Fecha: 20-AUGUST-2023 Página 1 de :

Cédula : 1720174331 Clasificación : CA. H. C.: 291665 Paciente SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR 5 Fecha: 20/08/2023 11:32 Hospitalización Para : Médico : FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE ALTA MEDICA FAVOR ACUDIR A CITA CON DRA PEREZ EL 07/09/2023 10:40 AM FAVOR REALIZAR LABORATORIO PREVIA CITA CON DRA PEREZ 06/09/2023 07:00 AM. ACUDIR A CITAS DE OTROS SERVICIOS EN FECHAS PROGRAMADAS MANTENER DIETA HASTA EL ALTA 6 MEDICACION 7.00 (OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNAR POR 7 20 DIAS (ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL) 15.00 TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS (METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO 15.00 ORAL) TOMAR UNA TABLETA PREVIO A 25 CADA COMIDA POR 5 DIAS 10 (APREPITANT CÁPSULA 80MG) DIA 3 0.00 (21/08/2023): ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL A LA MISMA HORA QUE EL DIA 1. 11:00 AM 12 (PEGFILGASTRIM 6 MILIGRAMOS 1.00 LIQUIDO PARETERAL) COLOCAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA. 12 ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE DOLOR, NAUSEA, VOMITO, FIEBRE

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Luis Falconi MÉDICO RESIDENTE C.I.: 0250014974

40

45

Fecha 21-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 291665 Cédula: 1720174331 Clasificación: CA.

Paciente

5

SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR

Fecha: 20/08/2023 11:32 Para: Hospitalización

15.00

1.00

Médico: FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO Enfermera:

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 INDICACIONES DE ALTA MEDICA

- FAVOR ACUDIR A CITA CON DRA PEREZ EL 07/09/2023 10:40 AM
- FAVOR REALIZAR LABORATORIO PREVIA CITA CON DRA PEREZ 06/09/2023 07:00 AM.
- 15 4 ACUDIR A CITAS DE OTROS
 - SERVICIOS EN FECHAS PROGRAMADAS
 - 5 MANTENER DIETA HASTA EL ALTA
 - 6 MEDICACION

DIAS

- 7 (OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL) 7.00
 TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 30
 MINUTOS ANTES DE DESAYUNAR POR 7
 - 8 (ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL)
 TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS
 - POR 5 DIAS
 (METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO 15.00
- ORAL) TOMAR UNA TABLETA PREVIO A CADA COMIDA POR 5 DIAS
- 10 (APREPITANT CÁPSULA 80MG) DIA 3 0.00 (21/08/2023): ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL A LA MISMA HORA QUE EL
- DIA 1. 11:00 AM
 11 (PEGFILGASTRIM 6 MILIGRAMOS
 LIOUIDO PARETERAL) COLOCAR
- LIQUIDO PARETERAL) COLOCAR
 SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO
 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE
 QUIMIOTERAPIA.
- 12 ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE DOLOR, NAUSEA, VOMITO, FIEBRE

35

30

20

25

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Veronica Perez Constanta Cultora Constanta Cultora Constanta Cultora

45

Fecha 20-AUGUST-2023

H. C.: 291665

Cédula : 1720174331

Clasificación: CA.

Página 1 de :

Paciente

SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR

5

20

30

40

45

Fecha: 20/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1 INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA
 - 2 (A) DRA. VERONICA PEREZ
 - 3 (D) SARCOMA DE MAMA DERECHA ESTADIO CLINICO IIIA (PT2PN0M0 G3)
 - 4 QUIMIOTERAPIA IFOSFAMIDA/ DOXORRUBICINA CICLO 2
 - 5 (C) AMARILLO/ DE CUIDADO
 - (A) NO CONOCIDAS
 - 7 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS
 - 8 (A) SEMIFOWLER
 - 9 (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA
 - 10 MEDIDAS ANTIESCARAS
 - 11 PROTOCOLO ANTICAIDAS
 - 12 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES
- 25 13 LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA
 - 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO
 - 15 CONTROL DE PESO QD AM EN KILOS
 - 16 CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION (ESTRICTO, FAVOR ANOTAR).
 - 17 CONTROL DE PH URINARIO EN CADA MICCION (ESTRICTO, FAVOR ANOTAR).
 - 18 CONTROL DE PH URINARIO:
- SI ES IGUAL O MENOR A 7 AÑADIR 35 50 MEQ HCO3 - SI ES IGUAL O MENOR A 6 AÑADIR
 - 60 MEQ HCO3
 - 19 USO DE MASCARILLA PERMANETE
 - 20 (D) DIETA BLANDA HIPERPROTEICA HIPOGRASA FRACCIONADA EN 4 TIEMPOS. RESTRINGIDA EN ALMIDONES SIMPLES O DE ALTO ÍNDICE GLICÉMICO (VALORADA POR NUTRICION)
 - 21 (I: DEXTROSA AL 5% 1000CC + 70 MEQ DE NA + 44 MEQ DE HCO3 + 1950 MG DE MESNA) INTRAVENOSO A 125 CC/HORA (INICIAR CONJUNTAMENTE CON IFOSFAMIDA)
 - 22 (M)
 - 23 (CKD EPI: 122 ML /MIN/1.73M2)

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Karen Barragán MÉDICO RESIDENTE 1725644270

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Veronica Pérez Conglesa CLINIDA

Fecha: 20-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 291665

Cédula : 1720174331

Clasificación: CA.

Paciente

SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR

Fecha: 20/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DIARIO AM
- 25 (ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 000 UI (40 mg) JERINGA PRELLENADA) 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO DIARIO (KHORANA RISK: 1 PUNTO - RIESGO INTERMEDIO).
- 26 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR O ALZA TERMICA (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)
- 27 *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 20/08/2023*
- 29 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION DE 15 MINUTOS, INTRAVENOSO CADA 12 HORAS.
- 30 (APREPITANT CÁPSULA 125 mg / 80mg) DIA 2 (20/08/2023):
 ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL A LA MISMA HORA QUE EL DIA 1. 11:00 AM
 DIA 3 (21/08/2023): ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL A LA MISMA HORA QUE EL DIA 1. 11:00 AM
- 31 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) 8 MG INTRAVENOSO ADMINISTRAR PREVIO A ONDANSETRON CADA 12 HORAS.
- 32 (IFOSFAMIDA 6500 MG) INTRAVENOSO EN 1000 ML DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION CONTINUA DE 24 HORAS + LAVADO DE VENA (TERMINAR Y RETIRAR).
- 33 (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN
 INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml)
 JERINGA PRELLENADA) 6 MILIGRAMOS
 SUBCUTANEO COLOCAR 24 HORAS
 POSTERIOR AL TERMINO DE
 OUIMIOTERAPIA.

34 (E) NO

35 (L) NO

36 (C) NO

SOLCA NUCLEO DE QUITO Cra. Veronica Perez

รีกรสู่จัดกัพเฉพ

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Karen Barragán MÉDICO RESIDENTE 1725644270

Fecha: 20-AUGUST-2023" Página 3 de :

H. C.: 291665

Cédula : 1720174331

Clasificación: CA.

Paciente

SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR

Fecha: 20/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

37 (O) QUMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 20/08/2023

38 FAVOR COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Karen Barragán MÉDICO RESIDENTE 1725644270

SOLCA MUCLEO DE QUITO Dra. Veronica Perez

Fecha: 19-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. : 291665 Cédula : 1720174331 Clasificación : CA. Paciente SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR 5 Fecha: 19/08/2023 05:24 Hospitalización Para : Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER Enfermera: MICHAEL Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA (A) DRA. VERONICA PEREZ (D) SARCOMA DE MAMA DERECHA ESTADIO CLINICO IIIA (PT2PN0M0 15 QUIMIOTERAPIA IFOSFAMIDA/ DOXORRUBICINA CICLO 2 5/(C) AMARILLO/ DE CUIDADO (A) NO CONOCIDAS (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS 20 8 (A) SEMIFOWLER 9 (N) CUIDADOS HABITUALES DE **ENFERMERIA** MEDIDAS ANTIESCARAS 21 PROTOCOLO ANTICAIDAS 25 12 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES 12 LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA **ESTRICTO** 25 CONTROL DE PESO QD AM EN KILOS 16 CONTROL DE HEMATURIA EN CADA 30 MICCION (ESTRICTO, FAVOR ANOTAR). 2 CONTROL DE PH URINARIO EN CADA MICCION (ESTRICTO, FAVOR ANOTAR). 12 CONTROL DE PH URINARIO: 35 - SI ES IGUAL O MENOR A 7 AÑADIR 50 MEO HCO3 - SI ES IGUAL O MENOR A 6 AÑADIR 60 MEQ HCO3 USO DE MASCARILLA PERMANETE 20 DIETA BLANDA HIPERPROTEICA HIPOGRASA FRACCIONADA EN 4 TIEMPOS. RESTRINGIDA EN ALMIDONES SIMPLES O DE ALTO SOLCA NUCLET/DE QUITO ÍNDICE GLICÉMICO (VALORADA POR Dr. Alexande Corrales NUTRICION) 2//1) DEXTROSA AL 5% EN AGUA SOLCA NOCLEO DE QUITO C.I.: 0504268053 1000CC MAS 70 MEQ DE NA MAS 44

