NÚCLEO DE QUITO	PLAN DE EGRESO	ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: MARTINEZ SANTANA DIEGO	**EDAD:** 6 años	**MÉDICO:** DRA LIZETH ESCOBAR	
FECHA DE INGRESO: 14/8/2023	**FECHA DE EGRESO:** 20/8/2023		**H.CL :** 304527
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS:	**CAMILLA:**	**CAMINANDO:** X	**OTRO:**

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
ACICLOVIR 400MG	UNA TABLETA	ORAL	LUEGO DE DEAYUNO,ALMUERZO,
			MERIENDA POR 6 DIAS
LORATADINA 10MG	UNA TABLETA	ORAL	ANTES DE DORMIR POR 5 DIAS
COTRIMOXAZOL + SULFAMETO-	MEDIA TABLETA	ORAL	8MAÑANA 8 DE LA NOCHE LUNES
XAZOL N800MG+160MG			MARTES ,MIERCOLES
GABAPENTINA 300MG	150MG	ORAL	6 MAÑANA 2 DE LA TARDE
			10 DE LA NOCHE

3. DIETA
SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD
REPOSO RELATIVO
EVITAR CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL
ACUDIR APROCEDIMIENTOS EL 28/08/2023

6. SIGNOS DE ALARMA
ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO,DIARREA
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO
TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-2199

7. OTRAS INDICACIONES
BAÑO DIARIO
LAVADO ESTRICTO DE MANOS
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)
USO DE MASCARILLA

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 vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
Recuerde que estos desechos son: **INFECCIOSOS - PELIGROSOS.**

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Liliana Santana

FIR

C.I 2300660814

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: LIC CARMEN SANCHEZ

FIRMA Y SELLO : SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Carmen Sanchez V.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 15 Folio 151 Nº 493