Página 1 de : Fecha: 25-AUGUST-2023

CA. Clasificación : H. C. : 300507 Cédula : 1756074587 Paciente RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR 25/08/2023 11 Para : Emergencia MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Médico : Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (INDICACIONES DE INGRESO) 2 (PESO: 28.9 KG) √ (ТАББА: 127 СМ) //(SC: 1.00) (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR (DIAGNOSTICOS:) LLA B COMUN BAJO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA (CONDICION:) ESTABLE & (ALERGIAS:) NO REFERIDAS 9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES.) CADA 6 HORAS 16 (ACTITUD:) AMBULATORIO 11 (CUIDADOS DE ENFERMERIA:) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS 25 / LACCONTROL DE INGESTA Y EXCRETA / 13 PESO DIARIO Y REPORTAR (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 ΛÑOS 15 (INFUSIONES) CDEXTROSA 5% EN CLORURO DE SODIO 0.9% + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 65 ML/HORA (BASALES) 125(.) / 18/ (MEDICAMENTOS:) (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYFCCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1450 MG IV CADA 8 HORAS SOLCA NUCLEO DE QUITO (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE **EMERGENCI**A 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 430 MG IV CADA DIA (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINSITRAR 430 MG IV PRN (BAJO AUTORIZACION MEDICA) SOLCA NUCLEO DE QUITO (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + Mendoza ATRA TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) 400583 ADMINISTRAR 8CC VIA ORAL CADA 12 45 HORAS LOS LUNES, MARTES Y MIERCOLES Scalleyo Scro c. June 24 c-June 128 e Corlinat Leda. Silvia Gordon ENFERNTINA REG. 1005-2019-2012667 SOLCA NÚCLEO DE QUITO E LCA NÚCLEO DE QUITO <u> Iacqueline Cjallogos P</u> Lie. Cinthya Juria M.
FORM.005 LINFERMERA CUIDADO DIACCTO
MSP: Libro 81 Felle 163 N1 367
MSP: Libro 81 Felle 163 N1 367 Lie. Cinthya Juña M. E- cequena Cuinano Dinscro MSP: Libro #1 Pallo 103 N. 307

Loda. En Enfermeria Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

Página 2 de : Fecha: 25-AUGUST-2023

H. C. : 300507 Cédula : 1756074587 Clasificación : CA.

Paciente

RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

Fecha: 25/08/2023 11:07

Para : Emergencia

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23/(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS

POR INHALOCAMARA

/2M(.)

/28/(ESPECIALES:) PANEL RESPIRATORIO

/26/(LABORATORIO:) LECTURA DIARA DE

**HEMOCULTIVOS** 

(INTERCONSULTAS:) NINGUNA

/28/ (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

∕29√SI REALIZAR FIEBRE -

HEMOCULTIVAR

(. 30 Tal (8)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Cinthya Juña M. Lic. Cinthya Juña M. Sol ENFENNEN SI POIR 103 N' SO! MSP: Libris SI POIR 103 N' SO!

C 307/25

1 /CA NUCLEO DE QUITO 1 /c. Ginthya Juna M. E-SEMPER CUICADO DIGICATO MUNICIPIO EL PARIA 103 Nº 307

da. En Enfe Reg Sanescyt 1016-2020-21 august

3 Gordon LA Leda. Silvia Gordon ENFERMERA CI 1722517755 REG. 1005-2019-2082667

> SOLCA NUCLEO DE QUITO **EMERGENCIA**

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Geme Mendoza PEDIATRA C.I.: 1310400583

Fecha: 25-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 300507

Cédula: 1756074587

Clasificación: CA.

