Fecha: 18-AUGUST-2023 Página 1 de 2

H. C.: 247860 Cédula: 1757052699 Clasificación: CA

Paciente

LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

Fecha: 18/08/2023 11:49 Para: Bospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 (INGRESO A CUIDADOS INTERMEDIOS
PEDIÁTRICOS)
(AISLAMIENTO PROTECTOR)
(PESO: 25.2 KG)
4 (TALLA: 119 CM)
15 5 (SC:0.91)
6 (LÍQUIDOS BASALES: 1600 ML)
7 (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR: 153.58 ML/MIN/1.73 METROS CUADRADOS)
(GASTO ENERGÉTICO BASAL: 71.4

(GASTO ENERGETICO BASAL: 71.4
/ KCAL/KH/24H Y GASTO ENERGÉTICO
TOTAL: 107.1 KCAL/KH/24H)
(.)

/ 1 / L

10 (CUIDACOS DE ENFERMERÍA)

12/(MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS
YITALES)

22 (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PH URINARIO TID)

rá/control de glicemia prn) læ/cabecera elevada 30 grados)

15/(ASEC BUCAL CON CLORHEXIDINA ÇADA TURNO)

30 16 (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)

1) (CUIDADOS DE LA REGIÓN PERIANAL)

18 (CUIDADOS DE CATÉTER IMPLANTABLE)

19 (SALINIZACIÓN DEL CATÉTER IMPLANTABLE CADA 6 90RAS.)

28 /.) 22/(SOPORTE RESPIRATORIO:)

22/NINGUNO.) 23 (.)

24 /HIDRATACIÓN: (VT: 1200 ML))

28/(DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML MÁS CLORURO DE POTASIO 20 MEQ PASAR IV A 50 ML/R REGULAR DE ACUERDO A TOLERANCIA.)

261(.)....

27 /DIETA:)
28 /DIETA PARA PACIENTE
NEUTROPÉNICO ACORDE A LA EDAD)

Las VOATeres.

FORM 005 12 Market 6, Coard y 8n Z

reas exercises

SOLCA NUCLEO DE OUITO
Dra. Eriko Montalvo Cózar
PEDICO INTENSIDIA REDIATRA
DOCUMENTA POR ANTENSIDA REDIATRA

Bet Ollinger

Fecha: 18-AUGUST-2023 Página 2 de 2

247860 H. C. :

Cédula : 1757052699 Clasificación : CA.

Paciente

LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

Hospitalización Para :

18/08/2023 11:49 Fecha: Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento COLETA PARA FAMILIAR FOR SER Vaciente menor de 18 años) 30 (INFUSIONES) 5510) .82 / MINGUNA) 33 / k .84 (MEDICACIÓN: (VT 0 ML)) ≫5 /cotrimoxazol (sulfametoxazol + TRIMETOPRIM) LÍQUIDO ORAL 200 ML ACMINISTRAR 8.5 CC VÍA ORAL CADA 12 HORAS MARTES, MIÉRCOLES Y JUEVES) 36 N.) ___ SZAHEMODERIVADOS: (VT: 375 ML)) Ju Vaner ∕CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS: Me how work by 125 ML (5 ML/KG) PASAR 1 ALÍCUOTA CADA 8 HORAS EN INFUSIÓN DE 2 HORAS HASTA COMPLETAR 3 DOSIS.) 49 AESTUDIOS ESPECIALES:) 41/(NINGUNO.) (EXÁMENES DE LABORATORIO) (BIOMETRÍA BEMÁTICA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, QUÍMICA SANGUÍNEA FEL 19/08/2023.) 92 July --46 (INTERCONSULTA) 47/(SEGUIMIENTO POR ONCOLOGÍA **#**EDIÁTRICA) 48 49 Mdra. erika montalvo, pediatra INTENSIVISTA, CI: 1712874880)

50/√dra. Andrea nunez - Mr ucip -

MSP 1804623047.)

