

PLAN DE EGRESO

ÁREA MEDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: MORA RUIZ FRANKLIN NAPOLEON EDAD: 78 años MÉDICO: DR. CATUTA								
FECHA DE INGRESO:	3/2023 FECHA DE EGRESO			78 años MÉDICO: 14/09/2023		DR. CATUTA H.CL: 315699		
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS:		X CAMILLA:		CAMINANDO:		OTRO:		
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :								
					HORARIO			
PARACETAMOL 500MG		2TABLETAS		ORAL	14:00-22:00-06:00 POR 5 DIAS			
ENOXAPARINA 60MG		1AMPOLIA		SC	18:00 POR 5 DIAS			
VORICONAZOL 200MG AMPICILINA + SULBACTAM		1 TABLETA 1CAPSULA		ORAL	07:00-19:00 POR HOY 10:00-22:00 POR 6 DIAS			
ENOXAPARINA 60MG		1AMPOLLA		ORAL				
INSULINA NPH(INTERMEDIA)		12 UNIDADES		SC SC	18:00 POR :	O HABITUAL		
MAGALDRATO FRASCO		2 CUCHARADAS		ORAL	14:00-22:00			
LAGRIMAS ARTIFICIALES		2 GOTAS CADA 4 HORAS			 			
OXIDO DE ZINC		APLICAR EN PLIEGUES AXILARES		PIEL	10:00-14:00-18:00-22:00-06:00 E INGUINALES			
PELICULA PROTECTORA		APLICAR EN PLIEGOES AXILARES		PIEL	10:00-22:00			
LUBRICACION DE PILE		AL LICAN ENT FIEL		PIEL	14:00-22:00-06:00			
EODITICACION DE FILL	<u> </u>			l FIEC	14.00-22.00	7-08.00		
3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN								
					 			
4. ACTIVIDAD			CORTAS, NO LEVANTAR OBJETOS PESADOS					
INCENTIVO RESPIRATORIO 10 MINUTOS CADA HORA + TERAPIA RESPIRATORIA						<u> </u>		
	****AGEN	IDAR TURN	R TURNO CON ONCOLOGIA CON PRIORIDAD					
5. PRÓXIMO	EN CONSULTA EXTERNA DR.CATUTA EN 8 DIASDE HO HABER DISPONIBILIDAD TURNO EXTRA							
F CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA INTERNA EN 10 DIAS ACENDAR CITA CON DE TIMBÉLA						OR TIMBELA		
TURNO CON NEFROLOGIA AL MES DE ALTA CON RESUTADOS DE LABORATORIO							3	
ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR INTENSO QUE NOS SEDE CON LA MEDICACION							NAEDICACIONI ALZA	
6. SIGNOS DE	TERMINCA, SECRECION DE LA HERIDA,						NIEDICACION, ALZA	
ALARMA TERIVIINCA, SECRECION DE LA HERIDA,								
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
7. OTRAS REALIZARSE EXAMENES DE LABORATORI					0 4 CITA CON NE	50010014		
i			ORIO PREVIO	J A CITA CON NE	FROLOGIA			
INDICACIONES	NA ABDOMINAL ESTRICTO RETIRAR APOSITODE CUELLO Y DE RETIRO DE DRENAJE							
	APOSITO DE TERCIO SUPERIOR EN CASO DE QUE ESTE SE MOJE O SE MANCHE							
CAMIDIAN AT USITO DE TENCIO SUPERION EN CASO DE QUE ESTE SE IVIUJE O SE MANCHE							IVIAINCHE	
0.0000000		25.45012.4						
8. CURACIÓN EN CLINICA DE HERIDAS AGENDAR CITA EN 8 DIAS LUEGO DE TURNO CON EL DR. CATUTA							R. CATUTA	
					<u> </u>			
A 257100 D5								
9. RETIRO DE	EN (CLINICA DE	HERIDAS					
PUNTOS								
10. MANEJO DE	Calamia			المحادث والمحادث	:-		uis fiis a suissa suu sulla s fee	
DESECHOS	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							
SANITARIOS EN EL	Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.							
DOMICILIO								
DOWNCIAO								
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								
				10 l				
NOMBRE: FRANKUN MORA NOMBRE: JOIL								
	7%							
FIRMA Y SELLO: SOLCA NUCLEO DE						CANUCLEO DE QUITO Janeth Ortega		
- // -					1722TE2534			
C.I: / //////////////////////////////////						CI	1:22.22334	