Fecha: 28-AGOSTO-2023 Página 1 de :

H. C.: 301736

Cédula: 1708969298

Clasificación: CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

30

Fecha: 28/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1 INDICACIONES DE ONCOLOGÍA CLÍNICA
 - 2 (A:) DR. NELSON VILLARROEL
 - 3 (D:) CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA +
 PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) +
 DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO +
- 15 ANSIEDAD
 - 4 QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 4
 - 5 (C:) AMARILLO/ DE CUIDADO
 - 6 SALA GENERAL
 - 7 (A:) NO CONOCIDAS
- 20 8 (V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE OXIGENO
 - (A:) SEMIFOWLER
 - 10 (N:) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERÍA
- 25 11 CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES
 - 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO
 - 13 PESO DIARIO EN KILOGRAMOS
 - 14 PROTOCOLO ANTICAIDAS
 - 15 MEDIDAS ANTIESCARAS
 - 16 CUIDADOS DE CATETER SUBCUTANEO
 - 17 HIDRATACION DE PIEL
 - 18 CUIDADOS DE GASTROSTOMIA
 - 19 (D:) DIETA INDICADA POR NUTRICION:
- 35 20 FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400G ENSURE 12 MEDIDAS + 1/2 MEDIDA DE ISOWIN DILUIR LOS DOS

SUPLEMENTOS JUNTOS EN 500ML DE AGUA

INFUSION: BOLOS, HORARIO: 1 TOMA

- 40 08:00 2 TOMA 20:00 VCT: 1031KCAL/ 59.56GR DE PROTEINA
 - 21 (I:) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML INTRAVENOSO PASAR A 10 ML/HORA
 - 22 (M:) CKD EPI: 112.17

23 (ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 000 UI (40 mg) JERINGA PRELLENADA) 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel ONCOLOGO C.I.: 1715050270 SC. DA NUCLEO DE CUMO Dra. Rocio de nitez MEDICO DE SENTE C.... 5559

45

Fecha: 28-AGOSTO-2023 Página 2 de :

H. C.: 301736

Cédula: 1708969298

Clasificación: CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 28/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) 1 G INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE
- 25 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) 30CC POR GASTROSTOMIA CADA DÍA 21H00
- 26 *INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR*
- 27 (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml) PARA PREPARACION POR GASTROSTOMÍA
- 28 (PARACETAMOL JARABE 160 mg/5 ml (120 ml)) PARA PREPARACION POR GASTROSTOMÍA
- 29 MEZCLAR 4 ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4 HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.
- 30 (AMITRIPTILINA TABLETA 25 mg) 12.5MG ADMINISTRAR POR SONDA DE GASTROSTOMIA A LAS 9PM
- 31 **INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 28/08/2023*
- 32 ENJUAGUES CON NISTATINA CADA 6 HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO (ALTERNAR CON ENJUAGUES DE BICARBONATO)
- 33 ENJUAGUES CON BICARBONATO CADA 6 HORAS RESPETANDO HORA SUEÑO (ALTERNAR CON NISTATINA)
- 34 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
 DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE
 SODIO 0.9%,
 PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 8
 HORAS
- 35 METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL
- 36 5-FLUOROURACILO 1600 MG
 INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE
 CLORURO DE SODIO
 0.9% PERFUSION DE 24 HORAS MAS
 PROTECCION DE LUZ Y LAVADO DE
 VENA (TERMINAR Y RETIRAR)

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel ONCÓLOGO C.I.: 1715956270 SCILVA NUCLEO PERIEZ DIRA. ROCIO DE VIEL MEDICO DE VIEL SECONO CONTROL DE VIEL DE VIEL

Página 3 de : Fecha: 28-AGOSTO-2023

H. C.: 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación: CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 28/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 37 FILGRASTIM 300 UG SUBCUTANEO CADA DÍA POR 5 DÍAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A TERMINAR QUIMIOTERAPIA
- 38 (E:) PENDIENTE INFORME DE TAC S/C DE CRANEO, CUELLO Y MACIZO FACIAL 26/08/2023
- 39 (L:) NINGUNO
- 40 (C:) SEGUIMIENTO POR NUTRICION
- 41 (O:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA HUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel ONCOLOGO C.I.: 1715956270

Fecha: 28-AGOSTO-2023 Página 1 de :

