

PLAN DE EGRESO PACIENTES PALIATIVOS

ÁREA MÉDICA SERVICIO CUIDADO TERAPIA DEL DOLOR

1. NOMBRES Y APEL	1. NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: ROMERO RODRIGUEZ BLANCA ODERAY	ROMERO ROD	RIGUEZ BLAN	CA ODERAY			EDAD:		69 AÑOS	HCL Nº :	304591
MEDICO TRATANTE DRA BEJAR	DRA BEJAR		TELÉFONO		PR	PRÓXIMA CITA	09/08/2023	CONSULTA Nº	22	HORA:	
MEDICO RESIDENTE			TELÉFONO			•				TELÉFONO	
	l										
FECHA DE INGRES	24/07/2023		FECHA DE EGRESO:	GRESO:	03/08/2023	2023					
EGRESA EN:				CAMILLA:	×)	CAMINANDO:		OTROS:	AMBULANCIA	ANCIA
2. MEDICACIÓN V PRESENTACIÓN	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	¿PARA QUE	ANTES DEL		DESPUÉS DEL	ANTES DEL		DESPUÉS DEL	ANTES DE LA		ANTES DE
				DESAYUNO		ALIMIDENZO	ALMUERZO	ALIMIUERZO	IVIENTENDA	MERIENDA	ACOSTARSE
MORFINA 10MG	PORTAL SUBCUTANEO	DOLOR	COLOCAR	O,5 ML MEDIA	AMPOLLA	EN CASO	DE DOLOR				
DEXAMETASONA 4 MG	BOCA	DOLOR		2 TABLETAS				2 TABLETAS			
OMEPRAZOL 20MG	BOCA	PROTECCION GASTRICA	1 CAPSULA								
INSULINA NPH ACCION INTERMEDIA	SUBCUTANEO	DIABETES			22 UNIDADES INTERNACIONALES						
TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZ OL 800/160 MG	BOCA	ANTIBIOTICO		UNA	IA TABLETA 10 AM LOS LUNES- MIERCOLES-VIERNES	LUNES- MIERCOL	ES-VIERNES				
FLUCONAZOL 150MG	BOCA	ANTIBIOTICO						1 TABLETA			
PARACETAMOL SOOMG	80CA	DOLOR		TOMAR	TOMAR 2 TABLETAS EN CASO DE DOLOR INTENSO	CASO DE DOLO	OR INTENSO				
FENITOINA 100MG	BOCA	CONVUSIONES	1 TABLETA					1 TABLETA		1	1 TABLETA
3. OBSERVACIONE	3. OBSERVACIONE CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR LOS LUNES-MIERCOLES-VIERNES ANOTAR Y	PILAR LOS LUNES-A	AIERCOLES-VIERN		TRAER ALA CITA DE CONSULTA EXTERNA	NSULTA EXTERNA					
	RECONFIR	MO QUE LAS IN	IDICACIONES	Y CUIDADOS	RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE	ILIO FUERON	ENTENDIDAS PO	R EL FAMILIAR Y	/O PACIENTE		
4.PACIENTE O FAN	4.PACIENTE O FAMILIAR QUE RECIBE LA INFORMACIÓN	LA INFORMAC	IIÓN	U 1	S. ENFERMERA QUE ELABORA	QUE ELABOF		ш	ENFERMERA QUE ENTREGA	JE ENTREGA	
NOMBRE:	Julio Contou Britis	En Borite	, 2	NOMBRE:		6 Ulohna		NOMBRE:			
FIRMA:	0 9.L	~ \W		FIRMA Y SELLO :		SOLCA NUCLEO DE CUITO LCGA. Gladys Vistin L. LCGA. Cladys Vistin L. BWERMEIA. CUGADO DIECTO		FIRMA Y SELLO :	•	SOUGH NUCLED DE OUTO LISTA RUCHED DE OUTO LISTA RUCHAL LUMBRADA RUCHAL CULANO UMBETO RUCHAL TOUR 1921 10734	
C.1: 6. NOTA: Se entrega guía	C.1: $6.009059/3$ 6. NOTA: Se entrega guía de llenado de infusión eleastomerico con morfina al domicili	6 infusion eleastomerico con mo	rfina al domicili								