13:00

n focusion to the

o a. Erika Hantalya Carat DE CONTRACTOR FOR STATE from a paquelos I abuntes cum Lutroce C84 6 15h40

gene por comula paral para martener Sat

-6114 Cumbbe

LEG THORMAL STATES IN SERVICE STATES STATES IN SERVICE STATES STATES IN SERVICE STATES S

INTERSTVISTA PEDIATA Profesional: 1712874\$

OLCA NUCLEO DE QUITO

Jec Hancarli 22hes) Plarmo Fresco conjecto as 25 out 10 Dextrosa 5. 6 es 550,90/2 + 20 stay ou Potons Lutroveroro a 20ul/horg. LO CONTRACT other 20100 Januedamel 380 rallgrames 10 9 ZBH. Per. Pet, homocreptive central of perificults Fletheridina. 1260 miligrames ditudo con 10 m 1550,9% 14 4 8 horas (6) VT: 30 ml. 2000 6 med Sprikacina 380 miligramos dilude con 40 ml de 50 lucido 38 Salina 0,91/ 10 9 24 horas (1) UT: 40 ml. 22hos A NUOLEO DE OUTTÔ Trojanoc gra. Erska Mantalya Carat Loctalosa 651 - administray 10 ml via ord 1610812013 horos shootala. Capas Je Mange 2015 a Erna den des Carar Jrc O Ostrano

Fechia: 18-ADCUST-2023 Pagina 1 de 1

H. C.: 247860 Cédula: 1757052699 Clasificación : CA. Paciente LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN 18/08/2023 10:15 Amengencia Fecha: Para : Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 1.0 (INDECACIONES DE EMERGENCIA) (PESO: 25.2 KG) (TALLA: 119 CM) (SC:0.91) (FAVOR ACTIVAR CVC) (TOMAR 2 TUBOS LILA Y 1 TUBO ROJO) (LIQUIDOS:) Kuextrosa en solucion salena 8.9% 1000Mb + 20 MEQ KCL) PASAR IV A 66 ML/H (BASALES) 20 9/ (CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCCREDUCTIOS) ADMINISTRAR 1/25 ML IV EN PERFUSION DE 2 AORAS CADA 8 BORAS (1/3) 10 (CONCENTRADO DE PLAQUETAS) TRANSFUNDIR 2 UNIDADES IV EN 25 BOLO STAT (VALORACION FOR UCIP PARA TRANSFUSION FOR ALTOLOTAS)

1 Curtaulale

SOLCANUCLEO DE QUITO EMERGENCIA

SOLCA MUCLES DE SUITO LO JONAHAM DALOS D MICHES ALBERTANTO

35

4.0

SOLO NUSUES OF CUITO Ora, DESTINATION PERMATINA C.I.: (\$110.000583 Fecha: 19-AUGUST-2023 Página 1 de 3

Clasificación : CA. H. C. : 247860 Cédula : 1757052699

Paciente

5

10

20

35

40

LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

19/08/2023 05:44 Hospitalización Fecha: Para:

Médico: VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento À۲.

1/ (INDICACIONES DE PASE A PISO -UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIO PEDIATRICOS } *(PESO: 25.2 KG)

MTALLA: 119 CM) /(SC:0.91)

(ADMISIÓN PEDIATRÍA ONCOLÓGICA)

Y (SALA: AISLAMIENTO PROTECTOR)

1/11

9/{diagnóstico oncológico:)

10/(LLA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAÍDA TESTICULAR + OT SEMANA 1 CONSOLIDACIÓN (04/08/23))

11/1.1

12/(CONDICIÓN: ESTABLE)

13/ (ALERGIAS: NO REFIERE) 25

14 (ACTITUD: AMBULATORIO)

15 (.)

16//(CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA

6 HORAS)

1 % (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)

18 (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD

URINARIA, PH URINARIO TID) 19 (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)

20 ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA

CADA TURNO)

21/ (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)

22/(CUIDADOS DE LA REGIÓN PERIANAL)

23 (CUIDADOS DE CATÉTER (IMPLANTABLE)

24 (SALINIZACIÓN DEL CATÉTER

IMPLANTABLE CADA 6 HORAS CON 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%)

25 (PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS)

26 (PESO QD)

26 (SOPORTE RESPIRATORIO:)

45 29 KOXÍGENO POR CÁNULA NASAL PARA MANTENER SATURACIONES MAYOR 94%) 38/(.)