FORM.005

22 (M)

125CC/HORA

45

Hawle / a Andrea Aguilar S. ENFERMERA Qd: 0202114849

MEQ DE HCO3 INTRAVENOSO A

Andaba Aquilar S. **ENFERMERA** C.I: 0202114849

Dra. Veronica Pérez C. C. DEGGA CLINIDA C...: 1002534744

SOLÇA NUCLEO DE QUITO

Fecha: 19-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 291665

Cédula : 1720174331

Clasificación: CA.

Paciente

SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR

Fecha: 19/08/2023 05:24

Para: Hospitalización

Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER

MICHAEL

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23/(CKD EPI: 122 ML /MIN/1.73M2)

(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DIARIO AM

25 ÆNOXAPARINA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 000 UI (40 mg)
JERINGA PRELLENADA) 40
MILIGRAMOS SUBCUTANEO DIARIO
(KHORANA RISK: 1 PUNTO - RIESGO
INTERMEDIO).

25 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR O ALZA TERMICA (PREVIA * AUTORIZACION DE MEDICO

RESIDENTE)

INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 19/08/2023

(DEXTROSA AL 5% 1000CC + 70 MEQ DE NA + 44 MEQ DE HCO3 + 1950 MG DE MESNA) INTRAVENOSO A 125 CC/HORA (INICIAR CONJUNTAMENTE CON IFOSFAMIDA)

29 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS PREVIO A INICIO DE QUIMIOTERAPIA, REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS Y LUEGO CADA 12 HORAS.

30 (APREPITANT CÁPSULA 125 mg / 80mg) DIA 1 (19/08/2023):
ADMINISTRAR 125 MG VIA ORAL 30 MINUTOS PREVIO INICIO DE QUIMIOTERAPIA (AUTORIZADO PARA PREVENCION DE NAUSEAS Y VOMITOS QUE SE ASOCIAN CON QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLASICA MODERADA Y

ALTAMENTE EMETOGENA)

APREPITANT CÁPSULA 125 mg / 80mg) DIA 2 (20/08/2023):
ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL A LA MISMA HORA QUE EL DIA 1.
DIA 3 (21/08/2023): ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL A LA MISMA HORA QUE EL DIA 1.

SOLCAND LEO DE QUITO Dra Veronica Perez Chicologa GLIMPA Duri 1552534744

> SOLCA NUCLE DE QUITO Dr. Alexand Corrales Dr. MEDICO RESPONSE C.I.: 05042 3053

Agulates. Agula Amily Adulars. Agula Ch. 202114849

souch K

FORM.005

Fecha: 19-AUGUST-2023 Página 3 de:

H. C.: 291665

Cédula : 1720174331

Clasificación: CA.

Paciente

SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR

Fecha: 19/08/2023 05:24

Para: Hospitalización

Médico: CORRALES TAPIA ALEXANDER

MICHAEL

Enfermera :

Prescripción

DE VENA (D1).

Cantidad Registro de cumplimiento

(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A PRIMERA DE ONDASETRON Y POSTERIOR CADA 12 HORAS.

33 (DOXORRUBICINA 65 MG)
INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE
CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN
PERFUSION DE 15 MINUTOS + LAVADO

MÉSNA 1950 MILIGRAMOS)
INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION
DE 15 MINUTOS ANTES DE INICIO DE
PROSFAMIDA (D1)

35 (IFOSFAMIDA 6500 MG) INTRAVENOSO EN 1000 ML DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION CONTINUA DE 24 MORAS + LAVADO DE VENA (D1).

(PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml)
JERINGA PRELLENADA) 6 MILIGRAMOS
SUBCUTANEO COLOCAR 24 HORAS
POSTERIOR AL TERMINO DE
QUIMIOTERAPIA.

37 (E) NO

38/(L) NO

39 (C) NO

40 (O) QUMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 19/08/2023

41 FAVOR COMUNICAR NOVEDADES

SOLCANOLLIO COTTALES

Dr. Alexande Corrales

Dr. MEDICO RE
0504
08053

Andrea Adullar S.
FINTERMERA
C.I: 0202114849

And L. Fountair S. PNETPMIN ... Cd: 0202114849

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Veronica Pérez COSTADA CLIMISA

Fecha: 21-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 291665

Cédula : 1720174331

Clasificación: CA.

