Fecha: 1-AUGUST-2C23 Página 1 de 1

H. C.: 270166

Cédula: 2101081699

Clasificación: CA.

Paciente
ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

5
Fecha: 01/08/2023 16:43

Para: Hospitalización

Médico : JACOME SAYAY JUAN CARLOS

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

Enfermera :

1 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA EN URPA:

MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES CONTINUO

" OXIGENO POR BIGOTERA SI SPC2

15 4/ " SEMIFOWLER

" SI EVA MAYOR A 4, FAVOR ADMINISTRAR RESCATES DE MORFINA DE 2MG IV ALTA POR ANESTESIOLOGIA

6 INDICACIONES DE PEDIATRIA

Joseph Children Control of the Contr

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Juan Carlos Jacome Dr. Juan Carlos Jacome AMESTESNOSON TERMA DEL DOLOR LIE 1804 155479

25

10

30

35

40

45

31 Fecha: 3-AUGUST-2023

____ * (**\$**

Página 1 de :

```
Z70166.
   H. C. :
                                      Cédula :
                                                2101081699
                                                                           Clasificación :
                                                                                             CA.
       Pacienta
       estupinan lastra darwin jeampierre
 5
    Fecha : $3708/2023 00:00
                                                                   Para :
                                                                           Hospitalización
    Médico : ESCOBAR TORRES LIZETE
                                                   Enfermera :
           - C-AGBJANDRA
            * 8E . C
        Prescripción
                                          Cantidad Registro de cumplimiento
10
        (INDICACIONES DE PEDIATRIA
        ONCOLOĞICA) QT AUTORIZADA
        (PESO 60 KG)
    B
        (TALLA 174 CM)
    4
        (SC: 1, 70)
        (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:
15
        (DIAGNOSTICO) LINFOMA DE CELULAS
T PERIFERIÇO EN RECAIDA +
        COLOCACION DE PSC 1/8/2023 + QT
        PROTOCOLO SMILE CICLO 1

★ (CONDÎCÎON) ESTABLE

        (ALERGÍAS) NINGUNA
    y (VITALES) CONTROL DE SIGNOS
        VITALESUCADA 6 HORAS
    20 (ACTITUD) AMBULATORIO
    11 (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE
25
        ENFERMERIA
    M CONTROBDE INGESTA Y EXCRETA
    13 PROTOCOLO DE PREVENCION DE
        CAIDAS
     PESO OF REPORTAR
    MEDIRT PHAURINARIO EN CADA .
30
       MICCIONUM: A.
       (DIETATADIETA PARA LA EDAD MAS
      - DIETA PARA TAMILIAR ( PACIENTE
        MENOR DE 18 AÑOS)
    47 (INPUSION)
    Mr (DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML
        + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO +
        10MEQ DE CLORURO DE POTASIO +
        40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO)
        PASAR, IV.A 212 ML/HORA
        (3000ML/M2/HORA)
       (MEDICÁCION)
    20 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
        50 MG/MB (2 ML)) ADMINISTRARO MG
        IV PRN EN CASO DE DOLOR
     22 (ENJUAGUE CON BICARBONATO DE
        SODIO) REALIZAR CADA 6 HORAS
       (BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO
        PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)
        10ML ADMINISTRAR 40 MEQ IV SI
45
        PH URINARIO ES MENOR A 6
```

SOLEA NUCLEO DE QUITO LIC. ILOTENO NUNEZ R. ENFERMERA FORM.005

1157

SOLCA NUCLEO DE OUTTO
LIC. Viviana Borja P.
TOTERISEN LOUISONESTO
USP. Lapo 18 Falo 177 Nº 38

Bartle

NEWS AL SE ADMINE

TRIMERZOUZ! Fecha: 3-AUGUST-2023 PRON

Página 2 de :

* 112 270166 H. C. :

Cédula : 2101081699 Clasificación : CA.

Pacientes .

ESTUPIÑAM LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

03/08/2023 00:00 Fecha:

1.111

物の機能はある。

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

23 (BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

D.H. TETT Cantidad Registro de cumplimiento

PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) DADMINISTRAR 20 MEQ IV SI PH URINARIGUES MENOR A 7 24 (ONDANSETRON'LIQUIDO PARENTERAL 2MG/MEAMMLFF ADMINISTRAR 8 MG IV PREKIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 1008 HORAS DESPUES Y LUEGO 8 MG DV:CADA 8 HORAS . 25 (FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA)
SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (50 MG)) DAR 50 MG IV DILUIDO EN 50 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 15 MANUTOS DAR A LAS 42 HORAS DE INICIADO EL METOTREXATE Y Luego 25 mg iv cada 6 horas por 2 DOSIS (TOTAL 3 DOSIS) 28 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN /INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 30 MG VIV LUEGO DEL DESAYUNG - 20MG VIV LUEGO DEL ALMUERZO Y LA MERIENDA DILUIDO EN 1005MD5DE SOLUCION SALINA `0.9][[[[]]] - 03/08/23) D3: ቀሾፀዩለሕ3 : D4: 5/08/23 (IFOSTÁMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 1 G) ADMINISTRAR 2.55 GRAMOS IV DILUIQDQ&EN SOLUCION SALINA 0.9% EN 4 HORAS HOY: (D2:03/08/23) -:D3 04/00/23:- D4 05/08/23 MESNA SOLUCIÓN INVECTABLE 100 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 600 MG DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV INMEDIATAMENTE AL TERMINAR INFUSION DE IFOSFAMIDA 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES DE IFOSFAMIDA 25 (ETOPOSÍDO SOLUCIÓN INYECTABLE .20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR ₩G'ÎV DILUIDO EN 500 ML DE SOLUÇION SALINA 0.9% EN 2 HORAS HOY: (D2 03/08/23) - D3 04/08/23 30 (ASPARAGINASA POLVO PARA PERPUSION 10 000 UI) ADMINISTRAR 10.2004UI INTRAMUSCULAR: BL D8: 9/08/23; D10:11/08/23, D12:13698/23, D14: 15/08/23), D16:17/08/23, D18:19/08/23, ¿ :D20:21268/23 - 持ち SOLCA NUCLEO DE QUITO

