



NÚCLEO DE CUIDO

HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

APELLIDOS

NOMBRES

SEXO (M-F)

EDAD

N° HISTORIA CLÍNICA

MORA ROMERO

EMILIO SEBASTIAN

M

2

298.370

DIAGNÓSTICO:

Neuroblastoma

ALERGIAS: NO

1 MEDICAMENTO

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS
UNITARIA, FRECUENCIADextrosa en sol salina
+ 20mEq K

IV 45cc/h

Cotrimoxazol Frasco

VO W-Ha-Hi

3.5cc C/12

Sulfato de Magnesio

VO 500mg qd

Cefazolina Frasco

IV 400mg en inducción
anestésicaLactulosa de Ringer
1000 ml

IV 45 ml/h.

Paracetamol 100mg

IV

C/6h.

Ketarolaco 5mg

IV

C/8h.

S/SOL. 1000 ml +
30mEq K

IV 5ml/h.

Morfina. 30mg complejo

honda 50 ml
S/S.

10 mg Kg/h (0.3 ml/h.)

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE

FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO

06/08/2023

07-08-2023

08/08/2023

9-08-2023

10-08-2023

HORA

INI

FUN

HORA

INI

FUN

HORA

INI

FUN

HORA

INI

FUN

15:00

6.

FMP

DESCONTINUADO

DESCONTINUADO

DESCONTINUADO

DESCONTINUADO

08:00 25 Gt

DESCONTINUADO

09:00

DESCONTINUADO

10:00

DESCONTINUADO

20:00

25

Gt

DESCONTINUADO

DESCONTINUADO

DESCONTINUADO

11:25 25 Gt

DESCONTINUADO

15:00 25 Gt

DESCONTINUADO

16:00 25 Gt

DESCONTINUADO

10 25 ENL

09:00 AN SUL

16 1/6 Gt

10:00 36 UL

22 - AN SUL

16:00 36 CL

14 1/6 ENL

22 00 35 ENL

22 1/2 AN SUL


06:00 AN SUL

07:00 AN SUL

8 25 ENL

07:00 AN SUL

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (1)

 HOSPITAL GENERAL DE QUITO	APELLIDOS		NOMBRES		SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
	MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		M	2	298.370
DIAGNÓSTICO:		Neumoblastos.			ALERGIAS: No		

1 MEDICAMENTO	2 ADMINISTRACIÓN											
	DIA - MES - AÑO											
	09-08-23			10-08-23			11-08-2023			12-8-2023		
PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS UNITARIA, FRECUENCIA	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
Morfina Ampolla												
I.V. 1mg P.R.N.												
Acidocetona ampolla												
I.V. 2mg c/6h												
Lactulosa Frasco												
V.O. 5ml c/12h												
Cotrimoxazol Frasco												
3,5ml VO L-M-M c/12h												
Solución salina 0.9% 1000 + 20mg K.												
IV 10cc/h												
Paracetamol Frasco												
IV 180 mg c/6h												
Ketorolaco Ampolla												
IV 3/5 5mg c/8h												
Morfina Ampolla												
IV 1,5 mg c/8h												
Sulfato de Magnesio												
VO 500 mg QD												



HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

NÚCLEO DE QUÍMICO

APELLIDOS

NOMBRES

SEXO (M-F)

EDAD

N° HISTORIA CLÍNICA

Mora - Romero

Emilio Sebastian

M

22

298370

DIAGNÓSTICO:

Neuroblastoma..

ALERGIAS: No refiere

1 MEDICAMENTO

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS
UNITARIA, FRECUENCIA

Morfina Ampolla

IV

1,8mg PRN

Lactulosa Foruco

VO

10 cc QD

Paracetamol Jarabe

180mg

VO c/6h

Solución salina 0,9%
1000 ml. + 20mg K

IV 10 ml/h

Sulfato de magnesio
500mg.

VO QD

Cotrimaxazol Jarabe.

3.5cc

L, M, M.

VO. c/12h.

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE

FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO

10-08-2023

11-08-2023

12-08-2023

HORA

INI

FUN

HORA

INI

FUN

HORA

INI

FUN

HORA

INI

FUN

HORA

INI

FUN

DESCONTINUADO

DESCONTINUADO

DESCONTINUADO

DESCONTINUADO

DESCONTINUADO

08:00 SC En F

DESCONTINUADO

DESCONTINUADO

DESCONTINUADO

12:00 SC En F

16:00 JM M

18:00 SC En F

24:00 JM M

4:00 JM M

20:00 JM M

RECEIVED BY NURSING
10/08/2023 14:50