Paciente

SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR

5

Fecha: 18/08/2023 17:33

Para: Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Prescripción

10 1 ADENDUM A INDICACIONES DE

INGRESO

2 DIFERIR ITEM 39

3 DIFEIRIR ITEM 40

HOY 18/08/23 ALCALINIZA

QUMIOTERAPIA AUTORIZADA PARA EL

DIA DE MAÑANA 19/08/2023

20

15

25

30

35

40



45

FORM.005

Enfermera:

Cantidad Registro de cumplimiento

Fecha: 18-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 291665 Cédula : 1720174331 Clasificación : CA. Paciente

SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR

Fecha: 18/08/2023 00:00 Para: Hospitalización

Enfermera :

Médico: MOSQUERA VINUEZA YADIRA

ALEXANDRA

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

INDICACIONES DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA (A:) DRA. VERONICA PEREZ (D:) SARCOMA DE MAMA DERECHA ESTADIO CLINICO IIIA (PT2PN0M0 G3) QUIMIOTERAPIA IFOSFAMIDA/ ∕DOXORRUBICINA CICLO 2 Λ(C:) AMARILLO/ DE CUIDADO

√(A:) NO CONOCIDAS

(V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES + ÓXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS 20 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

ESTRICTO CONTROL DE PESO OD AM EN KILOS

10 CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION ESTRICTO A PARTIR DE LAS 22:00 Y DESDE MAÑANA TODO EL DIA

CONTROL DE PH URINARIO 'SI ES IGUAL O MENOR A 7 AÑADIR 50 MEQ HCO3 SI ES IGUAL O MENOR A 6 AÑADIR

60 MEQ HCO3 A PARTIR DE LAS 22:00 Y DESDE MAÑANA TODO EL

DIA 30

10

15

25

35

40

45

12 USO DE MASCARILLA PERMANETE

(A:) SEMIFOWLER

(N:) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA

/PROTOCOLO ANTIESCARAS

16/PROTOCOLO ANTICAIDAS

CANALIZAR VIA PERIFERICA

L'LENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA

íg

/(D) DIETA BLANDA HIPERPROTEICA HIPOGRASA FRACCIONADA EN 4 TIEMPOS. RESTRINGIDA EN ALMIDONES SIMPLES O DE ALTO ÍNDICE GLICÉMICO.

21//(I:) DEXTROSA AL 5% EN AGUA 1000CC MAS 70 MEQ DE NA MAS 44 MEQ DE HCO3 INTRAVENOSO A 40CC/HORA, INCREMENTAR A 125CC/HORA A PARTIR DE LAS 22:00

2/2 (M: CKD EPI: 114.2 ML

/MIN/1.73M2)

SOLCA NY DEO DE QUITO Cra. Veronica Perez Cicologa Clinica Cicologa Clinica

SOLCA MUCLEO DE QUITO SULLA MULLEU DE MUÑOZ Dra: Maña José Muñoz ONCOLOGA CLINICA ONCOLOGA CLINICA ONCOLOGA GUINICA ONCOLOGA GUINI

BOLCA HUCLEO DE QUITO LIG. Fernando Tapia G. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO

SOLCA NUCLEO DE CUTTO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MSP: Libro 23 Follo 90 41 295

Fecha: 18-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 291665

Cédula : 1720174331

Clasificación: CA.

Paciente

SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR

Fecha: 18/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: MOSQUERA VINUEZA YADIRA

ALEXANDRA

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23/OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DIARIO AM

24/ENOXAPARINA 40 MILIGRAMOS ŞÚBCUTANEO DIARIO

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

2*d*//

2/ *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA` AUTORIZADA PARA EL DIA DE MAÑANA 19/08/2023*

28/ (DEXTROSA AL 5% 1000CC + 70 MEQ
DE NA + 44 MEQ DE HCO3 + 2100 MG
DE MESNA) INTRAVENOSO A 125
CC/HORA (INICIAR CONJUNTAMENTE
CON IFOSFAMIDA)

29((ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS)
INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION
DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS PREVIO
A INICIO DE QUIMIOTERAPIA,
REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS DE LA
PRIMERA DOSIS Y LUEGO CADA 12
HORAS.