35/(DIETA: (VT: 600 ML))

FORM.005

lic, yeja Jawa Und lit. Eausta Reper Diran \$838, Libra 21, Febre \$5,883.19 Y (QII) IN PO LOT SOLCA NUCLEO DE OUITO Loda: Michelle Quishpe A ENFERMERA C.I. 1724222037

condon of Leda, Silvia Gordon

REG 3005-2019-2082667

Ora, Brita Mentalva Casar REGICO INTENSIVISTI PEDIATRA

Fecha: 19-AUGUST-2023 Página 2 de 3

H. C.: 247860

Cédula : 1757052699

Enfermera :

Clasificación : CA.

Paciente

LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

Fecha: 19/08/2023 05:44

Para: Hospitalización

Médico: VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

```
Prescripción
                                      Cantidad Registro de cumplimiento
32/COIETA PARA LA EDAD PARA
  PACIENTE NEUTROPÉNICO;
  ADIETA PARA FAMILIAR POR SER
   PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)
35 (INFUSIONES: NINGUNA)
36 4(.)
3/ (Hidratación: (vt: 888 ml))
38/ Dextrosa en solución salina
   0.9% 1000 ML + CLORURO CE
   POTASIO 20 MEQ) PASAR
   INTRAVENOSO A 37 ML/H (VT: 888
   ML)
A ( . )
49 (MEDICACIÓN: (VT: 100 ML))
41 (Paracetamol solución inyectable
    10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
   380 MG VÍA INTRAVENOSA POR
   RAZONES NECESARIAS
427 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA
   INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR
   1260 MG VÍA INTRAVENOSA CADA 8
   HORAS (DÍA: 1) (VT; 30 ML)
43 (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE
   250 mg/mi (2 mi)) ADMINISTRAR
   380 MG VÍA INTRAVENOSA CADA DIA
   401A: 2) (VT: 40 ML)
44 (CALCIO GLUCONATO SOLUCIÓN
   INVECTABLE 10 % (10 ml))
   ADMINISTRAR 1 GRAMO VÍA
   INTRAVENOSA CADA 8 HORAS (VT: 30
   ML)
45 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
   TRIMETOFRIM) LÍQUIDO ORAL 200
   ML) ADMINISTRAR 8.5 CC VÍA CRAL
   CADA 12 HORAS MARTES, MIÉRCOLES
   Y JUEVES
45 (LACTULOSA UARABE 65 % (200 ml))
   ADMINISTRAR 10 ML VÍA ORAL CADA
   8. HORAS
47/1
48 (HEMODERIVADOS:)
                                         Cordon U
                                      Loda Silvin Conton
49 (NINGUNO)
                                      REAL STATE OF THE SECOND 5.7
                                                    Jeisana Silva KOLOA NUCLEO DE QUITO
SZ/(ESTUDIOS ESPECIALES:)
                                                      C. 1725102120/2 Erika Mantaiyo Cozer
   (PENDIENTE RESULTADO DE
                                 Houseta
   HEMOCULTIVOS 18/08/23)
```

1.76/c. Farmers V

SOLOA NUCLEO DE CUITO Coda Michelle Quadre 3. ENFERTACHA C.I. 1724222037 (Jambra)

Fedna: 19-AUGUST-2023 Pagina 3 de S

H. C.: 247860

Cédula: 1757052699

Clasificación: CA.

Paciente

LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

Fecha: 19/08/2023 05:44

Para: Hospitalización

Médico : VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

LA Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

53H,)

54/(LABORATORIO:)

55 (BIOMETRÍA HEMÁTICA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, QUÍMICA SANGUÍNEA ANTES DE PASE A PISO)

5**6**/(,)

57/(INTERCONSULTA)

58/ (seguimiento por infectología

// PEDIÁTRICA)

59/1(.)

60 (OTROS: NINGUNG)

51//.)

