

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF
Data:	07/08/2020	Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Sexo:	Masculino

EVOLUÇÃO

Profissional	AD	Cod. Prof.	Tipo evolução	Classe prof	Data inativação	Justificativa inativação
ALESSANDRA DA ROCHA	S	604128	SAE	---	---	---

ADULTO

Ao exame Pele e mucosas: Corada, Normotérmica,
Catéteres: Duplo lúmem,
Cavidade Oral: Higiene oral adequada,
Couro cabeludo: Sem alterações,
Lingua: Hidratada,
Orelha: Higienizada,
Úlcera por pressão: Grau I,
Abertura dos olhos: 4 espontânea,
Avaliação de pupila: Pupilas isocóricas,
Escala de Ramsay: 02 Cooperativo, orientado, tranquilo,
Resposta motora: 6 obedece ordens,
Resposta verbal: 4 confuso,
Espontânea: Máscara facial,
Tipo de ventilação: Máscara facial,
Bulhas cardíacas: Normofonéticas,
Frequência cardíaca: Normocárdico,
Perfusão periférica: Preservada,
Pressão arterial: Normotenso,
Pulsos periféricos: Simétrico,
Ritmo: Regular,
Abdome: Globoso,
Dieta: Zero,
Diurese: Espontânea,
Volume: Ausente,

Diagnóstico de enfermagem :

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Risco de integridade da pele prejudicada

Relacionado a :

Evidenciado por :

Grau I

Risco para infecção

Relacionado a :

Evidenciado por :

Grau I

Intervenção de enfermagem : Aplicar TCM ou óleo de girassol em pontos de pressão,

Manter colchão caixa de ovo,

Manter paciente em repouso no leito,

Ordenhar drenos sempre que necessário e anotar drenagem,

Realizar curativo asséptico em cateter e anotar aspecto 2x ao dia,

Realizar curativo conforme padronização,

Realizar mudança de decúbito de 2/2h,

Realizar mudança de decúbito de 2/2h,

Rodizio do sensor de saturação dos dedos das mãos e dos pés de 4/4h,

Supervisionar perviabilidade do catéter ,

Verificar e comunicar as condições da integridade da pele 24h

Sinais vitais :

PA MÁX:

PA MÍN:

PAM:

Saturação O2:

Obs.:

Temperatura °C:

FC (bpm):

FR (mrm):

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por ALESSANDRA DA ROCHA LOPES, CPF , às 15:14-03:00 de 07/08/2020 - Válida - 0cd6511329f34a0b9236edf683641292

Mariana Sousa de Almeida	S	294483	Evolução de Fisioterapia	Fisioterapeuta	---	---
--------------------------	---	--------	--------------------------	----------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA - ADMISSÃO TURNO TARDE

- # SEPSE DE FOCO PULTMONAR
- # ICC
- # LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
- # COLOSTOMIA

Avaliação Hemodinâmica: Paciente em GEG, sem uso de sedação e drogas vasoativas. Acianótico, anictérico e afebril ao toque. Perfusão ruim, GLASGOW 13, responde a comandos de forma confusa.

Sinais Vitais

FC: 102 bpm
FR: 21 irpm
PAM: 76 mmHg
SPO2: 99%

Avaliação Respiratória: Em VE, por MNR à 15 L/min. Sem desconforto respiratório, padrão respiratório apical, expansibiliade torácica simétrica e diminuída.

Avaliação Motora: ADM's livres, com edemas em extreminades, hipotrofismo global e hipotonia.

Planejamento Terapêutico:

- Desmame da oxigenoterapia;
- Prevenção de PNM e broncoaspiração;
- Manutenção de ADM's;
- Prevenção de encurtamentos e deformidades.

CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Fisioterapia Respiratória: Monitorização cardiorrespiratória, titulação da oxigenoterapia e vigilância respiratória.

Fisioterapia Motora: Posicionamento funcional no leito com cabeceira elevada a 45°

GASTOS: 01 par de LP.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Mariana Sousa de Almeida, CPF 05507038104, às 17:29-03:00 de 07/08/2020 - Válida - b3315969fb23f5c0c1113facc26f7084

Esther Agnes Pereira Lanna da	S	99999	Evolução Médica	Médico	---	---
-------------------------------	---	-------	-----------------	--------	-----	-----

Avaliação: ADU - Evolução Médica Admissão

Evolução Médica

Data Atual : 07/08/2020 15:45:47

Diagnósticos - Selecionar até 3

Respiratório : PNEUMONIA, OUTROS
Gastrointestinal : INSUFICIÊNCIA VASCULAR GASTROINTESTINAL
G : -----GASTROINTESTINAL PÓS-OPERATÓRIO-----
Diag : K550 - TRANSTORNOS VASCULARES AGUDOS DO INTESTINO
, T813 - DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
, A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA

História

História da doença atual : Comorbidades: HAS | Insuficiencia Cardiaca | Fibrilação atrial cronica

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Origem: UTI Hosp Anchieta
UTI Hosp. Anchieta (19 - 25/07)
Readmissão UTI Anchieta (26/07)

HDA: Paciente comparece ao Hospital Anchieta no dia 19/07 com quadro de dor abdominal sendo diagnosticado com isquemia mesenterica.

Encaminhado para cirurgia de urgencia, foi realizada enterectomia segmentar com enteroanastomose a 25 cm da valvula ileocecal.

Foi encaminhado para UTI no pós operatorio, onde manteve boa evolução clinica porém sem tolerar dieta enteral sendo iniciado NPT no dia 22/07. O paciente manteve melhora clínica progressiva e recebeu alta da ITU no dia 25/07.

No dia 26/07, evoluiu com piora do estado geral sendo submetido á nova TC abdome com sinais de pneumoperitoneo sendo levado ao bloco cirurgico em carater de urgencia sendo identificado necrose em bordas de anastomose com pontos de isquemia até 20 cm á montante da anastomose, sendo realizada colectomia á direita, enterectomia segmentar e ileostomia á Mikulicz.

O paciente apresentou choque grave com necessidade de amins em doses elevadas. Foi iniciado meropenem e re-encaminhado á UTI. O paciente necessitou inicialmente de VM e noradrenalina em doses elevadas porém evoluiu com melhora clinica progressiva tolerando suspensão de amins e extubação em 31/07.

Durante o período de instabilidade grave apresentou crise convulsiva com melhora após hidantalização (mantida ate o momento). Realizou TC cranio sem alterações agudas (data exame ??).

Manteve melhora clinica progressiva sendo reiniciado dieta enteral com boa tolerancia. No dia 04/08 o paciente evoluiu com choque septico de foco indefinido necessitando de noradrenalina a 0.4 mcg/kg/min.

Ampliado antibioticoterapia no dia 05/08 (Meropenem + Poli B + vancomicina + anidulafungina)

O mesmo não apresentou alterações em abdome e realizou nova TC torax e abdome sem sinais infecciosos, porem com derrame pleural importante (exames do dia 05/08)

O paciente esta em melhora dos comemorativos infecciosos mantendo função renal estavel com diurese preservada.

Está monitorizado com PAI ARD (05/08)| PICC em MSE (02/08) , SVD (06/08). Hemodinamicamente estavel tendo a noradrenalina suspensa no dia 06/08 com marcadores de perfusão preservados.

O paciente esta eupneico em uso de O2 por mascara de venturi 35% devido congestão pulmonar sendo iniciado furosemida no dia 06/08 - o paciente tolerou redução de norepinedrina mesmo em uso de furosemida. recebe dieta enteral com boa tolerancia.

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

...

ATB:

Unasyn (19 a 26/07)

Meropenem (D0 27/07 - atual)

Polimixina B + Vancomicina + Anidulafungina (D0 05/08 - atual)

*** sem relato de culturas.

...

Admito paciente em regular estado geral, GCS 13, abertura ocular ao chamado, pouco comunicativo, desorientado em tempo e espaço, obedece comandos.

Estavel hemodinamicamente, sem aminas vasoativas, embora tendendo á hipotensão (boa resposta pressorica após admnistração de 1000 ml de NaCl, rapido).

Abdome tenso, distendido, com extravasamento de grande quantidade de sangue por FO, apresentando aparente deiscenia de aponeurose (ferida avaliada com em conjunto com Dr. Pablo, cirurgião geral)

Doloroso á palpação superficial, sem dor á descompressão brusca.

Ileostomia funcionante, em bom aspecto.

Ventilando espontaneamente com suporte de O2 por Mascara com reservatorio a 10l/min.

GasA admissão:pH 7.52| pO2 247| pCO2 32.4| HCO3 25.8| sO2 99.9|

Medicações prévias/comorbidades

Medicação de uso prévio : AAS 100 mg/dia|

Valsartana 320 md 1x ao dia

Bisoprolol 2.5 mg 1x noite

Sinvastatina 40 mg 1x/noite

Puran T4 25 mcg

Pantoprazol 20 mg 1x ao dia

Anlodipino 10 mg a noite

ATB

Impresso em: 11/08/2020 15:45:18

Página 6

arnold

CATE5850

Página: 6/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

ATB em uso : Meropenem 1g iv fa D 0 ° 07/08/20; Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa D 0 ° 07/08/20; Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol Inj Iv Fa D 0 ° 07/08/20

Dispositivos

AVC : Sim

PAI : Sim

1

Paciente em estado geral : Regular

Desidratado : Não

- : Anasarca

- : Sem sinais de TVP

Anemia aparente : Sim

Tempo de enchimento capilar : <3 segundos

2.1

Icterícia : Não

Escaras

Sacral : Sim

Ventilação

Ventilação : Espontânea

Esp : MV com reservatório

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

I/m : 15

FIO2 : 15

Sedação

RASS : -1 Sonolento

Dieta

Enteral (SNE) : Sim

Diurese

Perda Hemodiálise : 0

Ganho Hemodiálise : 0

Diurese em 24hs (ml) : 0

Perdas insensíveis : 350

BH final : -350.00

Dreno Torácico E : 0

Dreno Tubular : 0

Dreno Torácico D : 0

Paracentese : 0

Toracocentese : 0

Hemotransfusão Concentrado de Hemáceas : 0

Plaquetas : 0

Plasma : 0

Eliminações Intenstinais

- : Ileostomia

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Evacuação Ausente : 0
Colostomia Ausente : 0
Ileostomia Ausente : 0

Dados Vitais

PA sis : 108
PA dias : 59
Peso : 165
Altura (m) : 70
IMC : 0.03

EF

ACV/ECG : Fibrilação atrial
Teste : Normofonéticas
AR Murmúrio vesicular : Fisiológico
Roncos : Ausente
Sibilos : Ausente

Abdome

Abdome : Globoso
; : Distendido
Dor : Doloroso sem DB
. : F.O. com sinais flogísticos

Neurológico

Pupilas : Normais

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Pupilas : Isocóricas

Pupilas : Reativas

Deficit motor : Sem déficit motor

Escala

Glasgow : 13

Exame

Exames : previos (07/08): Hb 8.0| Ht 21.9| Leuco 12.700 sem desvio á esquerda| Plaq 449 mil| PCR 19.6|

Conduta/Pendência

Condutas e Pendências : - suspensos: clexane, AAS, dieta enteral e anidulafungina

- mantido: vancomicina, poli B e meropenem

- contrarregulo paciente para UTI com suporte cirurgico URGENTE.

- Transamin ataque e 08x08 horas

- suporte intensivo

- vigilancia clinica, hemodinamica, infecciosa

- exames admissionais.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Esther Agnes Pereira Lanna da Costa, CPF 05045446169, às 20:52-03:00 de 07/08/2020 - Válida - e859c4c0671d4b791d90df0c2f328be7

Thais da Costa Oliveira	S	1.283.788	Evol Tec Enf UTI ADU	Técnico de enfermagem	---	---
-------------------------	---	-----------	----------------------	-----------------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

07/08/2020 15:00-Paciente **Francisco de Oliveira Silva 88 anos**,admitido nessa UTI ,procedente do Hospital Anchieta,

Impresso em: 11/08/2020 15:45:18	Página 10	arnold	CATE5850
	Página: 10/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

comdiagnóstico de Sepse de foco pulmonar,ICC.Observada F.O de **Laparotomia exploratoria**,com bolsa de colostomia.Respirando por **MNR á 15 lpm**.Com acesso **PICC em MSE**,Salinizado.Possui **P.A.I em ARD**.Dieta por **SNE**.Sem presença de LPP em sacral,porém observada hiperemia.Eliminações fisiologicas em fralda.Realizado ECG.Verificado SSVV.Realizado coleta de swabs nasal e retal.Verificado glicemia capilar **(50 mg/dl)**,comunicado á enf Alessandra,realizado 40 ml de glicose.Gastos:01 fralda,10 eletroldos,40 amp de glicose,01 fita teste,01 lanceta.Segue monitorizado+oximetria de pulso.Levantada grades e cabeceiras para prevenção de quedas e broncoaspiração.

16:00-Verificado SSVV.Realizado mudança de decubto para prevenção de LPP.Administrado medicação **Merone EV,Polimixina EV** cpm.Gastos:01 fita teste,01 lanceta,02 equipos simples para Merone e Polimixina.Verificado glicemia capilar **(126 mg/dl)**.Informado valor á enf Alessandra .

17:00-Observado hipotensão,comunicado ao enf Luan,solicitado para correr 1000 ml de sf0.9% cpm.Gastos:01 equipo para sf 0,9%.

18:00-Verificado SSVV.Realizado mudança de decubto para prevenção de LPP.Pressão estabilizada.

19:00-Finalizo plantão com paciente estável no periodo.Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Thais da Costa Oliveira, CPF 05613246114, às 18:20-03:00 de 07/08/2020 - Válida - 1f5d4a83c091810e673664a03c80beaf

ALESSANDRA DA ROCHA	S	604128	Evol Enf UTI ADU	---	---	---
---------------------	---	--------	------------------	-----	-----	-----

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM-ADMISSÃO

07/08/20 AS 14:42hS recebo paciente Francisco de Oliveira Silva, proveniente do Anchieta, após reabordagem de Laparotomia exploratoria, respirando com suporte de O2 em mascara inalatoria, desorientado, pouco contactuante, ferida cirurgica apresenta sangramento em grande quantidade, avaliada pelo Dr: Pablo, com bolsa de colostomia em flanco D, PIC-MSE, sem uso de DVA e sedação, PAI-ARD livre de sinais flogistico, solicitado transdutor para conectar a mesma, sacral apresenta heperemia e abaixo da sacral dermatite de pele, orientado equipe de enfermagem a manter o paciente em dorsal segundo DR: Ester, orientado equipe a manter grades e cabeceira elevada para evitar queda.Paciente chega na unidade com apresentando hipoglicemia 50mg/dl.sendo corrigido conforme prescrição.Encaminhado exames todos exames admissão.

19:00Hs passo plantão com paciente no leito o mesmo segue no leito aos cuidados da equipe de enfermagem.

Impresso em: 11/08/2020 15:45:18

Página 11

arnold

CATE5850

Página: 11/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips

Tasy

3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

:

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por ALESSANDRA DA ROCHA LOPES, CPF , às 20:05-03:00 de 07/08/2020 - Válida - b2b93d90abae33d1e2143ffaccf9e077

Mariana Sousa de Almeida	S	294483	Evolução de Fisioterapia	Fisioterapeuta	---	---
--------------------------	---	--------	--------------------------	----------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TURNO NOITE

SEPSE DE FOCO PULTMONAR
ICC
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
COLOSTOMIA

Avaliação Hemodinâmica: Paciente hemodinamicamente estável, sem uso de sedação de drogas vasoativas. Acianótico, anictérico e afebril ao toque. Um pouco desorientado, sonolento, mas responsivo ao chamado.

Sinais Vitais

FC: 92 bpm
FR: 33 irpm
PAM: 64 mmHg
SPO2: 99%

Avaliação Respiratória: Em VE, por MV à 10 L/min. Sem desconforto respiratório, padrão respiratório apical, expansibiliade torácica simétrica e diminuída.

Avaliação Motora: ADM's livres, com edemas em extreminades, hipotrofismo global e hipotonia.

CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA

Fisioterapia Respiratória: Monitorização cardiorrespiratória, titulação da oxigenoterapia e vigilância respiratória.

Fisioterapia Motora: Posicionamento funcional no leito com cabeceira elevada a 45°.

GASTOS: 01 par de LP.

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Mariana Sousa de Almeida, CPF 05507038104, às 21:31-03:00 de 07/08/2020 - Válida - 8d05f22b698356c89b17799a80e21129

Leandro Otávio Medeiros	S	19269	Evolução Médica	Médico	---	---
-------------------------	---	-------	-----------------	--------	-----	-----

Avaliação: ADU - Evolução Médica Noturna

Evolução Médica Noturna

Data Atual : 07/08/2020 23:54:56

Diagnóstico

Diagnóstico Apache IV : PNEUMONIA, OUTROS, INSUFICIÊNCIA VASCULAR GASTROINTESTINAL, -----
GASTROINTESTINAL PÓS-OPERATÓRIO-----
Diag : K550 - TRANSTORNOS VASCULARES AGUDOS DO INTESTINO
, T813 - DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
, A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA

História

História da doença atual : Comorbidades: HAS | Insuficiencia Cardiaca | Fibrilação atrial cronica

Origem: UTI Hosp Anchieta
UTI Hosp. Anchieta (19 - 25/07)
Readmissão UTI Anchieta (26/07)

HDA: Paciente comparece ao Hospital Anchieta no dia 19/07 com quadro de dor abdominal sendo diagnosticado com isquemia mesenterica.
Encaminhado para cirurgia de urgencia, foi realizada enterectomia segmentar com enteroanastomose a 25 cm da valvula ileocecal.

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Foi encaminhado para UTI no pós operatorio, onde manteve boa evolução clinica porém sem tolerar dieta enteral sendo iniciado NPT no dia 22/07. O paciente manteve melhora clínica progressiva e recebeu alta da ITU no dia 25/07.

No dia 26/07, evoluiu com piora do estado geral sendo submetido á nova TC abdome com sinais de pneumoperitoneo sendo levado ao bloco cirurgico em carater de urgencia sendo identificado necrose em bordas de anastomose com pontos de isquemia até 20 cm á montante da anastomose, sendo realizada colectomia á direita, enterectomia segmentar e ileostomia á Mikulicz.

O paciente apresentou choque grave com necessidade de amins em doses elevadas. Foi iniciado meropenem e re-encaminhado á UTI. O paciente necessitou inicialmente de VM e noradrenalina em doses elevadas porém evoluiu com melhora clinica progressiva tolerando suspensão de amins e extubação em 31/07.

Durante o período de instabilidade grave apresentou crise convulsiva com melhora após hidantalização (mantida ate o momento). Realizou TC cranio sem alterações agudas (data exame ??).

Manteve melhora clinica progressiva sendo reiniciado dieta enteral com boa tolerancia. No dia 04/08 o paciente evoluiu com choque septico de foco indefinido necessitando de noradrenalina a 0.4 mcg/kg/min.

Ampliado antibioticoterapia no dia 05/08 (Meropenem + Poli B + vancomicina + anidulafungina)

O mesmo não apresentou alterações em abdome e realizou nova TC torax e abdome sem sinais infecciosos, porem com derrame pleural importante (exames do dia 05/08)

O paciente esta em melhora dos comemorativos infecciosos mantendo função renal estavel com diurese preservada.

Está monitorizado com PAI ARD (05/08)| PICC em MSE (02/08) , SVD (06/08). Hemodinamicamente estavel tendo a noradrenalina suspensa no dia 06/08 com marcadores de perfusão preservados.

O paciente esta eupneico em uso de O2 por mascara de venturi 35% devido congestão pulmonar sendo iniciado furosemida no dia 06/08 - o paciente tolerou redução de norepinedrina mesmo em uso de furosemida. recebe dieta enteral com boa tolerancia.

...

ATB:

Unasyn (19 a 26/07)

Meropenem (D0 27/07 - atual)

Polimixina B + Vancomicina + Anidulafungina (D0 05/08 - atual)

*** sem relato de culturas.

...

Admito paciente em regular estado geral, GCS 13, abertura ocular ao chamado, pouco comunicativo, desorientado em tempo

Impresso em: 11/08/2020 15:45:18

Página 14

arnold

CATE5850

Página: 14/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

e espaço, obedece comandos.

Estavel hemodinamicamente, sem aminas vasoativas, embora tendendo á hipotensão (boa resposta pressorica após admnistração de 1000 ml de NaCl, rapido).

Abdome tenso, distendido, com extravasamento de grande quantidade de sangue por FO, apresentando aparente deiscenia de aponeurose (ferida avaliada com em conjunto com Dr. Pablo, cirurgião geral)

Doloroso á palpação superficial, sem dor á descompressão brusca.

Ileostomia funcionante, em bom aspecto.

Ventilando espontaneamente com suporte de O2 por Mascara com reservatorio a 10l/min.

