

- El acetaminophen (Tylenol) se puede usar cada 4 a 6 horas. Lea todas las etiquetas de los medicamentos para asegurarse de que no esté tomando más de un medicamento con acetaminophen a la vez.
- A la mayoría de los niños se les administra un narcótico, como oxycodone, para usarlo en casos de dolor intenso. **Si el oxycodone también tiene acetaminophen en la etiqueta del medicamento, no le dé más acetaminophen dentro de las siguientes 4 horas.** Si tiene preguntas, pregúntele al farmacéutico.
- Si tiene preguntas sobre este u otros medicamentos, hable con su médico.

## Día 1

| Nombre del medicamento     | Dosis | Se puede administrar cada | Hora en que se administró |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|-------|---------------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|
|                            |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |
| Acetaminophen (Tylenol)    |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |
| Ibuprofen (Motrin / Advil) |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |
| Diazepam (Valium)          |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |
| Oxycodone                  |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |

## Día 2

| Nombre del medicamento     | Dosis | Se puede administrar cada | Hora en que se administró |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|-------|---------------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|
|                            |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |
| Acetaminophen (Tylenol)    |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |
| Ibuprofen (Motrin / Advil) |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |
| Diazepam (Valium)          |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |
| Oxycodone                  |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |

## Día 3

| Nombre del medicamento     | Dosis | Se puede administrar cada | Hora en que se administró |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|-------|---------------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|
|                            |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |
| Acetaminophen (Tylenol)    |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |
| Ibuprofen (Motrin / Advil) |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |
| Diazepam (Valium)          |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |
| Oxycodone                  |       |                           |                           |  |  |  |  |  |  |

| <b>Día 4</b>                  |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>Nombre del medicamento</b> | <b>Dosis</b> | <b>Se puede administrar cada</b> | <b>Hora en que se administró</b> |  |  |  |  |  |
| Acetaminophen (Tylenol)       |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| Ibuprofen (Motrin / Advil)    |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| Diazepam (Valium)             |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| Oxycodone                     |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>Día 5</b>                  |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>Nombre del medicamento</b> | <b>Dosis</b> | <b>Se puede administrar cada</b> | <b>Hora en que se administró</b> |  |  |  |  |  |
| Acetaminophen (Tylenol)       |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| Ibuprofen (Motrin / Advil)    |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| Diazepam (Valium)             |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| Oxycodone                     |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>Día 6</b>                  |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>Nombre del medicamento</b> | <b>Dosis</b> | <b>Se puede administrar cada</b> | <b>Hora en que se administró</b> |  |  |  |  |  |
| Acetaminophen (Tylenol)       |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| Ibuprofen (Motrin / Advil)    |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| Diazepam (Valium)             |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| Oxycodone                     |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>Día 7</b>                  |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>Nombre del medicamento</b> | <b>Dosis</b> | <b>Se puede administrar cada</b> | <b>Hora en que se administró</b> |  |  |  |  |  |
| Acetaminophen (Tylenol)       |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| Ibuprofen (Motrin / Advil)    |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| Diazepam (Valium)             |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |
| Oxycodone                     |              |                                  |                                  |  |  |  |  |  |