

INDICACIONES POSTOPERATORIAS Y DE ALTA **DEL MANEJO DEL DRENAJE - 1**

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE:	BARAHONA F	LORES RAQ	UEL YADIRA	EDAD	42 años	MEDICO	DR.	VIVANCO		_
FECHA DE INGR	ESO: 0	2/08/2023	FECI	HA DE EGR	ESO:	04/08/2023		HCL. Nº :	258589	
EGRESA EN:	SILLA DE RUEE	DAS: X	CAMILLA:		CAMIN	ANDO:		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 :

CARBONATO DE CALCIO 500MG 2 TABL PARACETAMOL 500MG 2 TABL	
PARACETAMOL 500MG 2 TABL	
*-**	LETAS ORAL 14H00 - 22H00PM - 06H00
0.100.000110.100110	1 2000
IBUPROFENO 400MG 1 TABL	LETA ORAL 15H00 - 23H00-07H00AM
TRAMADOL GOTERO 10 GO	TAS ORAL SI DOLOR NO CEDE
METOCLOPRAMIDA 10MG 1 TABL	LETA ORAL 20 MINUTOS ANTES DEL TR

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 vacio) y cierre la tapa, para asegurar un buen funcionamiento del equipo
- ' Mida el liquido 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	I
	14:00pm			14:00pm		•	14:00pm	
	18:00pm	Ü		18:00pm			18:00pm	
	22:00pm			22:00pm			22:00pm	
	6:00am	<u> </u>		6:00am	 		6:00am	1
	10:00am			10:00am		•	10:00am	
	14:00pm			14:00pm			14:00pm	
	18:00pm			18:00pm			18:00pm	1
	22:00pm			22:00pm			22:00pm	
	22:00pm			22:00pm			22:0	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 CONS		A AGENDAR TU	JRNO EN 15 DÍAS	ON EL DR. VIVA	NCO. ACUDIR	CON EXAMEN	DE CONTROL	
7. SIGNOS DE ALARMA	SECRECIO		, CAMBIO DE C	DOLOR INTENS ARACTERISTICAS I					
8. OTRAS INDICACIONES	BAÑO DIA	RIO Y CUANTI	FICACION DE D	RENAJE					
9. CURACIÓN	CLINICA DE H	IERIDAS AGEI	DAR TURNO	EN 5 DÍAS					

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

10. PACIENTE O FAMILIAR QUE RECIBE LA INFORMACIÓN

11. ENFERMERA RESPONSABLE

NOMBRE:

CESAR REMAUHE

FIRMA:

0201746607

FIRMA Y SELLO:

NOMBRE:

Leda, Gabriela Acero Q.