GasA admissão:pH 7.52| pO2 247| pCO2 32.4| HCO3 25.8| sO2 99.9|

Medicações prévias/comorbidades

Medicação de uso prévio : AAS 100 mg/dia|

Valsartana 320 md 1x ao dia

Bisoprolol 2.5 mg 1x noite

Sinvastatina 40 mg 1x/noite

Puran T4 25 mcg

Pantoprazol 20 mg 1x ao dia

Anlodipino 10 mg a noite

ATB

ATB em uso : Meropenem 1g iv fa D 0 ° 07/08/20; Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa D 0 ° 07/08/20; Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol Inj Iv Fa D 0 ° 07/08/20

Dispositivos

AVC : Sim

PAI : Sim

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

SVD : Sim

1

Paciente em estado geral : Grave

Desidratado : Não

: Sem edema

: Sem sinais de TVP

Anemia aparente : Não

Tempo de enchimento capilar : <3 segundos

2.1

IMC : 0.033673469387755102040816326530612244898

Icterícia : Não

Escara

Sacral : Sim

Ventilação

Esp : Cateter Nasal

I/m : 4

Sedação

RASS : -1 Sonolento

Dieta

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Enteral (SNE/GTT) : Sim
Glicemia BH - Máx : 126
Glicemia BH - Min : 50

Diurese

Perda Hemodiálise : 0
Ganho Hemodiálise : 0
Diurese em 24hs (ml) : 0
BH do dia : 1410
BH final : 1410.00
Dreno Torácico E : 0
Dreno Torácico D : 0
Dreno Tubular : 0
Paracentese : 0
Toracocentese : 0
Hemotransfusão Concentrado de Hemáceas : 0
Plaquetas : 0
Plasma : 0

Eliminações Intenstinais

: Evacuação
Evacuação Ausente : 0
ml : 0
Colostomia Ausente : 0
ml : 0
Ileostomia Ausente : 0

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Febre

T° (máx) : 35.7
T° (mín) : 35.7

Dados Vitais

PA sis : 129
PA dias : 51
PAM (máx) : 82
PAM (mín) : 75
FC (máx) : 120
FC (mín) : 88
FR (máx) : 30
FR (mín) : 20
Sat O2 (máx) : 99
Sat O2 (mín) : 89
Peso : 165
Altura : 70

EF

ACV/ECG : Sinusal
Bulhas : Normofonéticas
AR Murmúrio vesicular : Rude
Roncos : Presente
Sibilos : Ausente

Abdome

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Abdome : Globoso
; : Normotenso
Dor : Doloroso sem DB
; : F.O. sem sinais flogísticos

Neurológico

Pupilas : Normais
Pupilas : Isocóricas
Pupilas : Reativas
Deficit motor : Avaliação prejudicada pelo nível de consciência

Escala

Glasgow : 12

Conduta/Pendência

- Condutas e Pendências :** - Suporte Intensivo.
- Vigilância infecciosa e hemodinâmica.
 - Mantido antimicrobianos.
 - Solicitado material para troca de PAI.
 - FO com saída de secreção hemática, com moderada monta.
- Sem sinais de peritonite.
- Solicitada contrarregulação da paciente para UTI com suporte cirurgico URGENTE.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Leandro Otávio Medeiros Siqueira, CPF 00039541100, às 23:59-03:00 de 07/08/2020 - Válida - 0702e9f6b4a2a2466a93477b55ddea52

DIAGNÓSTICO

CID	Doença	Class. Diag.	Tipo Diagnóstico	Dt. Diagnóstico	AD	Médico	Data inativação	Justificativa
-----	--------	--------------	------------------	-----------------	----	--------	-----------------	---------------

Impresso em: 11/08/2020 15:45:19

Página 19

arnold

CATE5850

Página: 19/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips Tasy 3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

A419	SEPTICEMIA NAO	Secundária	Definitivo	07/08/2020T20:05:44-03:00	S	Esther Agnes Pereira Lanna da	---	---
------	----------------	------------	------------	---------------------------	---	-------------------------------	-----	-----

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-048-A. Assinado por Esther Agnes Pereira Lanna da Costa, CPF 05045446169, às 20:07-03:00 de 07/08/2020 - Válida								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

K550	TRANSTORNOS	Principal	Definitivo	07/08/2020T20:07:52-03:00	S	Esther Agnes Pereira Lanna da	---	---
------	-------------	-----------	------------	---------------------------	---	-------------------------------	-----	-----

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-048-A. Assinado por Esther Agnes Pereira Lanna da Costa, CPF 05045446169, às 20:08-03:00 de 07/08/2020 - Válida								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

T813	DEISCENCIA DE FERIDA	Principal	Definitivo	07/08/2020T20:09:03-03:00	S	Esther Agnes Pereira Lanna da	---	---
------	----------------------	-----------	------------	---------------------------	---	-------------------------------	-----	-----

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-048-A. Assinado por Esther Agnes Pereira Lanna da Costa, CPF 05045446169, às 20:13-03:00 de 07/08/2020 - Válida								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

T813	DEISCENCIA DE FERIDA	Secundária	Definitivo	07/08/2020T23:47:59-03:00	N		---	---
------	----------------------	------------	------------	---------------------------	---	--	-----	-----

--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRESCRIÇÃO								
------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Data	Prescrição	Prescritor	AD	Data suspensão	Justificativa suspensão
07/08/2020T15:05:48-03:00	Prescrição: 1060257	Lidiane Santana Silva	N	---	---
07/08/2020T15:20:01-03:00	Prescrição: 1060282	Esther Agnes Pereira Lanna da	S	---	---

Medicamentos		Dose	UM	Intervalo	Via	Horários		D	P	E	Data suspensão	Justificativa suspensão
1	Glicose Hipertonica 50% Amp 10ml	4	amp	ACM	IV					S	---	---
2	Pantoprazol 40mg Inj.	40	mg	1x dia	IV		06			S	---	---
3	Cloridrato De Tramadol 50mg/ml Sol Inj	1	amp	8/8 h	IV	22	06			S	---	---
4	Haloperidol 5mg Amp 1ml	1	amp	ACM	IV					S	---	---
5	Succinato Sodico De Hidrocortisona 100mg	1	Fr	8/8 h	IV	22	06			S	---	---
6	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	1	amp	SN	IV					S	---	---
7	Dipirona Sodica 500mg/ml 2ml Amp	1	amp	SN	IV					S	---	---
8	Meropenem 1g iv fa	2	g	8/8 h	IV	16	24	08	0 °	S	---	---
9	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	2	FA	12/12 h	IV	15:21		03:21	0 °	S	---	---
10	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	2	FA	12/12 h	IV	20		08	0 °	S	---	---
11	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	1	amp	8/8 h	IV	22		06		S	---	---
12	Fenitoina 50mg/ml Amp 5ml	1	amp	8/8 h	IV	22		06		S	---	---
13	Insulina Regular 100ui/ml Frs 10 MI	100	UI/m	SN	SC					S	---	---
			L									

Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde	Intervalo	Horários	Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão
1	Cálcio		Agora	15:43	07 15:43	---	---

Impresso em: 11/08/2020 15:50:02	Página 20	arnold	CATE5850
	Página: 20/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	

Philips	Tasy	3.05.1770
---------	------	-----------

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

2	Fosforo	Agora	15:43	07 15:43	---	---
3	Proteínas Totais e Frações	Agora	15:43	07 15:43	---	---
4	Lipase	Agora	15:43	07 15:43	---	---
5	Amilase	Agora	15:43	07 15:43	---	---
6	Creatino Fosfoquinase	Agora	15:43	07 15:43	---	---
7	Creatino Fosfoquinase MB	Agora	15:43	07 15:43	---	---
8	Transaminase Piruvica - TGP - ALT	Agora	15:43	07 15:43	---	---
9	Transaminase Oxalacetica - TGO - AST	Agora	15:43	07 15:43	---	---
10	Fosfatase Alcalina	Agora	15:43	07 15:43	---	---
11	Gama Glutamil Transferase	Agora	15:43	07 15:43	---	---
12	Bilirrubina total	Agora	15:43	07 15:43	---	---
13	Tempo de Protrombina	Agora	15:43	07 15:43	---	---
14	Colesterol Total e Frações	Agora	15:43	07 15:43	---	---
15	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada - KPTT	Agora	15:43	07 15:43	---	---
16	Troponina TNI	Agora	15:43	07 15:43	---	---
17	EAS - Rotina de Urina	Agora	15:43	07 15:43	---	---
18	Hemocultura Geral	Agora	15:43	07 15:43	---	---
19	Hemocultura Geral	Agora	15:43	07 15:43	---	---
20	Urocultura (Cultura de Urina)	Agora	15:43	07 15:43	---	---
21	Triagem Swab Nasal	Agora	15:43	07 15:43	---	---
22	Cultura de Swab Anal	Agora	15:43	07 15:43	---	---
23	Cultura quantitativa traqueal quantitativo	Agora	15:43	07 15:43	---	---
24	Gasometria Arterial	Agora	15:43	07 15:43	---	---
25	ECG	Agora	15:43	07 15:43	07/08/2020T15:59:41-03:00	---
26	Gasometria Venosa	Agora	15:43	07 15:43	---	---
27	Raio X Tórax - 1 Incidência	Agora	15:43	07 15:43	---	---
28	Glicemia Capilar	Agora	15:43	07 15:43	07/08/2020T15:59:27-03:00	---
29	Passagem de Sonda Vesical de Demora - 2 Vias	Agora	15:43	07 15:43	07/08/2020T15:59:56-03:00	---

Recomendações	Intervalo	Horários	Data suspensão	Justificativa suspensão
Isolamento de contato	Manter		---	---
Manter cabeceira elevada 30°	Manter		---	---

Impresso em: 11/08/2020 15:50:02	Página 21	arnold	CATE5850
	Página: 21/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	

Philips	Tasy	3.05.1770
---------	------	-----------

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Fisioterapia respiratória e motora	3x - dia 15 21 09 15 21 09	---	---
Medir diurese	6/6 h 20 02 08	---	---
Sinais Vitais	15:21	---	---

Data	Procedimento	Status	Usuário
07/08/2020T18:32:54-03:00	ECG	Prescrito	EstherAGPLC
07/08/2020T18:44:01-03:00	ECG	Executado	EstherAGPLC
07/08/2020T18:32:55-03:00	Raio X Tórax - 1 Incidência	Prescrito	EstherAGPLC
07/08/2020T18:44:02-03:00	Raio X Tórax - 1 Incidência	Executado	EstherAGPLC
07/08/2020T18:32:55-03:00	Glicemia Capilar	Prescrito	EstherAGPLC
07/08/2020T18:44:02-03:00	Glicemia Capilar	Executado	EstherAGPLC
07/08/2020T18:32:57-03:00	Passagem de Sonda Vesical de Demora - 2 Vias	Prescrito	EstherAGPLC
07/08/2020T18:44:02-03:00	Passagem de Sonda Vesical de Demora - 2 Vias	Executado	EstherAGPLC
07/08/2020T18:59:41-03:00	ECG	Cancelado / Suspense	EstherAGPLC
07/08/2020T18:59:27-03:00	Glicemia Capilar	Cancelado / Suspense	EstherAGPLC
07/08/2020T18:59:56-03:00	Passagem de Sonda Vesical de Demora - 2 Vias	Cancelado / Suspense	EstherAGPLC

07/08/2020T16:00:02-03:00	Prescrição: 1060329	Esther Agnes Pereira Lanna da	N	---	---
---------------------------	---------------------	-------------------------------	---	-----	-----

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão
1 ECG	Agora	16:00	07 16:00	---	---

Data	Procedimento	Status	Usuário
07/08/2020T19:00:22-03:00	ECG	Prescrito	EstherAGPLC
07/08/2020T19:00:28-03:00	ECG	Executado	EstherAGPLC

07/08/2020T16:00:46-03:00	Prescrição: 1060334	Thais da Costa Oliveira	N	---	---
---------------------------	---------------------	-------------------------	---	-----	-----

07/08/2020T16:06:33-03:00	Prescrição: 1060349	Esther Agnes Pereira Lanna da	S	---	---
---------------------------	---------------------	-------------------------------	---	-----	-----

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão
1 Passagem de Sonda Vesical de Demora - 2 Vias	Agora	16:07	07 16:07	---	---

Data	Procedimento	Status	Usuário
07/08/2020T19:07:03-03:00	Passagem de Sonda Vesical de Demora - 2 Vias	Prescrito	EstherAGPLC
07/08/2020T19:07:14-03:00	Passagem de Sonda Vesical de Demora - 2 Vias	Executado	EstherAGPLC

07/08/2020T16:08:23-03:00	Prescrição: 1060354	Esther Agnes Pereira Lanna da	S	---	---
---------------------------	---------------------	-------------------------------	---	-----	-----

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão
1 Glicemia Capilar	4/4 h	16:09 20:09 00:09 04:09 08:09 12:09	07 16:09	---	---

Data	Procedimento	Status	Usuário
------	--------------	--------	---------

Impresso em: 11/08/2020 15:50:02	Página 22	arnold	CATE5850
----------------------------------	-----------	--------	----------

Página: 22/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

07/08/2020T19:09:31-03:00	Glicemia Capilar	Prescrito	EstherAGPLC
07/08/2020T19:10:33-03:00	Glicemia Capilar	Executado	EstherAGPLC

07/08/2020T18:34:49-03:00	Prescrição: 1060568	Rute Sousa Silva	N	---	---
Recomendações		Intervalo	Horários	Data suspensão	Justificativa suspensão
Avaliação psico/cognitiva com paciente			18:36	---	---
Avaliação do estado da consciência e do estado emocional do paciente.					
Escuta Intervencionista com paciente			18:36	---	---
Escuta terapêutica com ações breves e focais com o objetivo de fortalecer as estratégias funcionais do paciente.					
Suporte Emocional com paciente			18:36	---	---
Conduta terapêutica de ordem social e afetiva com o objetivo de fornecer uma rede de apoio e afeto durante a internação.					
Visita estendida com paciente			18:36	---	---
Oferece mobilização para um melhor ajustamento psicossocial a hospitalização, facilitando recuperação e adesão a determinadas terapêuticas. Significa a inclusão de um familiar na UTI de forma prolongada além do horário de visita padrão.					
Avaliação Psico/Cognitiva com a família			18:36	---	---
Avaliação estrutural do familiar no que diz respeito ao processo de internação do seu ente querido e do seu estado emocional.					
Escuta Intervencionista com a família			18:36	---	---
Escuta terapêutica com ações breves e focais com o objetivo de fortalecer as estratégias funcionais dos familiares.					
Orientações Psicoeducativas com a família			18:36	---	---
Atividade voltada aos familiares para o desenvolvimento da sua capacidade visando uma melhor aceitação do momento de internação de seu familiar					
Suporte Emocional com a família			18:36	---	---
Conduta terapêutica de ordem social e afetiva com o objetivo de fornecer uma rede de apoio e afeto durante a internação.					

07/08/2020T20:53:01-03:00		Prescrição: 1060774		Esther Agnes Pereira Lanna da		S	---		---		
Medicamentos		Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E	Data suspensão	Justificativa suspensão
1	Acido Tranexamico 50mg/ml Amp 5ml	1	amp	Agora	IV	20:56			S	---	---

07/08/2020T21:34:03-03:00		Prescrição: 1060839		Esther Agnes Pereira Lanna da		N	---	---	
Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo		Horários			Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão
1	Gasometria Arterial	Agora		21:37			07 21:37	---	---

07/08/2020T21:36:53-03:00	Prescrição: 1060845	Liliane Oliveira Amaral	N	---	---	
07/08/2020T21:37:47-03:00	Prescrição: 1060846	Liliane Oliveira Amaral	N	---	---	
07/08/2020T23:45:11-03:00	Prescrição: 1060997	Esther Agnes Pereira Lanna da	S	---	---	
Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários		Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

1	Punção Arterial - Femural(PAI)	Agora	23:47	07 23:47	---	---
Data	Procedimento	Status	Usuário			
08/08/2020T02:47:19-03:00	Punção Arterial - Femural(PAI)	Prescrito	EstherAGPLC			
08/08/2020T02:47:29-03:00	Punção Arterial - Femural(PAI)	Executado	EstherAGPLC			

07/08/2020T23:47:00-03:00	Prescrição: 1061001	Leandro Otávio Medeiros	S	---	---	
Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão	
1 Hemocultura Geral	Agora	23:47	07 23:47	08/08/2020T02:56:02-03:00	---	
2 Hemocultura Geral	Agora	23:47	07 23:47	08/08/2020T02:56:10-03:00	---	
3 Cultura quantitativa traqueal quantitativo	Agora	23:47	07 23:47	08/08/2020T02:56:20-03:00	---	
4 EAS - Rotina de Urina	Agora	23:47	07 23:47	08/08/2020T02:56:28-03:00	---	
5 Urocultura (Cultura de Urina)	Agora	23:47	07 23:47	08/08/2020T02:56:37-03:00	---	
08/08/2020T05:56:02-03:00	Hemocultura (por Amostra)	Cancelado / Suspense	EstherAGPLC			
08/08/2020T05:56:10-03:00	Hemocultura (por Amostra)	Cancelado / Suspense	EstherAGPLC			
08/08/2020T05:56:20-03:00	Cultura Quantitativa Para Germes Comuns	Cancelado / Suspense	EstherAGPLC			
08/08/2020T05:56:28-03:00	Rotina de Urina (caracteres Físicos, Elementos Anormais E	Cancelado / Suspense	EstherAGPLC			
08/08/2020T05:56:37-03:00	Cultura, Urina Com Contagem de Colônias	Cancelado / Suspense	EstherAGPLC			

07/08/2020T23:50:51-03:00	Prescrição: 1061014	Leandro Otávio Medeiros	S	---	---	
Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão	
1 Cálcio Iônico	1x dia	06	08 06:00	---	---	
2 Cloro (CL)	1x dia	06	08 06:00	---	---	
3 Creatinina	1x dia	06	08 06:00	---	---	
4 Glicose	1x dia	06	08 06:00	---	---	
5 Hemograma	1x dia	06	08 06:00	---	---	
6 Lactato	1x dia	06	08 06:00	---	---	
7 Magnésio	1x dia	06	08 06:00	---	---	
8 Potássio (K)	1x dia	06	08 06:00	---	---	
9 Proteína C Reativa, Quantitativa (PCR)	1x dia	06	08 06:00	---	---	
10 Sódio (Na)	1x dia	06	08 06:00	---	---	
11 Uréia	1x dia	06	08 06:00	---	---	

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Parâmetros	Un med	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	Total	Máx	Mín
07/08/2020																												
SINAIS VITAIS																												
PA max	mmH										108		120		104		129		119		121		135		131		135	104
PA min	mmH										59		63		48		51		57		58		69		61		69	48
PAM	mmH										75		82		67		77		78		79		91		84		91	67
Temp	°C										35,7		35,7		36		36,5		36,2		36,5		36,2		36,3		36,5	35,7
FC	bpm										88		120		96		106		118		106		120		121		121	88
FR	mrm										20		30		33		35		30		28		25		20		35	20
Glic cap	mg/d									50	126				85				81				88				126	50
Supl O²	l/min										15		15		10		10		10		10		10		10	90	15	10
Sat O²	%										89		99		99		95		92		100		98		98	770	100	89
Peso	kg																											
MONIT. RESPIRATÓRIA																												
Respiração												Espon					Espon											
Disp acessório												Másca					Másca											
GANHOS	ml										330	540	540		225		641		40	50	50	270	10		161	2857		
Soro Fisiológico												500	500							10	10		10		10	1000	500	500
Noradrenalina																										40	10	10
Vancocina															120											120	120	120
Meronem											40	40	40						40	40	40					240	40	40
Bedfordpoly B											250											270				520	270	250
Tramal																	102								102	204	102	102
Cortisonal																	12								12	24	12	12
Transamim															105											105	105	105
Pantoprazol																									10	10	10	10
Medicamento intravenoso											40						27								27	94	40	27
SF Rapido																	500									500	500	500
PERDAS	ml										0,00		0,00		100		0,00		0,00		1300		200		800	2400		
SVD															100				0,00		1000		200		500	1800	1000	0
Espontânea											0,00		0,00		0,00		0,00		0,00									0
Ileostomia																					150							0
SNE																										150	150	150
	

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

[illegible]

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF
Data:	08/08/2020	Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Sexo:	Masculino

EVOLUÇÃO

Profissional	AD	Cod. Prof.	Tipo evolução	Classe prof	Data inativação	Justificativa inativação
Liliane Oliveira Amaral	S	---	---	---	---	---

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM 07/08/2020

19:00-Paciente **Francisco de Oliveira Silva 88 anos**, procedente do Hospital Anchieta, com diagnóstico de Sepses de foco pulmonar, ICC. Observada F.O de **Laparotomia exploratoria**, com bolsa de colostomia. Respirando por MV **á 1o l/pm**. Com acesso **PICC em MSE**, Salinizado. Possui **P.A.I em ARD.SNE aberto**. Eliminações fisiológicas em fralda. Segue monitorizado + oximetria de pulso. Levantada grades e cabeceiras para prevenção de quedas e broncoaspiração.

20:00-Verificado SSVV, realizado banho no leito, Realizado mudança de decubito, Adm medicação vancomicina, transamin cpm, Verificado glicemia capilar **(85 mg/dl)**
Gastos: 01 fita teste, 01 lanceta, 01 equipes simples para transamin 01 equipe simples para vancomicina, 01 fralda

22:00-Verificado SSVV, Realizado mudança de decubito, adm tramadol, cortisonal, furosemida, fenitoina, paciente apresenta hipotensão, instalado 500 ml de SF rápido.
gastos 01 equipe simples para tramadol

23:00 realizado passagem de SVD por enfermeira plantonista

00:00 verificado SSVV, realizado mudança de decubito, verificado HGT(81mg/dl), realizado punção de PAI por medica plantonista.
gastos 01 fita 01 lanceta

00:20 paciente apresenta hipotensão, instalado noradrenalina a 5ml /h cpm.
gastos 01 equipe bic para nora

02:00 verificado SSVV, realizado mudança de decubito, despresado diurese e líquidos gastrointestinais. líquidos ileostomia.
gastos 02 sacos coletores

03:00 adm polimixina cpm

04:00 verificado SSVV, realizado mudança de decubito, verificado HGT(88mg/dl)
gastos 01 fita 01 lanceta

Impresso em: 11/08/2020 15:50:03

Página 27

arnold

CATE5850

Página: 27/120

Arnold Tavares do Espírito Santo

Philips

Tasy

3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

06:00 verificado SSVV,realizado mudança de decubito,adm pantoprazol,tramadol,hodrocortisona,furosemida,fenitoina,desprezado diurese,liquidos gastrointestinais.
gastos 02 sacos coletores

07:00-Finalizo plantão com paciente estável no periodo.Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Liliane Oliveira Amaral, CPF 07367610554, às 07:43-03:00 de 08/08/2020 - Válida - 6b38277908bf1571901522d02d73714f

Fernanda Caminha dos Santos	S	---	Evol Enf UTI ADU	Enfermeiro	---	---
-----------------------------	---	-----	------------------	------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

07/08/20 AS 19:00Hrs Recebo paciente Francisco de Oliveira Silva, proveniente do Anchieta, após reabordagem de Laparatomia exploratoria, respirando com suporte de O2 em mascara inalatoria, desorientado, pouco contactuante, ferida cirurgica apresenta sangramento em grande quantidade, avaliada pelo Dr: Pablo, com bolsa de ileostomia em flanco D, PICC em MSE de origem, sem uso de DVA e sedação, PAI em ARD de origem livre de sinais flogísticos, solicitado transdutor para conectar a mesma, sacral apresenta heperemia e abaixo da sacral dermatite de pele, orientado equipe de enfermagem a manter o paciente em dorsal segundo DR: Ester, orientado equipe a manter grades e cabeceira elevada para evitar queda.Paciente chega na unidade com apresentando hipoglicemia 50mg/dl.sendo corrigido conforme prescrição.Encaminhado exames todos exames admissão.

22:00Hrs: Realizado administração de 500ml de SF 0,9% 500ml aberto. ACM. Iniciado Noradrenalina a 5ml/h.

23:00Hrs: Realizo passagem de SVD e colho Urocultura e encaminhado ao laboratório. Gastos: 20g de xilocaína gel, 1 seringa de 3ml, 1 seringa de 20ml, 1 agulha 40x12, 1000ml de clorexidina degermante, 3 pacotes de gaze estéril, 60cm de transpore, 60cm de esparadrapo, 1 Sonda de Foley n 18, 1 Saco coletor de diurese sistema fechado.

