

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

318

<input checked="" type="checkbox"/> BÁSICA	<input type="checkbox"/> UTI ADULTO	<input type="checkbox"/> UTI INFANTIL	<input type="checkbox"/> UTI NEO	<input type="checkbox"/> UTI ÁREA	<input type="checkbox"/> EVENTOS	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> APH
<input type="checkbox"/> EXAMES	<input checked="" type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR		<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR		<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIV - INT	

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

EMPRESA H. UNI MED\_CACAPAVA. Solicitante Data 03/06/24

Origem: H.U.CACAPAVA. x 10 de JULHO x

Nome: MAIAIRA ESTEFANE S. Ribeiro. Idade 22 Contato:

Sexo  Masculino  Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA 0370003900-2376322

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km 153518	km 15353	km	km
153472.	Hora Chegada 05:30.	Hora Chegada 06:26	Hora Chegada	
Hora	Hora Saída 05:40	Hora Saída 06:38	Hora Saída	Hora
05:05.	Vista Origem Deivid Simon G. do Carmo Técnico de Enfermagem COREN-SP: 1764101	Vista Destino Cláus	Vista Destino	07:11

Neurológica  Lúcido  Orientado  Conciente  Desorientado  Inconsciente

Pupilas  Isocôricas  Anisocorica  Midriátrica  Miotica  D ou E  É Maior

Respiratória  Eupnélico  Taquicardia  Bradiardia  Apnéia  Cheyne Stokes  Biot  Kussmaul

Circulatório  Pulso normocadiaco  Ritímico  Arritmico  Dicrotico  Taquisfmgia  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
05:00	100/50	75	18	15	36.0	97.	-
06:17	125/83	81	20	15	-	97.	

### 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

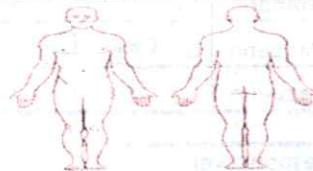
### Resposta Motora

- 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

05:30 Deve ser feita transferência de paciente para hospital Unimed Encapado por volta das 10h00. Fertamente primigesta, 31c. 9cm de dilatação. Em trabalho de parto contínuo de 1 hora. At. Vag. e contracções de cada 3min com nuge. Boa dominação. A hidromassagem fez a dilatação, o uso da pomada durante a contracção. Pode iniciar seu dilatamento de 32 semanas. Ja é 35 semanas 7 dias. SSVV ostensivo, que provoca paroxismo cardíaco, hidratação, contracção constante. O risco é alto. Ultima medição ampliada em 250ml SFQ, 81. Montagem AVP em MS(E) Salinizada. Partiu estes valores. Pode se fazer manutenção em MMG, Pct. de gás carbonato de sódio e alginato de magnésio.

06:30 Deve ser feita no hospital de Vila da Serra. Lascas a casa por Equipe - Enfermeira do Plantão: Sônia Reparreira e durante a transferência

Jessica de Moura Viana  
Enfermeira  
COREN-SP 669.657

Jessica de Moura Viana  
Enfermeira  
COREN-SP 669.657

## 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 checked="" 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	Enfermagem Responsável Jessica de Moura Viana Enfermeira COREN-SP 669.657	Condutor Socorrista
Data _____	Data 03/06/88	Data _____