OLCA MUCLEO DE CUITO
OLCA MUCLEO DE CUITO
NEMAPO, ONGRITA PARA LA RA OUNTO SOICA MICLEO DE

FORM.005

90 ŽΨ

Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250

SOLCA NÚCLEO DE OUITO HER MICRA CUIDADO DIRECTI NAST 1 GOG 12 F den 127 M 22 U Bong 6

W PEZ Ε, Fecha: 3-AUGUST 2023 R. DLI Página 3 de :

270166 H. C. :

. ₽. . E. M LOK: "

- 1 -

Cédula : 2101081699

CA. Clasificación :

Paciente T-F

BSTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

. 19 (03/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

*PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6 MG SC, EL DIA 6 DE *O*UIMIOTERAPIA

22 (BSPECIALES:) NINGUNO

VI (LABORATORIO) CONTROL DE NIVELES DE METROTEXATO A LAS 42 HORAS DE INICIO DE INFUSION

(INTERCONSULTAS) VALORACION POR

#SICOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. LOTE DO NUCLEO DE QUITO
LIC. LOTE DO NUCLEO DE QUITO
LIC. Viviana Boria I
LIC. Viviana Boria I MSP: 1204679250

> C: 1150.... 1.79

uning property of a W. SACHEDS

. 371

.5 c 256 . . . THE 7 19%K . . . **建设的** STREET,

A CHARLES

17.24

1311

je.

SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. VIVIATIA BOFJA P. ENFERMENA CHEMADO BRECCO MSP. L Rue 12 False 127 H 328 V.BoslE

> SOICA MUCIEO DE QUITO OLCA MUCLEO DE QUILO
> OLCA MUCL

SOLCAR

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO and And Pecha: 3-AUGUST-2022

Página 1 de :

н. с. : 270166 ...

Cédula : 2101081699 Clasificación : CA.

Paciente,

ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

Fecha: 03/08/2023 10:20

Para : Hospitalización

Médico :

VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

FERNANDO Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM QUIMIOTERAPIA)

(IFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 1 G) ADMINISTRAR 2.55 GRAMOS IV DILUTODO EN 300 ML SOLUCION

SALTA (198 EN 4 HORAS HOY:

(D2 03 08/23) - D3 04/08/23 - D4
05/08/23

15

HEMAJO ONCOLOGA PED ATRA 20. 07170674464 CI: 1710674464

SOLCHUCLED OF OUTO MSP: 1204679250g 1

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lr. Jonathan Villacis MEDICO RESIDENTE C.L. 1719990531

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Fernancio Gevallos V. MEDICO PEDIATRA C.S.: 1312663772

30

CANUCLEO DE CUITO CANUCLEO DE CUITO PARA CANUCLEO PARA C

CATE AND A

Port . TAXABLE 6.7 INCOCATOS

35

40

45

FORM.005

Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 270166

Cédula : 2101081699

Clasificación: CA.

Paciente

ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

5

Fecha: 01/08/2023 13:46

Para: Consulta Externa

Médico : MED PREANESTESICO

PREANESTESICO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES DE ANESTESIA

- NPO PARA SOLIDOS, Y NPO PARA LIQUIDOS 2 HORAS ANTES DE LA CIRUGIA
- 3 * FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO
- 4 * INDICACIONES DE OTROS SERVICIOS
- 5 CANALIZAR VIA PERIFERICA
- 6 NOVEDADES

20

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Espin Jonathan ANESTESIOLOGÍA

30

35

40

45

Fecha: 4-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. : 270166

A RIM

:No WD.

10

Cédula : 2101081699

Clasificación : CA.

Paciente

ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

Fecha: 04/08/2023 16:09

Para :

Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

15

(ADENDUM DE INDICACIONES)

(SUSPENDER ACETAZOLAMIDA)

LEUSPENDER FOLINATO CALCICO

(LEUCOYORINA) SOLUCIÓN

INYECTABLE 10 MG/ML (50 MG))

(SUSPENDER MEDICION DE PH EN

, CADA MICCION)

(PESTO DE INDICACIONES IGUAL)

SOLCA NUCLEON DE PORTO
DE Serricito Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA

SOLD SMELIKOT FUITO CENTS.

LIC. IVAN GAVISANES . Leria And.

ENFERMERO ENE

puter Leda Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2

25

PHET 1

. .

433

100

. .

ŧ:

30

HANNERE

301 IC

35

S. 641

40

Poter u 1500

L 45

DEMARKE

1 **9**00010

FORM.005

Ŕ.

Fecha: 4-AUGUST-2023

i cum:

. 63

Página 1 de :

darionta, 🗥 H. C.: 270166 Cédula : 2101081699 Clasificación : CA. Paciente ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE Fecha: 04/08/2023 12:10 Para: Hospitalización Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (MENDUM) 10 (QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA) SOLCA NUCLEO

SO LINE patien. 20 . ۲۰۱۴۰۲ CANTO IA Line delinered Val. Harate ♦ UNI raffeier . +9t T 40 E JPHÑA s NATOTA: MORSHIBE CVIL Hanto: 45 **FORM.005**

Fecha: 4-AUGUST-2023

FORM.005

* •

2970

CI. 172480144-2

LIC. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO

Página 1 de .

