



NÚMERO DE QUITO

HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

APELLIDOS

NOMBRES

SEXO (M-F)

EDAD

N° HISTORIA CLÍNICA

Rodríguez Guaman Ener Jonir

M

95

300502

DIAGNÓSTICO:

Leucemia Linfoblástica Aguda

ALERGIAS: No

1 MEDICAMENTO

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS
UNITARIA, FRECUENCIADextrosa 5% en solución salina
0,9% + 20 meq K
SV

1000 ml 65 ml/h.

Amikacina amp

SV

430 mg STAT

Amikacina amp

SV

430 mg QD

Ceftazidima SCO

SV

1450 mg STAT

Ceftazidima SCO

SV

1450 mg c/8h

Paracetamol SCO

SV

430 mg PRN

Cotrimoxazol SCO

VO Lunes, Martes y
Miércoles

8 ml c/12h.

Salmeterol + Fluticasona
3 inhalatoria 25/50 SCO

2 puff c/12h

Dextrosa en 5% 0,9%
+ 20 meq K

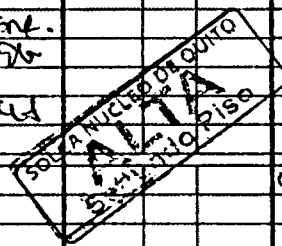
IV 32 ml/h

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE
FUN= ABBREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DÍA - MES - AÑO

23-08-2023			26-08-2023			27-08-2023			28-08-2023			29-08-2023			
HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	
10:50	CS	enf	02:30	JB	enf	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			
11:10	CS	enf	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			
			12:00	AA	enf	12:00	CS	enf	12:00	AA	enf	12:00	SG	enf	
11:40	CS	enf	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			
20:00	JB	enf	04:00	JB	enf	06:00	SG	enf	06:00	1.6. GA	enf	06:00	1/3	enf	
			14:00	AA	enf	14:00	CS	enf	14:00	AA	enf	14:00	SG	enf	
			22:00	SG	enf	22:00	1.6. GA	enf	22:00	1/3	enf	22:00	CS	enf	
14:30	CS	enf	16:00	JB	enf	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			
19:30	SG	enf	19:10	AA	enf										
			22:00	SG	enf				08:00	AA	enf	08:00	SG	enf	
												20:00	1/3	enf	
18:00	SG	enf	06:00	JB	enf	06:00	SG	enf	06:00	1.6. GA	enf	06:00	1/3	enf	
			18:00	AA	enf	18:00	CS	enf	18:00	AA	enf	18:00	SG	enf	
			11:00	AA	enf	09:00	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
			19:00	AA	enf										



ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (1)

HABITACIÓN:

913-2



APELLIDOS

NOMBRES

SEXO (M-F)

EDAD

N° HISTORIA CLINICA

Rodriguez German Eneal Jarr

二

9

300507.

DIAGNÓSTICO:

Leucemia Linfoblástica Aguda

ALERGIAS: No Respõe.

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INCALES DEL RESPONSABLE
FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCION

**PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS
UNITARIA, FRECUENCIA**

D_x en $SSO.g.b.1000$
+ 20 meg K

$$IV \quad 10_{cc}/h$$

Horakidina 10-3 Jarbo

VO 144

Ceftazidima Frasco

10
1450 mg C18h

Cotrimoxazol Frasco

VO L-M-M
8 ml C112h

Salmeterol / Fluticasona
25/50
2 puff inhalationskammer
c/sch

Rutohexato PMSO.
 41 mg de liquido 50cc
 en SSO₁ 9/1 - perfusion
 30 min. (102)

Amikacina Amp.
430 mg
IV Q.p.

ALTA
SOLICITUD DE REGISTRO
SEGUNDO PLAZO

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS (2)

HABITACION: