

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 ☐ Outros
☐ GTT ☐ TQT /TQM ☐ US ☐ RMN ☐ T. C. HIPER.

EMPRESA Município Raseira Solicitante W R Raseira Data 23/05/24

Origem: UPA Juazeiro x Santa Ana Aparecida x

Nome: Letícia Vazley Mato Idade 36 Contato: _____

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO SUS Nº CARTEIRINHA 706004325722843

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>93.571</u>	<u>93.607</u>	<u>93.614</u>	<u>43655</u>	
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	
	<u>18:09</u>	<u>18:18</u>	<u>20:30</u>	
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	<u>19:09</u>	<u>19:39</u>		
	Visto Origem	Visto Destino	Visto Destino	
<u>17:39</u>	<i>Christina Sabina Theotokidou</i> COREN-SR 138.753 Enfermeiro			

Neurológica ☒ Lúcido ☒ Orientado ☒ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior

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

Circulatório ☐ Pulso normocardiaco ☐ Rítmico ☐ 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
<u>19:10</u>	<u>120/80</u>	<u>110</u>	<u>15</u>	<u>15</u>	<u>—</u>	<u>98%</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

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

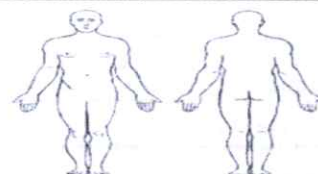
Resposta Motora

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

	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
TRAUMA	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 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

RG/CPF

assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente de 36 anos com quadro de odinofagia, dispnéia, mal-estar e vômito de conteúdo alimentar ± 2 vezes e ao realizar ECG laboratório: $\text{Hb} \rightarrow 258$ e creat $\rightarrow 12,36$. 8ª HA em uso de propranolol 40mg (1-1) + Clorazepate 50mg (1-1).

Encontra-se em BGG hipotensão c/ PA = 180 x 120 mmHg FC = 100 bpm Sat = 98%.

CD D Vaga p/ UTI Apoiada

Drª Pízzia Borges
Cardiologia
CRM-SP 93239

19:03 Realizada transferência da paciente CPA de Suave para Santa Casa de Aparecida c/ NG: Nefropatia crônica de 10 anos no dia 22/05 c/ quadro de odinofagia + perda de peso. Evolução hipotética, c/ dor abdominal de início e localização variável. Enquanto se na observação da CPA c/ 55VV: PA 140/100 - FC 100 - FR 15 - Sat: 98%. Instabilidade de estado: dor de "dispnéia", tosse "cardíaca". Durante a transferência ocorreu mal-estar. Seguiu c/ 12VV: 23 mg E + 5VD c/ diurese presente em 1000 no hospital, no transporte completo; Pele úmida e calor, dor abdominal de início nos 5) sangramento, c/ excrecamento de urina pela uretra. Direção no Pronto Atendimento do Santa Casa de Aparecida às 19:18.

Jessica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7

Materiais Utilizados

REALVIDAS

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

Data

Enfermeira Responsável

Data

Conductor Socorrista

Data

Drª Pízzia Borges
Cardiologia
CRM-SP 93239

Jessica de Moura Viana
Enfermeira
COREN-SP 669.65.7

23/05/24