

Ficha de Acompanhamento

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

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

Outros

EMPRESA M. SALVA Solicitante Data 20/05/93

Origem: 10 de julho x Santa Luzia Ribeirão x

Nome: Reullen Marllen Viana da Costa Idade 39. Contato:

Sexo Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO Sul Amazônia Nº CARTEIRINHA 5820125011102040035.

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>43.141</u>	km <u>43.153</u>	km	km
<u>43.146</u>	Hora Chegada <u>07:32</u>	Hora Chegada <u>08:00</u>	Hora Chegada	<u>08:15</u>
Hora	Hora Saída <u>07:50</u>	Hora Saída <u>08:15</u>	Hora Saída	Hora

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocóricas Anisocórica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnéico Taquicardia Bradiacardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritítmico Arritmico Dicrotico Taquifgmia Brasisfgmia 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
07:55	150/80	80	18	15	36.0	96%	
08:00	140/60	104	13	73	36.1	95%	

Abertura ocular

- Espontânea 4
 voz 3
 A dor 2
 Nenhuma 1

Resposta Verbal

- Orientada 5
 Confusa 4
 Palavras Improórias 3
 Palavras Incomprêencivas 2
 Nenhuma 1

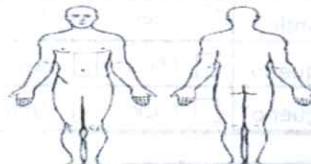
Resposta Motora

- 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	Perín	Msd	Mse	Mid	Mie
I									
II									
III									



Consentimento para transporte de Pacientes

Declaro que fui orientado pela equipe da ambulância 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

assinatura

RG/CPF

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente com quadro de AVC hemorágico hemiplégico à esquerda. Em uso de náusea 3L/min, ar ambiente, Sat 96%. Declarado caso da Dr. Domingos no emergência do hosp. São de Julho. Transporte segue sem intercorrências até a UTI da sua casa de finais.

9:35h - Passe caso para médica responsável da UTI Dra. Gleice

Maria Elisa Silva Lopes
Médica
CRM-SP 181.533

Realizado o transporte ida e volta hospital 10 de julho para Santa Luzia de Fins para a Clínica Mente na UTI para u.d. Hemorragia cerebral. Paciente agitado, urinando (úlceras) em média duas vezes ao dia. Encadeava-se em BIC e náuseas 50ml ml 3L/min em 250ml SFo, 91. a BVF não em MS. Durante o transporte do transferidor não apresentou letargia, círcos possivelmente na estimulação de baixos SSV mantendo e estocadas

Jessica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7

Materiais Utilizados

REAL VIDAS

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	

Maria Elisa Silva Lopes Médica CRM-SP 181.533
Data 20/05/24

Enfermagem Responsável Jessica de Moura Viana Enfermeira COREN-SP 669.65.7
Data 20/05/24

Condutor Socorrista
Data _____