Paciente

RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

5 Fecha: 25/08/2023 11:03

Para : Consulta Externa

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 AV

(ADDENDUM)

(CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1450 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 430 MG IV STAT Y CADA DIA

SI REALIZAR FIEBRE -

HEMOCULTIVAR

INGRESO A PEDIATRIA -AISLAMIENTO PROTECTOR

NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Cinthya Juha M.
ENFERNERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 21 Folin 1nt N - 267

25

15

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE ODITO Dra. Gema Nepdoza PEDIAT BA

Página 1 de : Fecha: 25-AUGUST-2023

H. C.: 300507 Cédula: 1756074587 Clasificación : CA. Paciente RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR 5 Fecha: 25/08/2023 10:02 Para : Emergencia Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (\*\*\*INDICACIONES DE EMERGENCIA\*\*\*) √ (PESC: 28.9 KG) 3 (TALLA: 127 CM) √ (SC: 1.00) 8 (.) 15 6 (ACTIVAR CATETER) (CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS) 8 (CURVA TERMICA) (DEXTROSA 5% EN CLORURO DE SODIO 20 0.9% + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 65 ML/HORA W (EXAMENES:) BIOMETRIA + QS # HEMOCULTIVO X 2 12 PANEL RESPIRATORIO 1/3 RX DE TORAX 25 W (.) 15 (REVALORAR CON RESULTADOS) C. Juno/ Es

SOLCA NUTUO DE QUITO Dra. Gerra Mendoza PED ATRA C. 13 0400583

**SOLCA NUCLEO DE QUITO EMERGENCIA** 

40

35

Página 1 de 1 Fecha: 25-AUGUST-2023

H. C.: 300507

Cédula: 1756074587

Clasificación : CA.

Paciente

RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

5 Fecha:

25/08/2023 14:28

Para: Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM DE INDICACIONES)

ENVIAR HEMOCULTIVOS Y REACTANTES DE FASE AGUDA DURANTE PICO

FEBRIL

5 C Just ES Kalleyoser Núcleo De guito Kalleyoser Sinthya M. Cinthya Luna M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTI Vacquelina Gallegos R. Maria in mar Lcda. En Enfermeria

Reg. Senescyt. 1016-2020-218040

SOLCA NUCLED DE QUITO Dra. Lizeth Escobar MÉDICO RESIDENTE C.1.: 1600575.219

Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA Cl: 1727517255 REG. 1005-2019-2082667

20

25

30

35

40

Fecha: 26-AUGUST-2023 Página 1 de :

Cédula: 1756074587 Clasificación: CA. H. C.: 300507 Paciente RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR 5 Fecha: 26/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 (MDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA) (PESO: 28.9 KG) (ZALLA: 127 CM) (SC: 1.00) (XDMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR 6/ (DIAGNOSTICOS:) LLA B COMUN BAJO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA (CONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFERIDAS 20 (CONTROL DE SIGNOS VITALES.) CADA 6 HORAS 10 (ACTITUD:) AMBULATORIO 1/1 (CUIDADOS DE ENFERMERIA:) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS 25 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA PESO DIARIO Y REPORTAR 14 CWRVA TÉRMICA 15 (DÆETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 16 (INFUSIONES) (DEXTROSA 5% EN CLORURO DE SODIO 0.9% + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 32 ML/HORA (50% BASALES) 18 (.X 19 (MEDICAMENTOS:) 20 (ceftazidima polvo para INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1450 MG IV CADA 8 HORAS (D1) / (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 430 MG IV CADA DIA (D2) 2% (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINSITRAR 430 MG IV PRN (BAJO AUTORIZACION MEDICA) √23 (&OTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) 45 ADMINISTRAR 8CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, MARTES Y MIERCOLES Leda, Silvia Gordon

FORM.005

Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172480144-2 ENFERMERA
GI: 1772517255
REG. 1005-2019-208266

Página 2 de : Fecha: 26-AUGUST-2023

H. C.: 300507

Cédula: 1756074587

Clasificación: CA.

Paciente

RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

Fecha: 26/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA

25 (x) 26 (ESPECIALES:) LECTURA DIARA DE

/ HEMOCULTIVOS

27 (LABORATORIO:) NINGUNO

28 (ZNTERCONSULTAS:) NINGUNA

29 (STROS:) COMUNICAR NOVEDADES

30 SZ REALIZAR FIEBRE -HEMOCULTIVAR .

Loda. Andrea Pillajo ENFERMERA GI: 172480144-2

Phasens Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA CI: 1722517255 REG. 1005-2019-2082667

Fecha: 26-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 300507

Cédula : 1756074587

Clasificación : CA.