08/08/2020 às 00:00Hrs: Puncionado PAI em AFE pela Drª Esther sem intercorrências. Gastos: 1 Cateter Monolúmen,1 transdutor de PAI, 1000ml de clorexidina degermante, 500ml de clorexidina alcoólica, 1 par de luva estéril tam 7,5, 1 par de luva estéril 8,0, 3 pares de luvas de procedimento tam p, 1 bisturi n 15, 1 fio de sutura mononylon tam 3.0, 1 xilocaína frasco 2%, 1 seringa de 20ml, 1 agulha 40x12, 3 pacotes de gaze estéril.

03:00Hrs: Realizado curativo de PICC e de Ferida cirúrgica em região abdominal com presença de aproximadamente 15 pontos, sendo o último ponto distal com presença de discência. Gastos: 50ml de clorexidina alcoólica, 3 pacotes de gaze estéril, 60cm de transpore, 1 par de luva estéril 7,5.

07:00Hrs: Encerro plantão com paciente no leito hemodinamicamente estável às custas de Noradrenalina a 5ml/h, o mesmo segue no leito aos cuidados da equipe de enfermagem.

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Fernanda Caminha dos Santos, CPF 03788546158, às 07:44-03:00 de 08/08/2020 - Válida - 40706b010a1956b4ec177e915f985a90

Sara Carolina Pereira Dias N 001307505- Evol Tec Enf UTI ADU --- --- ---

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM SD 08/08/2020 Sábado

07h Recebo paciente **Francisco de Oliveira Silva**, de 88 anos, com diagnóstico de septicemia, pneumonia, entre outras, respirando com auxílio de máscara de venturi a 10L/min, com SNE aberta e drenando, com PIC em MSE infundindo Noradrenalina 5ml/h, eliminações vesicais em SVD, intestinais em Ileostomia, segue cardiomonitorizado, com oximetria de pulso contínua, com PAI em AFE, com grades e cabeceira elevadas para prevenção de quedas e broncoaspiração. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

08h Verificado ssvv, administrado Vancocina e meronem, realizado glicemia capilar (135mg/dl), higiene oral e mudança de decúbito. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.
Gastos: 01 lanceta e 01 fita teste.

10h Verificado ssvv, realizado mudança de decúbito e desprezado diurese com débito urinário de 1000ml. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.
Gasto: 01 coletor de urina.

12h Verificado ssvv, realizado glicemia capilar (131mg/dl) e mudança de decúbito. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.
Gastos: 01 lanceta e 01 fita teste.

14h Verificado ssvv, permanece de dieta zero, administrado Tramal, cortisonal, furosemida e Fenital conforme prescrição médica, realizado glicemia capilar (147mg/dl), mudança de decúbito e desprezado diurese da SVD com débito urinário de 700ml. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.
Gastos: 01 lanceta, 01 fita teste e 01 coletor de urina.

15h Administrado medicação conforme prescrição médica (Polimixina). Segue aos cuidados equipe multidisciplinar.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:03

Página 29

arnold

CATE5850

Página: 29/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Gasto: 01 equipo simples para Polimixina.

16h Verificado ssvv, desligado Noradrenalina, P.A estável, enfemeiro ciente, administrado Meronem conforme prescrição médica e realizado mudança de decúbito. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

Gasto: 01 equipo simples de Meronem.

18h Verificado ssvv, realizado higiene oral, mudança de decúbito e desprezado diurese com débito urinário de 500ml e da ileostomia com débito de 100ml. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

Gastos: 02 coletores de urina.

19h Encerro plantão com paciente Francisco de Oliveira Silva, respirando com auxílio de máscara venturi a 10IL/min., com sne aberta e drenando, de dieta zero, com CVC em PIC em MSE salinizado, eliminações vesicais em SVD, intestinais em ileostomia, segue cardiomonitorizado, com oxímetria de pulso contínua, PAI em AFE, com grades e cabeceira elevadas para prevenção de quedas e broncoaspiração. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

OBS: Paciente com ferida operatória em região abdominal com aspecto sanguinolento.

ADULTO

Ao exame Pele e mucosas: Normotérmica, Corada,
Catéteres: Duplo lúmem, Monolumém, Jugular,
Cavidade Oral: Higiene oral adequada,
Couro cabeludo: Sem alterações,
Lingua: Hidratada,
Orelha: Higienizada,
Úlcera por pressão: Grau I,
Abertura dos olhos: 4 espontânea,
Avaliação de pupila: Pupilas isocóricas,
Escala de Ramsay: 02 Cooperativo, orientado, tranquilo,
Resposta motora: 6 obedece ordens,

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Resposta verbal: 4 confuso,
Espontânea: Máscara facial,
Tipo de ventilação: Máscara facial,
Bulhas cardíacas: Normofonéticas,
Frequência cardíaca: Normocárdico,
Perfusão periférica: Preservada,
Pressão arterial: Normotenso,
Pulsos periféricos: Simétrico,
Ritmo: Regular,
Abdome: Globoso,
Dieta: Zero,
Diurese: Espontânea,
Volume: Ausente,

Diagnóstico de enfermagem :

Risco de Infecção

Relacionado a :

Evidenciado por :

Duplo lúmem
Jugular
Monolumém

Risco de integridade da pele prejudicada

Relacionado a :

Evidenciado por :

Grau I

Risco para infecção

Relacionado a :

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Evidenciado por :

Grau I

Intervenção de enfermagem : Aplicar TCM ou óleo de girassol em pontos de pressão,
Manter colchão caixa de ovo,
Manter paciente em repouso no leito,
Observar sinais flogísticos em punções venosas, inserções de drenos e Incisões Cirúrgicas,
Ordenhar drenos sempre que necessário e anotar drenagem,
Realizar curativo asséptico em cateter e anotar aspecto 2x ao dia,
Realizar curativo asséptico em cateter e anotar aspecto 2x ao dia,
Realizar curativo asséptico em cateter e anotar aspecto 2x ao dia,
Realizar curativo conforme padronização,
Realizar mudança de decúbito de 2/2h,
Realizar mudança de decúbito de 2/2h,
Rodizio do sensor de saturação dos dedos das mãos e dos pés de 4/4h,
Supervisionar perviabilidade do catéter ,
Supervisionar perviabilidade do catéter ,
Supervisionar perviabilidade do catéter ,
Supervisionar perviabilidade dos catéteres venoso e arterial,
Verificar e comunicar as condições da integridade da pele 24h

Sinais vitais :

PA MÁX: 131

PA MÍN: 61

PAM: 84

Saturação O2: 98

Obs.:

Temperatura °C: 36,3

FC (bpm): 121

FR (mrm): 20

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Fernanda Caminha dos Santos, CPF 03788546158, às 07:45-03:00 de 08/08/2020 - Válida - 8c8836e8a9217434505b02c3ccc6cb59

Impresso em: 11/08/2020 15:50:04

Página 32

arnold

CATE5850

Página: 32/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips Tasy 3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Fabio Renato Hilsdorf	S	21438	Evolução Médica	Médico	---	---
-----------------------	---	-------	-----------------	--------	-----	-----

Avaliação: ADU - Evolução Médica Dia

Evolução Médica Diurna

Data Atual : 08/08/2020 09:00:00

Diagnóstico

Diagnóstico Apache IV : PNEUMONIA, OUTROS, INSUFICIÊNCIA VASCULAR GASTROINTESTINAL, -----
GASTROINTESTINAL PÓS-OPERATÓRIO-----

Diag : K550 - TRANSTORNOS VASCULARES AGUDOS DO INTESTINO
, T813 - DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
, A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA

História

História da doença atual : Comorbidades: HAS | Insuficiencia Cardiaca | Fibrilação atrial cronica

Origem: UTI Hosp Anchieta
UTI Hosp. Anchieta (19 - 25/07)
Readmissão UTI Anchieta (26/07)

HDA: Paciente comparece ao Hospital Anchieta no dia 19/07 com quadro de dor abdominal sendo diagnosticado com isquemia mesenterica.
Encaminhado para cirurgia de urgencia, foi realizada enterectomia segmentar com enteroanastomose a 25 cm da valvula ileocecal.
Foi encaminhado para UTI no pós operatorio, onde manteve boa evolução clinica porém sem tolerar dieta enteral sendo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

iniciado NPT no dia 22/07. O paciente manteve melhora clínica progressiva e recebeu alta da ITU no dia 25/07.

No dia 26/07, evoluiu com piora do estado geral sendo submetido á nova TC abdome com sinais de pneumoperitoneo sendo levado ao bloco cirurgico em carater de urgencia sendo identificado necrose em bordas de anastomose com pontos de isquemia até 20 cm á montante da anastomose, sendo realizada colectomia á direita, enterectomia segmentar e ileostomia á Mikulicz.

O paciente apresentou choque grave com necessidade de aminsas em doses elevadas. Foi iniciado meropenem e re-encaminhado á UTI. O paciente necessitou inicialmente de VM e noradrenalina em doses elevadas porém evoluiu com melhora clinica progressiva tolerando suspensão de aminsas e extubação em 31/07.

Durante o período de instabilidade grave apresentou crise convulsiva com melhora após hidantalização (mantida ate o momento). Realizou TC cranio sem alterações agudas (data exame ??).

Manteve melhora clinica progressiva sendo reiniciado dieta enteral com boa tolerancia. No dia 04/08 o paciente evoluiu com choque septico de foco indefinido necessitando de noradrenalina a 0.4 mcg/kg/min.

Ampliado antibioticoterapia no dia 05/08 (Meropenem + Poli B + vancomicina + anidulafungina)

O mesmo não apresentou alterações em abdome e realizou nova TC torax e abdome sem sinais infecciosos, porem com derrame pleural importante (exames do dia 05/08)

O paciente esta em melhora dos comemorativos infecciosos mantendo função renal estavel com diurese preservada.

Está monitorizado com PAI ARD (05/08)| PICC em MSE (02/08) , SVD (06/08). Hemodinamicamente estavel tendo a noradrenalina suspensa no dia 06/08 com marcadores de perfusão preservados.

O paciente esta eupneico em uso de O2 por mascara de venturi 35% devido congestão pulmonar sendo iniciado furosemida no dia 06/08 - o paciente tolerou redução de norepinefrina mesmo em uso de furosemida. recebe dieta enteral com boa tolerancia.

...

ATB:

Unasyn (19 a 26/07)

Meropenem (D0 27/07 - atual)

Polimixina B + Vancomicina + Anidulafungina (D0 05/08 - atual)

*** sem relato de culturas.

...

Admito paciente em regular estado geral, GCS 13, abertura ocular ao chamado, pouco comunicativo, desorientado em tempo e espaço, obedece comandos.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:04

Página 34

arnold

CATE5850

Página: 34/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Estavel hemodinamicamente, sem aminas vasoativas, embora tendendo á hipotensão (boa resposta pressorica após admnistração de 1000 ml de NaCl, rapido).

Abdome tenso, distendido, com extravasamento de grande quantidade de sangue por FO, apresentando aparente deiscenia de aponeurose (ferida avaliada com em conjunto com Dr. Pablo, cirurgião geral)

Doloroso á palpação superficial, sem dor á descompressão brusca.

Ileostomia funcionante, em bom aspecto.

Ventilando espontaneamente com suporte de O2 por Mascara com reservatorio a 10l/min.

GasA admissão:pH 7.52| pO2 247| pCO2 32.4| HCO3 25.8| sO2 99.9|

Medicações prévias/comorbidades

Medicação de uso prévio : AAS 100 mg/dia|

Valsartana 320 md 1x ao dia

Bisoprolol 2.5 mg 1x noite

Sinvastatina 40 mg 1x/noite

Puran T4 25 mcg

Pantoprazol 20 mg 1x ao dia

Anlodipino 10 mg a noite

ATB

ATB em uso : Meropenem 1g iv fa D 0 ° 07/08/20; Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa D 0 ° 07/08/20; Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol Inj Iv Fa D 0 ° 07/08/20

Dispositivos

AVC : Sim

PAI : Sim

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

1

Paciente em estado geral : Grave

Desidratado : Não

: Anasarca

: Sem sinais de TVP

Anemia aparente : Sim

Tempo de enchimento capilar : <3 segundos

2.1

IMC : 0.033673469387755102040816326530612244898

Escara

Sem escaras : Sim

Ventilação

Ventilação : Espontânea

Esp : MV

I/m : 10

FIO2 : 10

Sedação

RASS : -1 Sonolento

DVA

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Noradrenalina ml/hora : 5

Dieta

Zero : Sim

Resíduo gástrico (ml) : 450

Glicemia BH - Máx : 126

Glicemia BH - Min : 50

Diurese

Perda Hemodiálise : 0

Ganho Hemodiálise : 0

Diurese em 24hs (ml) : 1800

BH do dia : 457

Perdas insensíveis : 350

BH final : 107.00

Dreno Torácico E : 0

Dreno Torácico D : 0

Dreno Tubular : 0

Paracentese : 0

Toracocentese : 0

Hemotransfusão Concentrado de Hemáceas : 0

Plaquetas : 0

Plasma : 0

Eliminações Intenstinais

: Evacuação

Evacuação Ausente : 1

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

ml : 0

Colostomia Ausente : 1

ml : 150

Ileostomia Ausente : 0

Febre

T° (máx) : 36.5

T° (mín) : 35.7

Dados Vitais

PA sis : 132

PA dias : 62

PAM (máx) : 91

PAM (mín) : 67

FC (máx) : 121

FC (mín) : 88

FR (máx) : 35

FR (mín) : 20

Sat O2 (máx) : 100

Sat O2 (mín) : 89

Peso : 165

Altura : 70

EF

ACV/ECG : Sinusal

Bulhas : Hipofonéticas

AR Murmúrio vesicular : Fisiológico

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Roncos : Presente

Sibilos : Ausente

Abdome

Abdome : Plano

; : Distendido

Dor : Doloroso sem DB

; : F.O. com sinais flogísticos

Neurológico

Pupilas : Normais

Pupilas : Isocóricas

Pupilas : Reativas

Deficit motor : Sem déficit motor

Escala

Glasgow : 14

Conduta/Pendência

Condutas e Pendências : 1) Regular paciente para central de leitos para intervenção cirúrgica (ferida operatória eviscerada)

2) BH negativo

3) Mantido ATbs / aguardo culturas

4) Suporte intensivo

5) Titulação de DVA

6) Mantenho sem dieta oral / iniciar NPT

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Fabio Renato Hilsdorf, CPF 19695610846, às 11:54-03:00 de 08/08/2020 - Válida - d8ac720a99b8bc0ae9f31062dbd93aad

Ederson Paulo dos Reis	S	151507-F	Evolução de Fisioterapia	Fisioterapeuta	---	---
------------------------	---	----------	--------------------------	----------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TURNO: MANHA

SEPSE DE FOCO PULTMONAR

ICC

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

COLOSTOMIA

Avaliação Hemodinâmica: Paciente segue em unidade de terapia intensiva, hemodinamicamente estável, REG, sem uso de sedação e DVA's, anictérico e afebril ao toque, sonolento, contactuante, responsivo ao chamado.

Sinais Vitais

FC: 90 bpm

FR: 33 irpm

PAM: 84 mmHg

SPO2: 96%

Avaliação Respiratória: Paciente em ventilação espontanea, utilizando mascara de venturi à 10 L/min,sem sinais de DR, padrão respiratório apical, expansibiliade torácica simétrica e diminuída, acianotica e eupneico.

Avaliação Motora: ADM's livres, sem presença de rigidez articular e deformidades, apresentando edemas em extreminades de membros, hipotrofismo global e hipotonia.

CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA

Fisioterapia Respiratória: Monitorização cardiorrespiratória, titulação da oxigenoterapia e vigilância respiratória.

Fisioterapia Motora: CNT de MMSS e MMII e posicionamento funcional no leito com cabeceira elevada a 45°.

GASTOS: 01 par de LP.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:04

Página 40

arnold

CATE5850

Página: 40/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips

Tasy

3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Ederson Paulo dos Reis, CPF 00750257105, às 12:35-03:00 de 08/08/2020 - Válida - 158234ea5058ed3e365f39e14540859e

João Henrique Alves de Araújo	N	000.559.843	Evol Enf UTI ADU	Enfermeiro	---	---
-------------------------------	---	-------------	------------------	------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

08/08/20 AS 07:00Hrs Recebo paciente Francisco de Oliveira Silva, proveniente do Anchieta, após reabordagem de Laparotomia exploratoria, respirando com suporte de O2 em mascara inalatoria, desorientado, pouco contactuante, ferida cirurgica apresenta sangramento em grande quantidade, avaliada pelo Dr: Pablo, com bolsa de ileostomia em flanco D, PICC em MSE de origem, sem uso de DVA e sedação, PAI em ARD de origem livre de sinais flogísticos, solicitado transdutor para conectar a mesma, sacral apresenta heperemia e abaixo da sacral dermatite de pele, orientado equipe de enfermagem a manter o paciente em dorsal segundo DR: Ester, orientado equipe a manter grades e cabeceira elevada para evitar queda.Paciente chega na unidade com apresentando hipoglicemia 50mg/dl.sendo corrigido conforme prescrição.Encaminhado exames todos exames admissão. Obs: Ferida cirurgica de laparotomia apresentando sangramento ativo, com necessidade de troca.

08:00Hrs: Realizado curativo em ferida cirurgica, materiais usados: Clorexidina Aquosa+ gazes esteril+ 1 par de luvas esteril+ 20 cm de transpore.

19:00Hrs: Encerro plantão com paciente no leito hemodinamicamente estável às custas de Noradrenalina a 5ml/h, o mesmo segue no leito aos cuidados da equipe de enfermagem.

Ederson Paulo dos Reis	S	151507-F	Evolução de Fisioterapia	Fisioterapeuta	---	---
------------------------	---	----------	--------------------------	----------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TURNO: TARDE

SEPSE DE FOCO PULTMONAR
ICC
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
COLOSTOMIA

Avaliação Hemodinâmica: Paciente hemodinamicamente estável, regular estado geral, sem uso de sedação e DVA's, anictérico e afebril ao toque, sonolento, contactuante, responsivo ao chamado.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:04	Página 41	arnold	CATE5850
	Página: 41/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	
Philips	Tasy	3.05.1770	

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Sinais Vitais

FC: 90 bpm
FR: 33 irpm
PAM: 84 mmHg
SPO2: 96%

Avaliação Respiratória: Paciente em VE, utilizando mascara de venturi à 10 L/min, FiO2 50%,sem sinais de DR, padrão respiratório apical, expansibiliade torácica simétrica e diminuída.

Avaliação Motora: ADM's livres, sem presença de rigidez articular e deformidades, apresentando edemas em extreminades de membros, hipotrofismo global e hipotonia.

CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA

Fisioterapia Respiratória: Monitorização cardiorrespiratória, padroões ventilatórios e vigilância respiratória.

Fisioterapia Motora: Cinesioterapia ativo-assitida e posicionamento funcional no leito com cabeceira elevada a 45°.

GASTOS: 01 par de LP.

- f9cb54a3f648f6d600cf734014b86a86

Karina Rezende Melo	S	290330	Evol Tec Enf UTI ADU	---	---	---
---------------------	---	--------	----------------------	-----	-----	-----

Evolucao de enfermagem-SN

19hrs-Recebo o paciente consciente,orientado, monitorizado,oximetro de pulso continuo,respirando por mascara de 10l/min,dieta Zero por SNE aberta com saco coletor,bolsa de ileostomia,eliminações fisiologicas em fralda e SVD,PICC no mse,PAI na femural E,grades e cabeceiras elevadas.

20hrs-Verifcado ssvv,administrado medicação(vancomicina),higiene oral,banho no leito,glicemia capilar-87mg/dl e mudança de decubito.gastos:1 fralda,5 eletrodos e 1 kit de glicemia.

22hrs-Verificado ssvv,administrado medicação(tramal,cortisonal,furosemida e fenitoina)cpm e mudança de decubito.gasto:1 equipo simples

Impresso em: 11/08/2020 15:50:04	Página 42	arnold	CATE5850
	Página: 42/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

00hrs-Verificado ssvv,administrado medicação(meronem)cpm e mudança de decubito.

02hrs-Verificado ssvv,glicemia capilar-101mg/dl e mudança de decubito.

03hrs-Administrado medicação(polimixina)cpm.

04hrs-Verificado ssvv e mudança de decubito.

06hrs-Verificado ssvv,administrado medicação(tramal,cortisonal,furosemida e fenitoina)cpm,despresado a bolsa de ileostomia e SVD e mudança de decubito.gastos:2 saco coletor.

07hrs-Passo o plantao com o paciente mantendo o quadro.

- 79611ef83ef5d68a77548598f688abc0

Danielle de Souza Ferreira	N	---	SAE	Enfermeiro	---	---
----------------------------	---	-----	-----	------------	-----	-----

ADULTO

Ao exame Pele e mucosas: Corada, Normotérmica,
Catéteres: Duplo lúmem, Jugular, Monolumém,
Cavidade Oral: Higiene oral adequada,
Couro cabeludo: Sem alterações,
Lingua: Hidratada,
Orelha: Higienizada,
Úlcera por pressão: Grau I,
Abertura dos olhos: 4 espontânea,
Avaliação de pupila: Pupilas isocóricas,
Escala de Ramsay: 02 Cooperativo, orientado, tranquilo,
Resposta motora: 6 obedece ordens,
Resposta verbal: 4 confuso,
Espontânea: Máscara facial,
Tipo de ventilação: Máscara facial,
Bulhas cardíacas: Normofonéticas,

Impresso em: 11/08/2020 15:50:05

Página 43

arnold

CATE5850

Página: 43/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips Tasy 3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Frequência cardíaca: Normocárdico,
Perfusão periférica: Preservada,
Pressão arterial: Normotenso,
Pulsos periféricos: Simétrico,
Ritmo: Regular,
Abdome: Globoso,
Diurese: Espontânea,
Volume: Ausente,

Diagnóstico de enfermagem :

Risco de Infecção

Relacionado a :

Evidenciado por :

Duplo lúmem
Jugular
Monolumém

Risco de integridade da pele prejudicada

Relacionado a :

Evidenciado por :

Grau I

Risco para infecção

Relacionado a :

Evidenciado por :

Grau I

Intervenção de enfermagem : Aplicar TCM ou óleo de girassol em pontos de pressão,
Manter colchão caixa de ovo,

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Manter paciente em repouso no leito,
Observar sinais flogísticos em punções venosas, inserções de drenos e Incisões Cirúrgicas,
Ordenhar drenos sempre que necessário e anotar drenagem,
Realizar curativo asséptico em cateter e anotar aspecto 2x ao dia,
Realizar curativo asséptico em cateter e anotar aspecto 2x ao dia,
Realizar curativo asséptico em cateter e anotar aspecto 2x ao dia,
Realizar curativo conforme padronização,
Realizar mudança de decúbito de 2/2h,
Realizar mudança de decúbito de 2/2h,
Rodizio do sensor de saturação dos dedos das mãos e dos pés de 4/4h,
Supervisionar perviabilidade do catéter ,
Supervisionar perviabilidade do catéter ,
Supervisionar perviabilidade do catéter ,
Supervisionar perviabilidade dos catéteres venoso e arterial,
Verificar e comunicar as condições da integridade da pele 24h

Sinais vitais :

PA MÁX: 93
PA MÍN: 80
PAM: 84
Saturação O2: 96
Obs.:
Temperatura °C: 35,2
FC (bpm): 123
FR (mrm): 41

Pablo Borges Leal	S	24952	Evolução Médica	Médico	---	---
-------------------	---	-------	-----------------	--------	-----	-----

Avaliação: ADU - Evolução Médica Noturna

Evolução Médica Noturna

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Data Atual : 08/08/2020 23:03:21

Diagnóstico

Diagnóstico Apache IV : PNEUMONIA, OUTROS, INSUFICIÊNCIA VASCULAR GASTROINTESTINAL, -----
GASTROINTESTINAL PÓS-OPERATÓRIO-----

Diag : K550 - TRANSTORNOS VASCULARES AGUDOS DO INTESTINO
, T813 - DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
, A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA

História

História da doença atual : Comorbidades: HAS | Insuficiencia Cardiaca | Fibrilação atrial cronica

Origem: UTI Hosp Anchieta
UTI Hosp. Anchieta (19 - 25/07)
Readmissão UTI Anchieta (26/07)

HDA: Paciente comparece ao Hospital Anchieta no dia 19/07 com quadro de dor abdominal sendo diagnosticado com isquemia mesenterica.

Encaminhado para cirurgia de urgencia, foi realizada enterectomia segmentar com enteroanastomose a 25 cm da valvula ileocecal.

Foi encaminhado para UTI no pós operatorio, onde manteve boa evolução clinica porém sem tolerar dieta enteral sendo iniciado NPT no dia 22/07. O paciente manteve melhora clínica progressiva e recebeu alta da ITU no dia 25/07.

No dia 26/07, evoluiu com piora do estado geral sendo submetido á nova TC abdome com sinais de pneumoperitoneo sendo levado ao bloco cirurgico em carater de urgencia sendo identificado necrose em bordas de anastomose com pontos de isquemia até 20 cm á montante da anastomose, sendo realizada colectomia á direita, enterectomia segmentar e ileostomia á Mikulicz.

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

O paciente apresentou choque grave com necessidade de aminas em doses elevadas. Foi iniciado meropenem e re-encaminhado á UTI. O paciente necessitou inicialmente de VM e noradrenalina em doses elevadas porém evoluiu com melhora clinica progressiva tolerando suspensão de aminas e extubação em 31/07.

Durante o período de instabilidade grave apresentou crise convulsiva com melhora após hidantalização (mantida ate o momento). Realizou TC cranio sem alterações agudas (data exame ??).

Manteve melhora clinica progressiva sendo reiniciado dieta enteral com boa tolerancia. No dia 04/08 o paciente evoluiu com choque septico de foco indefinido necessitando de noradrenalina a 0.4 mcg/kg/min.

Ampliado antibioticoterapia no dia 05/08 (Meropenem + Poli B + vancomicina + anidulafungina)

O mesmo não apresentou alterações em abdome e realizou nova TC torax e abdome sem sinais infecciosos, porem com derrame pleural importante (exames do dia 05/08)

O paciente esta em melhora dos comemorativos infecciosos mantendo função renal estavel com diurese preservada. Está monitorizado com PAI ARD (05/08)| PICC em MSE (02/08) , SVD (06/08). Hemodinamicamente estavel tendo a noradrenalina suspensa no dia 06/08 com marcadores de perfusão preservados.

O paciente esta eupneico em uso de O2 por mascara de venturi 35% devido congestão pulmonar sendo iniciado furosemida no dia 06/08 - o paciente tolerou redução de norepinedrina mesmo em uso de furosemida. recebe dieta enteral com boa tolerancia.

...

ATB:

Unasyn (19 a 26/07)

Meropenem (D0 27/07 - atual)

Polimixina B + Vancomicina + Anidulafungina (D0 05/08 - atual)

*** sem relato de culturas.

...

Admito paciente em regular estado geral, GCS 13, abertura ocular ao chamado, pouco comunicativo, desorientado em tempo e espaço, obedece comandos.

Estavel hemodinamicamente, sem aminas vasoativas,embora tendendo á hipotensão (boa resposta pressorica após admnistração de 1000 ml de NaCl, rapido).

Abdome tenso, distendido, com extravasamento de grande quantidade de sangue por FO, apresentando aparente deiscenia de aponeurose (ferida avaliada com em conjunto com Dr. Pablo, cirurgião geral)

Doloroso á palpação superficial, sem dor á descompressão brusca.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:05

Página 47

arnold

CATE5850

Página: 47/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Ileostomia funcionante, em bom aspecto.

Ventilando espontaneamente com suporte de O2 por Mascara com reservatorio a 10l/min.

GasA admissão:pH 7.52| pO2 247| pCO2 32.4| HCO3 25.8| sO2 99.9|

Medicações prévias/comorbidades

Medicação de uso prévio : AAS 100 mg/dia|

Valsartana 320 md 1x ao dia

Bisoprolol 2.5 mg 1x noite

Sinvastatina 40 mg 1x/noite

Puran T4 25 mcg

Pantoprazol 20 mg 1x ao dia

Anlodipino 10 mg a noite

ATB

ATB em uso : Meropenem 1g iv fa D 0 ° 07/08/20; Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa D 0 ° 07/08/20; Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol Inj Iv Fa D 0 ° 07/08/20

Dispositivos

AVC : Sim

PAI : Sim

1

Paciente em estado geral : Grave

Desidratado : Não

: Edema de MMSS

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

: Sem sinais de TVP

Anemia aparente : Não

Tempo de enchimento capilar : <3 segundos

2.1

Icterícia : Não

IMC : 0.033673469387755102040816326530612244898

Ventilação

Ventilação : Espontânea

Esp : Cateter Nasal

I/m : 10

FIO2 : 10

Sedação

RASS : -1 Sonolento

Dieta

Zero : Sim

Enteral (SNE/GTT) : Sim

Glicemia BH - Máx : 147

Glicemia BH - Min : 131

Diurese

Perda Hemodiálise : 0

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Ganho Hemodiálise : 0
Diurese em 24hs (ml) : 2200
BH do dia : -1485
BH final : -1485.00
Dreno Torácico E : 0
Dreno Torácico D : 0
Dreno Tubular : 0
Paracentese : 0
Toracocentese : 0
Hemotransfusão Concentrado de Hemáceas : 0
Plaquetas : 0
Plasma : 0

Eliminações Intenstinais

: Colostomia
Evacuação Ausente : 1
ml : 0
Colostomia Ausente : 1
ml : 100
Ileostomia Ausente : 0

Febre

T° (máx) : 35.9
T° (mín) : 35.4

Dados Vitais

PA sis : 93

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

PA dias : 80

PAM (máx) : 85

PAM (mín) : 70

FC (máx) : 111

FC (mín) : 91

FR (máx) : 40

FR (mín) : 28

Sat O2 (máx) : 99

Sat O2 (mín) : 96

Peso : 165

Altura : 70

EF

ACV/ECG : Sinusal

Bulhas : Normofonéticas

AR Murmúrio vesicular : Rude

Roncos : Ausente

Sibilos : Ausente

Abdome

Abdome : Globoso

; : Normotenso

Dor : Não doloroso

; : F.O. com sinais flogísticos

Ascítico : Sim

Neurológico

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Pupilas : Normais

Pupilas : Isocóricas

Pupilas : Reativas

Deficit motor : Avaliação prejudicada pelo nível de consciência

Escala

Glasgow : 14

Conduta/Pendência

Condutas e Pendências : Suporte Intensivo

Aguardo contrarregulação do mesmo para UTI com suporte cirurgico

Paciente com deiscência de aponeurose com necessidade de Transferência de urgência , Central de regulação ciente

- 1eed5ddd00d56c12b10ae9d0bb530061

Wilkson Fernandes de Freitas	S	260084-F	Evolução de Fisioterapia	Fisioterapeuta	---	---
------------------------------	---	----------	--------------------------	----------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA

TURNO: Noite

DIAGNÓSTICO

SEPSE DE FOCO PULMONAR

ICC DESCOMPENSADA

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

COLOSTOMIA

Sinais Vitais:

FC:101

PAM:88

SpO2:?

Impresso em: 11/08/2020 15:50:05

Página 52

arnold

CATE5850

Página: 52/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips

Tasy

3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Avaliação Fisioterapêutica

Avaliação Hemodinâmica: Paciente HDN estável, regular estado geral, sem uso de sedação e DVA's, anictérico e afebril ao toque, sonolento, contactuante, responsivo ao chamado.

Avaliação Respiratória: Em VE, em uso suplementar de O2 MV 50% à 10 L/min, sem sinais de DR, padrão respiratório apical, expansibilidade torácica simétrica e diminuída.

Parametros Ventilatorios:

FR:25irpm

SpO2:?

Avaliação Motora: ADM's livres, sem presença de rigidez articular e deformidades, apresentando edemas em extremidades de membros, hipotrofismo global e hipotonia.

CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA

Conduta Respiratória: Monitorização cardiorrespiratória, padrões ventilatórios e vigilância respiratória e orientações.

Conduta Motora: Avaliação Motora, Cinesioterapia ativo-assitida e posicionamento funcional no leito com cabeceira elevada a 45°.

GASTOS: 01 par de LP.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Wilkson Fernandes de Freitas, CPF 02234621100, às 22:39-03:00 de 10/08/2020 - Válida - 751c3b55b2edf3c428ca379fc8a7f759

DIAGNÓSTICO

CID	Doença	Class. Diag.	Tipo Diagnóstico	Dt. Diagnóstico	AD	Médico	Data inativação	Justificativa
T813	DEISCENCIA DE FERIDA	Secundária	Definitivo	08/08/2020T02:03:10-03:00	N		---	---
T813	DEISCENCIA DE FERIDA	Secundária	Definitivo	08/08/2020T11:57:06-03:00	N		---	---
T813	DEISCENCIA DE FERIDA	Secundária	Definitivo	08/08/2020T14:22:29-03:00	N		---	---

Impresso em: 11/08/2020 15:50:05

Página 53

arnold

CATE5850

Página: 53/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips Tasy 3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

PRESCRIÇÃO											
Data		Prescrição		Prescritor		AD		Data suspensão		Justificativa suspensão	
08/08/2020T00:26:23-03:00		Prescrição: 1061047		Fernanda Caminha dos Santos		N		---		---	
Medicamentos		Dose	UM	Intervalo	Via	Horários		D	P	E	Justificativa suspensão
1 Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf		1	Bs	Agora	IV	24:26				S	---
08/08/2020T02:02:19-03:00		Prescrição: 1061102		Esther Agnes Pereira Lanna da		S		---		---	
Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo		Horários		Dia/Hora		Data suspensão		Justificativa suspensão	
1 Hemograma		Agora		02:03		08 02:03		---		---	
08/08/2020T02:54:10-03:00		Prescrição: 1061140		Esther Agnes Pereira Lanna da		S		---		---	
Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo		Horários		Dia/Hora		Data suspensão		Justificativa suspensão	
1 Hemocultura Geral		Agora		02:54		08 02:54		---		---	
2 Hemocultura Geral		Agora		02:54		08 02:54		---		---	
08/08/2020T10:31:50-03:00		Prescrição: 1061673		Sara Carolina Pereira Dias		N		---		---	
08/08/2020T10:48:41-03:00		Prescrição: 1061729		Kênia Pinheiro Batista		S		---		---	
08/08/2020T11:11:12-03:00		Prescrição: 1061798		Sara Carolina Pereira Dias		N		---		---	
08/08/2020T11:55:00-03:00		Prescrição: 1061928		Fabio Renato Hilsdorf		S		---		---	
Medicamentos		Dose	UM	Intervalo	Via	Horários		D	P	E	Justificativa suspensão
1 Glicose Hipertonica 50% Amp 10ml		4	amp	ACM	IV	ACM				S	---
2 Pantoprazol 40mg Inj.		40	mg	1x dia	IV	06				S	---
3 Cloridrato De Tramadol 50mg/ml Sol Inj		1	amp	8/8 h	IV	14	22	06		S	---
4 Haloperidol 5mg Amp 1ml		1	amp	ACM	IV	ACM				S	---
5 Succinato Sodico De Hidrocortisona 100mg		1	Fr	8/8 h	IV	14	22	06		S	---
6 Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml		1	amp	SN	IV	SN				S	---
7 Dipirona Sodica 500mg/ml 2ml Amp		1	amp	SN	IV	SN				S	---
8 Meropenem 1g iv fa		2	g	8/8 h	IV	16	24	08	1 °	S	---
9 Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa		2	FA	12/12 h	IV	15:21		03:21	1 °	S	---
10 Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol		2	FA	12/12 h	IV		20	08	1 °	S	---
11 Furosemida 10mg/ml Amp 2ml		1	amp	8/8 h	IV	14	22	06		S	---
12 Fenitoina 50mg/ml Amp 5ml		1	amp	8/8 h	IV	14	22	06		S	---
13 Insulina Regular 100ui/ml Frs 10 MI		100	UI/m L	SN	SC	SN				S	---
Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo		Horários		Dia/Hora		Data suspensão		Justificativa suspensão	
1 Glicemia Capilar		4x dia		14 20 02 08		08 14:00		---		---	

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

2	Gasometria Arterial	1x dia	06	09 06:00	---	---
3	ECG	1x dia	14	08 14:00	---	---
4	Raio X Tórax - 1 Incidência	1x dia	06	09 06:00	---	---
5	Cálcio Iônico	1x dia	06	09 06:00	---	---
6	Creatinina	1x dia	06	09 06:00	---	---
7	Glicose	1x dia	06	09 06:00	---	---
8	Hemograma	1x dia	06	09 06:00	---	---
9	Lactato	1x dia	06	09 06:00	---	---
10	Magnésio	1x dia	06	09 06:00	---	---
11	Potássio (K)	1x dia	06	09 06:00	---	---
12	Proteína C Reativa, Quantitativa (PCR)	1x dia	06	09 06:00	---	---
13	Sódio (Na)	1x dia	06	09 06:00	---	---
14	Uréia	1x dia	06	09 06:00	---	---

Recomendações	Intervalo	Horários	Data suspensão	Justificativa suspensão
Isolamento de contato	Manter	14	---	---
Manter cabeça elevada 30°	Manter	14	---	---
Fisioterapia respiratória e motora	3x - dia 15 21 09	15 21 09	---	---
Medir diurese	6/6 h	14 20 02 08	---	---
Sinais Vitais		15:21	---	---

Data	Procedimento	Status	Usuário
08/08/2020T14:56:19-03:00	Glicemia Capilar	Prescrito	fabio.hilsdorf
08/08/2020T14:57:05-03:00	Glicemia Capilar	Executado	fabio.hilsdorf
08/08/2020T14:56:22-03:00	ECG	Prescrito	fabio.hilsdorf
08/08/2020T14:57:05-03:00	ECG	Executado	fabio.hilsdorf
08/08/2020T14:56:22-03:00	Raio X Tórax - 1 Incidência	Prescrito	fabio.hilsdorf
08/08/2020T14:57:06-03:00	Raio X Tórax - 1 Incidência	Executado	fabio.hilsdorf

08/08/2020T14:00:00-03:00	Prescrição: 1062282	Ederson Paulo dos Reis	N	---	---
---------------------------	---------------------	------------------------	---	-----	-----

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão
1 Fisioterapia Motora	3x - dia 15 21	15 21 09	08 14:00	---	---
2 Fisioterapia Respiratória Com Paciente Em Respiração Espontânea	3x - dia 15 21	15 21 09	08 14:00	---	---

Data	Procedimento	Status	Usuário
08/08/2020T18:39:40-03:00	Fisioterapia Motora	Prescrito	EdersonPR

Impresso em: 11/08/2020 15:50:06	Página 55	arnold	CATE5850
	Página: 55/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

08/08/2020T18:39:46-03:00	Fisioterapia Motora	Executado	EdersonPR
08/08/2020T18:39:40-03:00	Fisioterapia Respiratória Com Paciente Em Respiração	Prescrito	EdersonPR
08/08/2020T18:39:46-03:00	Fisioterapia Respiratória Com Paciente Em Respiração	Executado	EdersonPR

08/08/2020T14:22:01-03:00	Prescrição: 1062176	Ederson Paulo dos Reis	N	---	---
---------------------------	---------------------	------------------------	---	-----	-----

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão
1 Fisioterapia Motora	3x - dia 15 21	15 21 09	09 14:00	---	---
2 Fisioterapia Respiratória Com Paciente Em Respiração Espontânea	3x - dia 15 21	15 21 09	09 14:00	---	---

Data	Procedimento	Status	Usuário
08/08/2020T17:22:24-03:00	Fisioterapia Motora	Prescrito	EdersonPR
08/08/2020T17:22:28-03:00	Fisioterapia Motora	Executado	EdersonPR
08/08/2020T17:22:24-03:00	Fisioterapia Respiratória Com Paciente Em Respiração	Prescrito	EdersonPR
08/08/2020T17:22:28-03:00	Fisioterapia Respiratória Com Paciente Em Respiração	Executado	EdersonPR

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Parâmetros	Un med	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	Total	Máx	Mín	
08/08/2020																													
SINAIS VITAIS																													
PA max	mmH		103		107		132		121		98		93		94		90		74		101		88		85		132	74	
PA min	mmH		53		56		62		58		77		80		87		81		68		68		44		46		87	44	
PAM	mmH		70		73		85		79		84		84		89		84		70		79		59		59		89	59	
Temp	°C		35,7		35,4		35,9		36,1		35		35,2		36		36,2		36		36,1		36,1		36,7		36,7	35	
FC	bpm		111		106		91		105		103		123		100		97		97		101		109		115		123	91	
FR	mrm		35		28		40		42		47		41		38		39		30		28		28		20		47	20	
Glic cap	mg/d		135				131		147						87					101							147	87	
Supl O²	l/min		10		10		10		10		10		10		10		10		10				10		10	110	10	10	
Sat O²	%		99		97		96		96		94		96		92		94		97		92		96		97	1146	99	92	
Peso	kg																												
MONIT. RESPIRATÓRIA																													
Respiração			Espon		Espon		Espon		Espon		Espon		Espon					Espon											
Disp acessório							Másca											Másca											
GASOTERAPIA																													
Oxigênio em máscara	lpm	15								15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15				
GANHOS	ml		170	40	50		10		155	270	40	40	40		120		149		40	40	290		0,00		149	1603			
Noradrenalina			10		10		10		6		0,00															36	10	0	
Vancocina			120												120											240	120	120	
Meronem			40	40	40						40	40	40						40	40	40					360	40	40	
Bedfordpoly B										270											250					520	270	250	
Tramal									102								102									102	306	102	102
Cortisonal									20								20								20	60	20	20	
Medicamento intravenoso									27								27								27	81	27	27	
Dieta por Sonda Nasoenteral															0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00			0	
PERDAS	ml		500		500		350		350		250		350		100		200		200		200		500		100	3600			
SVD			500		500		350		350		250		250		100		200		200		200		500		100	3500	500	100	
Ileostomia													100													100	100	100	
BALANÇO HIDRICO																													

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva										Nº Prontuário	78474										CEP	---									
Data Nascimento	05/06/1932										Nº CPF	---										Bairro	---									
Sexo	Masculino										Endereço	---, ---										Município	---									
Estado Civil	---										Complemento	---										Estado	DF									
da hora	ml		-330	40	-450		-340		-195	270	-210	40	-310		20		-51		-160	40	90		-500		49	-1997						

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF
Data:	09/08/2020	Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Sexo:	Masculino

EVOLUÇÃO

Profissional	AD	Cod. Prof.	Tipo evolução	Classe prof	Data inativação	Justificativa inativação
Danielle de Souza Ferreira	N	---	Evol Enf UTI ADU	Enfermeiro	---	---

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

08/08/20 às 19:00hs Recebo plantão com paciente Francisco de Oliveira Silva, de 88 anos. Com diagnóstico de: pneumonia, deiscência de ferida cirúrgica e septicemia. No momento em grave estado geral, hemodinamicamente estável, sem uso de DVA. Sem sedoanalgesia, consciente, desorientado. Respirando com suporte de O2 em máscara de ventura à 10L/min., com saturação periférica satisfatória. Com PICC/MSE de origem, PAI/AFE de 07/08, com curativos limpos e secos. Com bolsa de Karaia em flanco D, ferida cirúrgica apresenta sangramento em grande quantidade, com bolsa de ileostomia em flanco D. Com SNE de origem, dieta zero no período, Eliminações fisiológicas preservadas, diurese por SVD com débito urinário diminuído de aspecto concentrado e eliminações intestinais ausentes no momento da avaliação, Região sacral apresenta hiperemia e abaixo da sacral dermatite de pele, edema em MMSS eMMII. Equipe de enfermagem orientada a manter o paciente em dorsal segundo DR: Ester, orientado equipe a manter grades e cabeceira elevada para prevenção de queda e broncoaspiração. Obs: Ferida cirúrgica de laparotomia apresentando sangramento ativo, com necessidade de troca.

07:00hs: Encerro plantão com paciente em grave estado geral, hemodinamicamente estável, segue aos cuidados da equipe de multiprofissional.

Thais da Costa Oliveira	S	1.283.788	Evol Tec Enf UTI ADU	Técnico de enfermagem	---	---
-------------------------	---	-----------	----------------------	-----------------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

09/08/2020 07:00-Recebo paciente **Francisco de Oliveira Silva, de 88 anos**, com diagnóstico de **Septicemia, Pneumonia**, entre outras, respirando com auxílio de **máscara de venturi á 12L/min**, com **SNE** aberta e drenando, com acesso de **PICC em MSE, salinizado**. Diurese em SVD com boa quantidade e cor característica. Eliminações intestinais em Ileostomia. Com **P.A.I em AFE**.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:06	Página 59	arnold	CATE5850
	Página: 59/120	Arnold Tavares do Espírito Santo	
Philips	Tasy	3.05.1770	

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Observada **F.O em região abdominal** sangüinolenta.Segue cardiomonitorizado, com oxímetria de pulso contínua.Levantada grades e cabeceira para prevenção de quedas e broncoaspiração.Paciente com contenção mecânica em MMSS. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

08:00-Verificado ssvv.Realizado mudança de decubto para prevenção de LPP, Porém paciente pouco colaborativo.Administrado medicação **Vancomicina EV, MeronemEV** cpm.Verificado glicemia capilar **(118mg/dl)** cpm.Informado valor á enf Alessandra.Realizado higiene oral.Gastos:01 equipo para Vancomicina,01 lanceta e 01 fita teste.

