HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

NUCLEO DE QUITO

APELLIDOS	NOMBRES	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
Bedon Arias	Maria de Lourdes.	F	77	484901.

DIAGNÓSTICO: Cancer de mama izquierda.

ALERGIAS: No.

INI= INICALES DEL RESPONSABLE
FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

1 MEDICAMENTO (PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS UNITARIA, FRECUENCIA)	2 ADMINISTRACIÓN (DIA - MES - AÑO)														
	01-05-2023			02-08-2023			03/08/2023								
	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
Cloruro Sodio 0.9% Frasco IV Durante 6 horas 1000ml 100ml/h	11:30	EE	Enf.	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
Cloruro Sodio 0,9% frasco IV 80ml/h	18:00	DG	Enf	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
odipino tableta V.O TP. 5mg 08am				08:00	JA	Ef.	08:00 08:00	JA MJ	Ef. Enf.						
Omeprazol tableta V.O 20mg Stat	16:41	DG	Enf												
Paracetamol frasco IV 1gr PRN															
Enoxaparina Amp. SC 40mg Cada dia	15:00	DG	Enf	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO								
Furosemida Amp IV 40mg Stat	15:10	DG	Enf.												
Dexametasona Amp IV 8mg Stat	15:30	DG	Enf.												
Dexametasona IV 8mg C/8horas	24:00	HG	Enf	08:00 16:00 24:00	JA JA JA	Ef. Ef Ef	08:00	MJ	Enf.						

Firmado electrónicamente por: KARINA ELIZABETH ZAMBRANO MEDINA 03/07/2024

ADMINIS DE MEDICAMENTOS (1)

HABITACIÓN 319-A

HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

NÚCLEO DE QUITO

APELLIDOS	NOMBRES	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
Belen Anais	Maria de Lourdes	F	71a	98499

DIAGNÓSTICO: Cáncer de Mama Izquierda

ALERGIAS: NO

INI= INICALES DEL RESPONSABLE
FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

1 MEDICAMENTO (PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS UNITARIA, FRECUENCIA)	2 ADMINISTRACIÓN (DIA - MES - AÑO)														
	01-08-2023			02-08-2023			03/08/2023								
	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
Cloruro de Sodio 0.9% frasco I.V 150 cc/h por 6 horas	24:00	HG	enf	06											
				DESCONTINUADO						DESCONTINUADO					
Cloruro de Sodio 0.9% frasco I.V 100cc/h.				06:00	HG	enf									
							DESCONTINUADO			DESCONTINUADO					
Omeprazol 20mg IV QD				10:00	DR	enf									
Furosemida 40mg IV QD				15:00	JA	Enf									
Ferroglobin Jarabe TP 15ml VO 10AM							10:00	MS	Enf						
Eritropoyetina 2 TP ampollas IM cada lunes															
Colchicina comprimid TP VO QD				10:00	DR	Enf									
Cloruro de Sodio 0.9% 1000 cc IV 150cc/h				14:00 20:00	JA DR	Enf Enf	06:00	DR	Enf						

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS (2)

HABITACION: 319A