Clasificación: CA. Cédula: 1708969298 H. C.: 301736 Paciente QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO Para: Hospitalización Fecha: 28/08/2023 07:06 Enfermera : Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 INDICACIONES EN CASO DE ALTA 2/ MANTENER DIETA HASTA EL ALTA ACUDIR A CITA MEDICA CON ONCOLOGIA DR VILLRROEL EL 13/09/23 A LAS 09H40 ACUDIR A LABORATORIO PREVIA CITA 15 DR VILLARROEL EL 13/09/23 A LAS REAGENDAR CITA CON TERAPIA DE DOLOR **MEDICACION** 10.00 (ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORA) ADMINISTRAR POR GASTROSTOMIA 20 (TABLETA PULVERIZADA) 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS. (FILGRASTIM 300 UG SUBCUTANEO) 5.00 APLICAR SUBCUTANEO CADA DÍA POR 5 DÍAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A TERMINAR QUIMIOTERAPIA 25 *INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR* (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 150.00 MG/ML) PARA PREPARACION POR GASTROSTOMÍA 7.00 1/1 (PARACETAMOL JARABE 160 MG/5 ML 30 (120 ML) MEZCLAR 4 ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4 HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR. 12 (AMITRIPTILINA TABLETA 25 MG) 30.00 35 12.5MG ADMINISTRAR POR SONDA DE GASTROSTOMIA A LAS 60.00 (METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRA POR GASTROSTOMIA ANTES DE DESYAUNO ALMUERZO Y MERIENDA. 1.00 1/4 (LACTULOSA SUSPENCION ORAL) 40 SOLCA HUCLEO DE QUITO APLICAR 20 ML POR GASTROSTOMIA A Dr. Nelson Villarroel LAS 20 HORAS CADA DIA SUSPENDER ONCOLOGO C.I.: 1715358270 EN CASO DE DIARREA 15 (JERINGA 1ML, 10-100 U, 29G, 1/2) 30.00

30.00

5.00

die lamizant

COLOCAR MORFINA SUBCUTANEA

16/ (JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2)

COLOCAR MORFINA MAS PARACETAMOL

(NISTATINA 30 ML LIQUIDO ORAL)

ENJUAGUES CON NISTATINA CADA 8 HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO

FORM.005

45

SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. LITA QUITOZ /: LICENCIADA EN ENFERMENIA 1310604210

Fecha: 28-AGOSTO-2023 Página 2 de :

H. C.: 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación: CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 28/08/2023 07:06

Para: Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

18 EN CASO DE DOLOR INTENSO, FIEBRE, NAUSEA, VOMITO, DIARREA ACUDIR POR EMERGENCIA

Dra. Rock of MEDICO C.l.: 110

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Lila Quiroz M
CENCIADA EN HERMENÍA
1310864210

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel ONCOLOGO C.I.: 1715S56270

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación: CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha: 28/08/2023 10:25

Para: Hospitalización

Médico : TAIPE QUILACHAMIN KATHERINE

Enfermera :

ALICIA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(FORMULA ENTERAL ENSURE) ENSURE DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE + 1/2 MEDIDA DE ISOWIN VOLUMEN: 500ML DE AGUA INFUSION: BOLOS. HORARIO: 08H00 PRIMERA TOMA

15

12H00 SEGUNDA TOMA 16H00 TERCERA TOMA 20H00 CUARTA TOMA

AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 20CC DE AGUA A PRESION

20

(COMPLEMENTO MODULAR ISOWIN) PCTE CUENTA CON RECETA.

Lie. Katherine lat ENCIADA EN NUTRICIO

25

30

35

40

45

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 301736 Cédula : 1708969298 Clasificación : CA. Paciente QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO 27/08/2023 00:00 Hospitalización Fecha: Para : Médico : ARAUJO SAA ALVARO PAUL Enfermera: # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ✓ INDICACIONES DE ONCOLOGÍA **QLÍNICA** (A:) DR. NELSON VILLARROEL /(D:) CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 4 & /(C:) AMARILLO/ DE CUIDADO SALA GENERAL /(A:) NO CONOCIDAS 20 √ (V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE OXIGENO (A:) SEMIFOWLER 🗖 0 /(N:) CUIDADOS HABITUALES DE ÉNFERMERÍA 11 CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES 12/CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO 1∕3 PESO DIARIO EN KILOGRAMOS 1/4/ PROTOCOLO ANTICAIDAS 15 MEDIDAS ANTIESCARAS CUIDADOS DE CATETER SUBCUTANEO 1/1 HIDRATACION DE PIEL CUIDADOS DE GASTROSTOMIA (D:) DIETA INDICADA POR NUTRICION: FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL 35 DE 400G ENSURE 12 MEDIDAS + 1/2 MEDIDA DE ISOWIN DILUIR LOS DOS SUPLEMENTOS JUNTOS EN 500ML DE AGUA INFUSION: BOLOS, HORARIO: 1 TOMA 08:00 2 TOMA 20:00 40 VCT: 1031KCAL/ 59.56GR DE PROTEINA 21 (I:) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML INTRAVENOSO PASAR A 10 SOLCA NÚCLEO DE QUITO ML/HORA Dr. Paul Araujo MEDICO RESIDENTE (M:) CKD EPI: 112.17 45 CI.: 1721591285

INYECTABLE 4 000 UI (40 mg)

JERINGA PRELLENADA) 40 MG

∕ENOXAPARINA SOLUCIÓN

SUBCUTANEO CADA DIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dr. Nelson Villarroel C. 17:0000270

Página 2 de : Fecha: 27-AUGUST-2023

H. C.: 301736

Cédula : 1708969298 Clasificación: CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: ARAUJO SAA ALVARO PAUL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) 1 G INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE

/(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) 30CC POR GASTROSTOMIA CADA DÍA 21H00

FINDICACIONES DE TERAPIA DEL DØLOR*

MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml) PARA PREPARACION POR GASTROSTOMÍA

(PARACETAMOL JARABE 160 mg/5 ml (120 ml)) PARA PREPARACION POR GASTROSTOMÍA

MEZCLAR 4 ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4 HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA

SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.