10:00-Verificado ssvv.Realizado mudança de decúbito para prevenção de LPP .Mensurado e desprezado diurese.Gastos:01 saco coletor.Retirado Mascara de venturi pela fisio Aline e colocado MNR á 10 lpm.

12:00-Verificado ssvv.Realizado mudança de decubto para prevenção de LPP.Realizado limpeza do leito.

14:00-Verificado ssvv.Realizado mudança de decubto para prevenção de LPP.Segue de dieta zero.Administrado medicação **Tramal EV, Cortisonal EV, Fenital EV e NBZ** cpm.Verificado glicemia capilar **(mg/dl) cpm**.Informado valor á enf Alessandra.Mensurado e desprezado diurese da SVD.Gastos: 01 saco coletor,01 lanceta e 01 fita teste.Mensurado e desprezado drenagem SNE.

15:00-Administrado medicação **Polimixina EV** cpm.Gastos:01 equipo simples para polimixina.

16:00-Verificado ssvv.Realizado mudança de decubto para prevenção de LPP.Administrado medicação **Meronem EV** cpm.Gastos: 01 equipo simples de Meronem.Realizado limpeza do leito e higiene oral.Segue de dieta zero.

16:30-Instalado reposição de KCL cpm.Gastos:01 equipo de bic para Kccl.

18:00-Verificado ssvv.Realizado mudança de decúbito para prevenção de LPP. Mensurado e desprezado diurese,Drenagem de SNE e da ileostomia.Gastos: 03 coletores de urina,01 lanceta,01 fita teste.Verificado glicemia capilar **(109mg/dl)** cpm.Informado valor á enf Alessandra.

19:00-Finalizo o plantão com paciente estável no periodo.Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

- 887343f549db057541283bc90b717a2e

Pablo Borges Leal	N	24952	Evolução Médica	Médico	---	---
-------------------	---	-------	-----------------	--------	-----	-----

Avaliação: ADU - Evolução Médica Dia

Impresso em: 11/08/2020 15:50:06	Página 60	arnold	CATE5850
	Página: 60/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	

Philips Tasy 3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Evolução Médica Diurna

Data Atual : 09/08/2020 11:51:16

Diagnóstico

Diagnóstico Apache IV : PNEUMONIA, OUTROS, INSUFICIÊNCIA VASCULAR GASTROINTESTINAL, -----
GASTROINTESTINAL PÓS-OPERATÓRIO-----

Diag : K550 - TRANSTORNOS VASCULARES AGUDOS DO INTESTINO
, T813 - DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
, A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA

História

História da doença atual : Comorbidades: HAS | Insuficiencia Cardiaca | Fibrilação atrial cronica

Origem: UTI Hosp Anchieta
UTI Hosp. Anchieta (19 - 25/07)
Readmissão UTI Anchieta (26/07)

HDA: Paciente comparece ao Hospital Anchieta no dia 19/07 com quadro de dor abdominal sendo diagnosticado com isquemia mesenterica.

Encaminhado para cirurgia de urgencia, foi realizada enterectomia segmentar com enteroanastomose a 25 cm da valvula ileocecal.

Foi encaminhado para UTI no pós operatorio, onde manteve boa evolução clinica porém sem tolerar dieta enteral sendo iniciado NPT no dia 22/07. O paciente manteve melhora clínica progressiva e recebeu alta da ITU no dia 25/07.

No dia 26/07, evoluiu com piora do estado geral sendo submetido á nova TC abdome com sinais de pneumoperitoneo sendo

Impresso em: 11/08/2020 15:50:06

Página 61

arnold

CATE5850

Página: 61/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

levado ao bloco cirurgico em carater de urgencia sendo identificado necrose em bordas de anastomose com pontos de isquemia até 20 cm á montante da anastomose, sendo realizada colectomia á direita, enterectomia segmentar e ileostomia á Mikulicz.

O paciente apresentou choque grave com necessidade de aminas em doses elevadas. Foi iniciado meropenem e re-encaminhado á UTI. O paciente necessitou inicialmente de VM e noradrenalina em doses elevadas porém evoluiu com melhora clinica progressiva tolerando suspensão de aminas e extubação em 31/07.

Durante o período de instabilidade grave apresentou crise convulsiva com melhora após hidantalização (mantida ate o momento). Realizou TC cranio sem alterações agudas (data exame ??).

Manteve melhora clinica progressiva sendo reiniciado dieta enteral com boa tolerancia. No dia 04/08 o paciente evoluiu com choque septico de foco indefinido necessitando de noradrenalina a 0.4 mcg/kg/min.

Ampliado antibioticoterapia no dia 05/08 (Meropenem + Poli B + vancomicina + anidulafungina)

O mesmo não apresentou alterações em abdome e realizou nova TC torax e abdome sem sinais infecciosos, porem com derrame pleural importante (exames do dia 05/08)

O paciente esta em melhora dos comemorativos infecciosos mantendo função renal estavel com diurese preservada. Está monitorizado com PAI ARD (05/08)| PICC em MSE (02/08) , SVD (06/08). Hemodinamicamente estavel tendo a noradrenalina suspensa no dia 06/08 com marcadores de perfusão preservados.

O paciente esta eupneico em uso de O2 por mascara de venturi 35% devido congestão pulmonar sendo iniciado furosemida no dia 06/08 - o paciente tolerou redução de norepinedrina mesmo em uso de furosemida. recebe dieta enteral com boa tolerancia.

...

ATB:

Unasyn (19 a 26/07)

Meropenem (D0 27/07 - atual)

Polimixina B + Vancomicina + Anidulafungina (D0 05/08 - atual)

*** sem relato de culturas.

...

Admito paciente em regular estado geral, GCS 13, abertura ocular ao chamado, pouco comunicativo, desorientado em tempo e espaço, obedece comandos.

Estavel hemodinamicamente, sem aminas vasoativas,embora tendendo á hipotensão (boa resposta pressorica após admnistração de 1000 ml de NaCl, rapido).

Impresso em: 11/08/2020 15:50:06

Página 62

arnold

CATE5850

Página: 62/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Abdome tenso, distendido, com extravasamento de grande quantidade de sangue por FO, apresentando aparente deiscencia de aponeurose (ferida avaliada com em conjunto com Dr. Pablo, cirurgião geral)

Doloroso á palpação superficial, sem dor á descompressão brusca.

Ileostomia funcionante, em bom aspecto.

Ventilando espontaneamente com suporte de O2 por Mascara com reservatorio a 10l/min.

GasA admissão:pH 7.52| pO2 247| pCO2 32.4| HCO3 25.8| sO2 99.9|

Medicações prévias/comorbidades

Medicação de uso prévio : AAS 100 mg/dia|

Valsartana 320 md 1x ao dia

Bisoprolol 2.5 mg 1x noite

Sinvastatina 40 mg 1x/noite

Puran T4 25 mcg

Pantoprazol 20 mg 1x ao dia

Anlodipino 10 mg a noite

ATB

ATB em uso : Meropenem 1g iv fa D 0 ° 07/08/20; Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa D 0 ° 07/08/20; Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol Inj Iv Fa D 0 ° 07/08/20

Dispositivos

AVC : Sim

PAI : Sim

1

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Paciente em estado geral : Grave

Desidratado : Não

: Sem edema

: Sem sinais de TVP

Anemia aparente : Não

Tempo de enchimento capilar : <3 segundos

2.1

Icterícia : Não

IMC : 0.033673469387755102040816326530612244898

Ventilação

Ventilação : Espontânea

Esp : MV com reservatório

I/m : 10

FIO2 : 10

Sedação

RASS : +1 Inquieto

Dieta

Enteral (SNE/GTT) : Sim

Dieta por SNE : 0

Glicemia BH - Máx : 147

Glicemia BH - Min : 87

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Diurese

Perda Hemodiálise : 0

Ganho Hemodiálise : 0

Diurese em 24hs (ml) : 3500

BH do dia : -1997

Perdas insensíveis : 350

BH final : -2347.00

Dreno Torácico E : 0

Dreno Torácico D : 0

Dreno Tubular : 0

Paracentese : 0

Toracocentese : 0

Hemotransfusão Concentrado de Hemáceas : 0

Plaquetas : 0

Plasma : 0

Eliminações Intenstinais

: Evacuação

Evacuação Ausente : 2

ml : 0

Colostomia Ausente : 2

ml : 100

Ileostomia Ausente : 1

Febre

T° (máx) : 36.7

T° (mín) : 35

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Dados Vitais

PA sis : 116
PA dias : 53
PAM (máx) : 89
PAM (mín) : 59
FC (máx) : 123
FC (mín) : 91
FR (máx) : 47
FR (mín) : 20
Sat O2 (máx) : 99
Sat O2 (mín) : 92
Peso : 165
Altura : 70

EF

ACV/ECG : Sinusal
Bulhas : Normofonéticas
AR Murmúrio vesicular : Rude
Roncos : Ausente
Sibilos : Ausente

Abdome

Abdome : Globoso
; : Distendido
Dor : Não doloroso
; : F.O. com sinais flogísticos

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Neurológico

Pupilas : Normais

Pupilas : Isocóricas

Pupilas : Reativas

Deficit motor : Sem déficit motor

Escala

Glasgow : 14

Conduta/Pendência

Condutas e Pendências : Suporte Intensivo

AGUARDO TRASNFERÊNCIA PELA REGULAÇÃO DE LEITOS PARA UTI QUE ATENDA PERFIL DO PACIENTE

E SUPORTE DE CIRURGIA

Reposição de K+

Suspendo Diurético

Aline Barbosa de Cayres	N	123659-F	Evolução de Fisioterapia	Fisioterapeuta	---	---
-------------------------	---	----------	--------------------------	----------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TURNO: MANHA

SEPSE DE FOCO PULTMONAR

ICC

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

COLOSTOMIA

Avaliação Hemodinâmica: Paciente ECG 14, desorientado, em uso de antipsicótico, estável, sem aminas e sem sedação, anictérico e afebril ao toque, acordado, pouco contactuante, responsivo ao chamado e aos comandos, restrito ao leito, contido no leito devido risco de

Impresso em: 11/08/2020 15:50:07	Página 67	arnold	CATE5850
	Página: 67/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	

Philips Tasy 3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

retirada de dispositivos. .

Sinais Vitais

FC: 95 bpm
FR: 30 irpm
PAM: 68 mmHg
SPO2: ??

Avaliação Respiratória: Paciente respirando com suporte de O2 via MV 40%, instalo MNR conforme protocolo e ajusto para 7l/min, segue eupneico, taquipneico aos esforços e agitação, padrão respiratório apical, expansibilidade torácica simétrica e reduzida, sem necessidade de aspiração.

Avaliação Motora: ADM's livres, sem presença de rigidez articular e deformidades, edemaciado em extreminades, hipotonico e hipotrofico, restrito ao leito, abdomen com deiscencia em F.O..

CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA

Fisioterapia Respiratória: Monitorização cardiorrespiratória, ajustes de oxigenoterapia, MRP, vigilância respiratória.

Fisioterapia Motora: exercicios metabolicos, CNt ativa assistida de MMSS e passiva leve de MMII, posicionamento funcional no leito com cabeceira elevada a 45°.

GASTOS: 01 par de LP.

Aline Barbosa de Cayres	N	123659-F	Evolução de Fisioterapia	Fisioterapeuta	---	---
-------------------------	---	----------	--------------------------	----------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TURNO: TARDE

SEPSE DE FOCO PULTMONAR
ICC
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
COLOSTOMIA

Impresso em: 11/08/2020 15:50:07	Página 68	arnold	CATE5850
	Página: 68/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	

Philips Tasy 3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Avaliação Hemodinâmica: Paciente responsivo ao chamado e aos comandos, restrito ao leito, contido no leito devido risco de retirada de dispositivos, ECG 14, desorientado, em uso de antipsicótico, estável, sem aminas e sem sedação, anictérico e afebril ao toque, acordado, pouco contactuante.

Avaliação Respiratória: Paciente respirando com suporte de via MNR à 5l/min, eupneico, padrão respiratório apical, expansibilidade torácica simétrica e reduzida, sem necessidade de aspiração.

Avaliação Motora: abdomen com deiscencia em F.O., ADM's livres, sem presença de rigidez articular e deformidades, edemaciado em extreminades, hipotonico e hipotrofico, restrito ao leito.

CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA

Fisioterapia Respiratória: Monitorização cardiorrespiratória, ajustes de oxigenoterapia, MRP, vigilância respiratória.

Fisioterapia Motora: exercicios metabolicos, CNT ativa assistida de MMSS e passiva leve de MMII, posicionamento funcional no leito com cabeceira elevada a 45°.

GASTOS: 01 par de LP.

Pablo Borges Leal	S	24952	Evolução Médica	Médico	---	---
-------------------	---	-------	-----------------	--------	-----	-----

Avaliação: ADU - Evolução Médica Noturna

Evolução Médica Noturna

Data Atual : 09/08/2020 18:55:29

Diagnóstico

Diagnóstico Apache IV : PNEUMONIA, OUTROS, INSUFICIÊNCIA VASCULAR GASTROINTESTINAL, -----
GASTROINTESTINAL PÓS-OPERATÓRIO-----

Impresso em: 11/08/2020 15:50:07

Página 69

arnold

CATE5850

Página: 69/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips

Tasy

3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Diag : K550 - TRANSTORNOS VASCULARES AGUDOS DO INTESTINO
, T813 - DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
, A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA

História

História da doença atual : Comorbidades: HAS | Insuficiencia Cardiaca | Fibrilação atrial cronica

Origem: UTI Hosp Anchieta
UTI Hosp. Anchieta (19 - 25/07)
Readmissão UTI Anchieta (26/07)

HDA: Paciente comparece ao Hospital Anchieta no dia 19/07 com quadro de dor abdominal sendo diagnosticado com isquemia mesenterica.

Encaminhado para cirurgia de urgencia, foi realizada enterectomia segmentar com enteroanastomose a 25 cm da valvula ileocecal.

Foi encaminhado para UTI no pós operatorio, onde manteve boa evolução clinica porém sem tolerar dieta enteral sendo iniciado NPT no dia 22/07. O paciente manteve melhora clínica progressiva e recebeu alta da ITU no dia 25/07.

No dia 26/07, evoluiu com piora do estado geral sendo submetido á nova TC abdome com sinais de pneumoperitoneo sendo levado ao bloco cirurgico em carater de urgencia sendo identificado necrose em bordas de anastomose com pontos de isquemia até 20 cm á montante da anastomose, sendo realizada colectomia á direita, enterectomia segmentar e ileostomia á Mikulicz.

O paciente apresentou choque grave com necessidade de aminsas em doses elevadas. Foi iniciado meropenem e re-encaminhado á UTI. O paciente necessitou inicialmente de VM e noradrenalina em doses elevadas porém evoluiu com melhora clinica progressiva tolerando suspensão de aminsas e extubação em 31/07.

Durante o período de instabilidade grave apresentou crise convulsiva com melhora após hidantalização (mantida ate o momento). Realizou TC cranio sem alterações agudas (data exame ??).

Manteve melhora clinica progressiva sendo reiniciado dieta enteral com boa tolerancia. No dia 04/08 o paciente evoluiu com choque septico de foco indefinido necessitando de noradrenalina a 0.4 mcg/kg/min.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:07

Página 70

arnold

CATE5850

Página: 70/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Ampliado antibioticoterapia no dia 05/08 (Meropenem + Poli B + vancomicina + anidulafungina)

O mesmo não apresentou alterações em abdome e realizou nova TC torax e abdome sem sinais infecciosos, porem com derrame pleural importante (exames do dia 05/08)

O paciente esta em melhora dos comemorativos infecciosos mantendo função renal estavel com diurese preservada.

Está monitorizado com PAI ARD (05/08)| PICC em MSE (02/08) , SVD (06/08). Hemodinamicamente estavel tendo a noradrenalina suspensa no dia 06/08 com marcadores de perfusão preservados.

O paciente esta eupneico em uso de O2 por mascara de venturi 35% devido congestão pulmonar sendo iniciado furosemida no dia 06/08 - o paciente tolerou redução de norepinephrine mesmo em uso de furosemida. recebe dieta enteral com boa tolerancia.

...

ATB:

Unasyn (19 a 26/07)

Meropenem (D0 27/07 - atual)

Polimixina B + Vancomicina + Anidulafungina (D0 05/08 - atual)

*** sem relato de culturas.

...

Admito paciente em regular estado geral, GCS 13, abertura ocular ao chamado, pouco comunicativo, desorientado em tempo e espaço, obedece comandos.

Estavel hemodinamicamente, sem aminas vasoativas, embora tendendo á hipotensão (boa resposta pressorica após administração de 1000 ml de NaCl, rapido).

Abdome tenso, distendido, com extravasamento de grande quantidade de sangue por FO, apresentando aparente deiscencia de aponeurose (ferida avaliada com em conjunto com Dr. Pablo, cirurgião geral)

Doloroso á palpação superficial, sem dor á descompressão brusca.

Ileostomia funcionante, em bom aspecto.

Ventilando espontaneamente com suporte de O2 por Mascara com reservatorio a 10l/min.

GasA admissão:pH 7.52| pO2 247| pCO2 32.4| HCO3 25.8| sO2 99.9|

Medicações prévias/comorbidades

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Medicação de uso prévio : AAS 100 mg/dia|

Valsartana 320 md 1x ao dia

Bisoprolol 2.5 mg 1x noite

Sinvastatina 40 mg 1x/noite

Puran T4 25 mcg

Pantoprazol 20 mg 1x ao dia

Anlodipino 10 mg a noite

ATB

ATB em uso : Meropenem 1g iv fa D 0 ° 07/08/20; Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa D 0 ° 07/08/20; Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol Inj Iv Fa D 0 ° 07/08/20

Dispositivos

AVC : Sim

PAI : Sim

1

Paciente em estado geral : Grave

Desidratado : Não

: Edema de MMSS

: Sem sinais de TVP

Anemia aparente : Não

Tempo de enchimento capilar : <3 segundos

2.1

Icterícia : Não

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

IMC : 0.033673469387755102040816326530612244898

Ventilação

Ventilação : Espontânea

Esp : MV com reservatório

I/m : 10

FIO2 : 10

Sedação

RASS : +1 Inquieto

Dieta

Enteral (SNE/GTT) : Sim

Resíduo gástrico (ml) : 500

Dieta por SNE : 0

Glicemia BH - Máx : 122

Glicemia BH - Min : 109

Diurese

Perda Hemodiálise : 0

Ganho Hemodiálise : 0

Diurese em 24hs (ml) : 1800

BH do dia : -1496.4

BH final : -1496.40

Dreno Torácico E : 0

Dreno Torácico D : 0

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Dreno Tubular : 0
Paracentese : 0
Toracocentese : 0
Hemotransfusão Concentrado de Hemáceas : 0
Plaquetas : 0
Plasma : 0

Eliminações Intenstinais

: Ileostomia
Evacuação Ausente : 2
ml : 0
Colostomia Ausente : 2
ml : 150
Ileostomia Ausente : 0

Febre

T° (máx) : 36.1
T° (mín) : 36

Dados Vitais

PA sis : 120
PA dias : 71
PAM (máx) : 87
PAM (mín) : 74
FC (máx) : 109
FC (mín) : 93
FR (máx) : 36

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

FR (mín) : 18
Sat O2 (máx) : 99
Sat O2 (mín) : 85
Peso : 165
Altura : 70

EF

ACV/ECG : Sinusal
Bulhas : Normofonéticas
AR Murmúrio vesicular : Rude
Roncos : Ausente
Sibilos : Ausente

Abdome

Abdome : Globoso
; : Distendido
Dor : Não doloroso
; : Sem Cicatriz cirúrgica
Ascítico : Sim

Neurológico

Pupilas : Normais
Pupilas : Isocóricas
Pupilas : Reativas
Deficit motor : Sem déficit motor

Escala

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Glasgow : 14

Conduta/Pendência

Condutas e Pendências : Suporte Intensivo
Aguardo transfência para uti com suporte cirurgico

- 21f65f4d96e56484cfcb22752bfc85e6

Ana Paula da Silva Macedo	S	297932	Evolução de Fisioterapia	Fisioterapeuta	---	---
---------------------------	---	--------	--------------------------	----------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TURNO - NOITE

SEPSE DE FOCO PULTMONAR
ICC
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
COLOSTOMIA

Avaliação Hemodinâmica: Paciente em REG, HDN estável, sem uso de DVA's e sem sedativos, acordado, desorientado em espaço e tempo, responsivo, agitado no leito sendo preciso conter. Anictérico, acianótico e afebril ao toque.

Sinais Vitais

FC: 119 bpm
PAM: 75mmHg
FR: 30 irpm
SpO2: 93%

Avaliação Respiratória: Paciente em respiração espontânea, com suporte de via MNR à 8l/min, taquipneico, padrão respiratório apical, expansibilidade torácica simétrica e reduzida e mantendo saturação adequada.

Avaliação Motora: Mobilidade ativa dos 4 membros, abdomen com F.O., ADM's livres, FM diminuída globalmente, sem presença de rigidez articular e deformidades, edemaciado em extremidades, hipotônico e hipotrófico.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:07

Página 76

arnold

CATE5850

Página: 76/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips Tasy 3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA

Fisioterapia Respiratória: Monitorização cardiorrespiratória, padrões ventilatórios, tosse assistida e vigilância respiratória.

Fisioterapia Motora: CNT ativa assistida de MMSS e passiva leve de MMII, exercícios metabólicos e posicionamento funcional no leito com cabeceira elevada a 45°.

Paciente agitado, não estava contido, encontro sedestando beira leito e retorno paciente p/ decúbito dorsal.

GASTOS: 01 par de LP.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Ana Paula da Silva Macedo, CPF 04713838306, às 22:44-03:00 de 10/08/2020 - Válida - 241caa584b55c0256c88dc50dc7d2783

DIAGNÓSTICO

CID	Doença	Class. Diag.	Tipo Diagnóstico	Dt. Diagnóstico	AD	Médico	Data inativação	Justificativa
T813	DEISCENCIA DE FERIDA	Secundária	Definitivo	09/08/2020T11:46:15-03:00	N		---	---

PRESCRIÇÃO

Data	Prescrição	Prescritor	AD	Data suspensão			Justificativa suspensão				
09/08/2020T02:00:00-03:00	Prescrição: 1061926	Kênia Pinheiro Batista	S	---			---				
09/08/2020T08:08:56-03:00	Prescrição: 1063129	Thais da Costa Oliveira	N	---			---				
09/08/2020T11:34:00-03:00	Prescrição: 1063641	Pablo Borges Leal	N	---			---				
Medicamentos		Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E	Data suspensão	Justificativa suspensão
1	Glicose Hipertonica 50% Amp 10ml	4	amp	ACM	IV	ACM			S	---	---
2	Pantoprazol 40mg Inj.	40	mg	1x dia	IV	06			S	---	---
3	Cloridrato De Tramadol 50mg/ml Sol Inj	1	amp	8/8 h	IV	14 22 06			S	---	---
4	Haloperidol 5mg Amp 1ml	1	amp	ACM	IV	ACM			S	---	---
5	Succinato Sodico De Hidrocortisona 100mg	1	Fr	8/8 h	IV	14 22 06			S	---	---
6	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	1	amp	SN	IV	SN			S	---	---
7	Dipirona Sodica 500mg/ml 2ml Amp	1	amp	SN	IV	SN			S	---	---
8	Meropenem 1g iv fa	2	g	8/8 h	IV	16 24 08	2 °		S	---	---
9	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	2	FA	12/12 h	IV	15:21 03:21	2 °		S	---	---
10	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	2	FA	12/12 h	IV	20 08	2 °		S	---	---
11	Fenitoina 50mg/ml Amp 5ml	1	amp	8/8 h	IV	14 22 06			S	---	---

Impresso em: 11/08/2020 15:50:08 Página 77 arnold CATE5850
Página: 77/120 Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

12	Insulina Regular 100ui/ml Frs 10 MI	100	UI/m	SN	SC	SN	S	---	---
			L						

Recomendações	Intervalo	Horários	Data suspensão	Justificativa suspensão
Isolamento de contato	Manter	14	---	---
Manter cabeceira elevada 30°	Manter	14	---	---
Fisioterapia respiratória e motora	3x - dia 15 21 09	15 21 09	---	---
Medir diurese	6/6 h	14 20 02 08	---	---
Sinais Vitais		15:21	---	---

09/08/2020T11:45:24-03:00	Prescrição: 1063665	Pablo Borges Leal	N	---	---
---------------------------	---------------------	-------------------	---	-----	-----

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão
1 Sódio (Na)	1x dia	06	10 06:00	---	---
2 Uréia	1x dia	06	10 06:00	---	---
3 Proteína C Reativa, Quantitativa (PCR)	1x dia	06	10 06:00	---	---
4 Potássio (K)	1x dia	06	10 06:00	---	---
5 Magnésio	1x dia	06	10 06:00	---	---
6 Lactato	1x dia	06	10 06:00	---	---
7 Hemograma	1x dia	06	10 06:00	---	---
8 Glicose	1x dia	06	10 06:00	---	---
9 Creatinina	1x dia	06	10 06:00	---	---
10 Cloro (CL)	1x dia	06	10 06:00	---	---
11 Cálcio Iônico	1x dia	06	10 06:00	---	---
12 Raio X Tórax - 1 Incidência	1x dia	06	10 06:00	---	---
13 Gasometria Arterial	1x dia	06	10 06:00	---	---
14 Glicemia Capilar	5x dia	14:00 18:48 23:36 04:24 09:12	09 14:00	---	---
15 Nebulização	4x dia	14 20 02 08	09 14:00	---	---

Data	Procedimento	Status	Usuário
09/08/2020T14:45:54-03:00	Raio X Tórax - 1 Incidência	Prescrito	pablobl
09/08/2020T14:46:14-03:00	Raio X Tórax - 1 Incidência	Executado	pablobl
09/08/2020T14:45:54-03:00	Glicemia Capilar	Prescrito	pablobl
09/08/2020T14:46:15-03:00	Glicemia Capilar	Executado	pablobl
09/08/2020T14:45:55-03:00	Nebulização	Prescrito	pablobl
09/08/2020T14:46:15-03:00	Nebulização	Executado	pablobl

09/08/2020T20:30:06-03:00	Prescrição: 1064270	Cinthia Souza da Silva	N	---	---
---------------------------	---------------------	------------------------	---	-----	-----

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---,---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

09/08/2020T21:52:25-03:00	Prescrição: 1064356	Fernanda Caminha dos Santos	N	---	---
---------------------------	---------------------	-----------------------------	---	-----	-----

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Parâmetros	Un med	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	Total	Máx	Mín
09/08/2020																												
SINAIS VITAIS																												
PA max	mmH		102		112		116		112		102		120		85		109		117		106		117		116		120	85
PA min	mmH		60		55		53		55		63		71		57		52		58		51		66		71		71	51
PAM	mmH		74		74		74		74		76		87		66		71		78		69		83		86		87	66
Temp	°C		36		36		36,1		36		36		36		35,8		36		36,2		36,1		36,2		36,3		36,3	35,8
FC	bpm		93		102		93		97		102		109		112		115		110		120		89		90		120	89
FR	mrm		18		18		20		35		36		20		39		32		34		25		21		21		39	18
Glic cap	mg/d		118						122				109					118					108				122	108
Supl O²	l/min		12		12		10		10		10		10		7		7		7		7		7		7	106	12	7
Sat O²	%		99		96		96		85		96		99		100		99		100		100		98		99	1167	100	85
Peso	kg																											
MONIT. RESPIRATÓRIA																												
Respiração							Espon								Espon													
Disp acessório							Másca								Másca													
GASOTERAPIA																												
Oxigênio em máscara	lpm	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15			
GANHOS	ml		160	40	40		0,00		137	270	40	133,3	133,3	93,3	120		129		40	40	40	270			139	1824,		
Vancocina			120												120											240	120	120
Meronem			40	40	40						40	40	40						40	40	40					360	40	40
Bedfordpoly B										270												270				540	270	270
Tramal									102								102								102	306	102	102
Cortisonal									20								12								12	44	20	12
Pantoprazol																									10	10	10	10
Medicamento intravenoso									15								15								15	45	15	15
Potássio (K+)												93,3	93,3	93,3												279,9	93,3	93,3
Dieta por Sonda Nasoenteral			0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00															0
PERDAS	ml		500		400		200		400		200		750		0,00		300		0,00		100		100		400	3350		
SVD			500		400		200		200		200		300		0,00		300		0,00		100		100		100	2400	500	0
Ileostomia													150													150	150	150
SNE																												

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF
Data:	10/08/2020	Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Sexo:	Masculino

EVOLUÇÃO

Profissional	AD	Cod. Prof.	Tipo evolução	Classe prof	Data inativação	Justificativa inativação
Liliane Oliveira Amaral	S	---	---	---	---	---

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM 09/08/2020

19:00-Paciente **Francisco de Oliveira Silva 88 anos** ,procedente do Hospital Anchieta,comdiagnóstico de Sepses de foco pulmonar,ICC.Observada F.O de **Laparotomia exploratoria**,com bolsa de colostomia.Respirando por MV **á 07l/pm**.Com acesso **PICC em MSE**,Salinizado.Possui **P.A.I em ARD.SNE aberto**.Eliminações fisiologicas em fralda.Segue monitorizado+oximetria de pulso.Levantada grades e cabeceiras para prevenção de quedas e broncoaspiração.

20:00-Verificado SSVV,realizado banho no leito,realizado higiene oral,Realizado mudança de decubito,Admmedicação vancomicina, Gastos:01 fralda

22:00-Verificado SSVV,Realizado mudança de decubto,adm tramadol,cortisonal,fenitoina. gastos 01 equipo simples para tramadol

23:00 Verificado glicemiacapilar (118 mg/dl gastos 01 fita teste,01 lanceta

00:00 verificado SSVV,realizado mudança de decubito.adm meronem cpm.

02:00 verificado SSVV,realizado mudança de decubito,realizado nebulização cpm.

03:00 adm polimixina cpm

04:00 verificado SSVV,realizado mudança de decubito,verificado HGT(108mg/dl) gastos 01 fita 01 lanceta

06:00 verificado SSVV,realizado mudança de decubito,adm pantoprazol,tramadol,hodrocortisona,fenitoina,desprezado diurese,liquidos gastrointestinais. gastos 02 sacos coletores

Impresso em: 11/08/2020 15:50:08

Página 82

arnold

CATE5850

Página: 82/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips

Tasy

3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

07:00-Finalizo plantão com paciente estável no periodo.Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

- db05da90b281ca8900bc7aad8a613880

Sara Carolina Pereira Dias S 001307505- Evol Tec Enf UTI ADU --- --- ---

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM SD 10/08/2020 Segunda-feira

07h Recebo paciente **Francisco de Oliveira Silva**, de 88 anos, com diagnóstico de septicemia, pneumonia, entre outras, respirando com auxílio de máscara de venturi a 7L/min, com SNE aberta e drenando, com PIC em MSE salinizado, eliminações vesicais em SVD, intestinais em Ileostomia, segue cardiomonitorizado, com oxímetria de pulso contínua, com PAI em AFE, com grades e cabeceira elevadas para prevenção de quedas e broncoaspiração. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

08h Verificado ssvv, administrado Vancocina e meronem, realizado nebulização, higiene oral e mudança de decúbito. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

09h Realizado glicemia capilar (118mg/dl). Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

Gastos: 01 lanceta e **01** fita teste.

10h Verificado ssvv e realizado mudança de decúbito. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

11h Passado para cateter nasal a 2L/min pela fisioterapeuta. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

12h Verificado ssvv e realizado mudança de decúbito. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

14h Verificado ssvv, permanece de dieta zero, instalado KCl a pedido médico, administrado Tramal e cortisonal conforme prescrição médica, realizado glicemia capilar (108mg/dl), mudança de decúbito. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

Gastos: 01 lanceta e **01** fita teste.

15h Administrado medicação conforme prescrição médica (Polimixina). Segue aos cuidados equipe multidisciplinar.

Gasto: 01 equipo simples para Polimixina.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:08

Página 83

arnold

CATE5850

Página: 83/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips

Tasy

3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

16h Verificado ssvv, administrado Meronem conforme prescrição médica e realizado mudança de decúbito. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

Gasto: 01 equipo simples de Meronem.

18h Verificado ssvv, realizado higiene oral, mudança de decúbito e desprezado diurese com débito urinário de 400ml e da ileostomia com débito de 50ml. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

Gastos: 02 coletores de urina.

19h Encerro plantão com paciente **Francisco de Oliveira Silva**, consciente, orientado, respirando com auxílio de cateter nasal a 2L/min., com sne aberta e drenando, de dieta zero, com CVC em PIC em MSE salinizado, eliminações vesicais em SVD, intestinais em ileostomia, segue cardiomonitorizado, com oxímetria de pulso contínua, PAI em AFE, com grades e cabeceira elevadas para prevenção de quedas e broncoaspiração. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Sara Carolina Pereira Dias, CPF 05786659135, às 18:58-03:00 de 10/08/2020 - Válida - a2fe7df72e48cd9d3ea147fa1e806ecb

João Henrique Alves de Araújo	N	000.559.843	Evol Enf UTI ADU	Enfermeiro	---	---
-------------------------------	---	-------------	------------------	------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

10/08/20 às 07:00hs Recebo plantão com paciente **Francisco de Oliveira Silva, de 88 anos**. Diagnóstico: pneumonia, deiscencia de ferida cirurgica e septicemia. No momento em grave estado geral, hemodinamicamente estável, sem uso de DVA. Sem sedoanalgesia, consciente, desorientado. Respirando com suporte de O2 em mascara de ventura à 10L/min., com saturação periferica satisfatória. Com PICC/MSE de origem, PAI/AFE de 07/08, com curativos limpos e secos. Com bolsa de Karaia em flanco D, ferida cirurgica apresenta sangramento em grande quantidade, com bolsa de ileostomia em flanco D. Com SNE de origem, dieta zero no periodo, Eliminações fisiologicas preservadas, diurese por SVD com debito urinario diminuido de aspecto cocentrado e eliminações intestinais ausentes no momento da avaliação, Região sacral apresenta heperemia e abaixo da sacral dermatite de pele, edema em MMSS eMMII. Equipe de enfermagem orientada a manter o paciente em dorsal segundo DR: Ester, orientado equipe a manter grades e cabeceira elevada para prevenção de queda e broncoaspiração. Obs: Ferida cirurgica de laparotomia apresentando sangramento ativo, com necessidade de troca.

Obs: Entrgue relatorio medico Dr Thiago de lima, para familiar.

09:40Hrs: Realizado visita beira leito, paciente com quadro hemodinamico estavel, respncivo, avaliado curativos sem necessidade de troca. avaliado e mantido contenção.

19:00hs: Encerro plantão, paciente em grave estado geral, quadro hemodinamico estável, segue aos cuidados intensssivos da equipe demultiprofissional.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:08	Página 84	arnold	CATE5850
	Página: 84/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	

Philips	Tasy	3.05.1770
---------	------	-----------

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Milena Santana Rodrigues	S	228036-F	Evolução de Fisioterapia	Fisioterapeuta	---	---
--------------------------	---	----------	--------------------------	----------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TURNO: MANHÃ

SEPSE DE FOCO PULTMONAR
ICC
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
COLOSTOMIA

Avaliação Hemodinâmica: Paciente hemodinamicamente estavel, sonolento de facil desperta, desorientado e com discurso desconexo. Afebril ao toque e positivo para estimulo doloroso.

Sinais Vitais
FC: 96 bpm
PAM: (80) mmHg
FR: 20 irpm
SpO2: 95%

Avaliação Respiratória: Em VE + MNR à 8l/min, eupneico, sem sinais de desconforto respiratorio, padrão respiratório apical, expansibiliade torácica simétrica e reduzida e mantendo saturação adequada. **GASO: PH 7,51/ PCO2 48,9/ PO2 76,6/ HCO3 38,3/ BE 15,3/ SpO2 96% com relação P/F 144**

AP: MV diminuido em base

Avaliação Motora: ADM ativa livre, contido no leito, força muscular diminuida, roxo em extremidades (MMSS dedos) e edema difuso.

CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA

Fisioterapia Respiratória: Ajuste de oxigenioterapia (CN á 2L/min), padrão respiratorio e vigilancia respiratoria.

Fisioterapia Motora: CNT ativo assistido no leito e posicionamento funcional no leito com cabeceira elevada a 45°.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:08	Página 85	arnold	CATE5850
	Página: 85/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

GASTOS: 01 par de LP + 01 capote + 01 cateter nasal.

- 79fb1ed925c5259d17cc5d3e11d9d432

Fernanda Caminha dos Santos	N	---	Evol Enf UTI ADU	Enfermeiro	---	---
-----------------------------	---	-----	------------------	------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

09/08/20 AS 19:00Hrs Recebo paciente Francisco de Oliveira Silva, proveniente do Anchieta, após reabordagem de Laparatomia exploratoria, respirando com suporte de O2 em mascara inalatoria, desorientado, pouco contactuante, ferida cirurgica apresenta sangramento em grande quantidade, avaliada pelo Dr: Pablo, com bolsa de ileostomia em flanco D, PICC em MSE de origem, sem uso de DVA e sedação, PAI em ARD de origem livre de sinais flogísticos, solicitado transdutor para conectar a mesma, sacral apresenta heperemia e abaixo da sacral dermatite de pele, orientado equipe de enfermagem a manter o paciente em dorsal segundo DR: Ester, orientado equipe a manter grades e cabeceira elevada para evitar queda.Paciente chega na unidade com apresentando hipoglicemia 50mg/dl.sendo corrigido conforme prescrição.Encaminhado exames todos exames admissão.

22:00Hrs: Realizado administração de 500ml de SF 0,9% 500ml aberto. ACM. Iniciado Noradrenalina a 5ml/h.

23:00Hrs: Realizo passagem de SVD e colho Urocultura e encaminhoo ao laboratório. Gastos: 20g de xilocaína gel, 1 seringa de 3ml, 1 seringa de 20ml, 1 agulha 40x12, 1000ml de clorexidina degermante, 3 pacotes de gaze estéril, 60cm de transpore, 60cm de esparadrapo, 1 Sonda de Foley n 18, 1 Saco coletor de diurese sistema fechado.

08/08/2020 ás 00:00Hrs: Puncionado PAI em AFE pela Drª Esther sem intercorrências. Gastos: 1 Cateter Monolúmen,1 transdutor de PAI, 1000ml de clorexidina degermante, 500ml de clorexidina alcoólica, 1 par de luva estéril tam 7,5, 1 par de luva estéril 8,0, 3 pares de luvas de procedimento tam p, 1 bisturi n 15, 1 fio de sutura mononylon tam 3.0, 1 xilocaína frasco 2%, 1 seringa de 20ml, 1 agulha 40x12, 3 pacotes de gaze estéril.

03:00Hrs: Realizado curativo de PICC e de Ferida cirúrgica em região abdominal com presença de aproximadamente 15 pontos, sendo o último ponto distal com presença de discência. Gastos: 50ml de clorexidina alcoólica, 3 pacotes de gaze estéril, 60cm de transpore, 1 par de luva estéril 7,5.

07:00Hrs: Encerro plantão com paciente no leito hemodinamicamente estável ás custas de Noradrenalina a 5ml/h, o mesmo segue no leito aos cuidados da equipe de enfermagem.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:09	Página 86	arnold	CATE5850
	Página: 86/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Fabio Renato Hilsdorf	S	21438	Evolução Médica	Médico	---	---
-----------------------	---	-------	-----------------	--------	-----	-----

Avaliação: ADU - Evolução Intensivista

Evolução Médica

Data Atual : 10/08/2020 15:37:47

Diagnóstico

Diagnóstico Apache IV : PNEUMONIA, OUTROS, INSUFICIÊNCIA VASCULAR GASTROINTESTINAL, -----
GASTROINTESTINAL PÓS-OPERATÓRIO-----
Apache II : 6
Diag : K550 - TRANSTORNOS VASCULARES AGUDOS DO INTESTINO
, T813 - DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
, A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA

História

História da doença atual : Comorbidades: HAS | Insuficiencia Cardiaca | Fibrilação atrial cronica

Origem: UTI Hosp AnchietaUTI Hosp. Anchieta (19 - 25/07)
Readmissão UTI Anchieta (26/07)HDA: Paciente comparece ao Hospital Anchieta no dia 19/07 com quadro de dor abdominal sendo diagnosticado com isquemia mesenterica.
Encaminhado para cirurgia de urgencia, foi realizada enterectomia segmentar com enteroanastomose a 25 cm da valvula

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

ileocecal.

Foi encaminhado para UTI no pós operatorio, onde manteve boa evolução clinica porém sem tolerar dieta enteral sendo iniciado NPT no dia 22/07. O paciente manteve melhora clínica progressiva e recebeu alta da ITU no dia 25/07.

No dia 26/07, evoluiu com piora do estado geral sendo submetido á nova TC abdome com sinais de pneumoperitoneo sendo levado ao bloco cirurgico em carater de urgencia sendo identificado necrose em bordas de anastomose com pontos de isquemia até 20 cm á montante da anastomose, sendo realizada colectomia á direita, enterectomia segmentar e ileostomia á Mikulicz.

O paciente apresentou choque grave com necessidade de amins em doses elevadas. Foi iniciado meropenem e re-encaminhado á UTI. O paciente necessitou inicialmente de VM e noradrenalina em doses elevadas porém evoluiu com melhora clinica progressiva tolerando suspensão de amins e extubação em 31/07.

Durante o período de instabilidade grave apresentou crise convulsiva com melhora após hidantalização (mantida ate o momento). Realizou TC cranio sem alterações agudas (data exame ??).

Manteve melhora clinica progressiva sendo reiniciado dieta enteral com boa tolerancia. No dia 04/08 o paciente evoluiu com choque septico de foco indefinido necessitando de noradrenalina a 0.4 mcg/kg/min.

Ampliado antibioticoterapia no dia 05/08 (Meropenem + Poli B + vancomicina + anidulafungina)

O mesmo não apresentou alterações em abdome e realizou nova TC torax e abdome sem sinais infecciosos, porem com derrame pleural importante (exames do dia 05/08)

O paciente esta em melhora dos comemorativos infecciosos mantendo função renal estavel com diurese preservada.

Está monitorizado com PAI ARD (05/08)| PICC em MSE (02/08) , SVD (06/08). Hemodinamicamente estavel tendo a noradrenalina suspensa no dia 06/08 com marcadores de perfusão preservados.

O paciente esta eupneico em uso de O2 por mascara de venturi 35% devido congestão pulmonar sendo iniciado furosemida no dia 06/08 - o paciente tolerou redução de norepinedrina mesmo em uso de furosemida. recebe dieta enteral com boa tolerancia.

...

ATB:

Unasyn (19 a 26/07)

Meropenem (D0 27/07 - atual)

Polimixina B + Vancomicina + Anidulafungina (D0 05/08 - atual)

*** sem relato de culturas.

...

Impresso em: 11/08/2020 15:50:09

Página 88

arnold

CATE5850

Página: 88/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Admito paciente em regular estado geral, GCS 13, abertura ocular ao chamado, pouco comunicativo, desorientado em tempo e espaço, obedece comandos.

Estavel hemodinamicamente, sem aminas vasoativas, embora tendendo á hipotensão (boa resposta pressorica após admnistração de 1000 ml de NaCl, rapido).

Abdome tenso, distendido, com extravasamento de grande quantidade de sangue por FO, apresentando aparente deiscenia de aponeurose (ferida avaliada com em conjunto com Dr. Pablo, cirurgião geral)

Doloroso á palpação superficial, sem dor á descompressão brusca.

Ileostomia funcionante, em bom aspecto.

Ventilando espontaneamente com suporte de O2 por Mascara com reservatorio a 10l/min.

GasA admissão:pH 7.52| pO2 247| pCO2 32.4| HCO3 25.8| sO2 99.9|

Medicações prévias/comorbidades

Medicação de uso prévio : AAS 100 mg/dia|

Valsartana 320 md 1x ao dia

Bisoprolol 2.5 mg 1x noite

Sinvastatina 40 mg 1x/noite

Puran T4 25 mcg

Pantoprazol 20 mg 1x ao dia

Anlodipino 10 mg a noite

ATB

ATB em uso : Meropenem 1g iv fa D 0 ° 07/08/20; Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa D 0 ° 07/08/20; Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol Inj Iv Fa D 0 ° 07/08/20

Conduta/Pendência

Condutas e Pendências : 1) Transferência paciente para abordagem cirúrgica (sinalizado na central de regulação 07/08/20

Impresso em: 11/08/2020 15:50:09

Página 89

arnold

CATE5850

Página: 89/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

2) Mantido Atbs / aguardo culturas -> associar antifúngico

3) Reposição de potássio, magnésio e calcio

4) Suporte intensivo

5) BH negativo

6) Repetir Rx tórax (observar base direita)

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Fabio Renato Hilsdorf, CPF 19695610846, às 15:39-03:00 de 10/08/2020 - Válida - c639c31d715e7549c8f757b9965902e2

Wilkson Fernandes de Freitas	S	260084-F	Evolução de Fisioterapia	Fisioterapeuta	---	---
------------------------------	---	----------	--------------------------	----------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA

TURNO:Tarde

DIAGNÓSTICO

SEPSE DE FOCO PULMONAR

ICC DESCOMPENSADA

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

COLOSTOMIA

Sinais Vitais:

FC:104

PAM:76

SpO2:?

Avaliação Fisioterapeutica

Avaliação Hemodinâmica: Paciente HDN estável, regular estado geral, sem uso de sedação e DVA's, anictérico e afebril ao toque, sonolento, contactuante, responsivo ao chamado.

Avaliação Respiratória: Em VE, em uso suplementar de O2 MR 8L/min,sem sinais de DR, padrão respiratório apical, expansibiliade torácica simétrica e diminuída.

Parametros Ventilatorios:

FR:22 irpm

SpO2:?

Impresso em: 11/08/2020 15:50:09

Página 90

arnold

CATE5850

Página: 90/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Avaliação Motora: ADM's livres, sem presença de rigidez articular e deformidades, apresentando edemas em extremidades de membros, hipotrofismo global e hipotonia.

CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA

Conduta Respiratória: Monitorização Cardiorrespiratória, padrões ventilatórios e vigilância respiratória e orientações.

Conduta Motora: Avaliação Motora, CNT ativo-assitada e posicionamento funcional no leito com cabeceira elevada a 45°.

GASTOS: 01 par de LP.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Wilkson Fernandes de Freitas, CPF 02234621100, às 22:39-03:00 de 10/08/2020 - Válida - 8de80759c3c32c3c2cbc9812acbfd154

Renan Lopes de Araujo	N	27525	Evolução Médica	Médico	---	---
-----------------------	---	-------	-----------------	--------	-----	-----

Avaliação: ADU - Evolução Médica Dia

Evolução Médica Diurna

Data Atual : 10/08/2020 19:21:00

Diagnóstico

Diagnóstico Apache IV : PNEUMONIA, OUTROS, INSUFICIÊNCIA VASCULAR GASTROINTESTINAL, -----
GASTROINTESTINAL PÓS-OPERATÓRIO-----

Apache II : 6

Diag : K550 - TRANSTORNOS VASCULARES AGUDOS DO INTESTINO

, T813 - DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE

, A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA

História

Impresso em: 11/08/2020 15:50:09

Página 91

arnold

CATE5850

Página: 91/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

História da doença atual : Comorbidades: HAS | Insuficiencia Cardiaca | Fibrilação atrial cronica

Origem: UTI Hosp Anchieta
UTI Hosp. Anchieta (19 - 25/07)
Readmissão UTI Anchieta (26/07)

HDA: Paciente comparece ao Hospital Anchieta no dia 19/07 com quadro de dor abdominal sendo diagnosticado com isquemia mesenterica.

Encaminhado para cirurgia de urgencia, foi realizada enterectomia segmentar com enteroanastomose a 25 cm da valvula ileocecal.

Foi encaminhado para UTI no pós operatorio, onde manteve boa evolução clinica porém sem tolerar dieta enteral sendo iniciado NPT no dia 22/07. O paciente manteve melhora clínica progressiva e recebeu alta da ITU no dia 25/07.

No dia 26/07, evoluiu com piora do estado geral sendo submetido á nova TC abdome com sinais de pneumoperitoneo sendo levado ao bloco cirurgico em carater de urgencia sendo identificado necrose em bordas de anastomose com pontos de isquemia até 20 cm á montante da anastomose, sendo realizada colectomia á direita, enterectomia segmentar e ileostomia á Mikulicz.

O paciente apresentou choque grave com necessidade de aminas em doses elevadas. Foi iniciado meropenem e re-encaminhado á UTI. O paciente necessitou inicialmente de VM e noradrenalina em doses elevadas porém evoluiu com melhora clinica progressiva tolerando suspensão de aminas e extubação em 31/07.

Durante o período de instabilidade grave apresentou crise convulsiva com melhora após hidantalização (mantida ate o momento). Realizou TC cranio sem alterações agudas (data exame ??).

Manteve melhora clinica progressiva sendo reiniciado dieta enteral com boa tolerancia. No dia 04/08 o paciente evoluiu com choque septico de foco indefinido necessitando de noradrenalina a 0.4 mcg/kg/min.

Ampliado antibioticoterapia no dia 05/08 (Meropenem + Poli B + vancomicina + anidulafungina)

O mesmo não apresentou alterações em abdome e realizou nova TC torax e abdome sem sinais infecciosos, porem com derrame pleural importante (exames do dia 05/08)

O paciente esta em melhora dos comemorativos infecciosos mantendo função renal estavel com diurese preservada. Está monitorizado com PAI ARD (05/08)| PICC em MSE (02/08) , SVD (06/08). Hemodinamicamente estavel tendo a noradrenalina suspensa no dia 06/08 com marcadores de perfusão preservados.

O paciente esta eupneico em uso de O2 por mascara de venturi 35% devido congestão pulmonar sendo iniciado furosemida

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

no dia 06/08 - o paciente tolerou redução de norepinefrina mesmo em uso de furosemida. recebe dieta enteral com boa tolerancia.

...

ATB:

Unasyn (19 a 26/07)

Meropenem (D0 27/07 - atual)

Polimixina B + Vancomicina + Anidulafungina (D0 05/08 - atual)

*** sem relato de culturas.

...

Admito paciente em regular estado geral, GCS 13, abertura ocular ao chamado, pouco comunicativo, desorientado em tempo e espaço, obedece comandos.

Estavel hemodinamicamente, sem aminas vasoativas, embora tendendo á hipotensão (boa resposta pressorica após administração de 1000 ml de NaCl, rapido).

Abdome tenso, distendido, com extravasamento de grande quantidade de sangue por FO, apresentando aparente deiscencia de aponeurose (ferida avaliada com em conjunto com Dr. Pablo, cirurgião geral)

Doloroso á palpação superficial, sem dor á descompressão brusca.

Ileostomia funcionante, em bom aspecto.

Ventilando espontaneamente com suporte de O2 por Mascara com reservatorio a 10l/min.

GasA admissão:pH 7.52| pO2 247| pCO2 32.4| HCO3 25.8| sO2 99.9|

Medicações prévias/comorbidades

Medicação de uso prévio : AAS 100 mg/dia|

Valsartana 320 md 1x ao dia

Bisoprolol 2.5 mg 1x noite

Sinvastatina 40 mg 1x/noite

Puran T4 25 mcg

Pantoprazol 20 mg 1x ao dia

Anlodipino 10 mg a noite

Impresso em: 11/08/2020 15:50:09

Página 93

arnold

CATE5850

Página: 93/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

ATB

ATB em uso : Meropenem 1g iv fa D 0 ° 07/08/20; Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa D 0 ° 07/08/20; Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol Inj Iv Fa D 0 ° 07/08/20

Dispositivos

AVC : Sim

SVD : Sim

1

Paciente em estado geral : Regular

Desidratado : Não

: Sem edema

: Sem sinais de TVP

Anemia aparente : Não

Tempo de enchimento capilar : <3 segundos

2.1

IMC : 0.033673469387755102040816326530612244898

Icterícia : Não

Ventilação

Ventilação : Espontânea

Esp : MV com reservatório

I/m : 10

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Dieta

Resíduo gástrico (ml) : 800

Dieta por SNE : 0

Glicemia BH - Máx : 122

Glicemia BH - Min : 108

Diurese

Perda Hemodiálise : 0

Ganho Hemodiálise : 0

Diurese em 24hs (ml) : 2400

BH do dia : -1525.1

Perdas insensíveis : 350

BH final : -1875.10

Dreno Torácico E : 0

Dreno Torácico D : 0

Dreno Tubular : 0

Paracentese : 0

Toracocentese : 0

Hemotransfusão Concentrado de Hemáceas : 0

Plaquetas : 0

Plasma : 0

Eliminações Intenstinais

Evacuação Ausente : 3

ml : 0

Colostomia Ausente : 3

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

ml : 150
Ileostomia Ausente : 0

Febre

T° (máx) : 36.2
T° (mín) : 35.8

Dados Vitais

PAM (máx) : 87
PAM (mín) : 66
FC (máx) : 115
FC (mín) : 89
FR (máx) : 39
FR (mín) : 18
Sat O2 (máx) : 100
Sat O2 (mín) : 85
Peso : 165
Altura : 70

EF

ACV/ECG : Sinusal
Bulhas : Normofonéticas
AR Murmúrio vesicular : Fisiológico
Roncos : Presente
Sibilos : Ausente

Abdome

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Abdome : Plano
; : Normotenso
Dor : Não doloroso
; : Sem Cicatriz cirúrgica

Neurológico

Pupilas : Normais
Pupilas : Isocóricas
Pupilas : Reativas
Deficit motor : Sem déficit motor

Conduta/Pendência

Condutas e Pendências : VPM

LUCIENE OLIVEIRA SOARES	S	198071	Evol Tec Enf UTI ADU	Técnico de enfermagem	---	---
-------------------------	---	--------	----------------------	-----------------------	-----	-----

Evolução de enfermagem-SN 10/08/2020

19:00h-Recebo o paciente consciente,orientado, monitorizado,oximetro de pulso continuo,respirando por caterte nasal de 02 l/min,dieta Zero por SNE aberta com saco coletor,bolsa de ileostomia,eliminações fisiologicas em fralda e SVD,PICC no mse,PAI na femural E,grades e cabeceiras elevadas.

20:00h-Verifcado ssvv,administrado medicaça de horario cpm , realizado banho no leitol ,realizado mudança de decubito.gastos:01 fralda,05 eletrodos .

22:00h-Verificado ssvv,realizado mudança de decubito , administrado medicação de horario cpm e realizado glicemia capilar .gasto:01 equipo simples para trama ,01 fita 01 lanceta.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:10	Página 97	arnold	CATE5850
	Página: 97/120	Arnold Tavares do Espirito Santo	

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

00:00h-Verificado ssvv, realizado mudança de decubito , administrado medicação cpm .

02:00h-Verificado ssvv, realizado mudança de decubito , realizado glicemia capilar .gastos :01 fita 01 lanceta.

03:00h-Administrado medicação(polimixina)cpm.

04:00h-Verificado ssvv ,realizado mudança de decubito.

06:00h-Verificado ssvv,administrado medicação de horario cpm,realizado mudança de decubito e realizado glicemia capilar .gastos: 01 fita 01 lanceta e saco coletor.

07:00h-Passo o plantao com o paciente mantendo o quadro sem aos cuidados da enfermagem.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por LUCIENE OLIVEIRA SOARES, CPF 60324511191, às 06:25-03:00 de 11/08/2020 - Válida - ad65e8d9b8ff2c801c9d09af4c59dbaf

Wilkson Fernandes de Freitas	S	260084-F	Evolução de Fisioterapia	Fisioterapeuta	---	---
------------------------------	---	----------	--------------------------	----------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA

TURNO:Noite

DIAGNÓSTICO

SEPSE DE FOCO PULMONAR

ICC DESCOMPENSADA

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

COLOSTOMIA

Sinais Vitais:

FC:132

PAM:86

SpO2:?

Avaliação Fisioterapeutica

Avaliação Hemodinâmica: Paciente Hemodinamicamente estável, sem uso de sedação e DVA's, anictérico e afebril ao toque, sonolento, contactuante, responsivo ao chamado.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:10

Página 98

arnold

CATE5850

Página: 98/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips

Tasy

3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Avaliação Respiratória: Em VE em uso suplementar de O2 CN 2L/min, sem sinais de DR, padrão respiratório apical, expansibilidade torácica simétrica e diminuída.

Parametros Ventilatorios:

FR:24 irpm

O2:1l/min

SpO2:?

Avaliação Motora: ADM's livres, sem presença de rigidez articular e deformidades, apresentando edemas em extremidades de membros, hipotrofismo global e hipotonia.

CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA

Conduta Respiratória: Monitorização Cardiorrespiratória, padrões ventilatórios e vigilância respiratória e orientações.

Conduta Motora: Avaliação Motora, CNT ativo-assitada e posicionamento funcional no leito com cabeceira elevada a 45°.

GASTOS: 01 par de LP.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Wilkson Fernandes de Freitas, CPF 02234621100, às 22:46-03:00 de 10/08/2020 - Válida - 10604e748dc851934025f97f40ef38b1

Danielle de Souza Ferreira	S	---	Evol Enf UTI ADU	Enfermeiro	---	---
----------------------------	---	-----	------------------	------------	-----	-----

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

10/08/20 às 19:00hs Recebo plantão com paciente Francisco de Oliveira Silva, de 88 anos. Com diagnóstico de: pneumonia, deiscência de ferida cirúrgica e septicemia. No momento em grave estado geral, hemodinamicamente estável, sem uso de DVA. Sem sedoanalgesia, consciente, desorientado. Respirando com suporte de O2 em máscara de ventura à 10L/min., com saturação periférica satisfatória. Com PICC/MSE de origem, PAI/AFE de 07/08, com curativos limpos e secos. Com bolsa de Karaia em flanco D, ferida cirúrgica apresenta sangramento em pequena quantidade, com bolsa de ileostomia em flanco D. Com SNE de origem, dieta zero no período. Eliminações fisiológicas preservadas, diurese por SVD com débito urinário diminuído de aspecto concentrado e eliminações intestinais ausentes no momento da avaliação. LPP em região sacral, estágio 1, apresentando hiperemia e dermatite de pele em glúteos, edema em MMSS e MMII. Equipe de enfermagem orientada a manter o paciente em dorsal segundo DR: Ester, orientado equipe a manter grades e cabeceira elevada para prevenção de

Impresso em: 11/08/2020 15:50:10

Página 99

arnold

CATE5850

Página: 99/120

Arnold Tavares do Espírito Santo

Philips

Tasy

3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

queda e broncoaspiração. Obs: Ferida cirurgica de laparotomia apresentando sangramento ativo, com necessidade de troca.

07:00hs: Encerro plantão com paciente em grave estado geral, hemodinamicamente estável, segue aos cuidados da equipe multiprofissional.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Danielle de Souza Ferreira, CPF 00695285190, às 06:39-03:00 de 11/08/2020 - Válida - bf9afab2a0ee47df3bb8b1ab5c2462a1

Leandro Otávio Medeiros	S	19269	Evolução Médica	Médico	---	---
-------------------------	---	-------	-----------------	--------	-----	-----

Avaliação: ADU - Evolução Médica Noturna

Evolução Médica Noturna

Data Atual : 10/08/2020 23:01:27

Diagnóstico

Diagnóstico Apache IV : PNEUMONIA, OUTROS, INSUFICIÊNCIA VASCULAR GASTROINTESTINAL, -----
GASTROINTESTINAL PÓS-OPERATÓRIO-----

Apache II : 6

Diag : K550 - TRANSTORNOS VASCULARES AGUDOS DO INTESTINO
, T813 - DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
, A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA

Impresso em: 11/08/2020 15:50:10

Página 100

arnold

CATE5850

Página: 100/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips

Tasy

3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

História

História da doença atual : Comorbidades: HAS | Insuficiencia Cardiaca | Fibrilação atrial cronica

Origem: UTI Hosp Anchieta
UTI Hosp. Anchieta (19 - 25/07)
Readmissão UTI Anchieta (26/07)

HDA: Paciente comparece ao Hospital Anchieta no dia 19/07 com quadro de dor abdominal sendo diagnosticado com isquemia mesenterica.

Encaminhado para cirurgia de urgencia, foi realizada enterectomia segmentar com enteroanastomose a 25 cm da valvula ileocecal.

Foi encaminhado para UTI no pós operatorio, onde manteve boa evolução clinica porém sem tolerar dieta enteral sendo iniciado NPT no dia 22/07. O paciente manteve melhora clínica progressiva e recebeu alta da ITU no dia 25/07.

No dia 26/07, evoluiu com piora do estado geral sendo submetido á nova TC abdome com sinais de pneumoperitoneo sendo levado ao bloco cirurgico em carater de urgencia sendo identificado necrose em bordas de anastomose com pontos de isquemia até 20 cm á montante da anastomose, sendo realizada colectomia á direita, enterectomia segmentar e ileostomia á Mikulicz.

O paciente apresentou choque grave com necessidade de aminas em doses elevadas. Foi iniciado meropenem e re-encaminhado á UTI. O paciente necessitou inicialmente de VM e noradrenalina em doses elevadas porém evoluiu com melhora clinica progressiva tolerando suspensão de aminas e extubação em 31/07.

Durante o período de instabilidade grave apresentou crise convulsiva com melhora após hidantalização (mantida ate o momento). Realizou TC cranio sem alterações agudas (data exame ??).

Manteve melhora clinica progressiva sendo reiniciado dieta enteral com boa tolerancia. No dia 04/08 o paciente evoluiu com choque septico de foco indefinido necessitando de noradrenalina a 0.4 mcg/kg/min.

Ampliado antibioticoterapia no dia 05/08 (Meropenem + Poli B + vancomicina + anidulafungina)

O mesmo não apresentou alterações em abdome e realizou nova TC torax e abdome sem sinais infecciosos, porem com derrame pleural importante (exames do dia 05/08)

O paciente esta em melhora dos comemorativos infecciosos mantendo função renal estavel com diurese preservada. Está monitorizado com PAI ARD (05/08)| PICC em MSE (02/08) , SVD (06/08). Hemodinamicamente estavel tendo a

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

noradrenalina suspensa no dia 06/08 com marcadores de perfusão preservados.

O paciente esta eupneico em uso de O2 por mascara de venturi 35% devido congestão pulmonar sendo iniciado furosemida no dia 06/08 - o paciente tolerou redução de norepinefrina mesmo em uso de furosemida. recebe dieta enteral com boa tolerancia.

...

ATB:

Unasyn (19 a 26/07)

Meropenem (D0 27/07 - atual)

Polimixina B + Vancomicina + Anidulafungina (D0 05/08 - atual)

*** sem relato de culturas.

...

Admito paciente em regular estado geral, GCS 13, abertura ocular ao chamado, pouco comunicativo, desorientado em tempo e espaço, obedece comandos.

Estavel hemodinamicamente, sem aminas vasoativas, embora tendendo á hipotensão (boa resposta pressorica após admnistração de 1000 ml de NaCl, rapido).

Abdome tenso, distendido, com extravasamento de grande quantidade de sangue por FO, apresentando aparente deiscenia de aponeurose (ferida avaliada com em conjunto com Dr. Pablo, cirurgião geral)

Doloroso á palpação superficial, sem dor á descompressão brusca.

Ileostomia funcionante, em bom aspecto.

Ventilando espontaneamente com suporte de O2 por Mascara com reservatorio a 10l/min.

GasA admissão:pH 7.52| pO2 247| pCO2 32.4| HCO3 25.8| sO2 99.9|

Medicações prévias/comorbidades

Medicação de uso prévio : AAS 100 mg/dia|

Valsartana 320 md 1x ao dia

Bisoprolol 2.5 mg 1x noite

Sinvastatina 40 mg 1x/noite

Puran T4 25 mcg

Impresso em: 11/08/2020 15:50:10

Página 102

arnold

CATE5850

Página: 102/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Pantoprazol 20 mg 1x ao dia

Anlodipino 10 mg a noite

ATB

ATB em uso : Meropenem 1g iv fa D 0 ° 07/08/20; Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa D 0 ° 07/08/20; Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol Inj Iv Fa D 0 ° 07/08/20

Dispositivos

AVC : Sim

PAI : Sim

SVD : Sim

1

Paciente em estado geral : Regular

Desidratado : Não

: Sem edema

: Sem sinais de TVP

Anemia aparente : Não

Tempo de enchimento capilar : <3 segundos

2.1

IMC : 0.033673469387755102040816326530612244898

Icterícia : Não

Escara

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Sem escaras : Sim

Ventilação

Ventilação : Espontânea

Esp : Cateter Nasal

I/m : 2

FIO2 : 2

Sedação

RASS : 0 Alerta e Calmo

Dieta

Enteral (SNE/GTT) : Sim

Dieta por SNE : 0

Glicemia BH - Máx : 122

Glicemia BH - Min : 108

Diurese

Perda Hemodiálise : 0

Ganho Hemodiálise : 0

Diurese em 24hs (ml) : 400

BH do dia : 534

BH final : 534.00

Dreno Torácico E : 0

Dreno Torácico D : 0

Dreno Tubular : 0

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Paracentese : 0
Toracocentese : 0
Hemotransfusão Concentrado de Hemáceas : 0
Plaquetas : 0
Plasma : 0

Eliminações Intenstinais

: Ileostomia
Evacuação Ausente : 3
ml : 0
Colostomia Ausente : 3
ml : 50
Ileostomia Ausente : 0

Febre

T° (máx) : 36.3
T° (mín) : 35

Dados Vitais

PA sis : 120
PA dias : 68
PAM (máx) : 89
PAM (mín) : 69
FC (máx) : 120
FC (mín) : 90
FR (máx) : 40
FR (mín) : 12

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Sat O2 (máx) : 100

Sat O2 (mín) : 90

Peso : 165

Altura : 70

EF

ACV/ECG : Sinusal

Bulhas : Normofonéticas

AR Murmúrio vesicular : Rude

Roncos : Ausente

Sibilos : Ausente

Abdome

Abdome : Plano

; : Normotenso

Dor : Doloroso sem DB

; : F.O. sem sinais flogísticos

Neurológico

Pupilas : Normais

Pupilas : Isocóricas

Pupilas : Reativas

Deficit motor : Sem déficit motor

Escala

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Glasgow : 12

Conduta/Pendência

Condutas e Pendências : - Suporte Intensivo.

- Vigilância infecciosa.
- Aguardando contraregulação para suporte cirúrgico.
- Deiscência de aponeurose. Saída de secreção serohemática.
- Realizado curativo em FO a noite.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Leandro Otávio Medeiros Siqueira, CPF 00039541100, às 23:05-03:00 de 10/08/2020 - Válida - 83914dcda7418a106383aefcd7086e21

Danielle de Souza Ferreira	S	---	SAE	Enfermeiro	---	---
----------------------------	---	-----	-----	------------	-----	-----

ADULTO

Ao exame Pele e mucosas: Normotérmica, Corada,
Catéteres: Duplo lúmem, Monolumém, Jugular,
Cavidade Oral: Higiene oral adequada,
Couro cabeludo: Sem alterações,
Língua: Hidratada,
Orelha: Higienizada,
Úlcera por pressão: Grau I,
Abertura dos olhos: 4 espontânea,
Avaliação de pupila: Pupilas isocóricas,
Escala de Ramsay: 02 Cooperativo, orientado, tranquilo,
Resposta motora: 6 obedece ordens,
Resposta verbal: 4 confuso,
Espontânea: Máscara facial,
Tipo de ventilação: Máscara facial,
Bulhas cardíacas: Normofonéticas,
Frequência cardíaca: Normocárdico,
Perfusão periférica: Preservada,
Pressão arterial: Normotenso,

Impresso em: 11/08/2020 15:50:10

Página 107

arnold

CATE5850

Página: 107/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips Tasy 3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Pulsos periféricos: Simétrico,
Ritmo: Regular,
Abdome: Globoso,
Dieta: Zero,
Diurese: Espontânea,
Volume: Ausente,

Diagnóstico de enfermagem :

Risco de Infecção

Relacionado a :

Evidenciado por :

Duplo lúmem
Jugular
Monolumém

Risco de integridade da pele prejudicada

Relacionado a :

Evidenciado por :

Grau I

Risco para infecção

Relacionado a :

Evidenciado por :

Grau I

Intervenção de enfermagem : Aplicar TCM ou óleo de girassol em pontos de pressão,
Manter colchão caixa de ovo,
Manter paciente em repouso no leito,
Observar sinais flogísticos em punções venosas, inserções de drenos e Incisões Cirúrgicas,

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Ordenhar drenos sempre que necessário e anotar drenagem,
Realizar curativo asséptico em cateter e anotar aspecto 2x ao dia,
Realizar curativo asséptico em cateter e anotar aspecto 2x ao dia,
Realizar curativo asséptico em cateter e anotar aspecto 2x ao dia,
Realizar curativo conforme padronização,
Realizar mudança de decúbito de 2/2h,
Realizar mudança de decúbito de 2/2h,
Rodizio do sensor de saturação dos dedos das mãos e dos pés de 4/4h,
Supervisionar perviabilidade do catéter ,
Supervisionar perviabilidade do catéter ,
Supervisionar perviabilidade do catéter ,
Supervisionar perviabilidade dos catéteres venoso e arterial,
Verificar e comunicar as condições da integridade da pele 24h

Sinais vitais :

PA MÁX: 120

PA MÍN: 68

PAM: 85

Saturação O2: 100

Obs.:

Temperatura °C: 36,5

FC (bpm): 94

FR (mrm): 20

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Danielle de Souza Ferreira, CPF 00695285190, às 23:56-03:00 de 10/08/2020 - Válida - 42f128fd806c72440aaa9094c3eddb06

DIAGNÓSTICO

CID	Doença	Class. Diag.	Tipo Diagnóstico	Dt. Diagnóstico	AD	Médico	Data inativação	Justificativa
T813	DEISCENCIA DE FERIDA	Secundária	Definitivo	10/08/2020T13:47:18-03:00	N		---	---

PRESCRIÇÃO

Data	Prescrição	Prescritor	AD	Data suspensão	Justificativa suspensão
------	------------	------------	----	----------------	-------------------------

Impresso em: 11/08/2020 15:50:11

Página 109

arnold

CATE5850

Página: 109/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Philips Tasy 3.05.1770

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

10/08/2020T00:03:10-03:00	Prescrição: 1064511	Pablo Borges Leal	N	---	---		
Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo	Horários		Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão
1	Raio X Antebraço	1x dia	00:04		10 00:04	---	---
Data	Procedimento		Status		Usuário		
10/08/2020T03:04:00-03:00	Raio X Antebraço		Prescrito		pablobl		
10/08/2020T03:04:05-03:00	Raio X Antebraço		Executado		pablobl		

10/08/2020T09:55:00-03:00		Prescrição: 1065057		Thiago de Lima Castro		N		---		---			
Medicamentos		Dose	UM	Intervalo	Via	Horários			D	P	E	Data suspensão	Justificativa suspensão
1	Glicose Hipertonica 50% Amp 10ml	4	amp	SN	IV	SN					S	---	---
2	Pantoprazol 40mg Inj.	40	mg	1x dia	IV		06				S	10/08/2020T10:43:35-03:00	---
3	Cloridrato De Tramadol 50mg/ml Sol Inj	1	amp	8/8 h	IV	14	22	06			S	---	---
4	Haloperidol 5mg Amp 1ml	1	amp	ACM	IV	ACM					S	---	---
5	Succinato Sodico De Hidrocortisona 100mg	1	Fr	8/8 h	IV	14	22	06			S	---	---
6	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	1	amp	SN	IV	SN					S	---	---
7	Dipirona Sodica 500mg/ml 2ml Amp	1	amp	SN	IV	SN					S	---	---
8	Meropenem 1g iv fa	2	g	8/8 h	IV	16	24	08	3 °		S	---	---
9	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	2	FA	12/12 h	IV	15:21		03:21	3 °		S	---	---
10	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	2	FA	12/12 h	IV		20	08	3 °		S	---	---
11	Insulina Regular 100ui/ml Frs 10 MI	100	UI/m L	SN	SC	SN					S	---	---
Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde	Intervalo		Horários					Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão	
1	Sódio (Na)		1x dia		06					11 06:00	---	---	
2	Uréia		1x dia		06					11 06:00	---	---	
3	Proteína C Reativa, Quantitativa (PCR)		1x dia		06					11 06:00	---	---	
4	Potássio (K)		1x dia		06					11 06:00	---	---	
5	Magnésio		1x dia		06					11 06:00	---	---	
6	Lactato		1x dia		06					11 06:00	---	---	
7	Hemograma		1x dia		06					11 06:00	---	---	
8	Glicose		1x dia		06					11 06:00	---	---	
9	Creatinina		1x dia		06					11 06:00	---	---	
10	Cloro (CL)		1x dia		06					11 06:00	---	---	
11	Cálcio Iônico		1x dia		06					11 06:00	---	---	
12	Raio X Tórax - 1 Incidência		1x dia		06					11 06:00	---	---	

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

13	Gasometria Arterial	1x dia	06	11 06:00	---	---
14	Glicemia Capilar	4/4 h	14 18 22 02 06 10	10 14:00	---	---
15	Nebulização	4x dia	14 20 02 08	10 14:00	---	---

Recomendações	Intervalo	Horários	Data suspensão	Justificativa suspensão
Isolamento de contato	Manter	14	---	---
Manter cabeça elevada 30°	Manter	14	---	---
Fisioterapia respiratória e motora	3x - dia	15 21 09 15 21 09	---	---
Medir diurese	6/6 h	14 20 02 08	---	---

Data	Procedimento	Status	Usuário
10/08/2020T12:55:39-03:00	Raio X Tórax - 1 Incidência	Prescrito	THIAGOLCASTRO
10/08/2020T13:19:30-03:00	Raio X Tórax - 1 Incidência	Executado	THIAGOLCASTRO
10/08/2020T12:55:39-03:00	Glicemia Capilar	Prescrito	THIAGOLCASTRO
10/08/2020T13:19:31-03:00	Glicemia Capilar	Executado	THIAGOLCASTRO
10/08/2020T12:55:40-03:00	Nebulização	Prescrito	THIAGOLCASTRO
10/08/2020T13:19:31-03:00	Nebulização	Executado	THIAGOLCASTRO

10/08/2020T10:41:35-03:00	Prescrição: 1065191	Thiago de Lima Castro	N	---	---
---------------------------	---------------------	-----------------------	---	-----	-----

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E	Data suspensão	Justificativa suspensão
1 Pantozol 40mg Inj.	1	FA	1x dia	IV	06			S	---	---

10/08/2020T11:12:00-03:00	Prescrição: 1065273	Kênia Pinheiro Batista	N	---	---
---------------------------	---------------------	------------------------	---	-----	-----

10/08/2020T13:46:55-03:00	Prescrição: 1065629	Mariana Sousa de Almeida	N	---	---
---------------------------	---------------------	--------------------------	---	-----	-----

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão
1 Fisioterapia Motora	3x - dia 15 21	15 21 09	10 14:00	---	---
2 Fisioterapia Respiratória Com Paciente Em Respiração Espontânea	3x - dia 15 21	15 21 09	10 14:00	---	---

Data	Procedimento	Status	Usuário
10/08/2020T16:47:13-03:00	Fisioterapia Motora	Prescrito	MarianaSA
10/08/2020T16:47:18-03:00	Fisioterapia Motora	Executado	MarianaSA
10/08/2020T16:47:13-03:00	Fisioterapia Respiratória Com Paciente Em Respiração	Prescrito	MarianaSA
10/08/2020T16:47:18-03:00	Fisioterapia Respiratória Com Paciente Em Respiração	Executado	MarianaSA

10/08/2020T19:36:56-03:00	Prescrição: 1066101	Joyce Alves Cruz Porto	N	---	---
---------------------------	---------------------	------------------------	---	-----	-----

10/08/2020T19:37:54-03:00	Prescrição: 1066105	Joyce Alves Cruz Porto	N	---	---
---------------------------	---------------------	------------------------	---	-----	-----

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Parâmetros	Un med	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	Total	Máx	Mín
10/08/2020																												
SINAIS VITAIS																												
PA max	mmH		109		122		123		121		98		136		120		118		120		111		104		110		136	98
PA min	mmH		50		55		61		65		66		66		86		80		68		67		50		58		86	50
PAM	mmH		70		77		82		84		77		89		97		93		85		82		68		75		97	68
Temp	°C		35,6		36,1		35,5		35		36		35,8		36,1		36,1		36,5		36,1		36,1		36,3		36,5	35
FC	bpm		101		94		93		96		104		95		106		100		94		93		104		101		106	93
FR	mrm		26		21		12		30		40		32		28		24		20		20		18		18		40	12
Glic cap	mg/d			118					108				122				80				90				92		122	80
Supl O²	l/min		7		7		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	34	7	2
Sat O²	%		96		94		97		90		95		97		98		100		100		100		100		100	1167	100	90
Peso	kg																											
MONIT. RESPIRATÓRIA																												
Respiração			Espon		Espon		Espon			Espon																		
Disp acessório									Másc																			
GASOTERAPIA																												
Oxigênio em máscara	lpm	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15			
GANHOS	ml		160	40	40		0,00		194	350	120	40	40		120		122		40	40	40	90	90	90	132	1748		
Vancocina			120												120											240	120	120
Meronem			40	40	40						40	40	40						40	40	40					360	40	40
Bedfordpoly B										270												90	90	90		540	270	90
Tramal									102								102								102	306	102	102
Cortisonal									12								20								20	52	20	12
Pantoprazol																									10	10	10	10
Potássio (K+)										80	80	80														240	80	80
Dieta por Sonda Nasoenteral			0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00													0
PERDAS	ml		0,00		0,00		100		100		100		150		0,00		200		200		0,00		100		100	1050		
SVD			0,00		0,00		100		100		100		100		0,00		200		200		0,00		100		100	1000	200	0
Ileostomia													50													50	50	50
BALANÇO HIDRICO																												
da hora																												

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

[illegible]

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF
Data:	11/08/2020	Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Sexo:	Masculino

EVOLUÇÃO

Profissional	AD	Cod. Prof.	Tipo evolução	Classe prof	Data inativação	Justificativa inativação
Fabio Renato Hilsdorf	S	21438	Evolução Médica	Médico	---	---

Avaliação: ADU - Evolução Intensivista

Evolução Médica

Data Atual : 11/08/2020 15:02:49

Diagnóstico

Diagnóstico Apache IV : PNEUMONIA, OUTROS, INSUFICIÊNCIA VASCULAR GASTROINTESTINAL, -----
GASTROINTESTINAL PÓS-OPERATÓRIO-----

Apache II : 6

Diag : K550 - TRANSTORNOS VASCULARES AGUDOS DO INTESTINO
, T813 - DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
, A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA

História

História da doença atual : Comorbidades: HAS | Insuficiencia Cardiaca | Fibrilação atrial cronica

Origem: UTI Hosp AnchietaUTI Hosp. Anchieta (19 - 25/07)
Readmissão UTI Anchieta (26/07)HDA: Paciente comparece ao Hospital Anchieta no dia 19/07 com quadro de dor abdominal sendo diagnosticado com isquemia mesenterica.

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Encaminhado para cirurgia de urgencia, foi realizada enterectomia segmentar com enteroanastomose a 25 cm da valvula ileocecal.

Foi encaminhado para UTI no pós operatorio, onde manteve boa evolução clinica porém sem tolerar dieta enteral sendo iniciado NPT no dia 22/07. O paciente manteve melhora clínica progressiva e recebeu alta da ITU no dia 25/07.

No dia 26/07, evoluiu com piora do estado geral sendo submetido á nova TC abdome com sinais de pneumoperitoneo sendo levado ao bloco cirurgico em carater de urgencia sendo identificado necrose em bordas de anastomose com pontos de isquemia até 20 cm á montante da anastomose, sendo realizada colectomia á direita, enterectomia segmentar e ileostomia á Mikulicz.

O paciente apresentou choque grave com necessidade de amins em doses elevadas. Foi iniciado meropenem e re-encaminhado á UTI. O paciente necessitou inicialmente de VM e noradrenalina em doses elevadas porém evoluiu com melhora clinica progressiva tolerando suspensão de amins e extubação em 31/07.

Durante o período de instabilidade grave apresentou crise convulsiva com melhora após hidantalização (mantida ate o momento). Realizou TC cranio sem alterações agudas (data exame ??).

Manteve melhora clinica progressiva sendo reiniciado dieta enteral com boa tolerancia. No dia 04/08 o paciente evoluiu com choque septico de foco indefinido necessitando de noradrenalina a 0.4 mcg/kg/min.

Ampliado antibioticoterapia no dia 05/08 (Meropenem + Poli B + vancomicina + anidulafungina)

O mesmo não apresentou alterações em abdome e realizou nova TC torax e abdome sem sinais infecciosos, porem com derrame pleural importante (exames do dia 05/08)

O paciente esta em melhora dos comemorativos infecciosos mantendo função renal estavel com diurese preservada.

Está monitorizado com PAI ARD (05/08)| PICC em MSE (02/08) , SVD (06/08). Hemodinamicamente estavel tendo a noradrenalina suspensa no dia 06/08 com marcadores de perfusão preservados.

O paciente esta eupneico em uso de O2 por mascara de venturi 35% devido congestão pulmonar sendo iniciado furosemida no dia 06/08 - o paciente tolerou redução de norepinedrina mesmo em uso de furosemida. recebe dieta enteral com boa tolerancia.

...

ATB:

Unasyn (19 a 26/07)

Meropenem (D0 27/07 - atual)

Polimixina B + Vancomicina + Anidulafungina (D0 05/08 - atual)

*** sem relato de culturas.

Impresso em: 11/08/2020 15:50:11

Página 115

arnold

CATE5850

Página: 115/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

...

Admito paciente em regular estado geral, GCS 13, abertura ocular ao chamado, pouco comunicativo, desorientado em tempo e espaço, obedece comandos.

Estavel hemodinamicamente, sem aminas vasoativas, embora tendendo á hipotensão (boa resposta pressorica após admnistração de 1000 ml de NaCl, rapido).

Abdome tenso, distendido, com extravasamento de grande quantidade de sangue por FO, apresentando aparente deiscenia de aponeurose (ferida avaliada com em conjunto com Dr. Pablo, cirurgião geral)

Doloroso á palpação superficial, sem dor á descompressão brusca.

Ileostomia funcionante, em bom aspecto.

Ventilando espontaneamente com suporte de O2 por Mascara com reservatorio a 10l/min.

GasA admissão:pH 7.52| pO2 247| pCO2 32.4| HCO3 25.8| sO2 99.9|

Medicações prévias/comorbidades

Medicação de uso prévio : AAS 100 mg/dia|

Valsartana 320 md 1x ao dia

Bisoprolol 2.5 mg 1x noite

Sinvastatina 40 mg 1x/noite

Puran T4 25 mcg

Pantoprazol 20 mg 1x ao dia

Anlodipino 10 mg a noite

ATB

ATB em uso : Meropenem 1g iv fa D 0 ° 07/08/20; Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa D 0 ° 07/08/20; Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol Inj Iv Fa D 0 ° 07/08/20

Conduta/Pendência

Impresso em: 11/08/2020 15:50:11

Página 116

arnold

CATE5850

Página: 116/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Condutas e Pendências : 1) Transferência paciente para abordagem cirúrgica (sinalizado na central de regulação 07/08/20
2) Mantido Atbs / aguardo culturas -> associar antifúngico
3) Reposição de potássio, magnésio e calcio
4) Suporte intensivo
5) BH negativo
/ lasix

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM-047-A por Fabio Renato Hilsdorf, CPF 19695610846, às 15:04-03:00 de 11/08/2020 - Válida - 6a396b3a30f16213aebd69d47f11d9c0

DIAGNÓSTICO

CID	Doença	Class. Diag.	Tipo Diagnóstico	Dt. Diagnóstico	AD	Médico	Data inativação	Justificativa
T813	DEISCENCIA DE FERIDA	Secundária	Definitivo	11/08/2020T13:23:35-03:00	N		---	---

PRESCRIÇÃO

Data	Prescrição	Prescritor	AD	Data suspensão	Justificativa suspensão
11/08/2020T09:53:08-03:00	Prescrição: 1067106	Kênia Pinheiro Batista	S	---	---
11/08/2020T09:57:00-03:00	Prescrição: 1067120	Thiago de Lima Castro	N	---	---

Medicamentos		Dose	UM	Intervalo	Via	Horários			D	P	E	Data suspensão	Justificativa suspensão
1	Glicose Hipertonica 50% Amp 10ml	4	amp	SN	IV	SN					S	---	---
2	Cloridrato De Tramadol 50mg/ml Sol Inj	1	amp	8/8 h	IV	44	22	06			S	---	---
3	Haloperidol 5mg Amp 1ml	1	amp	ACM	IV	ACM					S	---	---
4	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	1	amp	SN	IV	SN					S	---	---
5	Dipirona Sodica 500mg/ml 2ml Amp	1	amp	SN	IV	SN					S	---	---
6	Meropenem 1g iv fa	2	g	8/8 h	IV	46	24	08	4 °		S	---	---
7	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	2	FA	12/12 h	IV	45:24		03:21	4 °		S	---	---
8	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	2	FA	12/12 h	IV		20	08	4 °		S	---	---
9	Pantozol 40mg Inj.	1	FA	1x dia	IV			06			S	---	---
10	Insulina Regular 100ui/ml Frs 10 MI	100	UI/m L	SN	SC	SN					S	---	---
Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo			Horários					Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão	
2	Sódio (Na)	1x dia			06					12 06:00	---	---	
3	Uréia	1x dia			06					12 06:00	---	---	
4	Proteína C Reativa, Quantitativa (PCR)	1x dia			06					12 06:00	---	---	

Impresso em: 11/08/2020 15:50:11

Página 117

arnold

CATE5850

Página: 117/120

Arnold Tavares do Espirito Santo

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

5	Potássio (K)	1x dia	06	12 06:00	---	---
6	Magnésio	1x dia	06	12 06:00	---	---
7	Lactato	1x dia	06	12 06:00	---	---
8	Hemograma	1x dia	06	12 06:00	---	---
9	Glicose	1x dia	06	12 06:00	---	---
10	Creatinina	1x dia	06	12 06:00	---	---
11	Cloro (CL)	1x dia	06	12 06:00	---	---
12	Cálcio Iônico	1x dia	06	12 06:00	---	---
13	Raio X Tórax - 1 Incidência	1x dia	06	12 06:00	---	---
15	Glicemia Capilar	4/4 h	14 18 22 02 06 10	11 14:00	---	---

Recomendações	Intervalo	Horários	Data suspensão	Justificativa suspensão
Isolamento de contato	Manter	14	---	---
Manter cabeceira elevada 30°	Manter	14	---	---
Fisioterapia respiratória e motora	3x - dia 15 21 09	15 21 09	---	---
Medir diurese	6/6 h	14 20 02 08	---	---

Data	Procedimento	Status	Usuário
11/08/2020T12:57:26-03:00	Raio X Tórax - 1 Incidência	Prescrito	THIAGOLCASTRO
11/08/2020T13:02:15-03:00	Raio X Tórax - 1 Incidência	Executado	THIAGOLCASTRO
11/08/2020T12:57:26-03:00	Glicemia Capilar	Prescrito	THIAGOLCASTRO
11/08/2020T13:02:15-03:00	Glicemia Capilar	Executado	THIAGOLCASTRO

11/08/2020T10:34:41-03:00	Prescrição: 1067187	Thais da Costa Oliveira	N	---	---
11/08/2020T13:22:43-03:00	Prescrição: 1067562	Mariana Sousa de Almeida	N	---	---

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Dia/Hora	Data suspensão	Justificativa suspensão
1 Fisioterapia Motora	3x - dia 15 21	15 21 09	11 14:00	---	---
2 Fisioterapia Respiratória Com Paciente Em Respiração Espontânea	3x - dia 15 21	15 21 09	11 14:00	---	---

Data	Procedimento	Status	Usuário
11/08/2020T16:23:30-03:00	Fisioterapia Motora	Prescrito	MarianaSA
11/08/2020T16:23:35-03:00	Fisioterapia Motora	Executado	MarianaSA
11/08/2020T16:23:30-03:00	Fisioterapia Respiratória Com Paciente Em Respiração	Prescrito	MarianaSA
11/08/2020T16:23:35-03:00	Fisioterapia Respiratória Com Paciente Em Respiração	Executado	MarianaSA

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

Parâmetros	Un med	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	Total	Máx	Mín
11/08/2020																												
SINAIS VITAIS																												
PA max	mmH		109		105		111		129		127																129	105
PA min	mmH		51		56		54		96		93																96	51
PAM	mmH		70		72		73		107		104																107	70
Temp	°C		36,7		36,5		36,1		36,5		36,3																36,7	36,1
FC	bpm		107		105		90		101		102																107	90
FR	mrm		19		18		19		20		20																20	18
Glic cap	mg/d				115				98																		115	98
Supl O²	l/min		2		2		2		2		2															10	2	2
Sat O²	%		100		100		100		100		98															498	100	98
Peso	kg																											
MONIT. RESPIRATÓRIA																												
GASOTERAPIA																												
Oxigênio em máscara	lpm		15	15	15	15	15	15	15	15																		
GANHOS	ml		160	40	40				182	330																752		
Vancocina			120																							120	120	120
Meronem			40	40	40																					120	40	40
Bedfordpoly B										250																250	250	250
Tramal									102																	102	102	102
Potássio (K+)									80	80																160	80	80
PERDAS	ml		100		100		200		100																	500		
SVD			100		100		200		100																	500	200	100
BALANÇO HIDRICO																												
da hora	ml		60	40	-60		-200		82	330																252		

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Emissão de Prontuário

De 07/08/2020 14:42:14 até 11/08/2020 15:44:58

Nome:	Francisco de Oliveira Silva	Nº Prontuário	78474	CEP	---
Data Nascimento	05/06/1932	Nº CPF	---	Bairro	---
Sexo	Masculino	Endereço	---, ---	Município	---
Estado Civil	---	Complemento	---	Estado	DF

DECLARAÇÃO RECEBIMENTO

Dados solicitados do prontuário:

- Evolução
- Diagnóstico
- Sinais vitais
- Prescrições
- SAE
- Ganhos e Perdas
- Avaliações

Responsável