5 270 270166 H. C. : Cédula : 2101081699 Clasificación : CA. Paciente ESTUPINAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE MOISION of 5 Fecha :: 504/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico MALMENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : . J.ES. # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento INDICACIONES DE PEDIATRIA 10 ONCOLOGICA) QT AUTORIZADA (PESO-60 KG) (FALLA 174 CM) 4 (6C: 1.70) 5/ Admision) pediatria oncologica: sala General (DIAGNOSTICO) LINFOMA DE CELULAS T PERIFERICO EN RECAIDA + COLOCACZON DE PSC 1/8/2023 + QT PROTOCOLO SMILE CICLO 1 (CONDÍCION) ÉBSTABLE (AZERGIAS) NINGUNA 20 (YITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALESOCADA 6 HORAS 10 (ACTLIND) AMBULATORIO 12 VENFERMERIA) CUIDADOS DE EXFERNERIA LE CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 25 18 PROTOCOLO DE PREVENCION DE HUCEO DE QUITO **CAIDAS**IV OLCA MUCLEY DE LUNION ARA OLCA MUCLEY DE LUNION ARA DINAIO ON TICA TA ABA PESO ON REPORTAR 15 MEDIR PH URINARIO Y HEMATURIA EN CADA: MARCETON 30 26 MANTENER PH URINARIO MAYOR A 7 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 18 CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PREPARADIAL CADA 12 HORAS (AM -PM) 4 PM 35 20 DETA DIETA PARA LA EDAD MAS DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 18 ANOS) COLCUMENCES DE QUITO INFUSTOR ! Gema Mendoza DICCRESIDENTE 22 (CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML + 40 10MEQ DE CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 212 ML/HORA (3000ML/M2/HORA) 2/3 (-) 24 (MEDICHOION) (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 45 30 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRARO MG IV PRO EN CASO DE DOLOR Leda Andra Allajo EVFERMENA 10 BABI Englis SOLCA NUCLEO DE QUI 110M3 C 250

Fecha: 4-AUGUST 2021 Página 2 de :

CONTRACT 270166 K н. с.:

Cédula : 2101081699

CA. Clasificación :

Paciente₃

ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

notiz 08/2023 00:00 Fecha:

Hospitalización Para :

Médico: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

2:

Cantidad Registro de cumplimiento

26 ENJUAÇÕE CON BICARBONATO DE SODIO, REALIZAR CADA 6 HORAS 27 (ACETAZQLAMIDA TABLETA 250 MG) ADMINISTRAR 250 MG VIA ORAL CADA 8 HORASTO 28 (Ondansérron Liquido Parenteral 2MG (MIO (ML) ADMINISTRAR 8 MG IV CADA B SHORAS 29 (E2LINABO CALCICO (LEUCOVORINA) SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (50 MG) in DAR 50: MG IV DILUIDO EN 50 CC DETSOLUCION SALINA PERFUSION DE 15/MINUTOS DAR A LAS 42 HORAS DE INIGIADO EL METOTREXATE Y LUEGO, &5 MG IV CADA 6 HORAS POR 2 DOSIS (TOTAL 3 DOSIS) 30 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 30 MG VIV LUEGO DEL DESAYUNQ - 20MG VIV LUEGO DEL ALMUERZO Y LA MERIENDA DILUIDO EN 100 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% HGX: (D3:4/08/23) -D4: 5/08/23

34 (LFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSION 1 G) DADMINISTRAR 2.55 GRAMOS IV DILUTE BY 300 ML DE SOLUCION SALINA, 0.99 SEN 4 HORAS HOY: (D3 04/086236 7504 05/08/23

32 (MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/ML (M ML)) ADMINISTRAR 600 MG DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION - SALINA AL 0.9% IV INMEDIATAMENTE

-- AL TERMINAR INFUSION DE IFOSFAMIDA 3, 6 Y 9 HORAS

DESPUES DE IFOSFAMIDA

63. ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR 170 MG IV DILUIDO EN 500 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% EN 2 HORAS HOY: (D3 04/08/23) - D4 05/08/23

34 (asparaginasa polvo para

FERFUSION 10 000 UI) ADMINISTRAR _ 10.200 UI INTRAMUSCULAR: EL D8:

9/08/23, D10:11/08/23, : D12:13/08/23, D14: 15/08/23), : D16:17/08/23, D18:19/08/23,

DZ0:21/08/23 04/08/20 Leda Andrea Phajo

> (\$180° H-TAPC

ENFERMERA WORREST N Cl. 172480144-2 SOLCA MUCLEO DE QUI Lic. Iven Gavilar ENFERMERO

ACA MULLEY NE COUNTY TO A A BA

FOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Goma Mendoza MEDICO RESIDENTE C.I. 1310-00-13

ERA Página 3 de : Fecha: 4-AUGUST-2023

270166 H. С. :

Cédula : 2101081699

CA. Clasificación :

Paciente DE INF

ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

W 1944 Fecha: 04/08/2023 00:00

Èi . . E

A SALE

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

35 LPEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6 MG SC, EL DIA 6 DE QUIMIOTERAPIA Ť

37 (ESPECIALES:) NINGUNO

38 (LABORATORIO) CONTROL DE NIVELES DÉ METROTEXATO A LAS 42 HORAS DE INICIO DE INFUSION HOY 04/0872023 A LAS 10H30

39 (INPERCONSULTAS) VALORACION POR

PSICOLOGIA

40 (OTROS: L. COMUNICAR NOVEDADES

OTROS: L. COMUNICAR NOVEDADES

Edia Andrea Pillajo

ENFERMERA

CI. 172480144-7

ONUCALINATE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE

3**5**€4, 15 食力

SOLCA MICLEO DE

POLCA NULLO DE QUITO Dra. Gona Mendoza MEDICO DESIDENTE

FORM.005

......

.