(AMITRIPTILINA TABLETA 25 mg) 12.5MG ADMINISTRAR POR SONDA DE GASTROSTOMIA A LAS 9PM

√1 **INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA

AUTORIZADA 27/08/2023* ENJUAGUES CON NISTATINA CADA 6

HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO ALTERNAR CON ENJUAGUES DE BICARBONATO)

3 ENJUAGUES CON BICARBONATO CADA 6 HORAS RESPETANDO HORA SUEÑO ∦ALTERNAR CON NISTATINA)

ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%,

PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 8 **HORAS**

36 METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

5-FLUOROURACILO 1600 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO

0.9% PERFUSION DE 24 HORAS MAS PROTECCION DE LUZ Y LAVADO DE VENA (D4)

SW

SOLCA NUCLEO Le Lon Lic. Jaqueline Calle Z

ENFERMERA MSP: Liero 33 Folio 99 N° 25

SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Melanie Suarez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dr. Paul Araujo

MEDICO RESIDENTE

Cl.: 1721591285

OLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel

ONCOLOGO C...: 1715353270

FORM.005

CONCA MOCLEO DE DUITO Loga, Micherine L'Imiquinga ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Cedula 1723163449

Fecha: 27-AUGUST-2023 Página 3 de :

H. C.: 301736

Cédula: 1708969298

Clasificación: CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 27/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : ARAUJO SAA ALVARO PAUL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

FILGRASTIM 300 UG SUBCUTANEO
CADA DÍA POR 5 DÍAS, INICIAR 24
HORAS POSTERIOR A TERMINAR

QUIMIOTERAPIA

38 (E:) PENDIENTE INFORME DE TAC S/C DE CRANEO, CUELLO Y MACIZO

FACIAL 26/08/2023

3/9/(L:) NINGUNO

 $\delta / (c:)$ seguimiento por nutricion

(0:) COMUNICAR NOVEDADES

Lie. Jaqueline Caile Z. Lie. Jaqueline Caile Z. Eusemera Hebitaine 31 fello vu N° 295 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Loda. Melanie Suirez M. ENFERNERA CUITO DIRECTO

solica Nucleo DE QUITO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO
ONCOLOGO
ONCOLOGO
ONCOLOGO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Paul Araujo MÉDICO RESIDENTE Cl.: 1721591285

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de :

Clasificación : CA. Cédula : 1708969298 H. C.: 301736 Paciente QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO 5

27/08/2023 16:05 Fecha:

/1 /- ADENDUM INDICACIONES -

Para: Hospitalización

Médico: CORRALES TAPIA ALEXANDER

Enfermera :

MICHAEL Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

/FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL

DE 400G

ENSURE INDICACIONES: DILUCION 12

MEDIDAS ENSURE + 1/2 MEDIDA DE

ISOWIN

15

25

3.0

VOLUMEN: 500ML DE AGUA

INFUSION: BOLOS.

HORARIO:

08H00 PRIMERA TOMA 20

12H00 SEGUNDA TOMA

16H00 TERCERA TOMA

20H00 CUARTA TOMA

on

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MSP: Little ET Follo VV N° 205

SOLCA NOCLEO DE OUITO
Leda. Melanie Suirez : M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG: 1024-2020-2234755

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504268053

35

40

45

Dr. Nelson Villarroel ONCOLOGO C.... 17.35332275

Fecha: 27-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 301736

Cédula: 1708969298

Clasificación: CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5 .

Fecha: 27/08/2023 15:20

Para: Hospitalización

Médico :

CORRALES TAPIA ALEXANDER

MICHAEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

15

20

25

30

A ADENDUM INDICACIONES -

DIFERIR ITEM: PARACETAMOL JARABE 160 MG/5 ML (120 ML) PARA PREPARACION POR GASTROSTOMÍA

DIFERIR ITEM: MEZCLAR 4 ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4 HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA ŞUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.

4 (PARACETAMOL JARABE 160 mg/5 ml (120 ml)) MEZCLAR 4 ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4 HORAS.

MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML) COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.