Paciente

RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

5

Fecha: 26/08/2023 19:32

**PATRICIA** 

Para: Hospitalización

Médico: TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM INDICACION)

(PESO: 28.9 KG)

(HIDRATACION) DESCONTINUAR INDICACION PREVIA Y DEJAR

(DEXTROSA 5% EN CLORURO DE SODIO 0.9% + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV

A 16 ML/HORA (25% BASALES)

15

SOLCA RUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.I.: 1775329591

20

25

30

35

40

Fecha: 27-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 300507 Cédula: 1756074587 Clasificación: CA. Paciente RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR 5 Fecha: 27/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico: TABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA) (PESO: 28.9 KG) (TALLA: 127 CM) (SC: 1.00) (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR (DIAGNOSTICOS:) LLA B COMUN BAJO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA (CONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFERIDAS 20 (CONTROL DE SIGNOS VITALES.) CADA 6 HORAS (ACTITUD:) AMBULATORIO (CUIDADOS DE ENFERMERIA:) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS 25 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA PESO DIARIO Y REPORTAR CURVA TÉRMICA (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 30 AÑOS (INFUSIONES) (DEXTROSA 5% EN CLORURO DE SODIO 0.9% + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 16 ML/HORA (25% BASALES) 18 (.) 35 19 (MEDICAMENTOS:) (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1450 MG IV CADA 8 HORAS (D2) (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 40 430 MG IV CADA DIA (D3) (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINSITRAR 430 MG IV PRN (BAJO AUTORIZACION MEDICA) (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + SOLCA NUCLEO DE QUITO TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) Dra. Airelis Tablada, 45 ADMINISTRAR 8CC VIA ORAL CADA 12 MEDICO RESIDENT HORAS LOS LUNES, MARTES Y **MIERCOLES** 

**FORM.005** 

CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005-2020-218182?

SOLCA NUCLEO DE CU Lic. Ivan Gavilánez C ENFERMERO MSP: 020208456-2

Fecha: 27-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 300507

Cédula: 1756074587

Clasificación : CA.

Paciente

RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

Fecha: 27/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA

,25 (.)

26 (ESPECIALES:) LECTURA DIARA DE

**HEMOCULTIVOS** 

2/1 (LABORATORIO:) NINGUNO

2/8 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

30 SI REALIZA FIEBRE REPORTAR

.**cda.** Jehanna Silva V. CI: 1725103129

ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-216-1

LOUNT P LOUNT PARTIES C. LYAN GAVIANEZ C. ENFERMERO VSP: 020202456-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Airelis Tablada MÉDICO RESIDENTE C.I.: 176066,577

**FORM.005** 

Fecha: 28-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 300507 Cédula : 1756074587 Clasificación: CA. Paciente RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR 5 Fecha: 28/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA Enfermera: PATRICIA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA) (PESO: 28.9 KG) (TALLA: 127 CM) 4/ (SC: 1.00) (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR 16 (DIAGNOSTICOS:) LLA B COMUN BAJO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA (CONDICION:) ESTABLE 20 Ø (ALERGIAS:) NO REFERIDAS (CONTROL DE SIGNOS VITALES.) CADA 6 HORAS 10 ÇURVA TERMICA (ACTITUD:) AMBULATORIO (CUIDADOS DE ENFERMERIA:) 25 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS ✓13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14 PESO DIARIO Y REPORTAR 15 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA 30 FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 ✓ AÑOS 16 (INFUSIONES) (DEXTROSA 5% EN CLORURO DE SODIO 0.9% + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 10 ML/HORA (MANTENIMINETO) 28 (.) 19 (MEDICAMENTOS:) 30 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR Glenca Ponce 1450 MG IV CADA 8 HORAS (D3) 21 (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250~MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 430 MG IV CADA DIA (D4) /(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINSITRAR 430 MG IV PRN (BAJO AUTORIZACION MEDICA) (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) SOLCA MOCLEO DE QUITO ADMINISTRAR 8CC VIA ORAL CADA 12 nra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.l.: 1725329591 HORAS LOS LUNES, MARTES Y