62 /ORA. ERIKA MONTALVO, FEDIATRA

//intensivista, ci: 1712874880)

63 MD. ANDREA VILLEGAS - MÉDICO RESIDENTE UCIP - MSP 1726651829)

Injepe. Faun. 165

Grander State Control of Control

Constant Control Contr

La de la composición dela composición de la composición de la composición dela composición dela composición dela composición de la composición dela composición de la composición de la composición dela c

Statend Roda State Govern Mac Mill Millian

Fecha 20-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 247860 Cédula: 1757052699

Clasificación: CA.

Paciente

LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

Para: Hospitalización

20/08/2023 00:44

Fecha:

Médico: VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADDEDUM)

(GLUCONATO DE CALCION SOLUCION

INTRAVENOSA) DESCONTINUAR





20

25

30

35

40

Fecha: 26-AUGUST-2023 Página 1 de:

Cédula : 1757052699 H. C.: 247860 Clasificación: CA. Paciente LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN 5 20/08/2023 01:35 Para: Hospitalización Fecha: Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : ALEXANDRA Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 1 //NDICACIONES DE PASE A PISO -UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIO PENIATRICOS) ✓XPESO: 25.2 KG) //TALLA: 119 CM) //sc:0.91) //ADMISION) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA (SALA) AISLAMIENTO PROTECTOR 8//(ØÍAGNOSTICO) LLA PRE B COMÚN NALTO RIESGO EN RECAÍDA 20 TESTICULAR + QT SEMANA 1 CONSOLIDACIÓN (04/08/23) 9//(ZONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO REFIERE /ACTITUD) AMBULATORIO 25 1/2 /(SIGNOS VITALES) CONTROL DE ∕ŠIGNOS VITALES CADA 6 HORAS 13/(ENFERMERIA) CUIDADOS DE ÆNFERMERÍA 15/CABECERA ELEVADA 30 GRADOS 18 CUÍDADOS DE LA REGIÓN PERIANAL JA CUIDADOS DE CATÉTER IMPLANTABLE 21 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS 20 **pr**éso od 23 24 /DIETA) DIETA PARA LA EDAD PARA √PAÇZENTE NEUTROPÉNICO 25 ZIETA PARA FAMILIAR POR SER PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS 26 K.) 27 /INFUSIONES) 28 Wextrosa en solución salina 40.9% 1000 ML + CLORURO DE POTASIO 20 MEQ) FASAR IMTRAVENOSO A 66 ML/H (BASALES) 29 KK 30 /MEDICACIÓN:) 31 FARACETAMOL SOLUCIÓN INVECTABLE 10 MG/NL (100 ML)) ADMINISTRAR

FORM.005

SOLEAN TOTAL COMPANY

380 MG VÍA INTRAVENOSA POR

RAZONES NECESARIAS

REG. 1005 2014 2082087

H. C.: 247860

Cédula: 1757052699

Clasificación:

CA.

Paciente

LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

Fecha: 20/08/2023 01:35

Para: Hospitalización

Médico: VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

32 /ZEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1260 MG VÍA INTRAVENOSA CADA 8 HORAS (DÍA: 2)

33 AAMIKACINA SOLUCIÓN INVECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 380 MG VÍA INTRAVENOSA CADA DIA (DÍA: 3)

34 /20TRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LÍQUIDO ORAL 200 ML) ADMINISTRAR 8.5 CC VÍA ORAL CADA 12 HORAS MARTES, MIÉRCOLES Y JUEVES

