



# INDICACIONES POSTOPERATORIAS Y DE ALTA DEL MANEJO DEL DRENAJE - 1

ÁREA MÉDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: ESTACIO CUABU DAYSI LILIANA EDAD 50 años MEDICO DR. PERALTA  
FECHA DE INGRESO : 01/08/2023 FECHA DE EGRESO : 02/08/2023 HCL. Nº : 304786  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO : OTROS :

## 2. CUIDADOS GENERALES

DIETA: Según esquema entregado por nutrición

HIGIENE: Baño diario, limpieza de la herida con agua y jabón, no cremas

ACTIVIDAD FÍSICA: No realizar ejercicios forzados, no levante objetos pesados

IMPORTANTE: Los puntos serán retirados en emergencia de acuerdo a indicación médica

Recuerde que los comentarios NO médicos dados fuera de la institución no son confiables.



## 3. MEDICACIÓN: debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
PARACETAMOL 500MG	2 TABLETAS	ORAL	06AM-14PM-22PM POR 5 DIAS
IBUPROFENO 400MG	1 TABLETA	ORAL	07AM-15PM-23PM EN CASO DE DOLOR MODERADO
ENALAPRIL 10MG	1 TABLETA	ORAL	06AM
AMLODIPINO 10MG	1 TABLETA	ORAL	18PM

## 4. PROCEDIMIENTOS PARA VACIAR EL CONTENIDO DEL DRENAJE DE JACKSON PRATT

\* No olvide lavarse sus manos antes y después del procedimiento

\* Abra la tapa de la parte superior

\* Vaciar en un recipiente único y exclusivo para su uso

\* Presione el reservorio de manera que quede sin aire (al vacío) y cierre la tapa, para asegurar un buen funcionamiento del equipo

\* Mida el líquido drenado con la jeringuilla de 10cc. Anote con fecha y hora en esta hoja

\* Realice este procedimiento cada 4 horas, o cuando este cerca de llenarse o las veces que sea necesario dependiendo de la cantidad de líquido obtenido.

\* El drenaje no debe ser arrastrado o sufrir tirones, manténgalo limpio y seco

FECHA	HORA	CANTIDAD	FECHA	HORA	CANTIDAD	FECHA	HORA	CANTIDAD
	6:00am			6:00am			6:00am	
	10:00am			10:00am			10:00am	
	14:00pm			14:00pm			14:00pm	
	18:00pm			18:00pm			18:00pm	
	22:00pm			22:00pm			22:00pm	
	6:00am			6:00am			6:00am	
	10:00am			10:00am			10:00am	
	14:00pm			14:00pm			14:00pm	
	18:00pm			18:00pm			18:00pm	
	22:00pm			22:00pm			22:00pm	

5. MANEJO DE DESECHOS SANITARIOS EN EL DOMICILIO Coloque dentro de un recipiente de plástico rígido con tapa: Jeringuillas con aguja fija, agujas, ampollas, frascos de vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia. Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

6. PRÓXIMO CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON EL DR. PERALTA EN 15 DIAS

7. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR INTENSO QUE NO SEDE CON LA MEDICACION, FIEBRE, SALIDA DE SECRECIÓN POR HERIDA, CAMBIO DE CARACTERÍSTICAS DEL DRENAJE, FALTA DE AIRE, SECRECIÓN PURULENTO POR LA HERIDA.

8. OTRAS INDICACIONES CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA NO MANIPULAR, NO CREMAS NI UNGÜENTO TOMAR MEDICACION EN HORA INDICADA, CUANTIFICAR EL DRENAJE, REGISTRAR Y TRAER HOJA EL DIA DE CITA MEI

9. CURACIÓN CLINICA DE HERIDAS AGENDAR TURNO PARA EL LUNES 07/08/2023 PARA VALORACION DE HERIDA Y RETIRO DE DRENAJE

RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE

10. PACIENTE O FAMILIAR QUE RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Daisy Pallea

FIRMA: [Firma]

C.I.: 1785432310

11. ENFERMERA RESPONSABLE

NOMBRE: [Firma]

FIRMA Y SELLO: [Firma]

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Luis Grana Castro  
ENFERMERO  
Mapi 1004301004