**FORM.005** 

MIERCOLES

Lic. Anthony Argott
ENFERMERO
C.I: 0401243795

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. WEERMERA CUIDADO DIRECTO ISP. Libro 18 Valo 127 N 320

Fecha: 28-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 300507

Cédula: 1756074587

Clasificación: CA.

Paciente

RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

Fecha: 28/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: TASHIGUANO DELGADO GISSELA

PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS

FOR INHALOCAMARA

**2**5 (<u>.</u>)

26 (ESPECIALES:) LECTURA DIARA DE HEMOCULTIVOS

(LABORATORIO:) EXAMENES HOY

/28 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

29 LOTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

30

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoli ENFERMERO C.I: 0401243705

1 Noor

SOLCĂ NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.I.: 1725329591

SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. VIVIANA BOJA P. ENFERNERA CUBADO DIRECTO MASP. LIBRO 187 M.G. 221 N. 320

Dra. Glenda Ponce HEMATO-ONCOGOGA PEDIATRA C.I.: 1900287.355

Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 1 de :

Clasificación: CA. H. C.: 300507 Cédula: 1756074587 Paciente RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR 5 Fecha: 28/08/2023 18:53 Para: Hospitalización Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM) (MEDICACION) (LORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 MG VO HORA SUEÑO CADA NOCHE 15 20

SOLCA NUCLEA BOFTA
Lic. Viviana Borta
Lic. Viviana Borta
Lic. Viviana Borta
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
ENFERMERA CUIDADO
EN

SOLCANILLED TO SULL DE LA CILITATION DE

30

35

40

Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. : 300507 Cédula : 1756074587 Clasificación: CA. Paciente RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR 5 Fecha: 29/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico: TABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 1.0 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA) MESO: 28.9 KG) 2 /TALLA: 127 CM) (SC: 1.00) ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR DIAGNOSTICOS:) LLA B COMUN BAJO píesgo + neutropenia febril Bajos datos de Bacteremia 7 \(\times \) CONDICION:) ESTABLE 8 ALERGIAS:) NO REFERIDAS 20 (CONTROL DE SIGNOS VITALES.) ZADA 6 HORAS 10 CORVA TERMICA 11 ACTITUD:) AMBULATORIO (QUIDADOS DE ENFERMERIA:) PROTOCOLO DE PREVENCION DE 25 CAIDAS 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14 PESO DIARIO Y REPORTAR (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 16 16 (INFUSIONES)
17 (DEXTROSA 5% EN CLORURO DE SODIO 0.9% + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 10 ML/HORA (MANTENIMINETO) 18 /(.) 35 19 MUZDICAMENTOS:) 20 SEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1450 MG IV CADA 8 HORAS (D4) MIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 40 430 MG IV CADA DIA (D5) 22 MARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINSITRAR 430 MG IV PRN (BAJO AUTORIZACION MEDICA) 23 COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Airelis Tableda MEDICO RESIDENTE C.I.: 1760661577 45 ADMINISTRAR 8CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, MARTES Y **MIERCOLES** 

> Ecda: Sitva Gordon ENFERMERA C1:172251725 REG. 1005-2019-2082667

Condon (A)

Leda. Silvia Gordon

ENFERMERA
CI: 172251725

REG. 1005-2019-2082667

Lic. Carmen Sanchez !! EN LRMENA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 151 H\* 493

FORM.005

Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 300507

Cédula: 1756074587

Clasificación: CA.

Paciente

RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

Fecha: 29/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA

25 ZORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL QD HORA SUEÑO

26 (1)

27 (ESPECIALES:) LECTURA DIARA DE HEMOCULTIVOS

28 MABORATORIO:) NINGUNO

29 XINTERCONSULTAS:) NINGUNA

30 KOTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

31 /.)

Ccda. Silvia Gordon
ENFERMERA
Ci: 1722517255
BFG. 1005-2019-2022667

SOLCA NUCLEO PE QUITO
Ora. Gienda Ponce
Ora. Gienda Ponce
HEYATOONCOLOSSA PERIATRA
C.I.: 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Airelis Tablada MEDICO RESIDENTE C.1.: 1760661577

Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 300507

Cédula : 1756074587

Clasificación: CA.

Paciente

RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

Fecha: 30/08/2023 07:12

Para: Hospitalización

Médico: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera:

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM)

2 (FAVOR MEDIR DENSIDAD URINARIA)

20

25

30

35

40

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de 4

H.C.:300507 Paciente : RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR Prsc. Num. : 1886409 Fecha: QUITO, 30/08/2023 Edad: 9 años SOLCA NUCLEO DE QUITO f.) Dr. Kevin Pinto KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ 1718849522 Médico Responsable RP. INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA # QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO PESO: 28.9 KG TALLA: 127 CM SC: 1.00 ADMISION: DIAGNOSTICOS: CONDICION: ALERGIAS: CONTROL DE SIGNOS VITALES. ACTITUD: CUIDADOS DE ENFERMERIA: DIETA: INFUSIONES DEXTROSA 5% EN CLORURO DE SODIO 0.9% + 20 MEO INTRAVENOSO POTASIO MEDICAMENTOS: CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG **INTRAVENOSO** PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 **INTRAVENOSO** m1) COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50 INHALADO LORATADINA TABLETA 10 mg ORAL QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML) **INTRAVENOSO** MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL ORAL **ESPECIALES:** LABORATORIO:

> SOLCATICLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA C.I.: 1906297555

**INTERCONSULTAS:** 

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de 4

H.C.:300507 Paciente : RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR Prsc. Num. : 1886409 Fecha: QUITO, 30/08/2023 Edad: 9 años

RP.

OTROS: INDICACIONES DE ALTA MEDICACION COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL TIN LIQUIDO ORAL 200 SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50 INHALADO LORATADINA TABLETA 10 MG INHALADO 3 TRES OUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL ORAL # 15 QUINCE METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 **INTRAVENOSO** ML))

#### PRESCRIPCION

INDICACIONES DE **ONCOPEDIATRÍA** 

QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE AUTORIZADA

**MANTENIMIENTO** PESO: 28.9 KG TALLA: 127 CM SC: 1.00

ADMISION:

PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR

**DIAGNOSTICOS:** LLA B COMUN BAJO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS

DATOS DE BACTEREMIA + QT SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO

CONDICION: **ESTABLE** 

ALERGIAS: NO REFERIDAS CADA 6 HORAS CONTROL DE SIGNOS VITALES.

CURVA TERMICA

ACTITUD: AMBULATORIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA: PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PESO DIARIO Y REPORTAR

DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA DIETA:

FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES

SOLCA MUCLEO DE QUITO DULCH HOULES DE GUITS Bra. Glenda Ponce HEYATO-ONCOLOGA PEDIATRA C.I.: 1900/297555



Fecha: 30-AUGUST-2023

ा ५ **स** इन्हेच्यम ।

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 3 de 4

H.C.:300507

Paciente : RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

Prsc. Num. : 1886409

Fecha: QUITO, 30/08/2023

Edad: 9

años

#### PRESCRIPCION

DEXTROSA 5% EN CLORURO DE SODIO 0.9% + 20 MEO POTASIO PASAR IV A 10 ML/HORA (MANTENIMINETO)

MEDICAMENTOS:

CEFTAZIDIMA POLVO PARA

ADMINISTRAR 1450 MG IV CADA 8 HORAS (D5)

INYECCIÓN 1000 MG

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ADMINSITRAR 430 MG IV PRN (BAJO AUTORIZACION MEDICA)

ml)

