



PLAN DE EGRESO

**ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN**

1. NOMBRE: BEJARANO ANAZCO ADRIEL

EDAD: 10 años

MEDICO: DRA. TASHIGUANO

FECHA DE INGRESO: 7/8/2023

FECHA DE EGRESO: 11/8/2023

H.C.L: 301968

EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS:

X

CAMILLA:

CAMINANDO:

OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
SULFATO DE MAGNESIO	1 GRAMO	ORAL	2GRAMO (2CAPSULA) 8AM
			1GRAMO (1CAPSULA) 14PM Y 22PM
COTRIMOXAZOL	160MG 1 TABLETA AM	ORAL	CADA 12 HORAS 8AM Y 20PM LUNES
	80MG 1/2 TABLETA PM		MARTES MIERCOLES

3. DIETA

SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD

NO ESFUERZO FISICO

NO CAIDAS

REPOSO

5. PRÓXIMO CONTROL

CONTROL CON ONCOPEDIATRIA 14-08-2023

6. SIGNOS DE ALARMA

ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO

7. OTRAS INDICACIONES

BAÑO DIARIO, USO DE MASCARILLA

LAVADO Estricto de Manos

EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)

**ENJUAGUES MAGICOS 30ML NISTATINA+ 70ML HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2ML LIDOCAINA SIN EPINE
CADA 6 HORAS**

8. CURACIÓN

EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

10. MANEJO DE DESECHOS SANITARIOS EN EL DOMICILIO

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
Recuerde que estos desechos son: **INFECCIOSOS - PELIGROSOS.**

vi

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE:

Alvaro Berardo

FIRMA

Cl:

1710459072

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE**NOMBRE:**

3. Conclusions

3CLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Soledad Cevallos
ENFERMERA

FIRMA Y SELLO :