Página 1 de : Fecha 16-AUGUST-2023 - IEIOF 人名中 CA. Clasificación : 1756661433 н. с. : `262527 Cédula : Paciente B BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 5 para: Hospitalización 15/08/2023 00:00 Fecha: Médico : EVALENCIA ARTIEDA LISETT Enformera : . A. ALEKANDRA Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 17 M 7 M (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) 10 (PESO 2021, KG) (PALLA 122 CM) (0,82) ¢Admision:)⊹Pediatria 15 ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTORS & (DIAGNOSTICO:) LLA EN RECAIDA AL SNC .+> CELULITIS (CONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFIERE 20 (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS (ACTITUDE) SEMIFOWLER (ENFERMERÍA:) CUIDADOS DE icleo de Quito A2 ACTIVAL CVC ENFERMERIA Dra Gissela Sanchez F. 17 237337 CURYA TERMICA 1.4 CONTROL^DE ÎNGESTA Y EXCRETA 15 BALANCE HIDRICO S DIETATIODIETA PARA NEUTROPENICO *HIPERPROTEICA, HIPERCALORICA 30 ASTRINGENTE. PARA NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS (LIQUIDOS:) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL) PASAR JV A 31 ML/H (50% DE BASALES) 35 (MEDICACION:) (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml)) _ADMINISTRAR_200 MG INTRAVENOSO CADA, 6. HORAS: (1) (TRAMADOD SOLUCIÓN INYECTABLE __50 mg/ml_(2,ml)) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA 8 HORAS 2 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE -2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 10034057:7 .INTRAVENOSO PREVIO A TRAMAL A3 MPARAGETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN Y 45 PREVIA "AUTORIZACION MEDICA Lic. Connie Cano Correct Leda, Silvia Gordon

FORM.005

2000 AND 1

ANTAE

ENFERMERA C.I. 0955928361 REG: 1006-2020-2189164 (C.C.L.U)

Edd. Sirra Gordon Enfermera me. 1002 2011 2012 201

3-41257 -9 Fecha: 16-AUGUST-2022

Página 2 de :

H. C. : 262527 Cédula : 1756661433

Clasificación : CA.

Paciente gg ...

BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

116/28/2023 00:00

1.734 P. 1. CRIMGXX 10

SOUTH O

Para: Hospitalización

Médico PECVALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

4 L 40 ALBXANDRA Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

108+15 24 - COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIME) ADMINISTRAR 40 MG (5 CCF VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES

/CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG) ADMINISTRAR 3.12 MG POR VIA, ORAL CADA 24 HORAS EN LA NOCHE - (INDICACIONES DE CARDIOLOGIA)

∕(Enjuages: Magicos (nistatina 30ML+ LIDOCAINA 2 ML SIN BPINEFRINA + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML)) REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS 27 (ESPECIALES: I NINGUNO

28 (LAMORATORIO:)

29 (Interconsultas:) seguimiento FOR INFECTOLOGIA

(OPROS:) COMUNICAR NOVEDADES

Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA SI FIEBRE HEMOCULTIVAR 45795

ENFERNIERA C.L.: 0955928361 C.L.: 1006-2020-2189161 e વૈંતિ 1-275 A 2010 . 3 3 3 1

de Quito a Sanchez F. **E**PDIATRA

Dra, Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.L.: 10034057:7

Leda. Silvia Gordon BES. TOGE TOLE TORSES Spergoupy

1 g --- · . . 50181 24 erense: í: A COURT - E 4-27

基於

26741 . 2

VALLE IL

al chairman

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO र्धी व PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO Pecha 17-A05057-20216 Página 1 de : ADMISTON-ACOTOC ... H. C. WTR262527 Cédula : 1756661433 Clasificación: CA. ----Paciente BAQUERG ARIAS JULIAN ALEJANDRO 5 Fecha : T37/08/2023 00:00 Para : Hospitalización * A.F Médico Tablada sosa airelis Enfermera : Preseripcion Cantidad Registro de cumplimiento TVAL (ZNETCACTONES DE ONCOPEDIATRIA) 10 (PATRICE HIE CM) **EF 13.1** 37. ADMIGIONE) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO 15 PROTECTOR (DEARNOSTICO:) LLA EN RECAIDA AL SNC CELULITIS ACONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFIERE L'ONTROL DE SIGNOS VITALES:) 20 CADA 6 HORAS JO (ACTEPUD!) SEMIFOWLER (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE **ENFERMERIA** ACTIVAR CVC 25 CHRAD TERMICA 14 CONTROLLES INGESTA Y EXCRETA) A BALLANCE BIDRICO (SECTATE DIETA PARA NEUTROPENICO ALPERPROTEICA, HIPERCALORICA ASTRINGENTE PARA NEUTROPENICO + DIETALPARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS *11, (prodinos:) DEKTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL) PASAR IV. A 11 ML/H (50% DE BASALES) cieo da Gisse n Sanchez F PEDIATRE 18 (MEDICACION:) 35 28 LELINDAMICINA SOLUCIÓN . INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 200 MG INTRAVENOSO CADA AP HORAS (DIA 2) 21 (PROMODOL SOLUCIÓN INVECTABLE 50 mg (ml (2 ml)) ADMINISTRAR 20 7 MELLY COUNTY HORAS

300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA SOLGA MICLEO DE COTTO Maria Andrea Pillajo BE ENFERMERA CI. 172480144-2

WARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR

22 (MDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG INTRAVENCIÓ PREVIO A TRAMAL

SOLCA NUCLEO DE QUITO. Dra. Airelis Tablada MEDICO RESIDENTE 175066 277

FORM.005 融。

45

Leda Jesenia Figueroa G.

WARM

ICOLKÍNCÁV

CRIMETO R

Página 2 de :

JR VEF . 10 H. C. 4 D. 262527 Cédula : 1756661433 Clasificación : CA. Paciente BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO JOMETH J Fecha STURGUS /2023 00:00 Hospitalización Para : Médicoaboraablada sosa airelis Enfermera : # Preservation Cantidad Registro de cumplimiento POR INFECTO (OTROS:), CO. (OOTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + FIRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 40 MG (5 CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG) ADMINISTRAR 3.12 MG PORTIVIA ORAL CADA 24 HORAS EN LA NOCHE (INDICACIONES DE CARDIOLOGIA) 26 JENJUAGES MAGICOS (NISTATINA 30ML+ LIDOCAINA 2 ML SIN EPINEFRINA + HIDROXIDO DE ALUMINIO:70 ML)) REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS 27 (ESPECIALES:) NINGUNO 26 (LABORATORIO:) (ZNTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA 30 MTROS COMUNICAR NOVEDADES 32 STELEBRE HEMOCULTIVAR 1000 and the desired TAR THE COLOR And C. Pillsjo Leda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUGADO OMECTO MED: Lines 15 Form 178 H: 500 ENFERMERA & effe. CI. 172480144-2 3.2665. . 44.6 P. Parker . B. Table 1 100 SOLCA Nucleo de Quito Dea Giss la Sánchez F. HEMAIO-ONCOLOGA PED-418-17/1237/37 Mark Server t AUSSE HE A ... MAIST ROLLING ACREE TO ۳. . . WITH Price WATER STATE 23 . .JESHE. SUPROSA. ARZ" 7.5

SOLCA MUCLEO DE QUITO Dra. Airelis Tablada MEDICO RESIDENTS C.I.: 1760661517

FORM.005

da.