COTRIMOXAZOL

ADMINISTRAR 8CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, (SULFAMETOXAZOL +

MARTES Y MIERCOLES

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

SALMETEROL + FLUTICASONA

25/50

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA

LORATADINA TABLETA 10 mg

METOTREXATO SOLUCIÓN

QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE

**MANTENIMIENTO** 

AUTORIZADA

ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL OD HORA SUEÑO

COLOCAR 41 MG DILUIDOS EN 50CC DE SOLUCION SALINA AL

INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)

ORAL

0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (D1) HOY

MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO DAR 1 TABLETA Y MEDIA (75MG) VIA ORAL 2 HORAS LUEGO

DE LA MERIENDA (DIA 1)-DIA 7

**ESPECIALES:** 

LECTURA DIARA DE HEMOCULTIVOS

LABORATORIO:

NINGIINO

**INTERCONSULTAS:** 

NINGUNA

OTROS:

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

**MEDICACION** 

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

ADMINISTRAR 8CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES,

MARTES Y MIERCOLES

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

SALMETEROL + FLUTICASONA

25/50

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA POR 3

LORATADINA TABLETA 10 MG

ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL QD HORA SUEÑO POR 3 DÍAS

Dra. Girada Ponce C. . . . .

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 4 de 4

H.C.: 300507 Paciente: RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

Prsc. Num. : 1886409

Fecha: QUITO, 30/08/2023

Edad: 9

años

#### PRESCRIPCION

QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO

METOTREXATO SOLUCIÓN

MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO DAR 1 TABLETA Y MEDIA (75MG) VIA ORAL 2 HORAS LUEGO DE LA MERIENDA (DIA 1)-DIA 7

COLOCAR 41 MG DILUIDOS EN 50CC DE SOLUCION SALINA AL INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)) 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (D1) HOY

> ACUDIR A CONSULTA DE ONCOPEDIATRÍA EL 06/09/2023 CON RESULTADOS DE EXÁMENES

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL

Bra. Olenda Ponce HEVATO-ORCOLOGA PEDIATRA C.I.: 1906297555

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de '

H.C.:300507 Paciente : RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR Prsc. Num. : 1886409 Fecha: QUITO, 30/08/2023 Edad: 9 años SOLCA NUCLEO DE QUITO f.) Medico Pasidente KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ 1718849522 Médico Responsable RP. INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO PESO: 28.9 KG TALLA: 127 CM SC: 1.00 ADMISION: DIAGNOSTICOS: CONDICION: **ALERGIAS:** CONTROL DE SIGNOS VITALES. ACTITUD: CUIDADOS DE ENFERMERIA: DIETA: INFUSIONES DEXTROSA 5% EN CLORURO DE SODIO 0.9% + 20 MEO **INTRAVENOSO** POTASIO MEDICAMENTOS: CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG INTRAVENOSO PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 **INTRAVENOSO** ml) COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50 INHALADO LORATADINA TABLETA 10 mg ORAL QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML) **INTRAVENOSO** MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL ORAL **ESPECIALES:** LABORATORIO:

213

Colca Nucleo De Quito Dra. Glenda Ponce HERATO-DHOLOGA PEDIATRA Col.: 1900/297555

**INTERCONSULTAS:** 

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de «

H.C.: 300507 Paciente: RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR Prsc. Num.: 1886409
Fecha: QUITO, 30/08/2023 Edad: 9 años

RP.