81

7 COMUNICAR NOVEDADES.

в'

NUCLEO DE QUITO
Aqueline Calle Z.
NFERMERA
TO 25 FOIIO 99 N° 295

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexander Corrales MEDICO REDIDENTE C.T.: 0304288053

35

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel ONCOLOGO C.1: 1715555270

45

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 301736 Cédula : 1708969298 Clasificación: CA. Paciente QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO 5 Fecha: 26/08/2023 09:40 Hospitalización Para : Médico : VILLALBA VENEGAS CLAUDIA DEL Enfermera : CARMEN Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ENSURE) DILUIR 12 MEDIDAS 2/(ISOWIN) DILUIR1/2 MEDIDA DILUIR LOS DOS SUPLEMENTOS JÓNTOS VOLUMEN 500ML 15_ 5 /INFUSION POR BOLOS HORARIO 1 OMA 08:00 2 TOMA 20:00 VCT: 1031KCAL/ 59.56GR DE ROTEINA LIC. CLAUDIA VILLALBA 1002524120 SOLCA, Núcleo Quito Lic. (laudia Tillaiba Licenciada en nutricion y diffetica 1002524120 25 MSvaren SOLCA NUCLEO DE OUTO Leda. Melanie Suarez M. SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Melanie Suarez M. SOLCA NÚCLEO DE QU Lic. Sofia Cenelin R.
ENTE HERA CUIDACO DIRECTO
HER LINES AS FOR RE 113 ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755 ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755 30 35 40

45

Página 1 de : Fecha: 26-AUGUST-2023

H. C.: 301736

Cédula: 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Para: Hospitalización Fecha: 26/08/2023 00:00

Médico : PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción

1.0 1 ANDICACIONES AM

2 / (A:) DR. NELSON VILLARROEL

3 /(D:) CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD

15

QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 4

(¢:) AMARILLO/ DE CUIDADO

SXLA GENERAL

(A:) NO CONOCIDAS

//(V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES 20 CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE ØXIGENO

(A:) SEMIFOWLER

10 (N:) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERÍA

11 CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES

25 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ÉSTRICTO

13/PESO DIARIO EN KILOGRAMOS

14 PROTOCOLO ANTICAIDAS

15 MEDIDAS ANTIESCARAS

16 CUIDADOS DE CATETER SUBCUTANEO 30

17 HADRATACION DE PIEL

18 WUIDADOS DE GASTROSTOMIA

19 NADA POR VIA ORAL Y GASTROSTOMIA DESDE LAS 13H00

20 /(D:) INDICACIONES DE NUTRICION:

21 FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL **DE 400G**

ENSURE INDICACIONES: DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE + 1/2 MEDIDA DE ISOWIN

VOLUMEN: 500ML DE AGUA

INFUSION: BOLOS.

HORARIO:

35

40

45

OSHOO PRIMERA TOMA

12H00 SEGUNDA TOMA

18H00 TERCERA TOMA

20H00 CUARTA TOMA

SOLCA NUCLEO DE QUITO DE NEISON VIllarroel ONCOLOGO

FORM.005

SOLCA MUCLEO DE QUITO
LOJA Melanie Suarez M.
ENFERNERA CUICADO DIRECTO
REG. 1024-2020-2234755

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
LOJA Melanie Suarez M.
ENFERMERA CUICADO DIRECTO
REG. 1024-2020-2234755

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Nicolás Portilia MÉDICO RESIDENTE C.L.: 1723900740

JUCLEO DE OUT L. Sofia Cenetin R. ENSERVERA CUIDAGO DIRECTO

Página 2 de : Fecha: 26-AUGUST-2023

301736 H. C.:

Cédula : 1708969298 Clasificación: CA.

Paciente

OUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 26/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico : PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

22 COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA

APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 19G DE PROTEINAS

23/(I:) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML INTRAVENOSO PASAR A 10 ML/HORA

24 M: CKD EPI: 112.17)

25 ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA

26 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR PREVIA YALORACION POR MEDICO RESIDENTE

27/

28 / INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR*

29 MORFINA 10 MG/ML LIQUIDO PARENTERAL. MEZCLAR 4 ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4 HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA ÉUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.

30 AMITRIPTILINA 25MG ADMINISTRAR MEDIA TABLETA POR SONDA DE ¢ASTROSTOMIA A LAS 9PM

31 4

32 //INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 26/08/2023

ENJUAGUES CON NISTATINA CADA 6 HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO ALTERNAR CON ENJUAGUES DE BICARBONATO)

34 ENJUAGUES CON BICARBONATO CADA 6 HORAS RESPETANDO HORA SUEÑO ALTERNAR CON NISTATINA)

35/ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 8 HORAS

36 METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

A NUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel ONCOLOGO C...: 17:3558273

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE ODITO Loda. Melanie Suárez M.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Melanie Suarez M. ENFERNERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lir. Nicolas Portilia MÉDICO RESIDENTE C.l.: 1723909740