ने संस्थान क

MERS ...

a: NDUi4 MIKACINA : 0 mg/m2 ..

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Página 1 de :

Pecha 17-AUGUS MC 019 ST H. C. : Clasificación : 262527 ÇA. Cédula : 1756661433 **Paciente** BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO Fecha: 17/08/2023 18:29 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALEJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 r(ABÉNDUM DE INDICACIONES) (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 🔌 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 200 MG IV STAT Y CADA DIA Anya Ilajo ENFERMERA PLEA NUCLEO DE QUI O FRA LIZATA ESCOBAR MÉDICO RESIDENTE C.I.: 1600575.219 CL 172480144-2 n n # 5 * 's 20 25 **平足其异学**印 30 35 40 45

FORM.0057

Pecha: 17-AUGUST-2023

- FORM.005 -----

CW + 3031:

Ç,

(ADF)

DESO.

HIBPAR.

Página 1 de

17 I . H. C. 262527 Clasificación: CA. Cédula : 1756661433 Paciente BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 22: Fechags | 17/08/2023 20:20 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : **ALEJANDRA** # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1/(ADENDUM DE INDICACIONES) DESONTINUAR INDICACIONES DE HIDRATACION Y DEJAR (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA / 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL) PASAR IV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO) 15 Loda, Jesenia Figueroa G. ENFERMENA CHOADO DRECTO NEPT LAND 15 Febru 178 N. 300 D DE QUITO Dra. L MEG C.I. 20 F. RM.605 1210 do : 3034. Pacienta ALBA 6. 海南海 一片 156 - 8 . Braw. 30 AHER 300.6616 CONTRACT STATES. 35 E. RM.005 5 OF 1 3031: Facience ALBA COV 3 7 W L 4 40 **海資源** 17 14-0 B 1. Prese. 45 ADEA SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO DE EDIATRA G.L. 1003408717 T. CF -A:X21185

Fecha: 18-AUGDST-2023 Página 1 de : -

1:00 262527 H. C. CA. Cédula : 1756661433 Clasificación: Paciente BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 5 Fecha 3 18/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 M ZINDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) PESO: 20.1 KG) [ТАЦЬА: 122 СМ) (SCRED: 82) "(ADMISION:) PEDIATRIA 15 . . ONEOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR (DIAGNOSTICO:) LLA EN RECAIDA AL SNC + CELULITIS (CONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFIERE LOONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 10 (ACTITUD:) SEMIFOWLER Al (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA CURVA TERMICA 45 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA A PATANCE HIDRICO 15 (DIETA:) DIETA PARA NEUTROPENICO HARRESPROTEICA, HIPERCALORICA ASTRINGENTE PARA NEUTROPENICO + PIECA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS #6/(LIQUIDOS:) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9811000ML + 20 MEQ KC) PASAR AV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO) (MEDICACION:) CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 200 MG INTRAVENOSO Shez F CADA 6 HORAS (DIA 3) :(AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 300 MG/IV CADA DIA (D2) (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 20 MG TV CADA 8 HORAS WNDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG INTRAYENOSO PREVIO A TRAMAL 45 PARACETAMOL SOLUCION INVECTABLE

FORM.005 ENFERNIERA SOCCAROCEROSE SUFFORM.005 ENFERNIERA CI: 0401243795

· Fig. · Entradella

PREVIA AUTORIZACION MEDICA

10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN Y

J-16291- U AND CO

41 Fecha: 18-AUGUST-2023

н. с. स्मिन्स 262527

PCOTA V TESTAST TO

Cédula : 1756661433

CA. Clasificación :

Página 2 de :

Paciente

BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

Fecha 1 18/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

10.0 88

Médico PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TREMETOPRIM)) ADMINISTRAR 40 MG (9°°CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES ₹5 (GARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA

6.25 MG) ADMINISTRAR 3.12 MG POR VIA ORAL CADA 24 HORAS EN LA NOCHE (INDICACIONES DE CARDIOLOGIA)

26 TENJUAGES MAGICOS (NISTATINA 30ML+ LIDOCAINA 2 ML SIN EPINEFRINA + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML)) REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS

INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1000 MG IV CADA 8 HORAS (D1)

28 (ESPECIALES:) LECTURA DIARIA DE HEMOGULTIVOS

28 (LABORATORIO:) NINGUNO

30 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

31 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

32 COMUNICAR NOVEDADES

ENFERMERA SOLCA HUCLEO DE OUTO
1. 0755928361 Lie Anthony Argoni
ENFERMERO
C.: 0401243795 LA Sonnie Coro Corre

Probagago, FOH 1.005

20 m + 44.

1

_ 226 _ าเหลา

æ

4. LESSO V

Alfa .

lies comments.

Prescrape.

FORM.005

SOUCA Núceo de Quito Dra. Vissela Sánchez F. HEMATO ONCO. SGA PEDIATRA XI 123 337

Fecha: 18-AUGUST-2023 Păgina 1 de :

H. C.: 262527 Clasificación: CA. Cédula : 1756661433

Paciente

BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

5

Fecha: 18/08/2023 12:49

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 00 /ADDEDUM)

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

(LORATADINA TABLETA 10 mg)

ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA

NOCHE

ENFERMERO C.I. 0401243795 Afash

SOLCA NUCLEO DE OUSTO LIC. CONTUE CATÚ COTTES C.L.: 0955928361 C.L.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189164

20

30

25

35

40

ा क्रिक्राच्या । जन्म : JEFTRIANONA RYECCIÓN PIL BETAZIDEN.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 18-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 262527

Cédula : 1756661433

Clasificación: CA.

Paciente

BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

Fecha: 18/08/2023 06:22

Hospitalización Para :

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

Enfermera :

10

1 (ADENDUM)

(CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) DESCONTINUAR (CEFTAZIDIMA) ADMINISTRAR 1000

MG-IV CADA 8 HORAS (D1)

15



20

30

35

FORESCETCE FORESCETCE PROPERTY.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de .

H. C. F: 262527 Cédula : 1756661433 Clasificación : CA. Paciente BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 5 Fecha: £ 18/08/2023 06:22 Para: Hospitalización Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento an equipment of the con-10 (ADENDUM) DESTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1000 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS (D1)15 Leda Jesenia Figueroa G. EMFERMERA-CUIDADO DIRECTO MAP. Lário 15 Folio 178 Nº 300 14 0 20 . . AQUERO A a y I I I I I I 10 teb Car CPIN 30 Breseric J:5 1 ে ইম্বর wient. I.A. ORZUCA! 40

Presents

errokerale or errolite

(48781. PIN

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Palencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 100 405717

FORM.005

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de : 1756661433 Clasificación : CA. H. C. : 262527 Cédula : Paciente BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 5 Fecha: 19/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : TABLADA SOSA AIRELIS Enformera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) (PESO: 20.1 KG) (MALLA: 122 CM) (SC: 0.82) (ADMISION:) PEDIATRIA ✓ONCOLOGICA: AISLAMIENTO 15 PROTECTOR 6 (DIAGNOSTICO:) LLA EN RECAIDA AL SNC + CELULITIS (CONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFIERE 20 9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 10/(ACTITUD:) SEMIFOWLER 11 ÆNFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA 12 CURVA TERMICA ∠3 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 25 14 BALANCE HIDRICO 15/(DIETA:) DIETA PARA NEUTROPENICO HIPERPROTEICA, HIPERCALORICA -ASTRINGENTE PARA NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 30 /16 /LIQUIDOS:) 17 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KC) PASAR IVA 15 ML/H (MANTENIMIENTO) 18 (MEDICACION:) 19 (CLINDAMICINA SOLUCIÓN 35 ANYECTABLE 150 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 200 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (DIA 4) /AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 300 MG IV CADA DIA (D3) 40 UTRAMADOL SOLUÇIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA 8 HORAS MONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG SOLCA NUCLED DE QUITO Dra. Lisett Malencia A. MEDICO DEDIATRA G.I.: 10/3408717 SOLCA NUCLEO DE AUTO Dra. Airens Tablada MEDICO RESIDENTE C.L.: PROBBISTY INTRAVENOSO PREVIO A TRAMAL 23 XPARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR

> Lega Silvia Gor shows and

300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN Y

PREVIA AUTORIZACION MEDICA

Fecha: 19-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C. : 262527

Cédula : 1756661433

Clasificación: CA

Paciente

BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

Fecha: 19/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 40 MG (5 CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES
- 25 (CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG) ADMINISTRAR 3.12 MG POR VIA ORAL CADA 24 HORAS EN LA NOCHE (INDICACIONES DE CARDIOLOGIA)
- 26 ÆNJUAGES MAGICOS (NISTATINA 30ML+ LIDOCAINA 2 ML SIN EPINEFRINA + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML)) REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS
- 27 /CEFTAZIDIMA POLVO PARA /INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR
- 1000 MG IV CADA 8 HORAS (D2)
 28 (SALMETEROL + FLUTICASONA
 AEROSOL NASAL 25mcg+250mcg (120
 DOSIS)

)/ REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS
POR INHALOCAMARA

- 28 (LORATADINA TABLETA 10 mg)
 ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA
 NOCHE
- *8*0 (.)
- 32 /ESPECIALES:) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS
- 32 (MABORATORIO:) PANEL RESPIRATORIO HOY 19/08/23
- 33 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
- 34 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

25 U.)

Soundant Ceda. Silvia Gordon

SOLCA HUCLEO DE QUITO LIC. Anthony Argott ENFERMERO G.I. 0401243788

REG. 1003-2019-2062667

SOLCA NUCLES DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO BUDIATRA C.I.: 1003405717 SOLCA NUCIED DE QUITO Dra. Air dis Tablada MEDICA RESIDENTE C.I.: 7780188577

Pecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 262527 Cédula : 1756661433 Clasificación: CA. Paciente BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 5 Fecha: 20/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : ALEXANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento Ah 10 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) **KPESO: 20.1 KG)** 3 /(TALLA: 122 CM) 4 KS2: 0.82) 5 /(ADMISION:) PEDIATRIA 15 ONÇOLOGICA: AISLAMIENTO **PROTECTOR** //DIAGNOSTICO:) LLA EN RECAIDA AL SNC + CELULITIS 7 / (CONDICION:) ESTABLE 8 (ALERGIAS:) NO REFIERE 20 9 / CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 10 (ACTITUD:) SEMIFOWLER 11 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE **ENFERMERIA** 12/CURVA TERMICA 25 13/CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14/BALANCE HIDRICO 15 (DIETA:) DIETA PARA NEUTROPENICO HIPERPROTEICA, HIPERCALORICA ASTRINGENTE PARA NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER 30 MENOR DE 18 AÑOS 16 (L/IQUIDOS:) 17 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KC) PASAR IV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO) 18 (MEDICACION:) 35 19 MCLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 200 MG INTRAVENOSO CXDA 6 HORAS (DIA 5) 20 MAMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 3,00 MG IV CADA DIA (D4) 40 21 / TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 20 h = cobar EALC LIFE MG IV CADA 8 HORAS 22 MONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG INTRAVENOSO PREVIO A TRAMAL 45 23 AFARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN Y SOLCA MUCLES DE QUITO Dra, Lisert Valencia A. MEDICO PEDIATRA PREVIA AUTORIZACION MEDICA

UYEPa

SOLEA NOCLEO DE CINETO Lie. Fonesto Veper Durón Balermero de Cardados Directos en Contra do Nº 119 MSP. (Bro 25 Falso 40 Nº 1.19

SOLCA HUC Leda Silvu Gordon DON TON A

Pecha: 20-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 262527

Cédula : 1756661433

Clasificación: CA.

Paciente

BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

Fecha: 20/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción 44

Cantidad Registro de cumplimiento

24/4COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 40 MG (5, CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS

LUNES MARTES Y MIERCOLES
25 (CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG) ADMINISTRAR 3.12 MG POR VIA ORAL CADA 24 HORAS EN LA NOCHE (INDICACIONES DE CARDIOLOGIA)

26 MENJUAGES MAGICOS (NISTATINA 30ML+ LIDOCAINA 2 ML SIN EPINEFRINA + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML)) REALIZAR

ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS 27 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1,000 MG IV CADA 8 HORAS (D3)

28/(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25mcg+250mcg (120 DOSIS)

) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS BÓR INHALOCAMARA

29/(LORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA NOCHE

30 (1)

