



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: CAMPO YANES BLANCA DEL ROCIO EDAD: 53 años MÉDICO: DR MENESES
FECHA DE INGRESO: 14/08/2023 FECHA DE EGRESO: 16/08/2023 H.CL: 261811
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: X CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
METOCLOPRAMIDA 10MG	1 TABLETA	ORAL	ANTES DE CADACOMIDA POR 5 DIAS
PARACETAMOL500 MG	1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR
OXICODONA 20 MG	1 TABLETAS	ORAL	7 AM -7PM
OXICODONA 5 MG	1 TABLETA	ORAL	EN CASO DE DOLOR
DEXAMETASONA 4 MG	1 TABLETAS	ORAL	7AM
GABAPENTINA 300MG	1 TABLETA	ORAL	9:00 PM
ONDASENTRON 8 MG	1 TABLETA	ORAL	7AM 14PM 22PM X 5 DIAS Y POSTERIOR
ONDASENTRON 8 MG	1 TABLETA	ORAL	7 AM -7PM
LACTULOSA 65% JARABE	20CC	ORAL	CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR O FIE

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD

5. PRÓXIMO
CONTROL

CITA CON DR VILLACRES 22/08/2023 11:40// CONTROL CON LABORATORIOS 07AM//
CITA CON DRA CERVANTES 15/09/2023 07AM CONSULTORIO 22

6. SIGNOS DE
ALARMA

ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DIARREA, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA
, ALTERACIONES DEL ESATDO DE CONCIENCIA, SANGRADO

7. OTRAS
INDICACIONES

8. CURACIÓN

EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE
PUNTOS10. 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
vial 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: Lorena Iza Campo

FIRMA

C.I:

1313260937

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: LCDA ERIKA MONTALUISA

FIRMA Y SELLO :

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Erika Montaluisa
ENFERMERA
C.N. 1718935644