

## 11Care - Passagem de Plantão (SBAR)

## Relatório de Passagem de Plantão

Gerado em: 18/12/2025, 10:07:57

LEITO	ALERTA IA	ENFERMARIA	ESPECIALIDADE/ RAMAL	NO ME/ REGISTRO/ DATA DE NASCIMENTO	DATA DE INTERNAÇÃO	RO BRADEN SCP	DIAGNÓSTICO/ COMORBIDADES	ALERGIAS	MOBILIDADE	DIETA	ELIMINAÇÕES	DISPOSITIVOS	ATB CURATIVOS	APORTE E SATURAÇÃO	EXAMES REALIZADOS/ PENDENTES	DATA DA PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA	OBSERVAÇÕES/ INTERCORRÊNCIAS	PREVISÃO DE ALTA	
01	V	10A01	GASTROCIRURGIA	ANA MARIA DA SILVEIRA DOS SANTOS 1354829	08/12/2025	17 - Risco baixo	Adenocarcinoma intrapsóenivel	Benzetacil	Paciente acomodada em leito com cama baixa, grades elevadas e rodas travadas. Deambulação realizada em W.C. acompanhada pela filha. Escala de Johns Hopkins parte 2: 12 - Moderado risco de queda	Dieta leve com aceitação total	Diurese e evacuação programadas, realizadas em W.C. com acompanhamento	CVP em msd 12/12 salinizado sem sinais flogísticos; Dreno tubulolaminar com líquido esverdeado	Se m anti bióticos em uso	Ferida operatória em HT limpa, seca e íntegra	Paciente em ambiente eupneico, sem sinais de desconforto respiratório	Glasgow Adulto: 15/15. Escala de Flébite Maddox: 0 - Sem sinais de flébite; Escala Numérica de dor: 0 - Sem dor	Retossíamoidectomia laparotómica realizada em 10/12/25 (PO 5). Anastomose coloretal com grampeador circular 28 mm na altura do promontório sacral	Paciente calma e orientada em tempo e espaço. Orientada a quida identificação legível e risco de institucional. Campainha ao alcance das mãos. Orientada a acionar equipe de enfermagem conforme necessário	-
02	V	10A01	DOENÇAS APARELHO RESPIRATORIO	ESCOLASTICA GÉREMIA PEREIRA 2735198	15/12/2025	14	DISTURBIO ELETROLITICO	NEGA	Paciente acomodado em leito, mantendo grades e decúbito elevados. Consciente e orientado. Portando pulseira de risco de queda: extremidades aquecidas, MMII sem sinais de empastamento.	Mantém jejum até segunda ordem. Aguarda passagem de SNE via EDA.	Mantém CVD com débito amarelo concentrado. Evacuação ausente.	AVP MSE 14/12 salinizado e sem flogísticos. SVD, Cateter nasal 3L/min. Cateter O2.	-	Mantendo cateter nasal 3L/min. Cateter de O2 2L/min. Saturando 94%. Eupneico.	BRADEN: 14. MADDOX: 0. GLASGOW: 15. JOHNS HOPKINS: 22.	-	Paciente consciente, orientado, calmo. Pupilas isoforreativas. BRNF 2TS/sopro. Pulso cheio, ritmico e palpável. Abdome plano, flácido e indolor à palpação. Tensão arterial 144/84. Afebril, acianótica, anicterica. Paciente acompanhada por familiar. Orientações: ronda intencional de 2/2hs, vigilância hemodinâmica e infecções, atenção às metas internacionais de segurança do paciente, comunicar alterações hemodinâmicas.	-	
03		10A02	CIRURGIA GERAL HSPE	ODETE CARDOSO TERTULIANO 1492485	08/12/2025	-	Paciente internado em recuperação pós-operatória	Desconhece alergia medicamentosa	Paciente no leito com grades e decúbito elevadas. Cama baixa com rodas travadas. Orientada em tempo e espaço. Risco de queda elevado (pulseira amarela). Orientações quanto aos riscos de queda implementadas.	Boa aceitação alimentar	Diurese presente. Evacuação presente.	Pulseira de identificação. Pulseira amarela para risco de queda. Acesso venoso periférico (AVP) em membro superior esquerdo (MSE) inserido em 16/12 sem sinais flogísticos. Cateter de O2 a 2L/min. Dreno de Pigtail bilateral.	-	Dreno de Pigtail bilateral com débito positivo, a esquerda: 60ml/24h. Direito: sem débitos.	Cateter de O2 a 2L/min. Paciente acianótica.	-	Paciente calma, contactuante, orientada em tempo e espaço. Anicterica, acianótica, afebril. Hidratada com pele íntegra sem edemas. Orientações reforçadas: solicitar equipe de enfermagem quando necessário, manter ambiente iluminado.	-	
04	.	10A02	DOENÇAS	IZABEL	04/12/2025	-	Dor torácica	Diclofena	Força motora	-	Eliminações	AVP MSD 13/12	-	AVP MSD	Eupneico em	-	Paciente consciente, orientado	-	

