

Ficha de Acompanhamento

os

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

EMPRESA

P. CONCE

Solicitante

Data *19.07.22*Origem: *PT Lorenza**X UNIMED Lorenza X*Nome: *Idiano Dias Ribeiro dos B.*Idade *64*

Contato: I

Sexo

 Masculino Feminino

SUS / CONVENIO

UNIMED

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 Gote

Respiração

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

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

E

 Pressão Arterial Hipotensão Palpebral Anaflátilico

Cardiog

 Choque Hipovolêmico M. Inferiores Anasarca Edema Ausente

Neuro

 Normal Sonolência Obrnubilação Agitação Coma

Abertura ocular

- Espontânea 4
 voz 3
 A dor 2
 Nenhuma 1

Resposta Verbal

- Orientada 5
 Confusa 4
 Palavras Impropias 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 Parto A Termo Espontâneo Parto Pré - Termo Provocado Metrorragia 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

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

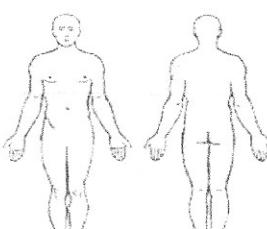
40

30

20

10

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



Controle de Itinerários

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
125938	125984	125996	126046	
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
2021	2125 2135	21:40 21:55	22:35	
Visto	Visto	<i>Morumbi</i>	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	11/19						
PA	107						
FC	107						
FR	26						
GLASGOW							
TEMP							
Sat O2	96%						
Hgt							

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente internado no mês de junho dia 16 até 08 de julho por broncopneumonia em alta hospitalar, vinha tratando em sua residência quando evoluiu para sepsis. Médico da família solicita internação com urgência, reencas, sem intercorrências.

[Assinatura]

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 <i>Juciela Pereira Leite de Oliveira</i>	assinatura <i>[Assinatura]</i>
RG/CPF <i>462965187</i>	

Médico Responsável

Data / /

Enfermagem Responsável

Data 18/07/2021

Condutor/Socorrista

Data / /