31 (ESPECIALES:) LECTURA DIARIA DE

HEMOCULTIVOS 32 (LABORATORIO:) PD PANEL

BESPIRATORIO 33/(INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO

OR INFECTOLOGIA

34 OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

1. Yepe soft when one own Lic. Fausto Yepez Durder Informero de Codados Davidos MSP. Ultro 25 Folio 40 Nº 113

SOLCA NICIZEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.L.: 1003-007-7

Coda. Silvis Gordon Entreme Ma. 2004 2014 2052447

bar LNTE

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 262527 Cédula : 1756661433 Clasificación : CA. Paciente BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 5 Fecha: 21/08/2023 11:35 Para : Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : **ALEJANDRA** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ADENDUM DE INDICACIONES) XPESO: 21 KG) (TALLA: 122CM) (SC: 0.84) (QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO) **AUTORIZADA** 🔏 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2/mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG IV PREVIO A LA QUIMIOTERAPIA J ZDEXAMETASONA SOLUCIÓN ANYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) 20 ADMINISTRAR 12 MG IV HOY (D1) DEXAMETASONA TABLETA 4 mg) ADMINISTRAR 6 MG VO REPARTIDOS: ✓ MG (MEDIA TABLETA) LUEGO DEL DESAYUNO Y EL ALMUERZO Y MÉRIENDA D2- D7 (VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mg/ml) ADMINISTRAR 1.2 MG IV 25 DILUIDO EN 30 ML DE S.S AL 0,9% PERFUSION EN BOLO (DIA 1) 10 (ASPARAGINASA POLVO PARA FERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR 21000 UI INTRAMUSCULAR HOY (D1) 30 SOLCA NEW ED DE QUITO Lic. Diano Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365 SOLCA NÚCLEO DE OUTO Lic. Viviana Borja P. SOLCA NUCLED DE QUITO Dra. Lizeth Escapar MEDICO RESIDENTE C.I.: 16005752/19 35 enden 6

45

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 262527 Cédula : 1756661433 Clasificación : CA. Paciente BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 5 Fecha: 21/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : TABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento L'ADICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) (RESO: 20.1 KG) (TALLA: 122 CM) B √SC: 0.82) (ADMISION:) PEDIATRIA Oncologica: aislamiento 15 PROTECTOR (DIAGNOSTICO:) LLA EN RECAIDA AL SNC + CELULITIS (CONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFIERE 20 (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 20 (ACTITUD:) SEMIFOWLER 1, (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA 1/2 GURVA TERMICA 25 LA CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14 BALANCE HIDRICO (DIETA:) DIETA PARA NEUTROPENICO HIPERPROTEICA, HIPERCALORICA ASTRINGENTE PARA NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 30 16/MIQUIDOS:) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 2.9% 1000ML + 20 MEQ KC) PASAR IV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO) *MEDICACION:) 19 (PLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg/ml 35 (4 ml)) ADMINISTRAR 200 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (DIA 6) 20 AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 300 MG IV CADA DIA (D5) 40 XTRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA 8 HORAS 22 KONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG INTRAVENOSO PREVIO A TRAMAL Leda. Silvia Gordon /23/PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE REG. 1005 3012 3022457 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR SOLCA NUCLE DE AUTO. Dra. Airelis Molada MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE 300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA

FORM.005

SOLCA MUCLEO DE OUTO
Lic. Viviana Borja P.
EMERIMERA CUDIDO CRECTO
MUNICIPALITATION DE PROPERTI DE PROPERTI DE COMPANION DE PROPERTI DE COMPANION DE PROPERTI DE COMPANION DE

SCICA ACTIONS PORTS.
LIC. Dionu Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 262527

Cédula : 1756661433

Clasificación: CA.

Paciente

BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

Fecha: 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

Par. (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 40 MG (5 CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES

25 CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG) ADMINISTRAR 3.12 MG POR VIA ORAL CADA 24 HORAS EN LA NOCHE (INDICACIONES DE CARDIOLOGIA)

26 MENJUAGES MAGICOS (NISTATINA 30ML+ LIDOCAINA 2 ML SIN EPINEFRINA + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML)) REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS

27 CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1000 MG IV CADA 8 HORAS (D4)

28 (SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG (120 DOSIS)

) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POB INHALOCAMARA

29 (LORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA NOCHE

30 X.1

31 (ESPECIALES:) LECTURA DIARIA DE **HEMOCULTIVOS**

RESPIRATORIO (MABORATORIO:) PD PANEL

38 EXAMENES DE CONTROL HOY 21/08/23

34 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO FOR INFECTOLOGIA

35 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

35/1.) SOLCA NUCLEO DE DUTO
LIC. DIGNO FIORES G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

SOLEA MUCLEO DE CITTO LIC. VIVIANA BORJA P.
EMPERGEA CUBADO DESECTO LA SERVICIA DE PARA 127 M. 228

U BORT K.

A) Fabracia Leda, Silvia Gordon ENITRIMERA 177257755 meg. 1005-2013-2052667

HEMAIO, ON CHOCA PERIARA

SOLCA NUCLEO DE CHI Dra. Airelis Tablada MEDICO RESIDENTE C.I.: 17606

Fecha: 22-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 262527 Cédula : 1756661433 Clasificación: CA. Paciente BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 5 Fecha: 22/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ✓INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) (OF SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES (PESO: 21 KG) (TALLA: 122 CM) (SC: 0.84) (ADMISION:) PEDIATRIA ÓNCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR. MOIAGNOSTICO:) LLA EN RECAIDA AL SNC + CELULITIS + QT SEMANA 9 (21/08/2023)20 (CONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFIERE. (ZONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS ACTITUD:) SEMIFOWLER XENFERMERIA:) CUIDADOS DE 25 EMFERMERIA 13 CURVA TERMICA CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA **PALANCE HIDRICO** μοιετα:) dieta para neutropenico AND THE PROPERTY OF THE PARTY O HIPERPROTEICA, HIPERCALORICA 30 MICHOOF ASTRINGENTE PARA NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS (LETQUIDOS:) Triago. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 9.9% 1000ML + 20 MEQ KC) PASAR 35 IV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO) (9 MEDICACION:) (AMÍKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 300/MG IV CADA DIA (D6/7) 21 / RAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 20 40 MG JV CADA 8 HORAS 22/ (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG INTRAVENOSO PREVIO A TRAMAL *PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 45 300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA

FORM.005

SOLCA HUCLED DE DUMA LIC. VIVIANA BORIA P. ENFERNERA ENTRAPARA CON ENFERNERA ENTRAPARA DE CO

SULCA NUCLEO DE QUE LIC. IVAN GAVITANOZ C. ENFERMERO MSP. D2020A456-2

Fecha: 22-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 262527

Cédula : 1756661433

Clasificación: CA.

Paciente

BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

Fecha: 22/08/2023 00:00

Prescripción

Para: Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + FRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 40 MG (5 CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES

25 (CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG) ADMINISTRAR 3.12 MG POR VIA ORAL CADA 24 HORAS EN LA NOCHE (INDICACIONES DE CARDIOLOGIA)

26 (ENJUAGES MAGICOS (NISTATINA 30ML+ LIDOCAINA 2 ML SIN EPINEFRINA + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML)) REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS

27 (ZEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1000 mg IV CADA 8 HORAS (D5)

28 /SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG (120 DOSIS)

) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POB/INHALOCAMARA

29 (XORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 mg VIA ORAL CADA NOCHE

30 (**** QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO**) AUTORIZADA

JE (DEXAMETASONA TABLETA 4 MG)
DESAYUNO Y EL ALMUERZO Y
MERIENDA (D2) - D7

3/2/(.)

33 (ESPÉCIALES:) LECTURA DIARIA DE / WEMOCULTIVOS

34 (MABORATORIO:) NINGUNO

35 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO FOR INFECTOLOGIA

36 STROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA HUCLEO DE QUI
LIVAN GAVITANIAZ C.
EMFERMERO
MSP- 92920RAS-2
INDOMINIO MSP- 92920RAS-2
INDOMINIO SOLORIO
SOLCA MUNICIPALITA
INDOMINIO SOLORIO
SOLCA MUNICIPALITA
INDOMINIO SOLORIO
SOLCA MUNICIPALITA
INDOMINIO SOLORIO
S

Michigan Strate

Página 1 de : Fecha: 23-AUGUST-2023

H. C. : Cédula : 1756661433 Clasificación : CA. 262527 Paciente BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 5 Fecha: 23/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA Enformera : PATRICIA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 A /(INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) (OT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES 3 (PESO: 21 KG) 4 /(TALLA: 122 CM) (SC) (SC) مراجر ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR (DIAGNOSTICO:) LLA EN RECAIDA AL SNC + CELULITIS + QT SEMANA 9 20 (21/08/2023) (CONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFIERE (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) ÇADA 6 HORAS (ACTITUD:) SEMIFOWLER (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE **ENFERMERIA** ∕13∕CURVA TERMICA 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 15 BALANCE HIDRICO 30 (DYETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO HIPERPROTEICA, HIPERCALORICA ASTRINGENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 17 (LIQUIDOS:) 18 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KC) PASAR IV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO) 19 (MEDICACION:) AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 300 MG IV CADA DIA (D7/7) (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1000 MG IV CADA 8 HORAS (D6) ∕(TRAMADOL CÁPSULA 50 mg) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 23/(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg) ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129

Lic. Diano Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365

ENFERMERA

FORM.005 Senescy: 1005-2020, 21818)*

Página 2 de : Fecha: 23-AUGUST-2023

H. C. : 262527

Cédula : 1756661433 Clasificación : CA.

Paciente

BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

Fecha: 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA

PATRICIA

Enformera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA

- (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 40 MG (5 CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES
- 26 CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG) ADMINISTRAR 3.12 MG POR VIA ORAL CADA 24 HORAS EN LA NOCHE (INDICACIONES DE CARDIOLOGIA)
- 27/(ENJUAGES MAGICOS (NISTATINA 30ML+ LIDOCAINA 2 ML SIN EPINEFRINA + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML)) REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS
- 28/(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG (120 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS
 - POR INHALOCAMARA /LORATADINA TABLETA 10 mg)
- ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA NOCHE
- /30/(**** QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO**) AUTORIZADA
- (DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) ADMINISTRAR 6 MG VO REPARTIDOS: 2 MG (MEDIA TABLETA) LUEGO DEL DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA (D3) - D7

/32/(.)

ÆSPECIALES:) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

34 (Laboratorio:) ninguno

75 /INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO PØR INFECTOLOGIA

26/IC_CARDIOLOGÍA 24/08/2023 09H30

32 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

38_Cdå. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescye: 1005-2020-2187423

OLCA NUC! EN DE QUITO LIC. Dianu Flores G. LIC. ENFERMARA MSP: 1004172365

NULLA NUCLEU VERVERE Dra. GISSOM RESIDENTS MEDICO RESIDENTS MEDICO RESIDENTS MCC.1.1 1725329591

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gienda Ponce MEMATO-OHCOLOGA PEDIATRA C.L.: 1900297555

Fecha 24-AUGUST-2023 Página 1 de : H. C.: 262527 Cédula : 1756661433 Clasificación: CA. Paciente BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 5 Fecha: 24/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico: TABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 160 10 √ÍNDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) OT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES **√PESO: 21 KG)** (TALLA: 122 CM) (SC: 0.84) (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR ØIAGNOSTICO:) LLA EN RECAIDA AL SNC + CELULITIS + QT SEMANA 9 (21/08/2023) 20 **★CONDICION:)** ESTABLE ALERGIAS:) NO REFIERE A0 (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 11 (ACTITUD:) SEMIFOWLER 1/2 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE enfermeria 13 CYRVA TERMICA 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 15 MALANCE HIDRICO -16 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO HIPERPROTEICA, HIPERCALORICA ASTRINGENTE + Aucteo De auto DIETA PARA FAMILIAR POR SER CA WILLEY VE SURIALISE AS A SER MENOR DE 18 AÑOS (ייאוסתוסט:) אַן DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KC) PASAR 35 IV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO) 19 MEDICACION:) 20 / AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) DESCONTINUAR 21 /CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 40 1000 MG IV CADA 8 HORAS (D7) 22 TRAMADOL CÁPSULA 50 mg) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 23 JONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg) ADMINISTRAR 4 / MG VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL 45

LICANUCLEO DE OUITO JUCANUCLEO DE OUITO LIC. Mirron Cuaspud C. ENFERMERA MSP: 1725639197 **FORM.005**

24 / PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE

PREVIA AUTORIZACION MEDICA

10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN Y

> SOLCA NUCLEU DE QUITO
> LIG. Anthony Argoli
> ENFERMERO C.I. 0401243795

SOLCA MUCLEO DI Dra Aireis Tablace Medico 15 MDENTS

Pecha: 24-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 262527

Cédula : 1756661433

Clasificación: CA.

Paciente

BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

Fecha: 24/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25 COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 40 MG (5 CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES

- 26 (CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG) ADMINISTRAR 3.12 MG POR VIA ORAL CADA 24 HORAS EN LA NOCHE (INDICACIONES DE CARDIOLOGIA)
- 27 ENJUAGES MAGICOS (NISTATINA 30ML+ LIDOCAINA 2 ML SIN EPINEFRINA + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML)) REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS
- 28 (SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG (120 DOSIS)
 -) RBALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA
- 29 (LORATADINA TABLETA 10 mg)
 ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA
 NOCHE
- 30 (**** QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO**) AUTORIZADA
- 31 (DEXAMETASONA TABLETA 4 MG)
 ADMINISTRAR 6 MG VO REPARTIDOS:
 2 MG (MEDIA TABLETA) LUEGO DEL
 DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA
 (D4) D7

/32/(.),

- 33 (ESPECIALES:) LECTURA DIARIA DE L'HEMOCULTIVOS
- 34 (LABORATORIO:) EXAMENES DE CONTROL HOY 24/08/23
- 35 (ANTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
- 36 19 CARDIOLOGÍA 24/08/2023 09H30
- 37 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

38 (.)

M. CHUS MU) LAV ISOLCA MUCLEO DE QUITO LIC. MIYYON CHOSPUD C. ENFERMERA MSP: 1725639197 SOLCA MUCLEO DE OUITO Lic. Authory Argon ENFERMERO C.I: 0401243785 D Flock Cd SOICA INCLUDIO TO STANSAN



Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 262527

Cédula : 1756661433

Clasificación: CA.

Paciente

BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

Fecha: 24/08/2023 21:14

Para: Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 W

5

(ADENDUM)

/2 (CARVEDILOL) DESCONTINUAR

SOLCA NUCLEO DE DUTO
LIC. ANTHONY AVGOTI
ENFERMERO
C.I. 0401243795
A Maria

Antoniero Enfermero Li. 0401243785

20

15

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1093405717

FORM.005

Fecha: 15-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 ć

H.C.: 262527 Paciente: BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 1880301 Prsc. Num.: SOLCA HUCL Bdadeto 8 años Fecha: QUITO, 15/08/2023 Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.1.1900297555 f.) Diagnóstico: C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA GLENDA KATERINNE PONCE CABRERA 1900297555 Alergias Medico Responsable RP. ATENCION EN CONSULTA EXTERNA PESO: 20.1 KG TALLA: 122 CM SC: 0.82 ADMISION: DIAGNOSTICO: CONDICION: ALERGIAS: CONTROL DE SIGNOS VITALES: ACTITUD: ENFERMERIA: DIETA: LIQUIDOS: DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% INTRAVENOSO 1000ML + 20 MEQ KCL CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS INTRAVENOSO LEUCORREDUCIDOS MEDICACION: CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 INTRAVENOSO mg/ml (4 ml) TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 INTRAVENOSO mg/ml (2 ml) ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 **INTRAVENOSO** mg/ml (4 ml) PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 INTRAVENOSO MG/ML (100 ML) COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG

ESPECIALES: LABORATORIO: Fecha: 15-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 2 č

RP.

INTERCONSULTAS:

OTROS:

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

ATENCION EN CONSULTA

EXTERNA

PES@: 20.1 KG

TALLA: 122 CM

SC: 0.82

ADMISION:

DIAGNOSTICO:

CONDICION:

ALERGIAS:

CONTROL DE SIGNOS VITALES:

ACTITUD:

ENFERMERIA:

PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR

ESTABLE

NO REFIERE

CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA

ACTIVAR CVC CURVA TERMICA

DIETA PARA NEUTROPENICO HIPERPROTEICA,

HIPERCALORICA ASTRINGENTE PARA NEUTROPENICO + ÓIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

LIQUIDOS:

DIETA:

0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL

CONCENTRADO DE GLOBULOS

ROJOS LEUCORREDUCIDOS

MEDICACION:

CLINDAMICINA SOLUCIÓN

INYECTABLE 150 mg/ml (4

m1)

TRAMADOL SOLUCIÓN

INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)

ÓNDANSETRON SOLUCIÓN

INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

FARACETAMOL SOLUCIÓN

INYECTABLE 10 MG/ML (100

ML)

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM)

Carvedilol Tableta

RECUBIERTA 6.25 MG

ESPECIALES:

AABORATORIO:

ANTERCONSULTAS:

ALLA EN RECAIDA AL SNC + CELULITIS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 31 ML/H (50% DE BASALES)

ADMINISTRAR 300 ML PERFUSION DE 3 HORAS

ADMINISTRAR 200 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (0)

ADMINISTRAR 20 MG IV CADA 8 HORAS

ÁDMINISTRAR 3 MG INTRAVENOSO PREVIO A TRAMAL

Administrar 300 miligramos intravenoso prn y

PREVIA AUTORIZACION MEDICA

ADMINISTRAR 40 MG (5 CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS

LUNES MARTES Y MIERCOLES

ADMINISTRAR 3.12 MG POR VIA ORAL CADA 24 HORAS EN

LA NOCHE (INDICACIONES DE CARDIOLOGIA)

NINGUNO

PENDIENTE RESULTADO DE VS+ PCR

SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

1 banilay 18th SOLCA MUCLEO DE L.

ENFERMERO MSP: 020708454-2

Dra. Gienda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1900297555

SOLCA HUCLEO DE CO. Lic. Joseline Miran.

Fecha: 15-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 3 d

PRESCRIPCION

OTROS:

COMUNICAR NOVEDADES
SI FIEBRE HEMOCULTIVAR

SOLCA NUCLEO DE OUTIS

SOLCA NUCLEO DE QUE LIS. IVAN GAVITANOS I ENFERMERO MSP: 020708454-2

2

SOLCA MUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponco MEDICO PEDIATRA C.L:1900297555 Fecha: 15-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 ć

1880301 H.C. : 262527 Paciente : BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO Prsc. Num.: Edad: Fecha: QUITO, 15/08/2023 SOLCA MUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA f.) C.L. 1900/297465 Diagnóstico: C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA GLENDA KATERINNE PONCE CABRERA 1900297555 Alergias Medico Responsable RP. ATENCION EN CONSULTA EXTERNA PESO: 20.1 KG TALLA: 122 CM SC: 0.82 ADMISION: DIAGNOSTICO: CONDICION: ALERGIAS: CONTROL DE SIGNOS VITALES: ACTITUD: ENFERMERIA: DIETA: LIQUIDOS: DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% **INTRAVENOSO** 1000ML + 20 MEQ KCL CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS INTRAVENOSO LEUCORREDUCIDOS MEDICACION: CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 INTRAVENOSO mg/ml (4 ml) TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 INTRAVENOSO mg/ml (2 ml) ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 INTRAVENOSO mg/ml (4 ml) PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 **INTRAVENOSO** MG/ML (100 ML) COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM)

ESPECIALES: LABORATORIO:

CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG

Pecha: 15-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 2 ć

RP.

INTERCONSULTAS:

OTROS:

PRESCRIPCION

BRCTA PSICO

ATENCION EN CONSULTA

EXTERNA

PESÓ: 20.1 KG

TALLA: 122 CM

SC: 0.82

ADMISION:

DIAGNOSTICO:

CONDICION:

ALERGIAS:

CONTROL DE SIGNOS VITALES:

ACTITUD:

ENFERMERIA:

PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR

LLA EN RECAIDA AL SNC + CELULITIS

ESTABLE

NO REFIERE

CADA 6 HORAS

SEMI FOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA

ACTIVAR CVC CURVA TERMICA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

DIETA:

DIETA PARA NEUTROPENICO HIPERPROTEICA,

ADMINISTRAR 300 ML PERFUSION DE 3 HORAS

ADMINISTRAR 20 MG IV CADA 8 HORAS

HIPERCALORICA ASTRINGENTE PARA NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

ADMINISTRAR 200 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (0)

ADMINISTRAR 3 MG INTRAVENOSO PREVIO A TRAMAL

ADMINISTRAR 300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN Y

LIQUIDOS:

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 31 ML/H (50% DE BASALES)

0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL

CONCENTRADO DE GLOBULOS

ROJOS LEUCORREDUCIDOS

MEDICACION:

CLINDAMICINA SOLUCIÓN

INYECTABLE 150 mg/ml

TRAMADOL SOLUCIÓN

INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)

ONDANSETRON SOLUCIÓN

INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100

ML)

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM)

CARVEDILOL TABLETA

RECÚBIERTA 6.25 MG

ESPECIALES:

LABORATORIO: INTERCONSULTAS:

ADMINISTRAR 40 MG (5 CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES

ADMINISTRAR 3.12 MG POR VIA ORAL CADA 24 HORAS EN

LA NOCHE (INDICACIONES DE CARDIOLOGIA)

NINGUNO

PENDIENTE RESULTADO DE VS+ PCR

SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

PREVIA AUTORIZACION MEDICA

Fecha: 15-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 3 ć

PRESCRIPCION

OTROS:

COMUNICAR NOVEDADES SI FIEBRE HEMOCULTIVAR

N)

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.1.:1900297555

Pecha: 25-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de 4

Prac. Num. : H.C. : 262527 Paciente : BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 1884592 Fecha: QUITO, 25/08/2023 Edad: 8 años SOLCA NUCLEG DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MCDICO RESIDENTE G.L.: 1725329591 f.) JISSELA PATRICIA TASHIGUANO DELGAI 1725329591 Médico Responsable RP. INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO PESO: 21 KG TALLA: 122 CM SC: 0.84 ADMISION: DIAGNOSTICO: CONDICION: ALERGIAS: CONTROL DE SIGNOS VITALES: ACTITUD: ENFERMERIA: DIRTA: LIQUIDOS: DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 **INTRAVENOSO** MEQ KC MEDICACION: CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG **INTRAVENOSO** TRAMADOL CÁPSULA 50 mg ORAL ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg ORAL PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 INTRAVENOSO COTRINOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL ENJUAGES MAGICOS (NISTATINA 30ML+ LIDOCAINA 2 TOPICO ORAL ML SIN EPINEFRINA + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML)

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

INHALADO

ORAL

ORAL

SOLCA NUCLED DE QUITO Dra. Lisefi Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.L.: 1003405717

SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL

**** QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO**

25MCG+50MCG (120 DOSIS)

LORATADINA TABLETA 10 mg

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG

Fecha: 25-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 2 de 4

C. : 262527 Paciente : BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJ	ANDRO	Prac. Nu	m. :	18845
cha : QUITO, 25/08/2023	_	Edad: 8	ad:8 año	
-				
ESPECIALES:			#	
LABORATORIO:			#	
INTERCONSULTAS:			#	
OTROS:			#	
INDICACIONES DE ALTA			#	
FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC			#	
**** QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO**			#	
DEXAMETASONA TABLETA 4 MG	ORAL		# 5	CINCO
SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG (120 DOSIS)	INHALATORIO		#	
LORATADINA TABLETA 10 MG	ORAL		# 5	CINCO
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)	ORAL		# 1	UN

INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA

QT SEMANA 9 DE

AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

MANTENIMIENTO PESO: 21 KG TALLA: 122 CM

SC: 0.84

ADMISION: PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR

LLA EN RECAIDA AL SNC + CELULITIS + QT SEMANA 9 DIAGNOSTICO:

(21/08/2023)

CONDICION: ALERGIAS:

NO REFIERE CADA 6 HORAS

BSTABLE

CONTROL DE SIGNOS VITALES: ACTITUD:

SEMIPOWLER

ENFERMERIA:

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CURVA TERMICA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

DIETA:

DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO HIPERPROTEICA.

HIPERCALORICA ASTRINGENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR

SER MENOR DE 18 AÑOS

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno

en la que se realizará el examen.

SOLCA

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 25-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA Página 3 de 4

B.C. : 262527 Paciente : BAOUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

Prsc. Num. : 1884592

Fecha: QUITO, 25/08/2023

Edad: 8

afios

PRESCRIPCION

LIQUIDOS:

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO)

0.9% 1000ML + 20 MBQ KC

MEDICACION:

CEPTAZIDIMA POLVO PARA

ADMINISTRAR 1000 MG IV CADA 8 HORAS (D8)

INYECCIÓN 1000 MG

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ONDANSETRON COMPRIMIDO

ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL

RECUBIERTO 8 mg

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100

ADMINISTRAR 300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA

mll

COTRIMOXAZOL

ADMINISTRAR 40 MG (5 CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES

MARTES Y MIERCOLES

(SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ENJUAGES MAGICOS (

NISTATINA 30ML+ LIDOCAINA 2

ML SIN EPINEFRINA +

HIDROXIDO DE ALUMINIO 70

MI.)

SALMETEROL + FLUTICASONA

AEROSOL NASAL

25MCG+50MCG (120 DOSIS)

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA

REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS

LORATADINA TABLETA 10 mg

**** OT SEMANA 9 DE

MANTENIMIENTO**

ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA NOCHE

AUTORIZADA

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG

ADMINISTRAR 6 MG VO REPARTIDOS: 2 MG (MEDIA TABLETA)

LUEGO DEL DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA (D5) - D7

ESPECIALES:

LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

LABORATORIO:

INTERCONSULTAS:

EXAMENES DE CONTROL HOY 24/08/23 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

OTROS:

COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR DESACTIVAR Y

HEPARINIZAR CVC

**** OT SEMANA 9 DE

MANTENIMIENTO**

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG

ADMINISTRAR 6 MG VO REPARTIDOS: 2 MG (MEDIA TABLETA) LUEGO DEL DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA (D5) - D7

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

 $e^{i\omega}$

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett/Valencia A. MEDICO DEDIATRA C.L. 1093408717

FORM.005

Fecha: 25-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 4 de 4

H.C.: 262527 Paciente: BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

Prac. Num. : 1884592

Fecha: QUITO, 25/08/2023

Edad: 8 años

PRESCRIPCION

SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG (120 DOSIS) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA POR 5

DIAS MAS

LORATADINA TABLETA 10 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA NOCHE POR 5 DIAS MAS ADMINISTRAR 40 MG (5 CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES

MARTES Y MIERCOLES

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA EL 29/08/23 CON RESULTADOS DE EXAMENES

EXÁMENES

Ex. Examen Fecha
4194274 EXAMEN DE 28/08/2023
SANGRE

SOLCA HILL CODE QUITO Oral Gisspia Tashiguano SE DICO HESIDENTE C.L.: 1725/179591

<u>IMAGEN</u>: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

SOLCA NUCLIO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO DEDIATRA C.I.: 1803405717

Fecha: 25-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de 4

Prac. Num. : Paciente : BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO 1884592 Fecha: QUITO, 25/08/2023 Edad: 6 años SOLCA HUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.L.: 1725329591 £.) BISSELA PATRICIA TASHIGUANO DELGAL 1725329591 Médico Responsable RP. INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO PESO: 21 KG TALLA: 122 CM SC: 0.84 ADMISION: DIAGNOSTICO: CONDICION: ALERGIAS: CONTROL DE SIGNOS VITALES: ACTITUD: ENFERMERIA: DIETA: LIQUIDOS: DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 INTRAVENOSO MEQ KC MEDICACION: CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG INTRAVENOSO TRAMADOL CÁPSULA 50 mg ORAL ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg ORAL PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 INTRAVENOSO COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL ENJUAGES MAGICOS (NISTATINA 30ML+ LIDOCAINA 2 TOPICO ORAL ML SIN EPINEFRINA + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML) SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL INHALADO 25MCG+50MCG (120 DOSIS) LORATADINA TABLETA 10 mg ORAL **** QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO** DEXAMETASONA TABLETA 4 MG ORAL

<u>IMAGEN</u>: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

SOICA NUCLEODE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO MEDIATRA C.I.: 1001405717

Fecha: 25-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

H.C.: 262527 Paciente : BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO Prac. Num. : 1884592 Fecha: QUITO, 25/08/2023 Edad: 8 años

Página 2 de «

RP.

ESPECIALES:

LABORATORIO:

INTERCONSULTAS:

OTROS:

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC

**** QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO**

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG

SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL

25MCG+50MCG (120 DOSIS)

LORATADINA TABLETA 10 MG

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL

ORAL

INHALATORIO

5 CINCO

UN

CINCO

5

ORAL # 1

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE

ONCOPEDIATRIA

QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO

PESO: 21 KG

TALLA: 122 CM

SC: 0.84

ADMISION:

PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR

DIAGNOSTICO:

LLA EN RECAIDA AL SNC + CELULITIS + QT SEMANA 9

(21/08/2023)

CONDICION:

ESTABLE

ALERGIAS:

NO REFIERE CADA 6 HORAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES: ACTITUD:

/SEMIFOWLER

ENFERMERIA:

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CURVA TERMICA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

BALANCE HIDRICO

DIETA:

DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO HIPERPROTEICA,

HIPERCALORICA ASTRINGENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR

SER MENOR DE 18 AÑOS

SOLCA MUCLEO DE QUITO
LIC. LORENO MAINEZ R.
ENFERMI RA
MSP: 1204679250

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN en la que se realizará el examen.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO EZOIATRA C.J.: 1000405717

ra obtener la fecha del turno

SOLCA KIKLLES ! Dra. Gissela Yashig MEDICO RESIDE N G.I.: 1725329591

Fecha: 25-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 3 de 4

H.C. : 262527 Paciente : BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO Prac. Num. : 1884592

Fecha: QUITO, 25/08/2023

Edad: 8

años

PRESCRIPCION

LIQUIDOS:

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO)

0.9% 1000ML + 20 MEQ KC

MEDICACION:

CEFTAZIDIMA POLVO PARA

ADMINISTRAR 1000 MG IV CADA 8 HORAS (D8)

INYECCIÓN 1000 MG

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS

ONDANSETRON COMPRIMIDO

ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL

RECUBIERTO 8 mg

PARACETAMOL SOLUCIÓN

INYECTABLE 10 mg/ml (100

ADMINISTRAR 300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN Y PREVIA

AUTORIZACION MEDICA

ml)

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM)

ADMINISTRAR 40 MG (5 CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES

MARTES Y MIERCOLES

ENJUAGES MAGICOS (

NISTATINA 30ML+ LIDOCAINA 2

ML SIN EPINEPRINA +

HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML)

SALMETEROL + FLUTICASONA

ABROSOL NASAL

25MCG+50MCG (120 DOSIS)

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA

LORATADINA TABLETA 10 mg

**** OT SEMANA 9 DE

MANTENIMIENTO * *

ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA NOCHE

AUTORIZADA

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG

ADMINISTRAR 6 MG VO REPARTIDOS: 2 MG (MEDIA TABLETA)

LUEGO DEL DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA (D5) - D7

ESPECIALES:

LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS EXAMENES DE CONTROL HOY 24/08/23

LABORATORIO: INTERCONSULTAS:

Seguimiento por infectologia

OTROS:

COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR DESACTIVAR Y

HEPARINIZAR CVC

**** QT SEMANA 9 DE

MANTENIMIENTO**

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG ADMINISTRAR 6 MG VO REPARTIDOS: 2 MG (MEDIA TABLETA) ZUEGO DEL DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA (D5) - D7

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno Noting

en la que se realizará el examen.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. LOTENO MUNEZ R.
LIC. LOTENO MANA LES DE QUITO
MSP: 1204679239 seli. Tashiguaro

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1008405717

FORM.005

MEDICO NE 17617 C.I.: 1725324591

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 25-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 4 de «

H.C.: 262527 Paciente: BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO Prsc. Num.: 1884592 Fecha: QUITO, 25/08/2023 Edad: 8 años

PRESCRIPCION

SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG (120 DOSIS) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA POR 5 DIAS MAS

LORATADINA TABLETA 10 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA NOCHE POR 5 DIAS MAS ADMINISTRAR 40 MG (5 CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA EL 29/08/23 CON RESULTADOS DE EXAMENES

RXÁMENES

Ex. Examen Fecha

SOLCA ME LEO DE QUITO LIC. LOTERO MINOZ R. MSP: 1204679250

4194274 EXAMEN DE SANGRE 28/08/2023

SOICA NUCLEO TO CHIEF Dra. Gissela Tashicon MEDICO RESIDENT C.1.: 1725329591

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO DEDIATRA C.I.: 1003405717

2578005 Egreso Mra: 1968794 SF 25/06/2023 Ordea/Descargo Nro:

BAQUERO ARIAS JULIAN ALEJANDRO

FARMACIA 262527

ESPINOZA QUIJJE ERIKA MISHELLE Entregado por:

Nrs. Cama:

Descripción

Codigo

DEXAMETASONA TABLETA 4 EQ.

LORATADÍNA TABLETA 10 mg

2.512

Area Solicitas: HOSPITALIZACION 2

1756661433

ธ

Plan Social:

Cantidad

5.0000

5,0000

Recibe Conforme:

#

Presentación

Página Nro.

Area Entrega:

Hist. Clinks:

Fecha Envior Paciente: