Fecha: 26-AUGUST-2023 Página 1 de 1

Cédula : 1708642747 Clasificación: CA. H. C.: 313193 Paciente MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL Para: Hospitalización Fecha: 26/08/2023 00:00 Médico : PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1/ INDICACIONES DE ALTA MANTENER DIETA HASTA EL ALTA CITAS: ACUDIR A CITA CON ONCOLOGIA -DR. MORENO EL 14/09/2023 HORA: 13:40 5 / ACUDIR A REALIZARSE LABORATORIO PREVIA CITA DE ONCOLOGIA EL 14/09/2023 HORA: 07H00 ACUDIR A CITA CON DR. MOYA (CIRUGIA CARDIOTORACICA) EL 25/09/2023 A LAS 16:00 7/ MEDICACION: 20 (ONDANSETRON 8MG SOLIDO ORAL) 0.00 TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS (PACIENTE TIENE) (METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO 6.00 ORAL) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL 25 PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DÍAS (PACIENTE TIENE) 10/(OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL) 0.00 TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL MEDIA HORA ANTES DEL DESAYUNO POR 5 DIAS (PACIENTE TIENE) (MALGALDRATO + SIMETICONA) TOMAR 0.00 30 VIA ORAL 30 ML CADA 8 HORAS POSTERIOR A CADA COMIDA PRINCIPAL (PACIENTE TIENE) 12/ (PEGFILGASTRIM 6 MG) APLICAR 1.00 SUBCUTANEO EN REGION PERIUMBILICAL 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA POR 35 UNA OCASION. SIGNOS DE ALARMA: NAUSEA, VOMITO, DOLOR INTENSO, DIARREA. FIEBRE, EN CASO DE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
RIVERA
LIC. EVELYMMERA
C.I.: 230021454

PRESENTAR ACUDIR A EMERGENCIAS

45

40

80LCA NUCLEO DE QUITO Dr. Nicolás Portilia MEDICO RESIDENTE C.M. 1723909749

FORM.005 oct/⊆ 🗥

H. C.: 313193 Cédula : 1708642747 Clasificación: CA. Paciente MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL 5 Fecha: 25/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE ONCOLOGIA CLINICA (A:) DR. PABLO MORENO (D:) RABDOMIOSARCOMA PLEOMORFICO EC IV POR LESIONES PULMONARES QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VDC DECIMA 15 TERCERA SEMANA DE VDC (DIA 15) (C:) VERDE 6/(A:) NO CONOCIDAS (V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS 8 CONTROL DE ESCALA DE EVA CADA 12 HORAS 20 CONTROL DE PESO DIARIO AM EN KG (A:) SEMIFOWLER AMBULATORIO A TOLERANCIA EN MABITACION DE PACIENTE (N:) CUIDADOS HABITUALES DE 25 ENFERMERIA uso de mascarilla obligatoria DURANTE HOSPITALIZACION 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO PROTOCOLO ANTIESCARAS PROCOTOLO ANTICAIDAS 30 CWIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE (AUTORIZADO POR MEDICO TRATANTE) 19 CONTROL DE HEMATURIA Y PH URINARIO EN CADA MICCION SI ESTE 35 MENOR A 6 COMUNICAR 20 SI PH URINARIO MENOR A 7 PALCA MUCLEO DE GRILO ADMINISTRAR DEXTROSA 5% 250CC + Dr. Publo Moreno 40 MEQ DE HCO3 EN 1 HORA 21 SI PH URINARIO MENOR A 6 ADMINISTRAR DEXTROSA 5% 250CC + 40 50 MEQ DE HCO3 EN 1 HORA Y COMUNICAR (D:) DIETA VALORADA POR NUTRICIÓN

DIETA GENERAL HIPOSODICA PARA
PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA. SIN
AZUCAR, NO MUY CONDIMENTADA, SIN
CEBOLLA, SIN AJO. NO OLORES

FUERTES.