JUSTED DE OFIT L'a. Sofia Cenclin : EUREPHERA CUIDAGO DHAIG U.D. Unio 26 Foile 38 Nº 1

Página 3 de : Fecha: 26-AUGUST-2023

H. C.: 301736

Cédula : 1708969298 Clasificación :

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 26/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico : PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

37 5-FLUOROURACILO 1600 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 24 HORAS MAS PROTECCION DE LUZ Y LAVADO DE YENA (D3), D4

38 /FILGASTRIM 300 UG SUBCUTANEO, 24 HORAS POSTERIOR A TERMINAR QVIMIOTERAPIA POR 5 DIAS

- 39/LACTULOSA SUSPENSION ORAL 30 ML PASAR POR GASTROSTOMIA EN ESTE MOMENTO Y POSTERIOR CADA DIA HORA SUEÑO, SUSPENDER EN CASO DE DATARREA
- (E:) NO
- 41 (L:) NO
- C:) SEGUIMIENTO POR NUTRICION
- (6:) COMUNICAR NOVEDADES
- 44 /*TAC S/C DE CRANEO, CUELLO Y MACIZO FACIAL 26/08/2023 19H30* *SUSPENDER PASO DE QUIMIOTERAPIA

DURANTE TOMOGRAFIA*

JUCLEO DE OL L'.. Sofia Cenc lin ?.

Enchantera Culti 100 ONECTO

BERLUNIO IN EMIR 38 Nº 113

SCICA NUCLEO DE QUITO Lir. Nicolás Portilla MÉDICO RESIDENTE C.I.: 1723900740

FORM.005

SOLÇA NÚÇLEO DE QUITO Leda. Melanic Suárez M. ENFERNERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755 BOLCA NUCLEO DE OUTO
LOIA, Melanie Suárez M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG: 1024-2020-2234755

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO
C.:.: 1715055270

Fecha: 25-AUGUST-2023 Página 1 de :

Cédula: 1708969298 H. C.: 301736 Clasificación: CA. Paciente QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO 25/08/2023 00:00 Fecha: Para: Hospitalización Médico : PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA Enfermera : **ESTEFANIA** Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 ANDICACIONES AM (A:) DR. NELSON VILLARROEL 7D:) CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD KUIMIOTERAPIA ESQUEMA ABBOPLATINO, 5FU CICLO 4 C:) AMARILLO/ DE CUIDADO **%**ALA GENERAL √A:) NO CONOCIDAS (V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE OX I GENO WA:) SEMIFOWLER 10 (M:) CUIDADOS HABITUALES DE ÉNFERMERÍA 25 QUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES 12 MONTROL DE INGESTA Y EXCRETA **É**ŞTBICTO DESO DIARIO EN KILOGRAMOS 14 Jekotocolo anticaidas 15 MEDIDAS ANTIESCARAS 30 16 CULDADOS DE CATETER SUBCUTANEO 17 HIDRATACION DE PIEL 18/CUIDADOS DE GASTROSTOMIA 20 (D:) INDICACIONES DE NUTRICION: 35 FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL **DE 400G** ENSURE INDICACIONES: DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE + 1/2 MEDIDA DE VOLUMEN: 500ML DE AGUA INFUSION: BOLOS. 40 OLCA HUCLEO DE QUITO HORARIO: Dr. Nelson Villarroel SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA NUCLEO DE CAMPE
Dra. Galdrela Razhiño
MEDICO RESIDENA E
C.I.: 1 ZSA31132 ONCOLOGO C.I.: 1715956270 08/H00 PRIMERA TOMA 12H00 SEGUNDA TOMA 45 16H00 TERCERA TOMA 20H00 CUARTA TOMA

FORM.005

Erda. Patricia Quelal J.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 25 Folio 123 N° 569
P. Children 123 N° 569

SOLCA NUCLEO DE QUITO

SULLA MUCLEO DE QUITO
LIC. SOFIA Cenelin R.
ENFEMBRA CUIDADO DIRECTO
del LINIO DE FEIRO 38 Nº 113

Sara Schillen 1005-20-1-1-1-1 55-hlur

Página 2 de : Fecha: 25-AUGUST-2023

H. C.: 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación: CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 25/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA

ESTEFANIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

☑ OMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ÍSOWIN AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA

APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 119G DE PROTEINAS

(I:) CLORURO DE SODIO 0.9% 1,000ML INTRAVENOSO PASAR A 10 MIZ/HORA

//M; CKD EPI: 112.17)

znoxaparina 40 mg subcutaneo

DATA DIA

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR PREVIA

VAL@RACION POR MEDICO RESIDENTE

INDICACIONES DE TERAPIA DEL

DOLOR*

MORFINA 10 MG/ML LIQUIDO PARENTERAL. MEZCLAR 4 ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4 HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.