(15) /Lactulosa jarabe 65 % (200 ml)) Descontinuar

436 st

27 (ZSPECIALES) PENDIENTE RESULTADO DE HÉMOCULTIVOS 18/08/2923

38 ALABORATORIO) NINGUNO

39 (Interconsulta) seguimiento por Infectologia

40 W.X

-41 Aotros) ninguno

order of Secretary Secreta

SOLCA NUTLED DE PIETO Dra. Lisett Valgneis A MEDICO PERIOSI DA Colo: 1002965777

Fecha 21-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 247860 Cédula: 1757052699 Clasificación : CA. Paciente LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN Fecha: 21/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico: TABLADA SOSA AIRELIS Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (INDICACIONES DE PASE A PISO -UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIO PEDIATRICOS) (PESO: 25.2 KG) (TALLA: 119 CM) (SC:0.91) (,) (ADMISION) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA (SALA) AISLAMIENTO PROTECTOR (DIAGNOSTICO) LLA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAÍDA 20 🗸 TESTICULAR + QT SEMANA 1 CONSOLIDACIÓN (04/08/23) (CONDICION) ESTABLE / 10 (ALERGIAS) NO REFIERE XI (ACTITUD) AMBULATORIO 12 (SIGNOS VITALES) CONTROL DE 28 SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS 23 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA 14 CABECERA ELEVADA 30 GRADOS 1/5 CUIDADOS DE LA REGIÓN PERIANAL 🚜 CUIDADOS DE CATÉTER IMPLANTABLE 🕢 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS ∕∕26 PESO QU 29 . 20 (DIETA) DIETA PARA LA EDAD PARA PACIENTE NEUTROPENICO 2 DISTA PARA PAMILIAR POR SER PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS A2 () 123 /(INFUSIONES) (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + CLORURO DE POTASIO 20 MEQ) PASAR INTRAVENOSO A 56 ML/H (BASALES) /25 (.) ∡6 (MEDICACIÓN:) {PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 45 380 MG VÍA INTRAVENOSA POR Ora, Airelis Tablada MEDICO/RESIDENTE RAZONES NECESARIAS

FORM.005

MSP: 1204679250

Fecha: 21-AUGUST-2023 Păgina 2 de :

H. C. : 247860 Cédula : 1757052699 Clasificación: CA.

Paciente

LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

Fecha: 21/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico: TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1260 MG VÍA INTRAVENOSA CÁDA 8 HORAS (DÍA: 3)

29 (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 380 MG VÍA INTRAVENOSA CADA DIA (DÍA: 4)

39/(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LÍQUIDO ORAL 200 ML) ADMINISTRAR 8.5 CC VÍA ORAL CADA 12 HORAS MARTES, MIÉRCOLES Y JUEVES

J. (1)

🕉 (ESPECIALES) PENDIENTE RESULTADO DE HEMOCULTIVOS 18/08/2023

38 (LABORATORIO) NINGUNO

34 (INTERCONSULTA) SEGUIMIENTO POR / INFECTOLOGIA

3,6 (OTROS) NINGUNO

MSP 1204679280

Dra. Aifelis Tablada MEDICO RESIDENTE C.L.: 1780561577

Fecha: 22-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de 1

H.C. : 247860 Paciente : LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN Prsc. Num. : 1882972 Fecha : QUITO, 22/08/2023 Edad: 8 años SOLCA RUCLEO DE GUMO Car. Roberto Printo Milosophia State KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ 1718849522 Médico Responsable RP. INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA # PESO: 25.2 KG TALLA: 119 CM SC:0.91 ADMISION SALA DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS ACTITUD SIGNOS VITALES ENFERMERIA DIETA INFUSIONES DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + INTRAVENOSO CLORURO DE POTASIO 20 MEQ MEDICACIÓN: PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 INTRAVENOSO CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG INTRAVENOSO AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML) INTRAVENOSO COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LÍQUIDO ORAL 200 ML ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA OTROS INDICACIONES DE ALTA

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

MEDICACION

Fecha: 22-AUGUST-2023

Fecha: QUITO, 22/08/2023

LÍQUIDO ORAL 200 ML

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de .

1882972

H.C. : 247860 Paciente : LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN Prsc. Num. :

Edad: 8 años

RP.

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL.