10 Pocha: 2-AUGUST-2023

2010

Página 1 de : 270166 H. C. : Cédula : 2101081699 Clasificación : CA. Paciente. estupiñan lastra darwin Jeampierre 5 A02/08/2023 13:37 Fecha: Hospitalización Para : Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enformera : ares come Prescripción. Cantidad Registro de cumplimiento 4.5 INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) VA (PESOLOB, KG) (A TALLA 174 CM) '5 /SC: 1.70) ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: 15 SALA GENERAL ∕DIAGNOSTICO) LINFOMA DE CELULAS T PERIFERICO EN RECAIDA + COLOCACION DE PSC 1/8/2023 + QT 8 (CONDICION) ESTABLE
(9 (ALERGIA: PROTOCOLO SMILE CICLO 1 (ALERGIAS) NINGUNA (VITALES) CONTROL DE SIGNOS NITALESICADA 6 HORAS (ACTETUD) AMBULATORIO ∠ 12 ∕ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERIA 25 L 13 KONTROPLEDE INGESTA Y EXCRETA L 14 PROTOCOLO, DE PREVENCION DE PAIDAS 21 ∠15 PESO ON W REPORTAR 16 MEDIR H URINARIO EN CADA MICCION: 30 M (DIETA) DIETA PARA LA EDAD MAS MENOR DE 18 AÑOS) DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE 19 (DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML . + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 10MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 35 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) PASAR, 340 ML/HORA POR 2 HORAS (PREHIDRTAACION) (200M2/HORA) Y LUEGO: 70 MEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEO DE CLORURO DE SODIO + 10MEO DE CLORURO DE POTASIO + 40 .40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) PASAR 212 ML/HORA (3000M2/HORA) 2/ (MEDICACION) 22 TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE

Inoqualina Gallagos R

50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRARO MG

Leda Silvia Gordon

FORM.005 A STATE Lode. En Enfermeria # # 1800 Jesch 1016-2020-2180408

#70166 ·

CICLO 1) AUTORIZADA

45

IV PRN EN CASO DE DOLOR

23 QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO SMILE

Mag. 1005-2019-2002567 SoudanUt

Fecha: 2-AUGUST-2025 Página 2 de :

H. C. : 270166

نيال ي

Cédula : 2101081699 Clasificación : CA.

Paciente was estupinan Lastra darwin Jeampierre

02/08/2023 13:37

 $\mathcal{A}_{\mathcal{A}}$

A. 1. 5

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescrièción

Cantidad Registro de cumplimiento

A DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ. DE CLORURO DE SODIO + 10MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) .PASAR 340 ML/HORA POR 2 HORAS LUEGO (PREHIDRTAACION) (200M2/HORA)

25 MEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ.DE CLORURO DE SODIO + 10MEO DE CLORURO DE POTASIO + 40MEO DE BICARBONATO DE SODIO) PASAR 214 MI/HORA POR 2 HORAS (PREHIDETARCION) (3000M2/HORA)

26 ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO: REALIZAR CADA 6 HORAS

Ø7 ∕BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 40 MEQ DILUIDOS EN 50 CC DE DEXTROSA EN AGUA AD 5% PASAR IV EN PERFUSION DE 30 MINUTOS DURANTE PREHIDRATACION

ps/(Bicarbonato de Sodio Liquido PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) -10ML) ADMINISTRAR 40 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6

28 BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTHRAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML ADMINISTRAR 20 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7

ONDANSÈTRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ATT. (4MT) ADMINISTRAR 8 MG IV PREVIO À QUIMIOTERAPIA Y A LAS 1 Y 8 HORAS DESPUES Y LUEGO 8 MG, IV. CADA 8 HORAS

3/1 (METOTREXATO SOLUCION INYECTABLE 500MG/20ML

) ADMINISTRAR 3400 MILIGRAMOS IV DILUÍDO EN 500 ML DE SOLUCION SALINA D.9% DURANTE 6 HORAS (DIA 1)

(12 (FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (50 MG)) DAR 50 MG IV DILUIDO EN 50 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 15 MINUTOS DAR A LAS 42 HORAS DE INICIADO EL METOTREXATE Y LUEGO 25 MG IV CADA 6 HORAS POR 2 DOSIS/(TOTAL 3 DOSIS)

LOCKY S. Languelina Gallagor R. LOCAL MANAGEMENT LOCAL EN Enfermeria

SOLCA HURLEO DE QUITO

141 15

Fecha: 2-AUGUST-2023: PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO
Página 3 de ...
Página 3 de ...

H. C. : 270166

Cédula : 2101081699

Clasificación: CA.

Paciente Ra

a表類的 医2種類

ESTUPIÑAM LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

Fecha: 0220872023 13:37

Para: Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

11.31 33/ (DEXAMBTASONA SOLUCIÓN -INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 30 MG DESAYUNO -20MG ALMUERZO Y 20 MG PM IV DILUIDOREN 100 ML DE SOLUCION SALINA @; 9% DEL D2 03/08/23 - D3 04/08/23; - D4 05/08/23 34 VIFOSFANIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 1 G) ADMINISTRAR 2.55 GRAMOS IV DILUIODO EN SOLUCION SALINA 0.9% EN 4 HORAS DEL D2 03/08/23 - D3 04/08/232+ D4 05/08/23 35 (MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/ML 14 MLL) ADMINISTRAR 600 MG DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION SALINAANFOCOS IV INMEDIATAMENTE AL TERMINAR INFUSION DE IFOSFAMUDA 3, 6 Y 9 HORAS DESPUESODE IFOSFAMIDA 36 JETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE

J6 LETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE
20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR
170 MG TV DILUIDO EN 500 ML DE
SOLUCIÓN SALINA 0.9% EN 2 HORAS
DEL D2 03/08/23 - D3 04/08/23 D4 05/08/23

3/ (ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR 10.200 UI INTRAMUSCULAR: D8 (9/08/23), D10 (11/08/23), D12 (13/08/23), D14 (15/08/23), D16 (17/08/23), D18 (19/08/23), D20 (21/08/23)

36 VI Three Lane

139. (ESPECIALEST NINGUNO

+ - 1 1 1 1 1

ALEST TARGET

UM.

