

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: HERNAN		EDAD:	15 años	MÉDICO:	DRA. GLENDA PONCE	
		/2023 FECHA DE EGRESO:		29/8/2		H.CL: 252710
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:						
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :						
MEDICACIÓN		DOSIS	***************************************	VÍA	HORARIO	
PEGFILGASTRIM AMPOLLA		6MCG	***	SUBCUTANEA	COLOCAR MAÑANA A LAS 18HORAS	
ONDASENTRON				ORAL		EN CASO DE NAUSEAS
TRAMADOL		50MG TABLETA ORAL EN CASO DE DOLOR				
PREGABALINA		50MG TABLETA		ORAL	***************************************	9AM Y 21PM
AMITRIPTILINA		25MG TABLETA	******	ORAL	EN LA NOCI	
GABAPENTINA		300MG CAPSULA		ORAL	CADA 8 HORAS 2PM-22PM-6AM	
FLUCONAZOL		TABLETA 150MG		ORAL	CADA DIA 12:00	
COTRIMOXAZOL		TABLETA 160MG		ORAL	CADA 12 HORAS 8AM Y 20PM LUNES	
					MARTES MIERCOLES	
CIPROFLOXACINO		TABLETA 250MG 1/2 TABLE	TA	ORAL	CADA 12 HORAS 8AM Y 20PM	
3. DIETA	SEGÚN ES	QUEMA ENTREGADO POR N	JUTRICIÓN	l		
4. ACTIVIDAD	REPOSO RELATIVO					
7. AC11110AD	EVITAR CAIDAS					
	LVIIAR CA	IIDAJ				
5. PRÓXIMO ACUDIR A PROCEDIMIENTO EL 14/09/2023 CON RESULTADO DE EXAMENES						j:
CONTROL			***************************************	***************************************		
6. SIGNOS DE	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO					
ALARMA	TELEFONOS : 2419773 EXT: 2202-2199					
	**************************************	·		······································		
7. OTRAS						
INDICACIONES						
MOTORCIOITES	EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)					
	USO DE MASCARILLA					

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :						
EN EWERGENCIA .						
	***************************************			***************************************		
9. RETIRO DE	***************************************		····			
			••••••••••••	M. 1991		
PUNTOS			 	***************************************		
10. MANEIO DE	Calagua		(2.24)		X	78.
DESECHOS	Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia					
SANITARIOS EN EL	Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.					
DOMICILIO						
POMICITIO						
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE						
Large Colonia Large						
NOMBRE: (Croli	ng Obando			NOMBRE:	9-01:0V	tieso / Ex
1993 - 1994 1994 - 1994 - 1994 - 1994 - 1994 - 1994 - 1994 - 1994 - 1994 - 1994 - 1994 - 1994 - 1994 - 1994 - 1994 - 1994	~				SOM CA NUCLE	
FIRMA Y SELLO : EMPERARA DIRECTO CONTROL O CON						
	7. H. H. 7.					200 TO S.M. SAN
Arris	1 1 A 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					