OTROS: XXXXXXXXXXXXXXXX INDICACIONES DE ALTA **MEDICACION** COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL UN LIQUIDO ORAL 200 SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50 INHALADO LORATADINA TABLETA 10 MG INHALADO 3 TRES QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL ORAL # 15 QUINCE METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 **INTRAVENOSO** ML))

#### PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA

QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE AUTORIZADA

MANTENIMIENTO
PESO: 28.9 KG
TALLA: 127 CM
SC: 1.00

ADMISION:

PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR

DIAGNOSTICOS: LLA B COMUN BAJO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS

DATOS DE BACTEREMIA + QT SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO

CONDICION: ESTABLE

ALERGIAS: NO REFERIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES. CADA 6 HORAS

CURVA TERMICA

ACTITUD: AMBULATORIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA: PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PESO DIARIO Y REPORTAR

DIETA: DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA

FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES





Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 3 de 4

H.C.:300507

Paciente : RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

Prsc. Num. : 1886409

Fecha: QUITO, 30/08/2023

Edad: 9

años

#### PRESCRIPCION

DEXTROSA 5% EN CLORURO DE SODIO 0.9% + 20 MEO POTASIO PASAR IV A 10 ML/HORA (MANTENIMINETO)

MEDICAMENTOS:

CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG

ADMINISTRAR 1450 MG IV CADA 8 HORAS (D5)

PARACETAMOL SOLUCIÓN

ADMINSITRAR 430 MG IV PRN (BAJO AUTORIZACION MEDICA)

INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

ADMINISTRAR 8CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES,

MARTES Y MIERCOLES

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

SALMETEROL + FLUTICASONA

25/50

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA

LORATADINA TABLETA 10 mg

ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL OD HORA SUEÑO

QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE

**MANTENIMIENTO** 

AUTORIZADA

METOTREXATO SOLUCIÓN

INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)

0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (D1) HOY

MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO DAR 1 TABLETA Y MEDIA (75MG) VIA ORAL 2 HORAS LUEGO

COLOCAR 41 MG DILUIDOS EN 50CC DE SOLUCION SALINA AL

DE LA MERIENDA (DIA 1)-DIA 7

**ESPECIALES:** 

LECTURA DIARA DE HEMOCULTIVOS

LABORATORIO:

NTNGIINO

INTERCONSULTAS:

**NINGUNA** 

OTROS:

ORAL

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

**MEDICACION** 

COTRIMOXAZOL

ADMINISTRAR 8CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES,

MARTES Y MIERCOLES

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

(SULFAMETOXAZOL +

200

SALMETEROL + FLUTICASONA REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA POR 3

25/50

LORATADINA TABLETA 10 MG ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL QD HORA SUEÑO POR 3 DÍAS

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 4 de 4

H.C.: 300507

Paciente : RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR

Prsc. Num. : 1886409

Fecha: QUITO, 30/08/2023

Edad: 9

años

#### **PRESCRIPCION**

QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE **MANTENIMIENTO** 

ORAL

METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML))

MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO DAR 1 TABLETA Y MEDIA (75MG) VIA ORAL 2 HORAS LUEGO DE LA MERIENDA (DIA 1)-DIA 7

> COLOCAR 41 MG DILUIDOS EN 50CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (D1) HOY

ACUDIR A CONSULTA DE ONCOPEDIATRÍA EL 06/09/2023 CON RESULTADOS DE EXÁMENES

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL

Dra. Glenda Ponce HEMATOONOA.OM PENATRA C.I.: 1800297.553

Orden/Descargo Nro:	1970292 SF	Egreso Nro:	2579503	Pagina Nro.	_	
Fecha Envio:	30/08/2023					
Paciente:	RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR					
Hist. Clinica:	300507	5	1756074587			
Area Entrega:	FARMACIA	Plan Social:	-			
Entregado por:	REA QUINTANII.I.A JONATHAN RAFAEL	Area Solicitan:	Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2			
		Nro. Cama:	213-Z			
Challer	Descripción				Cantidad	

Recibe Conforme:

COTRINONAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIN) LIQUIDO ORAL 200

Descripción

HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INVECTABLE. 5,000 ULMI (5 ml)

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg

00005714612 00005515712

11011910000 000050251

Código

LORATADINA TABLETA 10 mg

Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA
C.1.: 0955928361
REG.: 1006-2020-2189164

Entrega:

3.0000 15.0000 1.0000

版 作 作 は

Presentación