30 AMITRIPTILINA 25MG ADMINISTRAR MEDIA TABLETA POR SONDA DE

GASTROSTOMIA A LAS 9PM \$1

★INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 25/08/2023

ENJUAGUES CON NISTATINA CADA 6

HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO (ALTERNAR CON ENJUAGUES DE B/LEARBONATO)

ENJUAGUES CON BICARBONATO CADA 6 HORAS RESPETANDO HORA SUEÑO

(ALTERNAR CON NISTATINA) 25 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO

DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%,

PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 8

HORAS

FORM.005

3/64/METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Patricia Quelal J. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
> MSP: Libro 25 Folio 125 N' 569
> Poula

Sofia Cenella S. MERA CUIDAGO DIREC G. HARR SE FEIR 38 PT 113

Dr. Nelson Villarroel ONCOLOGO C.I.: 1715956270

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Pazmiño MEDICO RESIDENTE C.I.: 1775431132

SOLCA MUCCES DE QUIEN Suffic Loda, en Enformena Sara Santillán 1005-2020-2188931

Fecha: 25-AUGUST-2023 Página 3 de :

H. C. : 301736 Cédula : 1708969298 Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 25/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico :

PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA

ESTEFANIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

5-FLUOROURACILO 1600 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 24 HORAS MAS

PROTECCION DE LUZ Y LAVADO DE ÆNA (D3), D4

38/FILGASTRIM 300 UG SUBCUTANEO, 24 HØRAS POSTERIOR A TERMINAR QUIMIOTERAPIA POR 5 DIAS

3/ LACTULOSA SUSPENSION ORAL 30 ML PASAR POR GASTROSTOMIA EN ESTE MOMENTO Y POSTERIOR CADA DIA HORA SUEÑO, SUSPENDER EN CASO DE TARREA

(Æ:) NO (L:) NO

∠:) SEGUIMIENTO POR NUTRICION

COMUNICAR NOVEDADES

Lic. Solia Cenella 3. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MBR: Libro an Exily 38 H* 113 SOLCA NUCLEO DE QUITO ela Pazmiñ.

SOLCA HUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel ONCOLOGO C.i.: 1715065270

SOLCA NUCLEO DE QUIT. Loda, en Enfermena Sara Santillán 1005-2020-2188951 SSahlu

Fecha: 24-AUGUST-2023

H. C.: 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación: CA.

Página 1 de :

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha: 24/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico: PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA

ESTEFANIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

20

25

30

40

45

INDICACIONES AM

(A:) DR. NELSON VILLARROEL

(D:) CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO +

ANSIEDAD

QUIMIOTERAPIA ESQUEMA

CARBOPLATINO, 5FU CICLO 4

(C:) AMARILLO/ DE CUIDADO

SALA GENERAL

(A:) NO CONOCIDAS

(V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE

OXIGENO

(A:) SEMIFOWLER

(N:) CUIDADOS HABITUALES DE

ENFERMERÍA

CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

ESTRICTO

PESO DIARIO EN KILOGRAMOS

4-PROTOCOLO ANTICAIDAS

MEDIDAS ANTIESCARAS

CUIDADOS DE CATETER SUBCUTANEO

HIDRATACION DE PIEL

CUIDADOS DE GASTROSTOMIA

(D:) INDICACIONES DE NUTRICION:

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL

DE 400G

ENSURE INDICACIONES: DILUCION 12

MEDIDAS ENSURE + 1/2 MEDIDA DE

ISOWIN

VOLUMEN: 500ML DE AGUA

INFUSION: BOLOS.

HORARIO:

08H00 PRIMERA TOMA

12H00 SEGUNDA TOMA

16H00 TERCERA TOMA

20H00 CUARTA TOMA

Villarroel Dr. Nelson " "ONCOLOGO C.i.: 1715956270

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Pazmiño MEDICO RESIDENTE C.I.: 1725434132

FORM.005

CLEO DE QUITO ka Montaluisa

SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Erika Montaluisa ENFERMERA C.I. 1718935644

SOCCA NUCLEO DE SUITO Loda. Daniela Romero ENFERVERA CUIDADO DIRECTO N' Registro 1005-2019-2082688

Fecha: 24-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 301736

Cédula: 1708969298

Clasificación: CA.

Paciente

OUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 24/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA

Enfermera :

ESTEFANIA Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G

ISOWIN AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA

APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 119G DE PROTEINAS

(I:) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML INTRAVENOSO PASAR A 10 ML/HORA

(M: CKD EPI: 112.17)

ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO

CADA DIA

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR PREVIA

VALORACION POR MEDICO RESIDENTE

INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR

MORFINA 10 MG/ML LIQUIDO
PARENTERAL. MEZCLAR 4 ML DE
PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA
Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION
POR GASTROSTOMIA CADA 4 HORAS.
COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA
SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.
AMITRIPTILINA 25MG ADMINISTRAR
MEDIA TABLETA POR SONDA DE

GASTROSTOMIA A LAS 9PM METOCLOPRAMIDA 10MG ADMINISTRAR

POR GASTROSTOMIA ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA.

INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 24/08/2023 ENJUAGUES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS, RESPETAR HORA SUEÑO

ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9%,
PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 8
HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL SOLGA NUCLEO DE DUTTO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO
C.I.: 1715956270

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Pazmiño MEDICO RESIDENTE C.I.: 1725431132

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUIVO Loda Enka Montaluisa ENFERMERA C.I. 1718935644

SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Enka Montafiasa ENFERMERA CI. 1718935644 SCICA NOCIED DE 20110 Loda. Daniela Romero ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Nº Registro 1005-2019-2082688 Fecha 24-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C.: 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 24/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA **ESTEFANIA**

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

5-FLUOROURACILO 1600 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 24 HORAS MAS PROTECCION DE LUZ Y LAVADO DE VENA (D2),

P3, D4

FILGASTRIM 300 UG SUBCUTANEO, 24 HORAS POSTERIOR A TERMINAR QUIMIOTERAPIA POR 5 DIAS

/(E:) NO

(L:) NO

(C:) SEGUIMIENTO POR NUTRICION

(O:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO AT QUITO Dr. Nelson Villarroel ONCOLOGO C.I.: 1715956270

SOLCA HUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Pazmiño MEDICO RESIDENTE C.I.: 1725431132

OLCA NUCLEO DE QUITO Fda. Erika Montalidia Enfermera Cl. 1718919644

SOLCA NUCLEO DE QUITS Leda. Erika Montafiria ENFERMENA Cl. 1718933644

Loda. Daniela Romero ENFERMERA CUIDADO DIREC

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 301736

Cédula: 1708969298

Clasificación: CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha: 24/08/2023 10:51

Para: Hospitalización

Médico : PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA

ESTEFANIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

ADENDUM

DIFERIMOS ITEM 31

CONTINUAR CON INDICACIONES

COMUNICAR NOVEDADES

25

20

Dr. Nelson Villarroel
oncoLogo
c...: 1715956270

35

40

45

Fecha: 23-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 301736

Cédula : 1708969298

CA. Clasificación :

OUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha: 23/08/2023 00:00 Para: Hospitalización

Médico: MOSQUERA VINUEZA YADIRA

ALEXANDRA

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

Prescripción 10 INDICACIONES DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA (A:) DR. NELSON VILLARROEL (D/) CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + 15 ANSIEDAD QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 4 (2:) AMARILLO/ DE CUIDADO SALA GENERAL (A:) NO CONOCIDAS 20 (V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE OXIGENO

(A: X SEMIFOWLER

10 (N:) CUIDADOS HABITUALES DE

-ENFERMERÍA

CUÍDADO DE VIAS Y ABORDAJES

1/2 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

EȘTRICTO

2/3 PESO DIARIO EN KILOGRAMOS

14 PROTOCOLO ANTICAIDAS

1/5 MEDIDAS ANTIESCARAS

16 ACTIVAR CATETER SUBCUTANEO

1/1 HIDRATACION DE PIEL

CUÍDADOS DE GASTROSTOMIA

35

25

3.0

40

45

20 (D:) INDICACIONES DE NUTRICION:

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL

ENSURE INDICACIONES: DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE + 1/2 MEDIDA DE

ISOWIN

VOLUMEN: 500ML DE AGUA

INFUSION: BOLOS.

HORARIO:

08H00 PRIMERA TOMA

12400 SEGUNDA TOMA

16H00 TERCERA TOMA

20H00 CUARTA TOMA

NUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel

FORM.005



Fecha: 23-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 301736

Cédula: 1708969298

Clasificación: CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 23/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : MOSOUE

MOSQUERA VINUEZA YADIRA

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

2/ COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA

APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 119G DE PROTEINAS

2/8 (I:) CLORURO DE SODIO 0.9% 1/000ML INTRAVENOSO PASAR A 10 ML/HORA

24 (M: CKD EPI: 112.17)

25 ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO I

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR PREVIA

VALORACION POR MEDICO RESIDENTE

2/8 *INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR*

MORFINA 10 MG/ML LIQUIDO
PARENTERAL. MEZCLAR 4 ML DE
PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA
Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION
POR GASTROSTOMIA CADA 4 HORAS.
COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA
SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.

