



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MEDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: MARIA ROSA GUAIRACAJA REMACHE EDAD: 73 años MEDICO: DR. CRIOLLO
FECHA DE INGRESO: 15/08/2023 FECHA DE EGRESO: 22/08/2023 H.CL: 275833
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
ENOXAPARINA 60MG	UNA JERINGA PRECARGADA	SUBCUTANEO	COLOCAR ALREDEDOR DEL OMBLIGO cada noche 22pm por 30dias.
OMEPRAZOL 20MG	UNA CAPSULA EN AYUNAS	ORAL	DAR EN AYUNAS
DEXAMETASONA 4MG	MEDIA TABLETA	ORAL	DAR A LAS 8AM PASANDO UN DIA
OXICODONA 5MG	UNA TABLETA	ORAL	08AM-20PM
OXICODONA 5MG	UNA TABLETA	ORAL	EN CASO DE DOLOR
ONDANSETRON 8MG	UNA TABLETA	ORAL	8AM-20PM
LACTULOSA FRASCO	DAR 15ML	ORAL	CADA NOCHE A LAS 21PM, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD AMBULATORIO ASISTIDO POR FAMILIAR, EVITAR CAIDAS, CAMBIOS DE POSICION CADA 3HORAS

5. PRÓXIMO CONTROL EN CONSULTA EXTERNA AGENDAR TURNO CON DRA. ESPEJO PARA EL 28/09/2023

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR INTENSO, ALZA TERMICA, SALIDA DE SECRECION POR LA HERIDA, CAIDAS

7. OTRAS INDICACIONES MANTENER APOSITO, NO RETIRAR, NO MOJAR, NO MANIPULAR
BAÑO DIARIO
REALIZAR EJERCICIO CON INCENTIVO RESPIRATORIO 10MINUTOS CADA HORA
NO AUTOMEDICARSE

8. CURACIÓN EN CLINICA DE HERIDAS AGENDAR TURNO EN CURACIONES CON DR. CRIOLLO PARA EL 31/08/2023 A PARTIR DE LAS 8AM.

9. RETIRO DE PUNTOS EN CLINICA DE HERIDAS

10. MANEJO DE DESECHOS 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
SANITARIOS EN EL DOMICILIO Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

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

NOMBRE: William Pizarro

FIRMA

C.I: 1714421855

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Darcoslauf

FIRMA Y SELLO:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
C.I. 0401539242