7276e

40 (LABORATORIO) CONTROL DE NIVELES DE METROTEXATO A LAS 42 HORAS DE INICIO DE INFUSION

41 (INTERCONSULTAS) IC A PSICOLOGIA

A2 (OTROS) NINGUNO

A3 NOVEDADES:

Condon U Leda. Silvia Gordon ENFERMERA 17725-17755 Rea. 2008-2018-2022667

Scientific Gallages R Scientific Gallages R Scientific Color CAMCLEC DE CARACA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1203:1037.7

FORM.005

Acres of Contract

TAN

3.7**7.0** ()

FORM.005 €.

30067 . . Ð

Fecha: 4-AUGUST-2028 Página 1 de 1

FENDER H. C. : 270166 Cédula : 2101081699 CA. Clasificación : Paciente . No. ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE 5 RAND Fecha: 03/08/2023 23:45 Para: Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADDENDUM) (SUSPENDER HIDRATACION PREVIA Y COLOCAR;) 3/ (CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML + 10 MEQ POTASIO) PASAR IV A 212 ML/HORA (3000ML/M2/HORA) 4 (SUSPENDER INFUSIONES DE 15 BICARBONATO) 5 (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg) ADMINISTRAR 250 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS (CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PREPRANDIAL CADA 12 HORAS (AM -20 /PM)) SOLCA MUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. Lic. Viviana Borja P. Lic. Viviana Borja P. Lic. Viviana P. Ling M. XXII. Lic. Ling 14 Fabra 17 M. XXII. 25 SOLGA HUCLEO DE OUITO DITA GOMA MENDOZA MEDICO RESIDENTE C.L.: 1310-00563 3/10 Ei. 1. وديوست 30 11,1947% PERMIT LEZNOSS HI. CARY OF 1327 44. 35 ∂**03**5 ¢. : 6 . .27 13/6-٠, : 40 _ _ MEN. يا المتوليقيات *** B 9803 45 PENFEP-MS PENDER NI Czb - arg

ICEMIA CAP

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 270166 Cédula: 2101081699 Clasificación: CA.

Paciente

ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

5

Fecha: 03/08/2023 20:31

Para: Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

ADNEDON)....

2 /GLICEMIA CAPILAR 22:00)

ROLCA NUCLEO DE OUTTO Lic. Viviana Borja P. ENFERNERA CUIDADO DIRECTO USP: Luno 18 Feio 127 PT 128

20

15

300

₁rte

25 CHTSAL L.

P. 1 03/08/20.

TATI

rzipo

30

35

3001

e mte

CHISAC L

40

03/08/2C. TAT : J.

mripa

45 LUN,

SOLCA MUC'S TOTAL Dra. Aireks Tabled? MEDICO MESAGE PET

FORM.005

3000

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIE

Pégina 1 de :

H. C. : 270166

5

20

25

40

45

Cédula : 2101081699

Clasificación: CA.

Paciente:
ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

Fecha: 05/08/2023 00:00

可以用的

206001GA

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

Enformera :

V:25:

Cantidad Registro de cumplimiento

(INDICACIONES DE PEDIATRIA
ONCOCCOCO NG)
(TARTA 174 CM)
(SC: 1.70)
(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:

SALA GENERAL
(DIAGNOSTICO) LINFOMA DE CELULAS

(DIAGNOSTICO) LINFOMA DE CELULAS T PERÍFERICO EN RECAIDA + COLOCACIÓN DE PSC 1/8/2023 + QT PROTOCOLO SMILE CICLO 1

(CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NINGUNA

(VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES: CADA 6 HORAS

(ACTITUD), AMBULATORIO

(ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA CONTROLIDE INGESTA Y EXCRETA

18 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

PESO OD Y REPORTAR

MEDIRAHEMATURIA EN CADA MICCION

16 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 ML/KG/HORA

CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PREFRANDIAL CADA 12 HORAS (AM -

35 1/8 (.)

19 (DIETA) DIETA PARA LA EDAD MAS DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)

2 (INFUSION)

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML +

PASAR IN 2 212 ML/HORA (3000ML/M2/HORA)

2 (.)enta

2)/ (MEDICACTOR)

TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
7 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRARO MG
IV PRN EN CASO DE DOLOR
5 ENJUAGUE CON BICARBONATO DE

ENJUAÇUE CON BICARBONATO DE SODIO) PREALIZAR CADA 6 HORAS

SOLCA MUCHEO DE QUITO Dr. Jonathan Villacis MEDICO RESIDENT

FORM.005

Jacqualino Gallagos R.

