALARMA

SOLCA MUCLEO DE CUMO
SOLCA MUCLEO DE CUMO
NEMARO. ON 7710674464

FORM.005

09/08/2023

Fecha: 3-AUGUST-2023 Prescripción Impresa Por:

ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de :

Fecha: 3-AUGUST-2023 Prescripcion Impresa Por: ESCOB	AR TURKES LIZETH ALEJANDA	CA FAGINA I
H.C.: 311095 Paciente: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE	Prsc. 1	Num.: £875450
Fecha: QUITO: 03/08/2023	Eglad:	2 añøs
के विश्व के किया है। किया किया के क	SOVCAN'S	
		th Esci of RESIDE!
	f.)	-a
•	,	DRA ESCOBAR TORRES
		Responsable
RP.		
INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA		#
PESO: 10.5 KG		#
TALLA:79 CM		#
SCT:0.48		#
ADMISION SORECTOR		#
DIAGNOSTICO ÓNCOLOGICO:		#
CONDICIONAL TABLETA		#
ALERGIAS **APP		#
CONTROL DE SIGNOS VITALES		#
ACTITUD G		#
ENFERMERÎA		#
DIETA		#
infusiones (#
SOLUCIÒN SALINA AL 0.9% 1000 ML		#
MEDICACION		#
CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg		#
PARACETAMOL EOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100	INTRAVENOSO	#
m1) TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml)	ORAL	#
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	ORAL	#
PREDNISONA TABLETA 5 mg	ORAL	#
CICLOSPORINA P	ORAL	#
SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL	INHALATORIO	# .
25MCG+50MCG 18		
ESPECIALES		#
LABORATORIO :-		#
INTERCONSULTAS		#
OTROS		#
XXXXXXXXXXXXXXX		#
INDICACIONES DE ALTA HOSPITALARIA		#
TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)	ORAL	# 1 UN
RANA NIA TAE:		
F: JULA TAE:	0	
A STATE OF THE STA	Y contrain	
\$2 \$2.\$P.602.45	LO THE STA	
- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	(Y > 6/2/ P	

Fecha: 3-AUGUST-2023

7 .

Prescripción Impresa Por:

ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 2 de :

ONES DE : 311095CA Paciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE Prsc. Num. : 1875450 Fecha: QUITO, 03/08/2023 Edad: 2 años 120 RP. 1:57 Em. 5. ORAL # 5 CINCO ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG # 15 ORAL QUINCE PREDNISONA TABLETA 5 MG ORAL CICLOSPORINA SOLIDO ORAL SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL INHALADOR 25MCG+50MCG PRESCRIPCION EX 3.074 INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA PERO: 10.5 KG TALLA: 79 CM 12 SCT:0.48 41 ADMISION " PEDIATRÌA ONCOLÒGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR. DIAGNÒSTICO ONCOLÒGICO: SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + FIEBRE SIN FOCO + MANEJO DEL DOLOR CONDICION ' **ESTABLE** ALERGIAS NO REFIERE CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS والمستحرات المتراد CURVA TERMICA နေ့ နှန် ေ ACTITUD AMBULATORIO enfermerìa 🧬 CUIDADOS DE ENFERMERÌA PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS Southern an 7.3 BALANCE HIDRICO ंदर्भ जाएकार्यः CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA REPRESER PESO DIARIO Y REPORTAR

DIETA

DIETA GENERAL PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD

INFUSIONES

SOLUCIÒN SALINA AL 0.9% 1000 ML

1,123/17

43.4

PASAR 11 ML/H IV (25% BASALES)

MEDICACION

13 .

7

. .

CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg PARACETAMOL SOLUCIÓN ADMINISTRAR 790 MG IV CADA DÍA (D5)

INYECTABLE 310 mg/ml (100 ml)

. Applification

4164

TO GRIVES. TA TPACIFO G. 1937 ADMINISTRAR 157 MG IV PRN Y PREVIA AUTORIZACIÓN MÈDICA

MEDICA

OLO COLLO DE LA COLLO DEL LA COLLO DE LA C

Dra Liz h Focobat

Fecha: 3-AUGUST-2023 Prescripción Impresa Por: **ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA**

Página 3 de :

H.C.: 311095 Paciente: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Prsc. Num. : 1875450

Fecha : QUITO 03/08/2023

. Ţ.,

11116

TAR

Edad: 2

años

SATATIE

PRESCRIPCION

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100

CALXX.

mq/ml (10 ml)

ONDANSETRON COMPRIMIDO

RECUBIERTO 8 mg

PREDNISONA TABLETA 5 mg * 36 60

CICLOSPORINA TAR J

•

SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NABAL 25MCG+50MCG

4. 45 ESPECIALÊS TEUT

INTERCONSULTAS

OTROS

- E

٠,

ب.

.

XXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

HOSPITALARIA A

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100

MG/ML (10 ML)

ONDANSETRON COMPRIMIDO

RECUBIERTO 8 MG

PREDNISONA TABLETA 5 MG

CICLOSPORINA SOLIDO ORAL

~\$\\\$3\;

SALMETEROL FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG

3,50220 5

u 23.

SALA F 57 CC 15 5

8 1723

47.4 1.34

-3,23

114

ONES DE 3 303 405

مبدء "جرومة.

7-8-12 A 3 11 CC1 1

4 (≰

ADMINISTRAR 10 MG VO CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 1.5 MG VO PREVIO A TRAMADOL

ADMINISTRAR VIA ORAL 5MG EN EL DESAYUNO Y 2.5MG EN LA

MERIENDA

ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 63)

HASTA EL DIA 90.

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

NINGUNO

NINGUNO

COMUNICAR NOVEDADES

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

ADMINISTRAR 10 MG VO CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

ADMINISTRAR 1/4 D ETABLETA PREVIO AL TRAMADOL

ADMINISTRAR VIA ORAL 5MG EN EL DESAYUNO Y 2.5MG EN LA

MERIENDA

ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 63)

HASTA EL DIA 90.

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA HASTA

COMPLETAR 15 DIAS, NO SUSPENDER HASTA NUEVA

REEVALROACION MEDICA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA ÆL MIERCOVES 09/08/2023

SE EDUCAN SIGNOS DE ALARMA

d. / SUENTE C.I.L COC575.219 éDro,

Escoba

FORM.005