SOL CA NUCLEO DE QUITO SOL CA NUCLEO DE QUITO LOTA KATHORIA ABRIL ENTRARRADO CUMDADO DESCTO CONTRA LE TRANSPACO CUMDA LE TRANSPACO CONTRA LE TRANSPACO LE TRANSPACO CONTRA LE TRANSPACO LE TRANSPACO LE TRANSPACO LA LA

Architec Algular S.

45

C.I.: 1727248161

Fecha 25-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 313193

Cédula : 1708642747

Clasificación: CA.

Paciente

MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL

Fecha: 25/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

9 55

24 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE (AUTORIZADO POR MEDICO PRATANTE)

-25 (I:) DEXTROSA 5% 1000 CC + 70 MEQ NA + 44 MEQ HCO3 PASAR INTRAVENOSO A 125 CC/H

28 M: CKDEPI: 109.68)

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA Y DOLOR (PREVIA AUTORIZACION POR MEDICO RESIDENTE)

29 INDICACIONES TERAPIA DE DOLOR*

30/MORFINA 10 MG TOMAR 1 TABLETA A LAS 7AM 2PM 10PM (TIENE PACIENTE)

LIDOCAINA AL 5% SEMISOLIDO CUTANEO, COLOCAR PARCHE DE LIDOCAINA EN ZONA DE DOLOR REGION GLUTEA IZQUIERDA 8AM Y

RETIRAR 8PM (TIENE PACIENTE) 32 AMITRIPTILINA 25 MG TOMAR 1

TABLETA EN LA HORA DE SUEÑO (TIENE PACIENTE)

33 DEXAMETASON 4 MG TOMAR 1 TABLETA A LAS 8AM CADA DIA (DIFERIDO EN HOSPITALIZACION)

METOCLOPRAMIDA 10 MG TOMAR 1 TABLETA ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA (DIFERIDO EN /HOSPITALIZACION)

3/5 LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL TOMAR 20 CC EN LA HORA DE SUEÑO, SUSPENDER SI HAY DIARREA (TIENE PACIENTE)

36 MØRFINA 10 MG / ML LIQUIDO PARENTERAL COLOCAR MEDIA AMPOLLA EN CASO DE DOLOR INTENSO (TIENE PACIENTE)

38/*INDICACIONES QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 25/08/2023*

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Publo Morero 7 1716796113 LOGAS IN

SOLCA NUCLÉO DE OUTTO Dr. Alexis Falcón

MEDICO RESIDENTE C.I.: 1727248161

ACCED DE ONILO Ccda. Katherine Abril Beennenabecuparoungene Cadula 1750348342

/W SOLCA NUCLEO DE QUITO Cala. Katherine Ibril

iquilar S. FRITERMERA Cl: 0202114849

FORM.005

Fecha 25-AUGUST-2023 Página 3 de :

H. C.: 313193

Cédula : 1708642747

Clasificación: CA.

Paciente

MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL

Fecha: 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

40 ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9% PERFUSION DE 15MIN ,
15 MIN ANTES DE INICIO DE
QUIMIOTERAPIA, REPETIR A LAS 4 Y
8 HORAS, POSTERIOR MANTENER CADA
-6/HORAS

41 DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A ONDANSETRON Y LUEGO CADA 8 HORAS PREVIO A ONDANSETRON

42 VINCRISTINA 1.56 MG INTRAVENOSO EN 100 ML DE CLORURO DE SODIO PASAR EN 15 MINUTOS, MÁS LAVADO DE VENA (D1)

#3 DACTINOMICINA 2.1 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION
SALINA 0.9% PERFUNDIR EN 15
MINUTOS MÁS LAVADO DE VENA (D1)

44 CICLOFOSFAMIDA 1560 MG
INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR
DURANTE 1 HORA MÁS LAVADO DE
YENA (D1)

45 MESNA 624 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% 15 MINUTOS ANTES DE PERFUSION DE CICLOFOSFAMIDA, Y REPETIR LA MISMA DOSIS A LA 3 Y 6 HORAS LUEGO DE LA CICLOFOSFAMIDA.