36 (METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS)
INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA
PRINCIPAL

(DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS) INTRAVENOSO PREVIO A PRIMERA DE ONDASETRON Y LUEGO CADA 12 HORAS

32 (DOXORRUBICINA 65 MG)
INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE
CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN
PERFUSION DE 15 MINUTOS + LAVADO
DE VENA (D1)

35 (MESNA 7800 MILIGRAMOS)

INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION
DE 15 MINUTOS ANTES DE INICIO DE
IFOSFAMIDA (D1)

34 /(IFOSFAMIDA 6500 MG) INTRAVENOSO EN 1000 ML DE CLORURO DE SODIO /0.9%, PERFUSION CONTINUA DE 24 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)

35 (PEGILGASTRIM 6 MILIGRAMOS) SUBCUTANEO COLOCAR 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dra. Maria José Muñoz
ONCÓLOGA CLINICA
C.I.: 1104349699

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Veronica Perez

36

BOLCA NUGLEO BE QUITO
LIG. Fernando Tapia G.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
MSP. Joso 13 Folio Q7 N 7

SOLER NUCLEO DE QUITO Lic. Jaquetine Guille Z ENFERMERA MSP: LINTO 23 FOILS BY: Nº 295

FORM.005

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C.: 291665

Cédula : 1720174331 Clasificación: CA.

Paciente

SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR

Fecha: 18/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: MOSQUERA VINUEZA YADIRA

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(E:) --38 (L:) --

(C:) HOY 25/07/23 ALCALINIZA

40/QUMIOTERAPIA AUTORIZADA PARA EL DIA DE MAÑANA 26/07/2023

41/(0:) FAVOR COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA HUGLEO DE QUITO
SOLCA HUGLEO DE QUITO
LIC. FORMANDO DIRECTO
ENFEMPERO CHIDADO DIRECTO
ENFEMPERO CHIDADO DIRECTO
ENFEMPERO CHIDADO DI P. 21

SOLCA NUCLEO DE CUITO Lic. Jaqueline Cuite Z. ENFERMERA MSPI LIMB 25 FOILS 99 Nº 275

SOLCA NUCLEO DE QUITO Era, Veronica Perez CNCOLOGA CLINICA CLIC 1002034744

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Maria José Muñoz ONCÓLOGA CLÍNICA C.I.: 1104349699

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 20-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO

Página 1 de :

H.C.: 291665 Paciente: SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR Prsc. Num.: 1882407

Fecha: QUITO, 20/08/2023

Edad: 39 años

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Luis Falco MÉDICO RÉSIDEN

SOLCA NUCLEO DE QUITO Cra. Veronica Perez ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1002584744 LUIS EDILBERTO FALCONI HIDALGO 0250014974

Médico Responsable

RP.

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 7 SIETE	
ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 15 QUINCE	;
METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 15 QUINCE	;
APREPITANT CÁPSULA 80MG	VIA ORAL	# O	
PEGFILGASTRIM 6 MILIGRAMOS LIQUIDO PARETERAL	SUBCUTANEO	# 1 UN	

=CRIPCION

INDICACIONES DE ALTA MEDICA

FAVOR ACUDIR A CITA CON DRA PEREZ EL 07/09/2023

10:40 AM

FAVOR REALIZAR LABORATORIO PREVIA CITA CON DRA PEREZ

06/09/2023 07:00 AM.

ACUDIR A CITAS DE OTROS SERVICIOS EN FECHAS

PROGRAMADAS

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

MEDICACION

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 30 MINUTOS ANTES DE

DESAYUNAR POR 7 DIAS

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO

ORAL

TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO

ORAL

TOMAR UNA TABLETA PREVIO A CADA COMIDA POR 5 DIAS

APREPITANT CÁPSULA 80MG

DIA 3 (21/08/2023): ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL A LA

MISMA HORA QUE EL DIA 1. 11:00 AM

PEGFILGASTRIM 6 MILIGRAMOS LIQUIDO PARETERAL

COLOCAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS

POSTERIOR AL TERMINO DE

QUIMIOTERAPIA.

ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE DOLOR, NAUSEA, VOMITO,

FIEBRE

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1967016 SF Fecha Envio: 20/08/2023 SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR Paciente: Hist. Clinica: 291665 Area Entrega: FARMACIA Entregado por: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA Descripción Código OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg 0000481204 ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg 0000401328 0000402122 METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg

0000631889

Entrega:

2576227

1720174331

301-A

Egreso Nro:

Plan Social:

Area Solicitan: Nro. Cama:

CI

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg·ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA

HOSPITALIZACION 3

Página Nro.

Cantidad Presentación 7.0000 CP 15.0000 TT TT 15.0000

Recibe Conforme:

And 171722 8108 es Poso

1.0000

JE