Loda. En Enfermeria

Reg. Senescyt 1016-2020-2180406

SOLES MOSTED DE COLL

Fecha: 5-AUGUSQ-2023

1409/65

A 18

Página 2 de 1

H. C. : 27,0166 Cédula : 2101081699 Clasificación: CA. Paciente; ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE Fecha: 105/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico Prillacis sosa Jonathan Enfermera : . O SE **PE**RNANDO luingari<mark>o</mark>t Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 1305, 38. 23 /SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL, NASAL 25mcg+250mcg (120 DOSIS)液水.) ADMINISTRAR 250 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 24 MONDAMBETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/MD*(4ML)) ADMINISTRAR 8 MG IV CADA 8 HORAS 28 /DEXAMPTASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 30 MG VIV LUEGO DEL DESAYUNO - 20MG VIV LUEGO DEL ALMUERZO Y LA MERIENDA DILUIDO EN 100 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% HOX: (D4: 5/08/23) , 29 / IFGSPAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 1 Glaadministrar 2.55 GRAMOS IV DILUIDOGENZA00 ML DE SOLUCION SALINA 02983EN 4 HORAS HOY: (D4-09/08/23) 30 (MESNA-SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/MLG(4 ML)) ADMINISTRAR 600 MG diluidos en 100cc de solucion SALINA-AL 0.9% IV INMEDIATAMENTE AL TERMINAR INFUSION DE IFOSFAMIDA 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES DE IFOSFAMIDA 31/ ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR 170 MG IV DILUIDO EN 500 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% EN 2 HORAS HOY: (D4: 05/08/23) 34 ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR 10.200 UI INTRAMUSCULAR: EL D8: 9/08/23, D10:11/08/23, D12:13/08/23, D14: 15/08/23), D16:17/08/23, D18:19/08/23, D20:21/08/23 18 PEGFTEGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6 MG SC BL DIA 6 DE QUIMIOTERAPIA المنافعة الراكا (ESPECIALES:) NINGUNO (LABORATORIO) NINGUNO ZNTERČONSULTAS) NINGUNA (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Jacqualina Gallagor R

Lode En Enfermeria Rev SenincyL 1016-2020-2180405

FORM.005 179774 4 4

STORE:

Fecha: 1-AUGUST-2023

TICT

Terasion Tigo Página 1 de :

270166 H. C. : Cédula : 2101081699 Clasificación: ÇA. Paciente ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE JABC1 Fecha : 01/08/2023 18:21 Hospitalización Para : Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALBJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 MADENDUM DE INDICACIONES) / DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK) /Pasar IV a 95 ML/H (Basales) TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRARO MG 15 IV PRN EN CASO DE DOLOR MONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 8 MG IV PREVIO AL TRAMADOL 5 ØIETA LÏQUIDA AMPLIA A TOLERANCIA DEL PACIENTE 20 Jeallayoral. Pacqueline Gallagor R CLoda, En Enfermerie MEDI Reg. Senescyt: 1016-2020-2180425 GL 16005 25 1.44 Ż., 30 TALK: 35 ... 6 P. . Mar. 18 Jan. Tro. . 417:45 - 44 40 7.84.5 2. 10 **FORM.005 为**。

FF ASTIM SOLU

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de :

H.C. : 270166N Paciente : ESTUPINAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE Prsc. Num. : 1876813 Fecha: QUITO 06/08/2023 Edad: 16 años f.) GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS 1310400583 : pen Médico Responsable R₽. "MÉÑ . NGRE. ADDENDUM - DESCARGO DE MEDICACION PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml UN (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA PRESCRIPCION ADDENDUM - DESCARGO DE MEDICACION PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN ADMINISTRAR 6 MG SC, COLOCAR HOY PASADO EL MEDIO DIA INYECTABLE - 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA Lcda. Gabriela Timbija **ENFERMERA** · 1. EXÁMENES C.I. 17185506 16 # Ex. Examen Fecha 4182415 EXAMEN DE 09/08/2023 SANGRE C 7: 8 6 V OF PIT 11.30 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra, Gema Mendoza MEDICO RESIDENTE C.L.: 1310400583 ाराणी स्वित्रस्थित । PE 111. Pacta. ,5× \$5 8 8 MOT 191 1

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

Fecha: 6-AUGUST-2023

ó. .

11

STIM

JERTH!

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de :

Prsc. Num. : H.C. : 270166 · Paciente : ESTUPINAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE 1876813 Fecha : QUITO, 06/08/2023 Edad: 16 años 234 St. -44 f.) GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS 1310400583 халег Médico Responsable RP. XAMEN DE ANGRE
ADDENDUM - DESCARGO DE MEDICACION PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml UN (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA PRESCRIPCION AFFI ADDENDUM - DESCARGO DE MEDICACION . ADMINISTRAR 6 MG SC, COLOCAR HOY PASADO EL MEDIO DIA PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 Lcda. Gabriela Timbile ml) JERINGA PRELLENADA ENFERMERA **EXÁMENES** C.I. 1718560617 ACKS. # Ex. Examen Fecha 4182415 EXAMEN DE 09/08/2023 SANGRE 1 023 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza MEDICO RESIDENTE C.I., 1310k00583 1.00 1.18 ক্ত**ে**ই PESCA 2.5 IJ. ASTIN SOLV JUF INGA . ----4 12923 -1 74 75 ~~~**\$\$5**7(**

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

FORM.005

.17

٠٠.

NGREAT TO GOLL

DERINGA P

. 2.90

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 1-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 1 d

1874646 H.C. : 270166 Paciente : ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE Prsc. Num.: Edad: 16 años Fecha: OUITO, 01/08/2023 **SOLCA NÚCLEO DE QUITO** Dra. Ivón Sánchez PEDIATRA Diagnóstico: C84.4 LINFOMA DE CELULAS T PERIFERICO IVON DEDBOSMESS MANCHE RAMIREZ 1803458635 Alergias NO REFERIDAS Medico Responsable RP. PESO 60 KG TALLA 174 CM SC: 1.70 ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION **ALERGIAS** VITALES ACTITUD ENFERMERÍA DIETA INFUSION LACTATO RINGER 1000CC **INTRAVENOSO MEDICACION** CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN **INTRAVENOSO** 1000 mg **ESPECIALES** LABORATORIO INTERCONSULTAS **OTROS** PRESCRIPCION FRCTA PSICO PESO 60 KG TALLA 174 CM SC: 1.70 ADMISION PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL DIAGNOSTICO LINFOMA DE CELULAS T PERIFERICO EN RECAIDA + COLOCACION DE PSC 1/8/2023

