



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MEDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: TRUJILLO CALVACHE ALEXANDRA VERONICA EDAD: 52 años MÉDICO:
FECHA DE INGRESO: 02/08/2023 FECHA DE EGRESO: 03/08/2023 H.CL: 239333
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
IBUPROFENO 400MG	1 TABLETA CADA 8 HORAS	ORAL	14H00-22H00-06H00
LEVOTIROXINA 0,25 MCG	1 TABLETA CADA DÍA	ORAL	06h00
OXICODONA 10MG	1 TABLETA CADA 12 HORAS	ORAL	18H00-06H00
METOCLOPRAMIDA 10MG	1 TABLETA PREVIO A CADA COMIDA	ORAL	PREVIO A DESAYUNA-ALMUERZO
			MERIENDA
LACTULOSA FRASCO	20ML	ORAL	22H00
GABAPENTINA 600MG	1 TABLETA CADA 12 HORAS	ORAL	18H00-06H00
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	1 TABLETA CADA 12 HORAS	ORAL	18H00-06H00
LIDOCAINA PARCHÉ	COLOCAR PARCHÉ EN MUÑON	PIEL	COLOCAR 07H00 RETIRAR 19H00

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD NO MANCHAR, NO RETIRAR , NO MOJAR , NO MANIPULAR APOSITO

5. PRÓXIMO CONTROL EN CONSULTA EXTERNA

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR QUE NO SEDE CON LA MEDICACION, MALESTAR GENERAL
FIEBRE, SALIDA DE PUS POR HERIDA ACUDIR POR EMERGENCIA

7. OTRAS INDICACIONES

8. CURACIÓN EN CLINICA DE HERIDAS AGENDAR TURNO EN CURACIONES CON DR. CALDERON MIERCOLOS 09/08/2023
A LAS 11H00

9. RETIRO DE PUNTOS EN CLINICA DE HERIDAS

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: Carla Robalino

FIRMA

C.I:

Carla Robalino
1723552046

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Janeth Ortega P.

FIRMA Y SELLO:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
INFORME
C.I. 172222534