PEGFILGASTRIM 0.6MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES A QUIMIOTERAPIA POR UNA OCASION

47 48 (E:) NO

49 (L:) NO

50/(C:) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 25/08/2023

51 (0:) COMUNICAR NOVEDADES

Dr. Publo Moreno
C.I.: 1716796113
ONCÓLOGO CLÍNICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dr. Alexis Falcón

MEDICO RESIDENTE C.I.: 1727248161 BOLCA RUCLEO DE OUTO

Leda - Katherine Abril

Differente de Cuo and de de cuo

SOLCA NUCLEO DE OUTO

LEGIS NATIONALE APRIL

ENFENNEADE CUICADO GRECTO

CANOLIS 1750348342

Anch Aguilar S.

C.I: 0202114849

FORM.005

H. C.: 313193 Cédula: 1708642747 Clasificación: CA. Paciente MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL Fecha: 24/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE Enfermera : FRANCISCO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA (A:) DR. PABLO MORENO (D:) RABDOMIOSARCOMA PLEOMORFICO EC IV POR LESIONES PULMONARES 15 QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VDC DECIMA TERCERA SEMANA DE VDC (DIA 15) (C:) VERDE ď (A:) NO CONOCIDAS 7 (V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS CONTROL DE ESCALA DE EVA CADA 12º 20 HORAS CONTROL DE PESO DIARIO AM EN KG (A:) SEMIFOWLER AMBULATORIO A TOLERANCIA EN HABITACION DE PACIENTE 12 (N:) CUIDADOS HABITUALES DE 25 ENFERMERIA 18 USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA DURANTE HOSPITALIZACION CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA **ESTRICTO** 1 PROTOCOLO ANTIESCARAS 30 PROCOTOLO ANTICAIDAS 14 CANALIZAR VIA PERIFERICA 18 FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE AUTORIZADO POR MEDICO TRATANTE) CONTROL DE HEMATURIA Y PH 35 URINARIO EN CADA MICCION SI ESTE MENOR A 6 COMUNICAR 20 SI PH URINARIO MENOR A 7 SOLCA NÚCLEO DE QUITO ADMINISTRAR DEXTROSA 5% 250CC + Dr. Riblo Moreno #0 MEQ DE HCO3 EN 1 HORA C.L.: 171-796113 ONCCLOCOS 1:1100 🜌 SI PH URINARIO MENOR A 6 ADMINISTRAR DEXTROSA 5% 250CC + 40 50 MEQ DE HCO3 EN 1 HORA Y COMUNICAR 23/(D:) DIETA GENERAL + LIQUIDOS A TOLERANCIA PARA PACIENTE EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA 45 *VALORACION POR NUTRICION*

FORM.005 SOLCA NUCLEU DE GENERAL DE GENERAL PLANTA DE CHIEFA PLANTA DE CHI

Solca Nucleo de duit, Loga Riutest Lambynia Enfernera cudado empiro Reg. 1040-2015-2116738 Fecha: 24-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 313193

Cédula: 1708642747

Clasificación: CA.

Paciente

MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL

Fecha: 24/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE

Enfermera :

FRANCISCO

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

2 Dieta general para familiar PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE (AUTORIZADO POR MEDICO TRATANTE)

28 (1:) DEXTROSA 5% 1000 CC + 70 MEQ NA + 44 MEQ HCO3 PASAR INTRAVENOSO A 40CC/HORA Y SUBIR HIDRATACION 125 CC/H ENDOVENOSO A PARTIR DE LAS 22:00

28 (M:)

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA Y DOLOR (PREVIA AUTORIZACION POR MEDICO RESIDENTE)

28,

19 yindicaciones terapia de dolor*

MORFINA 10 MG TOMAR 1 TABLETA A LAS 7AM 2PM 10PM (TIENE PACIENTE)

LIDOCAINA AL 5% SEMISOLIDO CUTANEO, COLOCAR PARCHE DE LIDOCAINA EN ZONA DE DOLOR REGION GLUTEA IZQUIERDA 8AM Y

BETIRAR 8PM (TIENE PACIENTE) AMITRIPTILINA 25 MG TOMAR 1 TABLETA EN LA HORA DE SUEÑO

(TIENE PACIENTE)

DEXAMETASON 4 MG TOMAR 1 TABLETA A LAS 8AM CADA DIA (DIFERIDO EN HOSPITALIZACION)

METOCLOPRAMIDA 10 MG TOMAR 1 TABLETA ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA (DIFERIDO EN Mospitalizacion)

13 LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL TOMAR 20 CC EN LA HORA DE SUEÑO, SUSPENDER SI HAY DIARREA (TIENE ∕PACIENTE)

' MORFINA 10 MG / ML LIQUIDO PARENTERAL COLOCAR MEDIA AMPOLLA ZN CASO DE DOLOR INTENSO (TIENE PACIENTE)

37 .

48 (E:) NO 46 (L:) NO

50 (C:) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA MAÑANA 25/08/2023

51 (0:) COMUNICAR NOVEDADES

w laurz

SOLCA MÚCLEO DE QUITO LIC. Lila Ouiroz A LICENCIADA (A ENFERMENA 1310 33-010

BOLCA HUCLBO DE GINTO Loda. Rostrel Lombrida ENFERMERA CLIDADO DIRECTO MEG: 1040-2018-2118724

SOLCA MUCLEO DE QUITA

Dr. Pobl

C.L.

ONG

FORM.005

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Página 1 de :

Prsc. Num. : 1885066 Paciente : MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL H.C. : 313193 Fecha : QUITO, 26/08/2023 Edad: 55 años SOLCA NUCLEO DE QU! O

Ur. Nicolas Portil·a MEDICO RESIDENTE C.L.: 1723900740 f.)

NICOLAS ANDRES PORTILLA ROSERO 1723900740 Médico Responsable

RP.

ONDANSETRON 8MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	0	
METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	6	SEIS
OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	0	
MALGALDRATO + SIMETICONA	VIA ORAL	#	0	
PEGFILGASTRIM 6 MG	SUBCUTANEO	#	1	UN

RSCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

CTTAS:

ACUDIR A CITA CON ONCOLOGIA - DR. MORENO EL

14/09/2023 HORA: 13:40

ACUDIR A REALIZARSE LABORATORIO PREVIA CITA DE

ONCOLOGIA EL 14/09/2023 HORA: 07H00

ACUDIR A CITA CON DR. MOYA (CIRUGIA CARDIOTORACICA)

EL 25/09/2023 A LAS 16:00

MEDICACION:

ONDANSETRON 8MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS

(PACIENTE TIENE)

METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO

ORAL

TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PREVIO A CADA COMIDA

PRINCIPAL POR 5 DÍAS (PACIENTE TIENE)

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL

TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL MEDIA HORA ANTES DEL

DESAYUNO POR 5 DIAS (PACIENTE TIENE)

MALGALDRATO + SIMETICONA

TOMAR VIA ORAL 30 ML CADA 8 HORAS POSTERIOR A CADA

COMIDA PRINCIPAL (PACIENTE TIENE)

PEGFILGASTRIM 6 MG

APLICAR SUBCUTANEO EN REGION PERIUMBILICAL 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA POR UNA

OCASION.

SIGNOS DE ALARMA:

NAUSEA, VOMITO, DOLOR INTENSO, DIARREA. FIEBRE, EN

CASO DE PRESENTAR ACUDIR A EMERGENCIAS

. DICA NÚCLEO DE QUITO Dr. Publo Morer.o C.L.: 1716796113 12000 C 1000

EGRESO FARMACIA

Orden:

1969019 SF

313193

Paciente:

MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL

313193

Fecha:envio:

Área entrega:

FARMACIA

Área solicitante: HOSPITALIZACION 3

Hist. Clinica: Entregado por:

Observaciones:

315B

Código	Descripción	Ubicación	Cantidad	Presentación
0000402122	METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg		6.0000	TT
0000631889	PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA		1.0000	JE
Entrega:	·	Recibe:	<u>Javistian</u> 1718047986	
	Firma		Firma	Hip