Ħ

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA

PESO: 25.2 KG TALLA: 119 CM

SC:0.91

ADMISION PEDIATRÍA ONCOLÓGICA

SALA AISLAMIENTO PROTECTOR

DIAGNOSTICO LLA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAÍDA TESTICULAR +

QT SEMANA 1 CONSOLIDACIÓN (04/08/23)

CONDICION ESTABLE
ALERGIAS BO REFTERE
ACTITUD AMBULATORIO

SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

ENFERMERIA CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CABECERA ELEVADA 30 GRADOS

CUIDADOS DE LA REGIÓN PERIANAL

CUIDADOS DE CATÉTER IMPLANTABLE

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

PESO QU

DIETA PARA LA EDAD PARA PACIENTE NEUTROPÉNICO

DIETA PARA FAMILIAR POR SER PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA PASAR INTRAVENOSO A 66 ML/H (BASALES)

0.9% 1000 ML + CLORURO DE

POTASIO 20 MEQ

MEDICACIÓN:

PARACETAMOL SOLUCIÓN

INYECTABLE 10 MG/ML (100

ML)

CEFTAZIDIMA POLVO PARA

INYECCIÓN 1000 MG

AMIKACINA SOLUCIÓN

INYECTABLE 250 MG/ML (2

ML)

ADMINISTRAR 380 MG VÍA INTRAVENOSA POR RAZONES

NECESARIAS

ADMINISTRAR 1260 MG VÍA INTRAVENOSA CADA 8 HORAS

(DÍA: 4)

ADMINISTRAR 380 MG VÍA INTRAVENCSA CADA DIA (DÍA: 5)

IMAGEN: Para los exámenes que son varação en la que se realizará el examen.

ສັງສາຍຕົດຮັ່ວວິດroarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno ດັ້ນໄດ້

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Secha: 22-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 3 de :

H.C.: 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SESASTIAN Prsc. Num.: 1882972

Fecha: QUITO, 22/08/2023 Edad: 8 años

PRESCRIPCION

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) LÍQUIDO ORAL

200 ML

ADMINISTRAR 8.5 CC VÍA ORAL CADA 12 HORAS MARTES,

MIÉRCOLES Y JUEVES

ESPECIALES

PENDIENTE RESULTADO DE HEMOCULTIVOS 18/08/2023

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTA

SEGUIMIENTO POR IMPROTOLOGIA

OTROS

NINGUNO

XXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

HEPARINICAR Y DESACTIVAR CATETER

MEDICACION

200 ML

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LÍQUIDO ORAL ADMINISTRAR 8.5 CC VÍA ORAL CADA 12 HORAS MARTES,

MIÉRCOLES Y JUEVES

ACUDIR A PROCEDIMIENTO EL 29/08/2023 CON RESULTADOS

DE EXÁMENES

SIGNOS DE ALARMA PLAN EDUCACIONAL

EXÁMENES

| # Ex. | Examen | <u> Fecha</u> |
|------------------|--------------------------------|---------------|
| 4191501 | CITOLOGIA | 29/08/2023 |
| 0 1191499 | GENERAL EXAMEN DE SANGRE | 29/08/2023 |
| 4191500 | 10.00 | 29/08/2023 |

Mile garage of garage

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

FORM.005

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página i de :

H.C. : 247860 Prsc. Num. : Paciente : LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN 1882972 Fecha: QUITO, 22/08/2023 Edad: 8 años 1500 NOTES OF SUSTO KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ 1718849522 Médico Responsable RP: INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA PESO: 25.2 KG TALLA: 119 CM SC:0.91 ADMISION SALA DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS ACTITUD SIGNOS VITALES ENFERMERIA DIETA INFUSIONES DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + INTRAVENOSO CLORURO DE POTASIO 20 MEQ MEDICACIÓN: PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 INTRAVENOSO CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG INTRAVENOSO AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML) INTRAVENOSO COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LÍQUIDO ORAL 200 ML **ESPECIALES** LABORATORIO INTERCONSULTA OTROS INDICACIONES DE ALTA MEDICACION

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

Fecha: 22-Abgust-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de 1

H.C. : 247860

Paciente : LEMA LEMA JUAN SERASTIAN

Prsc. Num. :

1882972

Fecha: QUITO, 22/08/2023

Edad: 8

años

RP.

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL

LÍQUIDO ORAL 200 ML

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA

PESO: 25.2 KG TALLA: 119 CM

SC:0.91

SALA

ADMISION

PEDIATRÍA ONCOLÓGICA A&SLAMIENTO PROTECTOR

DIAGNOSTICO

LLA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAÍDA TESTICULAR +

ØT SEMANA 1 CONSOLIDACIÓN (04/08/23)

CONDICION **ALERGIAS**

NO REFIERS AMBULATORIO

TISTABLE

SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

ENFERMERIA

ACTITUD

COIDADOS DE ENFERMERÍA CABECERA ELEVADA 30 GRADOS CUIDADOS DE LA REGIÓN PERIANAL CUIDADOS DE CATÉTER IMPLANTABLE PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

PESC OD

DIETA

D¥ETA PAPA LA EDAC PARA PACIENTE NEUTROPÉNICO

duata para pamiliar por ser paciente menor de 18 años

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA

0.9% 1000 ML + CLORURO DE POTASIO 20 MEQ

MEDICACIÓN:

PARACETAMOL SOLUCIÓN

INYECTABLE 10 MG/ML (100

CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG

AMIKACINA SOLUCIÓN

INYECTABLE 250 MG/ML (2

- PASAR INTRAVENOSO A 66 MI/H (BASALES)

AZMINISTRAR 380 MG VÍA INTRAVENOSA FOR RAZONES

NECESARIAS

ADMINISTRAR 1260 MG VÍA INTRAVENOSA CADA 8 HORAS

(DÍA: 4)

100 ON 100 Janes

MOMINISTRAR 380 MG VÍA INTRAVENOSA CADA DIA (DÍA: 5)

[12][144 Loda And ENFERMERA Ci. 172486144-2

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

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 22-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 3 de 🗅

1882972

H.C. : 247860

Paciente : LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

Prsc. Num. :

Fecha: QUITO, 22/08/2023

Edad: 8 años

PRESCRIPCION

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LÍQUIDO ORAL 200 ML ADMINISTRAR 8.5 CC VĨA ORAL CADA 12 HORAS MARTES,

MIÉRCOLES Y JUEVES

ESPECIALES

PENDIENTE RESULTADO DE HEMOCULTIVOS 18/08/2023

LABORATORIO

t**≥n**gono.

INTERCONSULTA

SECUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

OTROS

ŊZŃGUKO

XXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

HEFARINIZAR Y DESACTIVAR CATETER CATETER

MEDICACION

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LÍQUIDO ORAL 200 MT. ADMINISTRAR 8.5 CC VÍA ORAL CADA 12 HORAS MARTES,

MIERCOLES Y JUEVES

AQUDIR A PROCEDIMIENTO EL 29/08/2023 CON RESULTADOS

ze examenes

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL

EXÁMENES

ENFERMERA CL 172480144-2

| # Ex. | Examen | Fecha |
|---------|----------------------|------------|
| 4191501 | CITOLOGIA GENERAL | 29/08/2023 |
| (191499 | EXAMEN DE SANGRE | 29/08/2023 |
| 4191500 | LIQUIDOS | 29/08/2023 |

Sole and Constitution of the Constitution of t

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

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

| Orden/Descarge Nro: | 19675% NF | Egresa Nro: 2576897 | Pagina Nro. | | |
|---------------------|---|----------------------------------|-------------|----------|--------------|
| Escha Envis: | 22/08/2013 | | | | |
| Paciente | LEMA LEMA JEAN SEBASTIAN | | | | |
| Hist, Clinica: | 098280 | C1 (125/992699) | | | |
| Arca Entregat | EARMACIA | Plan Socials | | | |
| Entregado por: | NAVARRITE FLOKES EDDSON JAIR | Area Solikhun. HOSPITAL KACION 1 | | | |
| | | Nra. Cama: 205-7. | | | Danchite |
| Cadigo | Descripcien | | | Cantidad | Frankana and |
| | | | | | |
| | | | | 1.0000 | |
| 00000515712 | HEBARINA (NO PRACY IONA DA) SCHLODA INY ECH | (46) E 3.000 (3.00) (3.00) | | | |
| | | | | معسس | |

Efficega: