"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 302164

Cédula: 1757439599

Clasificación: CA.

Paciente

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

5

Fecha: 28/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : SANCHEZ FERNANDEZ GISSELA

MCHEZ FERNANDEZ GISSELA

LUCIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

30

35

40

45

1 QT SEMANA 33)

(PESO: 26.3 KILOS)

(TALLA: 117 CM)

4 /(SC: 0.92)

15 5 (ADMISION) INGRESO A PEDIATRIA

ONCOLOGICA: SALA GENERAL

(DIAGNOSTICO) SARCOMA DE EWING

EXTRAESQUELETICO (CONDICION) ESTABLE

8 (ALERGIAS) NO CONOCIDAS

20 9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA

6 HORAS

10 (ACTITUD) SEMIFOWLER

11 (CUIDADOS DE ENFERMERIA)

PROTOCOLO DE PREVENCIO DE CAIDAS 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

25 13 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

14 AESO DIARIO Y REPORTAR

15 CONTROL DE HEMATURIA EN CADA DIURESIS Y REPORTAR

16 COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS

SEA MENOR A 400 CC EN 4 HORAS 17 (DIETA) DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

18 (INFUSIONES)

19 ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS
(DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000ML +
CLNA 70 MEQ + CLORURO POTASIO 10
MEQ) PASAR IV A 115 CC/HORA
(3000ML/M2)

26 (MEDICACION)

21 /COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES, VIERNES Y SABADO

22 KONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES

'23 DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO DICA, Núcleo de Quito Dra: Gissela Bánchez F. HEMATO-ONCÓ/OGA PEDIATRA 1711/237337

FORM. DO SCILL JESENIA PYJUPTOR G.
ENFENDERA CUDADO DIRECTO
NEP. LAPO 15 FORO 17F H' 500



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 28-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 302164

Cédula : 1757439599

Clasificación: CA.

Paciente

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Fecha: 28/08/2023 00:00

Para: Consulta Externa

Médico : SANCHEZ FERNANDEZ GISSELA

Enfermera :

LUCIA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV C/8 HORAS

25 XVINCRISTINA LIQUIDO PARENTERAL 1MG/ML) ADMINISTRAR 1.4 MG DILUIDOS EN 30CC DE SS AL 0.9% IV PERFUSION EN BOLO HOY (DIA 1)

26 / CICLOFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1000MG) ADMINISTRAR 1104 MG DILUIDOS EN 300CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION EN 2 HORAS HOY (DIA 1)

27 MESNA LIQUIDO PARENTERAL √.100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 350 MG DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA IV AL TERMINAR PERFUSION DE CICLOFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES

28/WEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)) ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA DOSIS UNICA

28 (ESPECIALES:)

(LABORATORIO) NINGUNO

31/(INTERCONSULTAS:) NINGUNO

32/(OTROS) NOVEDADES

DI CANOCIEO DE QUITO Ceda Jesenia Figueroa G.

OLCA, Núceo de duito Dra Gissela Sanckez F. HEMATO-ONCO OGA PEDIATRA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 302164 Cédula: 1757439599 Clasificación: CA.

Paciente
MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Fecha: 28/08/2023 15:15 Para: Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 (ADENDUM)
2/(QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA)

MOLGA MUCLEO DE QUITO
LEGA JESENIA FIGUENDA G.
ENMERMERA CUDADO DIRECTO
MAPI LIBER 15 FANO 178 N° 200

SOLCA NUCLEO DE OUTO

With the state of the state of

25

20

15

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDIATRA CILIAS 10400583

FORM.005

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de :

Prec. Num. 1885852 Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA SOLCATRO LEGIDE ONE BE Fecha: QUITO, 29/08/2023 pra. Lizeth Bscobar MEDIOO RESIDENTE C.I. 600575.219 f.) AIRELIS TABLADA SOSA 1760661577 Médico Responsable RP. QT SEMANA 33 PESO: 26.3 KILOS TALLA: 117 CM SC: 0.92 ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA INFUSIONES ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA AL INTRAVENOSO 5% 1000ML + CLNA 70 MEQ + CLORURO POTASIO 10 MEQ MEDICACION COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML) INTRAVENOSO INTRAVENOSO DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML) PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML SUBCUTANEO (0,6ML) ESPECIALES: LABORATORIO INTERCONSULTAS: **OTROS** ***INDICACIONES DE ALTA *** FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC SUBCUTANEO PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML UN (0,6ML) COTRIMORAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL DOS LIQUIDO ORAL 200

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

TOLOR MUCLEO DE QUITO pra. Glenda Ponce mato-oncologa Peniatra il: 1900297555

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 2 de :

H.C. : 302164 Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA Prec. Num. : 1885852

Fecha: QUITO, 29/08/2023 Edad: 7

años

RP.

