

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR 318

☐ BÁSICA ☒ UTI ADULTO ☐ UTI INFANTIL ☐ UTI NEO ☐ UTI ÁREA ☐ EVENTOS ☐ PARTICULAR ☐ APH
☐ EXAMES ☒ TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR ☐ ALTA HOSPITALAR ☐ INTERNAÇÃO ☐ SIV - INT

Tipos de Exames ☐ CATE ☐ TOMO ☐ RX ☐ CPRS ☐ PET SCAM ☐ Outros
☐ GTT ☐ TQT/TQM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER.

EMPRESA H. UNIMED CACAPAVA Solicitante _____ Data 12.06.24

Origem: H. U. CACA PAVA x H. FINEI GOLA x

Nome: Deire Franciane S. Pereira Idade 37a. Contato: 112198606-8691

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO Unimed Nº CARTEIRINHA 0917023000383850

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>155038</u>	<u>155034</u>	<u>155150</u>	<u>155218</u>	
	Hora Chegada <u>14:31</u>	Hora Chegada <u>16:03</u>	Hora Chegada <u>17:20</u>	
Hora	Hora Saída <u>15:10</u>	Hora Saída <u>16:20</u>	Hora Saída	Hora
<u>13:30</u>	Visto Origem <u>Lucimara Moreira de Toledo</u> <u>COREN-SP 18733 TE</u>	Visto Destino <u>Ana Paula Domingano de Castro</u> <u>COREN-SP 15472 - ENF</u>	Visto Destino	<u>14:50</u>

Neurológica ☐ Lúcido ☐ Orientado ☒ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midriáticas ☒ Mioticas ☐ D ou E ☐ É Maior

Respiratória ☒ Eupnéico ☐ Taquicardia ☐ Braquicardia ☐ Apnéia ☐ Cheyne Stokes ☐ Biot ☐ Kussmaul

Circulatório ☐ Pulso normocardiaco ☒ Ritímico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquissfmgia ☒ Brasisfmgia ☐ Filiforme

Abdomem ☒ Plano ☐ Globoso ☐ Protuberante ☐ Escavado ☐ Flácido ☐ Em Avental

Membros Superior ☒ Alterados ☐ Não Alterados Membros Inferiores ☒ Alterados ☐ Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
<u>15:00</u>	<u>130/70</u>	<u>80</u>	<u>15</u>	<u>8</u>	<u>36.1</u>	<u>98%</u>	<u>—</u>
<u>15:20</u>	<u>85/47</u>	<u>85</u>	<u>15</u>	<u>8</u>	<u>—</u>	<u>93%</u>	<u>—</u>
<u>16:00</u>	<u>124/36</u>	<u>99</u>	<u>15</u>	<u>6</u>	<u>—</u>	<u>92%</u>	<u>—</u>

Abertura ocular

- ☐ Espontânea 4
☐ voz 3
☒ A dor 2
☐ Nenhuma 1

Resposta Verbal

- ☐ Orientada 5
☒ Confusa 4
☐ Palavras Improórias 3
☐ Palavras Incompreêncivas 2
☒ Nenhuma 1

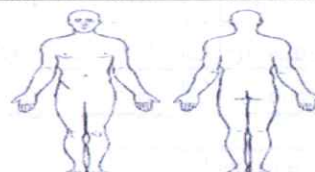
Resposta Motora

- ☐ Obdece comandos 6
☐ Localiza Dor 5
☐ Movimentos de retardia 4
☐ Flexão Anormal 3
☐ Extensão Anormal 2
☒ Nenhuma

TRAUMA	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
	Escoriação									
	Cont									
	Ferim									
	Luxa									
	Frat									
	Lace									
	Secç									

QUEIMADURAS

	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perin	Msd	Mse	Mid	Mie
I									
II									
III									



Consentimento para transporte de Pacientes

Declaro que fui orientado pela equipe da ambulancia e médicos verbalmente sobre o quadro clínico do paciente.
 Estou ciente e orientado do quadro clínico do paciente para transporte e dos riscos envolvidos no transporte, podendo o paciente apresentar quadro clínico de instabilidade durante o percurso.
 Estou ciente das intervenções necessárias da equipe médica para a segurança do transporte, e dos eventuais riscos que envolvam a viagem que será realizada

Nome Benedito Odete de Anderson S. Pereira

RG/CPF 18395181-5

assinatura

Bobelgier

Observações Médicas / Enfermeiros

14:31. Paciente portante no Sala de Emergência do Hospital Unimed Lapa. Foi encontrado em estado de consciência 35. Dado vida. Exprimido. Descarga (+ + + / 14 +). Tachicardia. Hipotensão. Dispneia. Ressonância de Bar. Sudação. ECG Normal. SSVV estáveis. Mantém A/P em MSE 920 (11/06/24) CI Neuroclínica em 7.0 ml/h (tinha febre transfundido 7,5 ml da SF 0,9% de 250 ml). CI A/TB: Total em 250 ml em aberto, MNR em 100/min em O2. SVD CI Quirúrgica + CI 300 batidas (despachada no Hospital). SNG em aberto (12/06/24) mas mantém SI dieta. Foi internado no dia 11/06/24 e apresentou um úlcera profunda em Sat. Assim sendo, recuamos a dieta de UTI. HD: Sepse mista de foca urinária, pulmonar; Recidiva Hemograma (Leucócitos 113.000 CI 51. batidas e 91% segmentadas) e discretaumento de PCR (32). Medicamentos: Torcema + ampicilina + Nurox + Ro Zepina + Rulic + Alon Zepina + Delvenil + HAS + Simvastatina + Elexone + Flarol + Lasix + Otopina. DB: SD Naloxona; DM 2 (Insulina Dependente); HAS; tratamento de constipação, Ureia Quirúrgica. Uso contínuo: Rulic + Alon Zepina + Nurox + Lasix + Otopina. Insulina Recidiva a transição inicial e CI Siga.

Jéssica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7

Materiais Utilizados

Transferido Fio fixo SNG + Rx

Jéssica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7

Paciente com necessidade de Fluxo O2 de 10 l p.m. - Sem outras intercorrências neste retorno à UTI

Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
	02 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	

Médico Responsável
Luis Briet de Almeida
Médico
CRM 49704
Data 12/06/24

Enfermagem Responsável
Jéssica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7
Data 12/06/24

Condutor Socorrista
Data 12/06/24