

**REALVIDAS**

REMOÇÕES E EMERGÊNCIAS 24h

Ficha de Acompanhamento

☒ BÁSICA ☐ UTI ADULTO ☐ UTI INFANTIL ☐ UTI NEO ☐ UTI ÁREA ☐ EVENTOS ☐ PARTICULAR ☐ APH
☐ INTERNAÇÃO ☐ ALTA HOSPITALAR ☐ TRASFERÊNCIA HOSPITALAR ☐ EXAMES

EMPRESA REF. YINRA. Solicitante ANILIA. Data 04.09.21

Origem: X X

Nome: FAZENDO NOVA JOGOLA Idade Contato:

Sexo ☐ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO Nº CARTEIRINHA

**Principais
Queixas**

☐ Dificuldades respiratórias ☐ Dores ☐ Tonturas
☐ Febre ☐ Nausea ☐ Vômitos

Vias Aéreas

☐ Alergia ☐ Obstrução Parcial ☐ Obstrução Total
☐ Vias Livres
☐ Corpo estanho ☐ Broncoaspiração ☐ Edema de Glote

Respiração

☐ Normal ☐ Insufic. Resp. Aguda ☐ Parada Ventilatória ☐ Ventil Espontânea
☐ Assistida ☐ Controlada ☐ Ritmo Irregular
☐ Ausculta Normal ☐ Sibilos ☐ Roncos ☐ Crepitações
☐ Diminuição MV ☐ à D ☐ E ☐ Ausência MV ☐ à D ☐ E
☐ Expansibilidade Normal ☐ Superficial ☐ Regular ☐ Irregular
☐ Enfisema sub-cutâneo ☐ Hemoptise

Circulação

☐ Pulso Regular ☐ Irregular ☐ Ausente ☐ Cheio ☐ Fino
☐ Parada cardíaca Respiratória
☐ Pele Normal ☐ Palidez ☐ Cianose ☐ Quente ☐ Fria
☐ Seca ☐ Úmida ☐ Dor Torácica Típica ☐ Atípica
☐ Pressão Arterial Hipotensão ☐ Pressão Arterial Hipertensão
☐ Choque Hipovolêmico ☐ Séptico ☐ Anafilático ☐ Cardiog
☐ Edema Ausente ☐ Palpebral ☐ M. Inferiores ☐ Anasarca

Neuro

☐ Normal ☐ Sonolência ☐ Obnubilação ☐ Agitação ☐ Coma

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

☐ Orientada 5
☐ Confusa 4
☐ Palavras Impróprias 3
☐ Palavras Incompreensões 2
☐ Nenhuma 1

Resposta Motora

☐ Obedece comandos 6
☐ Localiza Dor 5
☐ Movimentos de retardia 4
☐ Flexão Anormal 3
☐ Extensão Anormal 2
☐ Nenhuma 1

Gineco

☐ Abortamento Ameaça ☐ Espontâneo ☐ Provocado ☐ Metrorragia
☐ Parto A Termo ☐ Parto Pré - Termo ☐ Parto Pós - Termo

TRAUMA

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

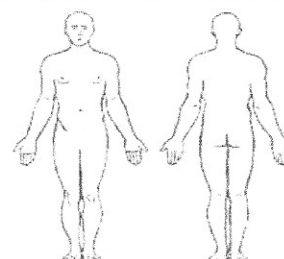
**Sinais Vitais e Parâmetros Evolutivos
Evolução e Conduta / Horário**

HORA					
PA					
FC					
FR					
GLASGOW					
TEMP					
Sat O2					
Hgt					
Consumo de O2	150	140	130	120	110
	100	90	80	70	60
	50	40	30	20	10

QUEIMADURAS

Cab Pesc T Ant Tpos Périn Msd Mse Mid Mie

I									
II									
III									



Controle de Itinerários

Saída Base	Chegada / Destino	Saída / Destino	Chegada / Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
110559	110587	110612		
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
06:12	07:00 14:00	14:50		

Tipos de exames

☐ CATE
 ☐ TOMO
 ☐ TQT /TQM
 ☐ US
 ☐ RX
 ☐ RMN

Outros: _____

Observações Médicas / Enfermeiros

7hs: Início evento de corrida com atletas sem intervenções.

11hs: Realizo aferição PA e Dextro de cliente, após realizar percurso corrido 20 km, utilizado 1 lanceto, 1 fita e 1 gaze; cliente Rafael PA 100 X 70, orientado hidratação e ingestão de alimentos salgado.

Médico Responsável

Data ____/____/____

Técnico Responsável

Danielle de Souza Oliveira
Enfermeira
COREN-SP 577.520

Data 04/09/21

Condutor Socorrista

Data ____/____/____