

## **PLAN DE EGRESO**

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

			<u> </u>		L	
1. NOMBRE: JIMENEZ	GUALPA CA	AMILA JULIETH	EDAD	: 10. años	MÉDICO:	DRA GEMA MENDOZA
		/2023 FECHA DE EGRESO:		, - ,		
EGRESA EN : SILLA D	E RUEDAS:	CAMILLA:		CAMINANDO:	CAMINANDO: X OTRO:	
2. MEDICACIÓN : debe tomár las siguientes médicinas :						
MEDICACIÓN		DOSIS		VÍA	HORARIO	
PREDNISONA TABLETA		ADMINISTRAR 20MG		ORAL	LUEGO DEL DESAYUNO, ALMUERZO Y	
				***************************************	MERIENDA DIA 23 HOY AL DIA 28	
CIPROFLOXACINA TABLETA		ADMINISTRAR 125MG		ORAL	CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)	
				·····	8AM-8PM	
FLUCONAZOL TABLETA		ADMINISTRA	R 100MG	ORAL	CADA DIA (	PROFILAXIS) 6PM
ONDANSETRON COMPRIMIDO		ADMINISTRA	R 4MG	ORAL	PRN EN CA:	SO DE NAUSEA O VOMITO
OMEPRAZOL CAPSULA		ADMINISTRA	R 20MG	ORAL	CADA DIA AM 6AM	
LEUCOVORINA AMPOLLA		ADMINISTRA	R 15MG		DIA 24: 31/08/2023	
ASPARAGINASA FRASCO		ADMINISTRA	R 10400UI	NTRAMUSCULAI	DIA 24: 31/08/2023- 27: 03/09/2023	
		L	<del></del>	<u>,,,                                   </u>		
3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN						
4. ACTIVIDAD	REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS					
	FORMULA ELEMENTAL 3 MEDIDAS DIARIAS					
· compani i refundatuti ai umbinos istunus					<del></del>	
						<del>::::</del>
ACTION AT CECURIO BICO DADA COLOCACION DE L'ELICOTORISMENT VI ACONDA CINTA						
5. PRÓXIMO ACUDIR AL SEGUNDO PISO PARA COLOCACION DE LEUCOVORINA Y ASPARAGINASA ACUDIR AL PROCEDIMIENTO DIA 29-05/09/2023						
CONTROL	INTROL ACQUIR AL PROCEDIMIENTO DIA 29-05/09/2023					
6. SIGNOS DE	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA					
ALARMA	TOS. DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO, LESIONES EN LA BOCA					
/ 1 E- 1 C C C C C C C C C C C C C C C C C C						
7. OTRAS	BAÑO DIARIO LAVADO ESTRICTO DE MANOS EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)					
INDICACIONES						
USO DE MASCARIELA						
				·		
8. CURACIÓN	ÉN EMERGENCIA :					
	POR CLIN	NICA DE HERIDAS				
9. RETIRO DE						
PUNTOS			·			
10. MANEJO DE	Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas					
DESECHOS	vidrío de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.					
SANITARIOS EN EL	necoerde que estos desechos son intrecciosos - Perionosos.					
DOMICILIO						
Vi						
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RÉCIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE						
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RÉCIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE						
NOMBRE: NOMBRE: NOMBRE:						
SOLCA NUCLEO DE BUITO						
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \						
FIRMA Y SELLO					15-00 m	À 1204679250
cii: স্ক্রিড	1500 S	. }				