

**REALVIDAS**  
REMOÇÕES E EMERGÊNCIAS 24h

# Ficha de Acompanhamento

☒ BÁSICA ☐ UTI ADULTO ☐ UTI INFANTIL ☐ UTI NEO ☐ UTI ÁREA ☐ PARTICULAR ☐ APH

EMPRESA CASA E SAÚDE Solicitante MAYARA Data 08.06.2021

DESTINO: HOSP. TAL. UNIMED. SOC. PARA: PERIMETRO TAVATE Hora :           

Nome: ROMULO Idade            Contato: I           

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino Telefone :           

**Principais Queixas**  
☐ Dificuldades respiratórias ☐ Dores ☐ Tonturas  
☐ Febre ☐ Nausea ☐ Vômitos

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

**Respiração**  
☒ Normal ☐ Insufic. Resp. Aguda ☐ Parada Ventilatória ☐ Ventil Espontânea  
☐ Assistida ☐ Controlada ☐ Ritmo Irregular  
☐ Ausculta Normal ☐ Sibilos ☐ Roncos ☐ Crepitantes  
☐ 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 ☐ Palidez ☐ Cianose ☐ Quente ☐ Fria  
☐ Pele Normal ☐ Úmida ☐ Dor Torácica Típica ☐ Atípica  
☐ Seca ☐ Pressão Arterial Hipertensão ☐ Cardiog  
☐ Pressão Arterial Hipotensão ☐ Séptico ☐ Anafilático ☐ Anasarca  
☐ Choque Hipovolêmico ☐ Palpebral ☐ M. Inferiores  
☐ Edema Ausente

**Neuro** ☐ Normal ☐ Sonolência ☐ Obnubilação ☐ Agitação ☐ Coma

Abertura ocular	Resposta Verbal	Resposta Motora
<input type="checkbox"/> Espontânea 4	<input type="checkbox"/> Orientada 5	<input type="checkbox"/> Obedece comandos 6
<input type="checkbox"/> voz 3	<input type="checkbox"/> Confusa 4	<input type="checkbox"/> Localiza Dor 5
<input type="checkbox"/> A dor 2	<input type="checkbox"/> Palavras ImproPRIas 3	<input type="checkbox"/> Movimentos de retardia 4
<input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Palavras Incompreências 2	<input type="checkbox"/> Flexão Anormal 3
	<input type="checkbox"/> Nenhuma 1	<input type="checkbox"/> Extensão Anormal 2
		<input type="checkbox"/> Nenhuma 1

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

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

## Sinais Vitais e Parâmetros Evolutivos

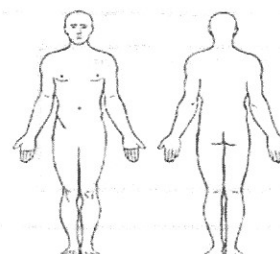
### Evolução e Conduta / Horário

HORA	01:55	1:50	02:00		
PA	120x80	120x80	120x80		
FC	74	70	72		
FR					
GLASGOW					
TEMP					
Sat O2	98	98	98		
Hgt					

Consumo de O2	150	140	130	120	110
	100	90	80	70	60
	50	40	30	20	10

QUEIMADURAS

	Cab	Pesc	T Ant	T pos	Perín	Msd	Mse	Mid	Mie
I									
II									
III									



## Controle de Itinerários

Saída Base	Chegada / Destino	Saída / Destino	Chegada / Destino	Chegada Base
km 103666	km 103734	km 103778	km 103806	km
Hora 00:00	Hora 00:55 01:05	Hora 02:00 02:10	Hora 02:45	Hora

## Observações Médicas

## Observações Complementares

cliente em maca hospitalar, respirando em oxigênio, acordado, consciente, mas conturbado verbalmente, apresenta movimentos dos membros e não se locomove sozinho. transferido para maca de transporte; realizado remova de sua residência. Alimenta em seu quarto e segue no cuidado da enfermagem do home care.

Médico Responsável

Data

Técnico Responsável

Data