



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: SALGUERO PEREZ JUAN MANUEL EDAD: 51 años MÉDICO: DRA. PIEDRA MEJIA
FECHA DE INGRESO: 31/07/2023 FECHA DE EGRESO: 01/08/2023 H.CL: 275057
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
MERCAPTOPURINA 50 MG	1 TABLETAS	ORAL	8PM POR 14 DIAS
METOTREXATE 2,5MG	12 TABLETA	ORAL	8 AM TODOS LOS VIERNES POR 2 SEMAN
PREDNISONA 20 MG	5 TABLETAS	ORAL	8 AM POR 4 DIAS DESDE EL 2 HASTA
			EL 5 DE AGOSTO
OMEPRAZOL 20 MG	1 TABLETA	ORAL	ANTES DEL DESAYUNO
PARACETAMOL	1 TABLETA	ORAL	6AM.14PM-22PM EN CASO DE DOLOR
ONDANSETRON 8 MG	1 TABLETA	ORAL	6AM_14PM- 22PM EN CASO NAUSEA
METOCLOPRAMIDA 10 MG	1 TABLETA	ORAL	6AM_14PM- 22PM EN CASO NAUSEA
FILGASTRIM 300 MG	AMPOLLA	ORAL	PERIUMBILICAL INICIA 7 AL 11 DE AGOSTO

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO

5. PRÓXIMO CONTROL CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR. MOSQUERA (CONSULTORIO 35)EL 15 DE AGOSTO DEL 2023 A LAS 11:30

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DIARREA, VOMITO, DOLOR, FIEBRE

7. OTRAS INDICACIONES

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, fra vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
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: Juan Salguero

FIRMA

C.I: 180250256-5

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: M. S. Santillán

FIRMA Y SELLO :

Sara Santillán
LICENCIADA EN ENFERMERIA
REG-1005-2020-211