O AMITRIPTILINA 25MG ADMINISTRAR MEDIA TABLETA POR SONDA DE GASTROSTOMIA A LAS 9PM

31 METOCLOPRAMIDA 10MG ADMINISTRAR POR GASTROSTOMIA ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA.

3**/**2 ./

INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 23/08/2023

EMJUAGUES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS, RESPETAR HORA SUEÑO

ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9%,
PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15
MINUTOS ANTES DE LA
QUIMIOTERAPIA, REPETIR A
LAS 4 Y 8 HORAS DE LA PRIMERA

DOSIS Y LUEGO CADA 8 HORAS

SOLCA MUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel ONCOLOGO

FORM.005 Lega Astrofrio Promiscro Codula 1723163449

OCA NUCLEO DE OUTO OCA NUCLEO DE OUTO OCA NUCLEO DE OUTO (VI). (TI-IMILA O TATA ZO ENTERNIERA E CUIRADO TATA ZO ENTERNIERA E CUIRADO TATA ZO ENTERNIERA E CUIRADO TATA ZO

Página 3 de : Fecha: 23-AUGUST-2023

H. C. : 301736 Cédula : 1708969298 Clasificación: CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha: 23/08/2023 00:00

ALEXANDRA

Para: Hospitalización

Médico: MOSQUERA VINUEZA YADIRA

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

3/2 METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL CARBOPLATINO 580 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SÓDIO 0.9% PERFUSION DE 90 MINUTOS MAS LAVADO DE VENA (D1) 3/ 5/FLUOROURACILO 1600 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 24 HORAS MAS PROTECCION DE LUZ Y LAVADO DE VEŅA (D1), ^D2, D3, D4 FILGASTRIM 300 UG SUBCUTANEO, 24 HØRAS POSTERIOR A TERMINAR OUIMIOTERAPIA POR 5 DIAS (E;/\ --(L:)/--(C:) SEGUIMIENTO POR NUTRICION COMUNICAR NOVEDADES

NUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel ONCOLOGO

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 28-AGOSTO-2023

١.

Prescripción Reimpresa Por: BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Página 1 de 2

Paciente : QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO Prsc. Num. : 1885351 Fecha: QUITO, 28/08/2023 Edad: 55 años ' f.)

ROCIO CECIBEL BENITEZ LOAIZA 1104575269

Médico Responsable

RP.

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORA	VIA ORAL	#	10	DIEZ
FILGRASTIM 300 UG SUBCUTANEO	SUBCUTANEO	#	5	CINCO
MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML	GASTROSTOMIA	#	150	CIENTO CINCUENTA
PARACETAMOL JARABE 160 MG/5 ML (120 ML	GASTRSTOMIA	#	7	SIETE
AMITRIPTILINA TABLETA 25 MG	GASTROSTOMIA	#	30	TREINTA
CTOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL	GASTROSTOMIA	#	60	SESENTA
LACTULOSA SUSPENCION ORAL	GASTROSTOMIA	#	1	UN
JERINGA 1ML,10-100 U, 29G, 1/2	INSUMO	#	30	TREINTA
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	INSUMO	#	30	TREINTA
NISTATINA 30 ML LIQUIDO ORAL	VIA ORAL	#	5	CINCO

PRESCRIPCION

INDICACIONES EN CASO DE ALTA MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

ACUDIR A CITA MEDICA CON ONCOLOGIA DR VILLRROEL EL 13/09/23 A LAS 09H40

ACUDIR A LABORATORIO PREVIA CITA DR VILLARROEL EL 13/09/23 A LAS 07H00

REAGENDAR CITA CON TERAPIA DE DOLOR

MEDICACION

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORA ADMINISTRAR POR GASTROSTOMIA (TABLETA PULVERIZADA) 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.

FILGRASTIM 300 UG SUBCUTANEO

APLICAR SUBCUTANEO CADA DÍA POR 5 DÍAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A TERMINAR QUIMIOTERAPIA

INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR

MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE PARA PREPARACION POR GASTROSTOMÍA

10 MG/ML

PARACETAMOL JARABE 160 MG/5 ML (120 ML

MEZCLAR 4 ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4 HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO

AMITRIPTILINA TABLETA 25 MG

12.5MG ADMINISTRAR POR SONDA DE GASTROSTOMIA A LAS 9PM

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Nelson Villarroel ONCOLOGO C...: 1710000270

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO **RECETA**

Fecha: 28-AGOSTO-2023

Prescripción Reimpresa Por: BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Página 2 de :

1885351

Paciente : OUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Prsc. Num. :

Edad: 55 años

Fecha: QUITO, 28/08/2023

PRESCRIPCION

ORAL

LACTULOSA SUSPENCION ORAL

JERINGA 1ML, 10-100 U, 29G,

1/2

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

NISTATINA 30 ML LIQUIDO

ORAL

METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ADMINISTRA POR GASTROSTOMIA ANTES DE DESYAUNO

ALMUERZO Y MERIENDA.

APLICAR 20 ML POR GASTROSTOMIA A LAS 20 HORAS CADA

DIA SUSPENDER EN CASO DE DIARREA

COLOCAR MORFINA SUBCUTANEA

COLOCAR MORFINA MAS PARACETAMOL

ENJUAGUES CON NISTATINA CADA 8 HORAS Y RESPETAR HORA

SUEÑO

EN CASO DE DOLOR INTENSO, FIEBRE, NAUSEA, VOMITO,

DIARREA ACUDIR POR EMERGENCIA