

# Ficha de Acompanhamento

OS

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

 EMPRESA CASA SAUDÓ

 Solicitante THAS.

 Data 11/06/22

 Origem: Sa Casa de Luz x P. Cruzado x

 Nome: LIA Lima

Idade

Contato:

 Sexo  Masculino

 Feminino

 SUS / CONVENIO UNimed. SJC.

Nº CARTEIRINHA

 Principais  Dificuldades respiratórias

 Dores

 Tonturas

 Queixas  Febre

 Nausea

 Vomitos

 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

 Crepitantes

 Diminuição MV

 à D

 E

 à D

 Expansibilidade Normal

 Superficial

 Ausência MV

 E

 Enfisema sub-cutâneo

 Hemoptise

 Regular

 Irregular

 Circulação  Pulso Regular

 Irregular

 Ausente

 Cheio

 Fino

 Parada cardíaco Respiratória

 Palidez

 Cianose

 Quente

 Fria

 Pele Normal

 Úmida

 Dor Torácica Típica

 Atípica

 Seca

 Pressão Arterial Hipertensão

 Séptico

 Cardiog

 Pressão Arterial Hipotensão

 Palpebral

 M. Inferiores

 Anasarca

 Choque Hipovolêmico

 Edema Ausente

Neuro

 Normal

 Sonolência

 Obnubilação

 Agitação

 Coma

Abertura ocular

Espontânea 4  
 voz 3  
 A dor 2  
 Nenhuma 1

Resposta Verbal

Orientada 5  
 Confusa 4  
 Palavras Improprias 3  
 Palavras Incompreensias 2  
 Nenhuma 1

Resposta Motora

Obdece 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									

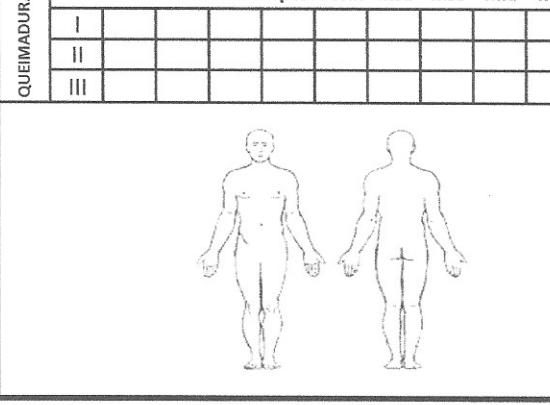
controle de O2

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

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

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

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



## Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km 225544	km 122660	km 122661	km 122763	
Hora 16:51	Hora 18:55 20:12	Hora 20:23 20:28	Hora 22:20	Hora
	Visto Ronaldo Migato Enfermeiro CREF-SP: 232.271	Visto Hellen	Visto	

### Tipos de exames

CATE  TOMO  GTT  TQT/TQM  US  RX  RMN  CPRS  T. C. HIPER.

Outros:

### Sinais Vitais e Parâmetros Evolutivos e Conduta / Horário

HORA							
PA							
FC							
FR							
GLASGOW							
TEMP							
Sat O2							
Hgt							

### Observações Médicas / Enfermeiros

*Ruth sentada em apoio no leito, com quadro ecológico elevado, apneia em 30, com comunicação entre respiratória, comprometido do lado esquerdo Helen, transfuso nova mão e encaminhado para resolução de úlceras —*

### CONSENTIMENTO PARA TRANSPORTE PACIENTE EM AMBULÂNCIA.

Declaro que fui orientado pelos 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	

Médico Responsável

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Enfermagem Responsável

Data 11/06/22

Condutor Socorrista

Data 11/06/22