



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH EDAD: 5 años MÉDICO: DRA. LISETH VALENCIA
FECHA DE INGRESO: 7/8/2023 FECHA DE EGRESO: 10/8/2023 H.CL: 269688
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
DEXAMETASONA	4 MG (UNA TABLETA)	ORAL	DESPUES DEL DESAYUNO Y ALMUERZO
			DESDE EL 11/8/23 HASTA 14/8/23
DEXAMETASONA	2 MG (MEDIA TABLETA)	ORAL	DESPUES DE LA MERIENDA
COTRIMOXAZOL	6 CC	ORAL	8AM 8 PM LUNES MARTES MIERCOLES
			MEDICACION CONTINUA

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD
REPOSO RELATIVO
EVITAR CAIDAS
ESFUERZO FISICO

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A PROCEDIMIENTO EL DIA LUNES 14/8/2023

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38 GRADOS, DIARREA, VOMITOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ACUDIR A EMERGENCIA DE SOLCA INMEDIATAMENTE
TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-21997. OTRAS INDICACIONES
LAVADO DE MANOS
BAÑO DIARIO
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)
USO DE MASCARILLA

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

10. MANEJO DE DESECHOS Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas
SANITARIOS EN EL vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
DOMICILIO Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE:

FIRMA

C.I.:

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: LCDA.SILVIA GORDON

FIRMA Y SELLO:

Leda. Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I. 172517253
REG. 2008-2013-200067

Gordon LA