



NÚCLEO DE QUITO

**INDICACIONES POSTOPERATORIAS Y DE ALTA
DEL MANEJO DEL DRENAJE - 1****ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN**

1. NOMBRE: MOREJON JARRIN BERTHA ORESTILA EDAD 86 años MEDICO DR. LANDAZURI
FECHA DE INGRESO : 13/08/2023 FECHA DE EGRESO : 16/08/2023 HCL. Nº : 107998
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO : OTROS :

2. CUIDADOS GENERALES

DIETA: Según esquema entregado por nutrición

HIGIENE: Baño diario, limpieza de la herida con agua y jabón, no cremas

ACTIVIDAD FÍSICA : No realizar ejercicios forzados, no levante objetos pesados

IMPORTANTE: Los puntos serán retirados en emergencia de acuerdo a indicación médica

Recuerde que los comentarios NO médicos dados fuera de la institución no son confiables.

**3. MEDICACIÓN: debe tomar las siguientes medicinas :**

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
PARACETAMOL 500MG	UNA TABLETA	ORAL	06AM-14PM-22PM POR CINCO DIAS
LEVOTIROXINA 50MCG	UNA TABLETA	ORAL	CADA DIA EN AYUNAS 06AM
CARVEDILOL 6,25MG	UNA TABLETA	ORAL	CADA DIA 07AM
SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR	DOS INHALACIONES	INHALATORIA	06AM-14PM-22PM
BROMURO DE TIOTROPIO 18MCG	UNA CAPSULA	INHALATORIA	CADA DIA 08AM

4. PROCEDIMIENTOS PARA VACIAR EL CONTENIDO DEL DRENAJE DE JACKSON PRATT

* No olvide lavarse sus manos antes y después del procedimiento

* Abra la tapa de la parte superior

* Vaciar en un recipiente único y exclusivo para su uso

* Presione el reservorio de manera que quede sin aire (al vacío) y cierre la tapa, para asegurar un buen funcionamiento del equipo

* Mida el líquido drenado con la jeringuilla de 10cc. Anote con fecha y hora en esta hoja

* Realice este procedimiento cada 4 horas, o cuando este cerca de llenarse o las veces que sea necesario dependiendo de la cantidad de líquido obtenido.

* El drenaje no debe ser arrastrado o sufrir tirones, manténgalo limpio y seco

FECHA	HORA	CANTIDAD	FECHA	HORA	CANTIDAD	FECHA	HORA	CANTIDAD
	6:00am			6:00am			6:00am	
	10:00am			10:00am			10:00am	
	14:00pm			14:00pm			14:00pm	
	18:00pm			18:00pm			18:00pm	
	22:00pm			22:00pm			22:00pm	
	6:00am			6:00am			6:00am	
	10:00am			10:00am			10:00am	
	14:00pm			14:00pm			14:00pm	
	18:00pm			18:00pm			18:00pm	
	22:00pm			22:00pm			22:00pm	

5. MANEJO DE DESECHOS SANITARIOS EN EL DOMICILIO Coloque dentro de un recipiente de plástico rígido con tapa: Jeringuillas con aguja fija, agujas, ampollas, frascos de vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia. Recuerde que estos desechos son: **INFECCIOSOS - PELIGROSOS.**

6. PRÓXIMO CONTROL POR CONSULTA EXTERNA AGENDAR TURNO CON DR. LANDAZURI EN 15 DIAS, SEGÚN DISPONIBILIDAD

7. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR O ALZA TÉRMICA QUE NO CEDE CON MEDICACIÓN, SIGNOS DE INFECCIÓN O SANGRADO, CAMBIO EN LA COLORACIÓN O AUMENTO EN LA PRODUCCIÓN DE DRENAJE. FIEBRE, SALIDA DE SECRECIÓN POR LA HERIDA

8. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO- LAVADO DE LA HERIDA CON AGUA Y JABÓN- NO COLOCAR CREMAS NI UNGÜENTOS EN LA HERIDA COLOCAR VENDAJE ELÁSTICO CADA DÍA Y UTILIZAR DURANTE LAS 24 HORAS. AMBULATORIO ASISTIDO. NO REALIZAR ESFUERZO CON BRAZO IZQUIERDO NI CARGAR PESO.

9. CURACIÓN CLÍNICA DE HERIDAS AGENDAR TURNO EN 5 DÍAS A PARTIR DEL ALTA PARA VALORAR RETIRO DE DRENAJES DEL ALTA.

RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE

10. PACIENTE O FAMILIAR QUE RECIBE LA INFORMACIÓNNOMBRE: Alba OspinaFIRMA: [Firma]C.I.: 1704649373**11. ENFERMERA RESPONSABLE**NOMBRE: A. ArcosFIRMA Y SELLO: [Firma]SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
C.I. 0401539247