



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA EDAD: 53 años MÉDICO: DR. LOACHAMIN
FECHA DE INGRESO: 01/09/2023 FECHA DE EGRESO: 03/09/2023 H.CL: 314974
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
ONDASETRON 8 MG	1 TABLETA	ORAL	6 DE LA MAÑANA - 12 DEL MEDIO DÍA - 6 DE LA TARDE - 12 DE LA NOCHE X 5 DÍAS
METOCLOPRAMIDA 10MG	1 TABLETA	ORAL	PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL 5 DÍAS
DIMENHIDRODATO 50 MG	1 TABLETA	ORAL	6 DE LA MAÑANA - 2 DE LA TARDE 10 DE LA NOCHE X 5 DÍAS
FILGASTRIM 300MCG	AMPOLLA	SUBCUTANEA	1 AMPOLLA 300 MG 6AM
ACICLOVIR 400 MG	1 TABLETA	ORAL	10 MAÑANA - 10 NOCHE HASTA PROXIMA CITA EN CONSULTA EXTERNA
COTRIMOXAZOL 800/160 MG	1 TABLETA	ORAL	LUNES - MIÉRCOLES - VIERNES A LAS 10 DE LA MAÑANA HASTA PROXIMA

3. DIETA

SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD

ACTIVIDAD FÍSICA QUE EL PACIENTE TOLERE NO REALIZAR ESFUERZO FÍSICO EXAGERADO

5. PRÓXIMO
CONTROL6. SIGNOS DE
ALARMAACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS : FIEBRE MAYOR DE 38 GRADOS
DOLOR QUE NO CEDE CON LA MEDICACIÓN, NAÚSEA, VÓMITO, DIARREA O SANGRADOS
ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA7. OTRAS
INDICACIONES

8. CURACIÓN

EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE
PUNTOS10. MANEJO DE
DESECHOS
SANITARIOS EN EL
DOMICILIOColoque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas, frasco 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:

Sonia Arias

FIRMA

Sonia Arias

C.I:

171041640.3

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

Lc. J. Pucall

FIRMA Y SELLO :

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Jenny Pucalla
ENFERMERA DE FUDADO DIRECTA
Reg. 1004-2019-217143