

PLAN DE EGRESO

ÁREA —EDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: RUBIO PA	ULA DARWI	N DANILO		EDAD:	41 años	MÉDICO	DR. VILI	ACRES	
		/2023 FECHA DE EGRE			03/08/2		H.CL:	313851	
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS:		X CAMILLA:			CAMINANDO:		OTRO:	313031	
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :									
MEDICACIÓN		DOSIS		VIA	HORARIO				
FLUCONAZON 150		1 TABLETA			ORAL	CADA DIA 18PM HASTA VIERNES			
VALACICLOVIR 1G		1 TABLETA			ORAL	06AM 14PM 22PM POR 3 DIAS			
PICOSULFATO (DULCOLAX)		2 PERLAS			ORAL	20PM SUSPENDER EN CASO DE DIARREA			
ESCITALOPRAN 10MG		1 TABLETA		ORAL		L DESAYUNO	O DE DIAMMEA		
CLONAZEPAN 2,5MG		3 GOTAS		ORAL	20PM				
OXICODONA 10MG		1 TABLETA		ORAL	7AM 2PM 1	0PM			
OXICODONA 5MG		1 TABLETA		ORAL	EN CASO DE				
GABAPENTINA 300MG		2 TABLETAS		ORAL	8AM 2PM 10PM				
AMITRIPTILINA 25MG		1 TABLETA		ORAL	20PM				
PACHE DE LIDOCAINA		1 PARCHE		EGION DE DOLO	8AM COLOCAR Y RETIRAR 8PM				
LACTULOSA		20CC			ORAL	20PM			
3. DIETA	SEGUN ESC	QUEMA ENT	REGADO POR N	IUTRICIÓN					
4. ACTIVIDAD									
4. ACTIVIDAD									
									
		-							
5. PRÓXIMO		CITA CON TERAPIA DEL DOLOR 31/08/2023							
CONTROL	PSIQUIATRIA 7/08/2023 7AM								
CONTINOL	CITA CON DR MORENO 21/08/2023 15:40								
6 6161106.05	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DIARREA, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA								
6. SIGNOS DE		ALTERACIONES DEL ESATDO DE CONCIENCIA, SANGRADO							
ALARMA									
							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
7. OTRAS TERBINEFINA CREMA TOPICA SOBRE REGION GLUTEA CADA 12 HORAS									
INDICACIONES		ERBINEFINA CREMA TOPICA SOBRE REGION GLUTEA CADA 12 HORAS ILGASTRIM 300UG 24 HORAS POSTERIORES POR 7 DIAS							
INDICACIONES	ENOXAPARINA 60MG CADA 12 HORAS								
	ONDASETRON 8 1 TABLETA ANTES DEL DESAYUNO Y MERIENDA								
8. CURACIÓN	EN EME	DCENCIA ·							
a. CURACION	EN EMERGENCIA :								
A DETIDO DE									
9. RETIRO DE									
PUNTOS					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
10. MANEJO DE	Calagoria			1 f a ki a a fai	: da asa kana . Isa	·	uia fila aquiaa	ammallas fua	
	Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas, fra vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia								
DESECHOS	Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.								
SANITARIOS EN EL									
DOMICILIO									
RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE									
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE									
NOMBRE: Groce Arabel Rubio Paulo					NOMBRE:)(a			
<u>Jole</u>		<u> </u>	~~~~	•		SOLUA NUCLEO	DE QUITO		
						Lic. Jaquelin	c Calle Z.		
FIRMA Y SELLO : ENFERMERA MSP: Libre 85 Fello 99 Nº 295									
C.I: (1974)									
0000	2117177	├	·						