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

ESTABLE

CONDICION

Fecha: 1-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 2 d

PRESCRIPCION

ALERGIAS

NINGUNA

VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

ACTITUD

AMBULATORIO

ENFERMERÍA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

PESO QD Y REPORTAR

DIETA

NPO PARA QX PROGRAMADA Y LUEGO DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

INFUSION

LACTATO RINGER 1000CC

MEDICACION

CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

ADMINISTRAR IV A 96CC/HORA (BASALES)

ADMINISTRAR 1G IV EN INDUCCION ANESTESICA

NINGUNO

PD TIEMPOS DE COAGULACION

OX PEDIATRICA

ORDENES DE ANESTESIOLOGIA Y QX PEDIATRICA

NOVEDADES

EXÁMENES

19/07/2027

Ex. Examen Fecha

4179517 EXAMEN DE SANGRE

> SOLCA NUCLED DE QUITO Dra. Icon Sanchez PEDIATRA

C.I.: 1803458635

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

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 1-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 1 d

1 1	
H.C. : 270166 Paciente : ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE	Prsc. Num.: 1874646
echa: QUITO, 01/08/2023	EdalCA NUCLEO BROBITO Dra. Teon Sanchez PEDIATRA C.I.: 1803458635
Diagnóstico: C84.4 LINFOMA DE CELULAS T PERIFERICO	IVON DEL PILAR SANCHEZ KAMIREZ
Alergias NO REFERIDAS	1803458635 Medico Responsable
P	•
PESO 60 KG	#
TALLA 174 CM	#
SC: 1.70	#
ADMISION	*
DIAGNOSTICO	#
CONDICION	•
ALERGIAS	#
VITALES	#
ACTITUD	#
ENFERMERÍA	•
DIETA	#
Infusion	#
LACTATO RINGER 1000CC INTRAVENOSO	•
MEDICACION	•
CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN INTRAVENOSO 1000 mg	#
ESPECIALES	#
LABORATORIO	#
INTERCONSULTAS	#
OTROS	#
RESCRIPCION	FRCTA PSICO
PESO 60 KG TALLA 174 CM SC: 1.70	
ADMISION PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA G	ENERAL
DIAGNOSTICO LINFOMA DE CELULAS T PERIFER COLOCACION DE PSC 1/8/2023	ICO EN RECAIDA +
CONDICION ESTABLE	

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

Fecha: 1-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 2 d

PRESCRIPCION

ALERGIAS

VITALES

NINGUNA

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS ACTITUD

AMBULATORIO

ENFERMERÍA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PESO QD Y REPORTAR

DIETA

DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

INFUSION

LACTATO RINGER 1000CC

MEDICACION

CEFAZOLINA POLVO PARA

INYECCIÓN 1000 mg

ESPECIALES LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

NPO PARA QX PROGRAMADA Y LUEGO DIETA GENERAL +

ADMINISTRAR IV A 96CC/HORA (BASALES)

ADMINISTRAR 1G IV EN INDUCCION ANESTESICA

NINGUNO

PD TIEMPOS DE COAGULACION

OX PEDIATRICA

ORDENES DE ANESTESIOLOGIA Y QX PEDIATRICA

NOVEDADES

EXÁMENES

19/07/2027

Ex. Examen Fecha

4179517 EXAMEN DE SANGRE

> SOLCA NUCLED DE QUITO Dra. Teon darches PEDIATRA C.I.: 1803458635

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

FORM.005

Pecha: 6-AUGUST-2023ರ್ Prescripción Impresa Por: CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Página 1 de 4

		sc. Num. : 1876741
echa : QUITO, 06/08/2023	Edad	: 16 años
The contract of	er:	04 31112: 1 2 0112
TA SO.	£.)	Fernanda V.
•	JAVIER FER	NANDO CEVALLOS VER
FOF		1312683772 co /Responsable
	HEGT.	co kesponsante
- ¥		
INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA		#
PRSO 60 RGPOTA '		#
TALLA 174 CM THE.		#
SC: 1470 N		#
ADMISION SOLUCIÓN I		#
DIAGNOSTIESN BICARI		#
CONDICION'S +FT 1577		#
ALBRGIAS		#
VITALES COLLEGE		#
ACTITUD SO.		#
ENFERMERÍA		#
PATERNA (2 MIGHT)		#
DIMIA		#
INFUSION		#
CLORURO DE SOBTO 0.9% 1000 ML + 10MEQ DE CLORURO DE POTASIO	INTRAVENOSO	#
URING.		#
MEDICACION		# #
TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)	INTRAVENOSO	#
ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO		#
SALMETEROL +-FLUTICASONA AEROSOL NASAL	ORAL	#
25mcg+250mcg; (120 DOSIS)	7.22	"
0.5		ii.
ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO	#
DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)	Intravenoso	#
IFOSFANIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 1 G	INTRAVENOSO	#
MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/ML (4 ML)	INTRAVENOSO	#
ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)	INTRAVENOSO	#
ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI	INTRAMUSCULAR	#
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INVECTABLE 10 mg/ml	SUBCUTANEO	#
(0.6 ml) JERINGA PRELLENADA		
•		#
Andrew Contractors カーナイン 宇宙 (1 97)		
1		
The Pactor		
Ç. 7, 05/0 2		

· CIM

JIIM SO A. Fecha: 6-AUGUST-2098 INGA II Prescripción Impresa Por:

ALA Post

KG.

* **CX**

CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

SOLOAN

MEDI

Página 2 de 4

Prac. Num. : 1876741 H.C. : 270166 - Paciente : ESTUPINAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE Edad: 16 años Fecha: QUITO, 06/08/2023 NEG 77

RP.

1 ESPECIALES:

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS:

INDICACIONES DE ALTA

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML

(0.6:ML) JERINGA PRELLENADA

SECRIPCION CHAMPER AND

920 INDICACIONES DE PEDIATRIA

OT AUTORIZADA

ONCOLOGICA

PESO 60 KG.

TALLA 174 CK

SC: 1.70

ADMISION

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

LINFOMA DE CELULAS T PERIFERICO EN RECAIDA + DIAGNOSTICO

ESTABLE

COLOCACION DE PSC 1/8/2023 + QT PROTOCOLO SMILE CICLO

CONDICION

27°

ڼن

13.1

ALERGIAS NINGUNA

设约中一部242条等等

j **u2e**c2 ti

* A ...

VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

ACTITUD **AMBULATORIO**

ENFERMERÍA (DO25) CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

86.49 PESO OD Y REPORTAR

MEDIR HEMATURIA EN CADA MICCION

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 ML/KG/HORA

CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PREPRANDIAL CADA 12 HORAS

(AM - PM)

11 DIETA DIETA PARA LA BDAD MAS DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE では、事業で

MENOR DE 18 AÑOS)

INFUSION OT . .

1 SENSO PRINTERS

कुंद्र ते । चेश्वर्थ - विदेशिक्षिते .

. Pacit-

J. 66 A0 ...

18 13

CON BUCKE Pecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Página 3 de 4

Subst Pauls

H.C. : 270166YAS Faciente : ESTUPINAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

Prsc. Num. : 1876741

rolda nu

MED P

C.1.1

. 20:A7:.... 12683772

Pecha : QUITO, 06/08/2023

Edad: 16 años

CR LI

4 £.

COBBO: 59 59

2M."

PRESCRIPCION GNA 70 11

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000

PASAR IV A 212 ML/HORA (3000ML/M2/HORA)

ML + 10MEQ DE CLORURO DE

4 3Q :

POTASIO

_ >

SODIO

MEDICACION

TRAMADOL SOLUCIÓN

INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)

ADMINISTRARO MG IV PRN EN CASO DE DOLOR

ENJUAGUE CON BICARBONATO DE REALIZAR CADA 6 HORAS

BASA POLA

SALMÉTERÜL 14 PÉÚTICASONA AEROSOL NASAL

25mbg+258mbgH(%20TDOSIS)

ADMINISTRAR 250 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

58,619 pe

ONDANSETRÖÑ LÎQUIDO

PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE A MG/ML (2ML)

IFOSFAMIDA PÔLVO PARA PERFUSIÓN 1 G

MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE

100 MG/HL (4 NL)

ETOPOSIDO SÖLUCIÓN

INYECTABLE 20 MG/ML ML)

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI

7.3 PEGFILGRASTIN SOLUCIÓN

INYECTABLE 06 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA

ADMINISTRAR 8 MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 30 MG VIV LUEGO DEL DESAYUNO - 20MG VIV LUEGO DEL ALMUERZO Y LA MERIENDA DILUIDO EN 100 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% HOY: (D4: 5/08/23)

ADMINISTRAR 2.55 GRAMOS IV DILUIDO EN 300 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% EN 4 HORAS HOY: (D4:05/08/23)

ADMINISTRAR 600 MG DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV INMEDIATAMENTE AL TERMINAR INFUSION DE IFOSFAMIDA 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES DE IFOSFAMIDA

ADMINISTRAR 170 MG IV DILUIDO EN 500 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% EN 2 HORAS HOY: (D4: 05/08/23)

ADMINISTRAR 10.200 UI INTRAMUSCULAR: BL D8: 9/08/23,

D10:11/08/23, D12:13/08/23, D14: 15/08/23), D16:17/08/23, D18:19/08/23, D20:21/08/23

ADMINISTRAR 6 MG SC, EL DIA 6 DE QUIMIOTERAPIA

ESPECIALES:

LABORATORIO'

INTERCONSULTAS

OTROS:

. . - :-

• **5** :

FORM.005

INDICACIONES, DE ALTA

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10,000 UI

water the

NINGUNO

NINGUNO

NINGUNA

COMUNICAR NOVEDADES

ADMINISTRAR 10.200 UI INTRAMUSCULAR: EL D8: 9/08/23.

D10:11/08/23, D12:13/08/23, D14: 15/08/23),

D16:17/08/23, D18:19/08/23, D20:21/08/23

BITM SO at MAINGA Li

fran Pactout:

3, 06 ATT 13"

. F. 26 T.

Fecha: 6-AUGUST-2023.

Prescripción Impresa Por:

CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Página 4 de 4

H.C.: 270166 - Paciente: ESTUPIÑAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE

Prsc. Num. : 1876741

Fecha: QUITO, 06/08/2023

Edad: 16 affos

PRESCRIPCION

**

. - . ş.,

۲,4

- 1

** 1

19.5

, ..

 $a_{i} \in \mathbb{R}$

33

4.1

7 -

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 07/08/23) ML) JERINGA PRELLENADA

> ្នាក់ស្តែច **5** . 11111 13 14 gg 15 15 eltek **y**iştêriş i

Wat Bracing · 神经 195 日本

5.85 · 1., 3

3.1 3.1

14 . 35 1

ា **ខស្នង**ថា ។។ 98.77 308 B

af Se pro USA PEST W. AAC Bacient

F- 70 Sween (2 auch Pag.

· 1 2M* 32 : .csa - - -

> hard. 30

erspá.. . 1 PARO: 5 CON BIG 49 344

रेक्टा प्राथिके व्यक्तिकार ' WAS Macient

SMCBA(F3C 16 mile .

mage for a

30

ADMINISTRAR 6 MG SC, EL DIA 6 DE QUIMIOTERAPIA (EL

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA BL 09/08/23 CON EXAMENES

FORM.005'

1 2MC GRA TOTAL

Teléfono de contacto: 02 2419 776