



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA _ EDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: MINANGO ZHANGUI HILDA ISABEL	EDAD: 55 años	MEDICO: DR MORENO
FECHA DE INGRESO: 24/08/2023	FECHA DE EGRESO: 26/08/2023	H.CL: 313193
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X	CAMILLA:	CAMINANDO:
OTRO:		

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
ONDANSETRON 8 MG	1 TABLETA	ORAL	7 AM 2 PM Y 10 PM POR 5 DIAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG	1 TABLETA	ORAL	ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DIAS
OMEPRAZOL 20 MG	1 CAPSULA	ORAL	MEDIA HORA ANTES DEL DESAYUNO POR 5 DIAS
MAGALDRATO+SIMETICONA	30 ML	ORAL	DESPUES DE CADA COMIDA PRINCIPAL
PEGFILGASTRIM 6 MG	1 AMPOLLA UNICA	SUBCUTANEA	EN REGION PERIUMBILICAL A LA 1 PM

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO

5. PRÓXIMO CONTROL

ACUDIR A CITA ONCOLOGIA DR MORENO 14/09/2023 13:40 PM
ACUDIR A RELIZARSE LABORATORIO PREVIA CITA CON ONCOLOGIA 14/09/2023 07:00 AM
CITA DR MOYA CIRUGIA CARDIOTORACICA 25/09/2023 16:00 PM

6. SIGNOS DE ALARMA

ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DIARREA, NAUSEA, VOMITO, DOLOR, FIEBRE ALTA, SANGRADO, MALESTAR GENERAL

7. OTRAS INDICACIONES

8. CURACIÓN

EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

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

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

Christian Guana

NOMBRE:

Evelyn

FIRMA

Christian

FIRMA Y SELLO :

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Evelyn Rivera R.
ENFERMERA
C.I.: 2300214547

C.I:

171304798-6