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

ORAL

6 SEIS

PRESCRIPCION

OT SEMANA 33

PESO: 26.3 KILOS TALLA: 117 CM

SC: 0.92

ADMISION

INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

DIAGNOSTICO

SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO

CONDICION

ESTABLE

ALERGIAS

NO CONOCIDAS CADA 6 HORAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO DE PREVENCIO DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

PESO DIARIO Y REPORTAR

CONTROL DE HEMATURIA EN CADA DIURESIS Y REPORTAR

COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 400 CC EN

DIETA

DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER

MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES

BLECTROLITOS CARBOHIDRATOS

(DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000ML + CLNA 70 MEQ + CLORURO POTASIO 10 MEQ

PASAR IV A 115 CC/HORA (3000ML/M2)

MEDICACION

COTRIMOXAZOL

ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES,

VIERNES Y SABADO

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

(SULFAMETOXAZOL +

ONDANSETRON LIQUIDO

PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

DEXAMETASONA LIQUIDO

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)

PARENTERAL 4MG/ML (2ML)

ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 4 MG IV C/8 HORAS

ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO 24 HORAS DESPUES DE

TERMINADA QUIMIOTERAPIA DOSIS UNICA

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

> SOLCA NUCLEO DE MUITO Dra. Lizeth Escobar MEDICO RESIDENTE

C.I.: 16005/5.219 Teléfono de contacto: 02 2419 776

FORM.005

HUCLEO CÉ QUITO

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 3 de :

H.C.: 302164 Paciente: MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1885852

Fecha: QUITO, 29/08/2023

Edad: 7 años

PRESCRIPCION

ESPECIALES:

NINGUNO

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS:

NINGUNO

OTROS

NOVEDADES

***INDICACIONES DE ALTA ***

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC

HEPARINIZAR CVC

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)

PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)
COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMBTOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

ONDANSETRON COMPRIMIDO

RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO 24 HORAS DESPUES DE

TERMINADA QUIMIOTERAPIA DOSIS UNICA

ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES,

VIERNES Y SABADO

ADMINISTRAR 4 MG (MEDIA TABLETA) POR RAZONES

NECESARIAS

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA EL

18/09/23 CON RESULTADOS DE EXAMENES

exámenes

Ex. Examen

Fecha

4196124 EXAMEN DE

Sangre

18/09/2023

Dra. Lizett Escobar MEDICO RESIDENTE C.I. 1600575.219

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

KACFEO[DE GA

FORM.005

ECRESO FARMACIA

Pagina Nro. 1							Cantidad Presentación	DINO. I	00001	AVA**
Egreso Nro: 2579090			1757419599	Plan Social:	Area Soletian: HOSPITALIZACION 2	Nro. Cama: 219-B		. Հան ենտի (5 ում)	JERINGA PRHILENADA	QUIDO ORAL 200
1969579 SF Egre	29/08/2023	MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFA	302164 CI	FAIMACIA PIN	ANDKADE PABON VERONICA ALEXANDRA	Nro	Descripción	IIEPARINA(NO FRACCIONADA) SOLLCIÓN INVECTABLE: 5.000 (4 ml)	PEGFILGRASTIM SOLUCION INVECTABLE. 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRHLLENADA	COTRIMONAZOL (SULFANETONAZOL + TRIMITOPRIM) LIQUIDO ORAL 200
Orden/Descargo Nro:	Fecha Envior	Pacienter	Hist. Clinica:	Area Estrega:	Entre g ado por:		Código	00005515712	0000631889	000050251

Recibe Couldme

Entrega: