



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA EDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: TOAPANTA CHANGOLUISA JOSE ROBERTO EDAD: 50 años MÉDICO: DRA. TERAN  
FECHA DE INGRESO: 06/08/2023 FECHA DE EGRESO: 10/08/2023 H.CL: 309771  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
METOCLOPRAMIDA 10MG	1 TABLETA	ORAL	7AM 12PM 17PM POR 5 DIAS
DIMENHIDRATO 50MG	2 TABLETAS	ORAL	8AM 8PM POR 3 DIAS
OMEPRAZOL 20MG	1 TABLETA	ORAL	30 MINUTOS PREVIO AL DESAYUNO
ONDASETRON 8MG	1 TABLETA	ORAL	8AM 8PM POR 5 DIAS Y LUEGO EN CASO DE NAUSEA Y VOMITO
ACICLOVIR	1 TABLETA	ORAL	10AM 10PM POR UN MES
TRIMETROPRIN/SULFAMETOXAZOL	1 TABLETA	ORAL	LUNES-MIERCOLES-VIERNES 1 MES
FILGASTRIM 300MG	AMPOLLA	SUBCUTANEO	DESDE SABADO 12 DE AGOSTO A VIERNES 18 DE AGOSTO POR 7 DIAS A LAS 20:00

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO

5. PRÓXIMO CONTROL CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON DR JARRIN NEUMOLOGIA 23/08/2023

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DIARREA, VOMITO, DOLOR, FIEBRE, MALESTAR AL ORINAR (DOLOR A

7. OTRAS INDICACIONES

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

10. MANEJO DE DESECHOS Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas, fra  
SANITARIOS EN EL vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia  
DOMICILIO 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: Gladys Cuervo

NOMBRE: Andrea Aguilar S.

FIRMA: Gladys Cuervo

FIRMA Y SELLO: 050202114849

C.I.: 1116193640