HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

NÚCLEO DE QUITO

APELLIDOS	NOMBRES	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
CARCHI LUDENA	YAMILET VALENTINA	F	16	315.561

DIAGNÓSTICO: Osteosarcoma de Femur izquierdo

ALERGIAS: NO.

1 MEDICAMENTO

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS UNITARIA, FRECUENCIA

- Dx en Agua 5% 1000 ml + 35 mEq Na + 10 mEq K + 40 Bicarbonato de sodio. 290 ml/h x 2h luego 181 ml/h
- Enjuagar con Bicarbonato de sodio. c/6h.
- Bicarbonato de sodio. 40 mEq en 50 ml de Amp. Dx en agua perfusión 20 min durante hidratación.
- Bicarbonato de Sodio. 40 mEq si pH no < de 6. IV
- Bicarbonato de Sodio 20 mEq si pH < 7. IV
- Ondansetron Ampolla 8 mg previo QT cada 48 h.
- Ondansetron Ampolla. 8 mg. IV c/8h.
- Dexametasona Ampolla. 14 mg. Previo QT. IV
- Dexametasona Ampolla 6 mg. IV c/8h.

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE
FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO

22/08/2023			23/08/2023			24/08/23			25-08-2023			26-08-2023		
HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
15:00	CC	ENF	01:30	CS	cf	01:00	AP	Suf	01:00	JS	Enf.	4:00	JP	LR
						06:00	AM	Suf	06:00	JS	Enf.			
12:00	CC	ENF	13:00	AA	Suf	12:00	LB	Ps	11:50	SG	Ugf			
REANIMO						18:30	JR	mf	17:30	LR	Cf.			
24:00	CS	cf.							23:00	JP	Suf			
			01:00	CS	cf	00:00	AM	Suf	00:00	JS	Enf	00:00	JP	LR
16:00	CC	ENF	06:00	CS	Enf.									
11:00	CS	cf	12:00	AA	GS	12:00	JR	mf	12:00	SG	Ugf			
			18:00	AA	GS				18:00	R	cf			
						24:00	JS	Enf	24:00	JP	LR			
			14:00	AA	Suf									
15:00	CC	ENF												
23:00	CS	cf.												
16:30	CC	ENF	04:00											
30:00	CS	cf												
24:00	CS	cf												
16:00	CC	ENF												
			08:00	AA	GS	08:00	LB	Ps	08:00	SG	Ugf	08:00	CC	
24:00	CS	cf	16:00	AA	GS	16:00	JR	mf	16:00	LR	cf			
			24:00	AA	Suf	24:00	JS	Enf.	24:00	JP	Suf			

DESCONTINUADO

HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA NÚCLEO DE QUITO SEGUNDO PISO

Firmado electrónicamente por: KARINA ELIZABETH ZAMBRANO MEDINA 23/08/2023

HABITACIÓN 208A

NÚCLEO DE QUITO

APELLIDOS	NOMBRES	SEXO (M-F)	EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA
CARCHI LUDENA	YAMILET VALENTINA	F	16	315.561

DIAGNÓSTICO: Osteosarcoma de Fémur izquierdo | ALERGIAS: NO.

1 MEDICAMENTO

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS UNITARIA, FRECUENCIA

Metotrexate
17.400 mg diluido en 500cc de SS perfusión en 4 horas.
N (DIA 1)

Folinato de calcio Amp. (leucovorina)
45 mg a las 30h después de iniciado metotrexate
IV C/6h x2 dosis

leucovorina Amp.
25 mg
IV. C/6h x6 dosis

Prevera
10mg
c/D. VO.

Ondansetron Frasco
IV.
8mg. c/8h.

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE
FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO

22/8/2023			23/08/23			24/08/23			25-08-2023			26-08-2023		
HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
18:00	CC	ENF												
						00:00	AM	[illegible]						
			24:00	AM	[illegible]									
						12:00	VD	[illegible]	06:00	VD	Enf			
						18:00	JE	[illegible]	12:00	SG	[illegible]			
									18:00	[illegible]	[illegible]			
						24:00	D	[illegible]						
18:00	CC	ENF	18:00	AA	[illegible]	18:00	JR	[illegible]	18:00	JR	[illegible]			
						02:00	AA	[illegible]	00:00	[illegible]	Enf	02:00	[illegible]	[illegible]
									10:00	SG	[illegible]			
			10:00	AA	[illegible]	10:00	[illegible]	[illegible]				10:00	CC	[illegible]
									18:00	[illegible]	[illegible]			
			18:00	AA	[illegible]	18:00	JE	[illegible]						

HABITACIÓN: