

Casos clínicos

Caso 1-

OGB, 81 anos, masculino, internação= 07-01-2023

HMA: Paciente com antecedentes de ca gastrico há 12 anos tratado com cirurgia, HAS, pre DM, Parkinson e LLC, começou a apresentar dor abdominal há cerca de 3 dias, com piora há 1 dia, associado a fraqueza e vômitos. Procurou pronto atendimento da BP e foi internado devido anemia hemolítica auto-imune e sepse (queda do estado geral/ delirium). No outro serviço foi iniciado, ivermectina e transfusão de 3 concentrados de hemacias.

Em uso de noradrenalina 0,09mcg/Kg/min

AP: RTU de prostata

Ca gastrico há 12 anos, ainda com Portcath daquela ocasião

HAS, pre DM, Parkinson e LLC

Em uso de: omeprazol 20mg, levotiroxina 125mcg, prolopa DR 200/50 2x/dia, sertralina 150mg/dia, kava kava 75mg 12/12h, selozok 50mg, metformina XR 500mg/dia, aradois H 100/25mg, ancoron 100mg/dia, apresolina 25mg/dia, pregabalina 75mg/dia

EF: REG, a,a,a eupneico, hidratado, descorado 3+/4+, confuso e agitado em uso de precedex

Torax: MV+ sem RA

ACV: RCR2T BNF sem sopro

Abdome: sem alt

Ext: sem edema ou sinais de TVP

Impressão: Choque septicó, em uso de noradrenalina 0,09mcg/Kg/min

Anemia hemolítica auto-imune? (sec a LLC?)

solumedrol iniciado em 06/01

Mostrando resultados de (07/jan/23 - 01/fev/23) [Mostrar mais resultados]				
Data do evento	Evento	Resultado	Intervalo de referência	Status
07/jan/23 23:43 BRT	DRT executor	54167	(0,0 - 0,3)	
	Bilirrubina Direta	(A) 1,0	(0,1 - 0,9)	
	Bilirrubina Indireta	* (A) 3,6	(0,1 - 1,2)	
	Bilirrubina Total	(A) 4,6	(0,70 - 1,20)	
	Creatinina	* 1,02	(1 = 60 -)	
	Calculo etnias afrodescendentes	* > 60	(1 = 60 -)	
	Calculo etnias não-afrodescendentes	> 60	(135 - 225)	
	Dehidrogenase Láctica	* (A) 702	(70 - 99)	
	Dosagem de Glicose	* (A) 158	(3,5 - 5,0)	
	Potassio	* (B) 3,4	(6,0 - 8,0)	
	Proteínas Totais	* (B) 5,5	(17 - 49)	
	TGO	* (A) 53	(30 - 200)	
	Ureia	* (B) 80	(1 = 60 -)	
	Haptoglobina	* (B) < 10		

Casos clínicos

Mostrando resultados de (07/jan/23 - 01/fev/23) [Mostrar mais resultados]			
Data do evento	Evento	Resultado	Intervalo de referência Status
07/jan/23 23:44 BRT	Calício iônico mmol/L	* 1,16	(1,14 - 1,31)
	Fosfatase Alcalina	* 83	(40 - 129)
	Gama GT	* 24	(8 - 61)
	Magnésio	* 1,5	(1,4 - 1,9)
	Sódio	* 145	(135 - 145)
	TGP	* 23	(10 - 50)
	Dosagem de Ácido Fólico	* 18,2	(3,9 - 26,8)
	Dosagem de Vitamina B12	* 470	(197 - 771)
	Hemácias	(B) 1.99	(4,30 - 5,70)
	Hemácias	(B) 1.99	(4,30 - 5,70)
	Hemoglobina	* (P) 6,1	(13,5 - 17,5)
	Hematocrito	(B) 19,4	(39,0 - 50,0)
	Hematocrito	(B) 19,4	(39,0 - 50,0)
	VCM	(A) 97,5	(81,0 - 95,0)



Mostrando resultados de (07/jan/23 - 01/fev/23) [Mostrar mais resultados]			
Data do evento	Evento	Resultado	Intervalo de referência Status
	Hemoglobina	* (P) 6,1	(13,5 - 17,5)
	Hematocrito	(B) 19,4	(39,0 - 50,0)
	Hematocrito	(B) 19,4	(39,0 - 50,0)
	VCM	(A) 97,5	(81,0 - 95,0)
	HCM	30,7	(26,0 - 34,0)
	CHCM	31,4	(31,0 - 36,0)
	RDW	(A) 19,7	(11,5 - 16,5)
	Contagem de Reticulócitos	(A) 8,08	(0,60 - 1,80)
	Reticulócitos Corrigido	3,48	
	Reticulócitos (Absoluto)	(A) 160,792	(27,000 - 106,000)
	Fração de baixa fluorescência	(B) 65,1	(75,4 - 93,0)
	Fração de média fluorescência	18,1	(5,8 - 19,1)
	Fração de alta fluorescência	(A) 16,8	(0,4 - 5,8)
	Ret-Ht	37,6	

Plano educacional - Orientação em nutrição			
Dialise	Exames de laboratório	Microbiologia	Exames diagnósticos
Sinais Vitais	Visão Geral	Escalas	Transfusões
Avaliação			
Planilha: Exames de Laboratório <input type="button" value="..."/> Nível: <input type="button" value="..."/> <input type="radio"/> Tabela <input type="radio"/> Grupo <input type="radio"/>			
01 fevereiro 2022 12:34 BRT - 01 março 2023 12:34 BRT			
Mostrando resultados de (07/jan/23 - 01/fev/23) [Mostrar mais resultados]			
Data do evento	Evento	Resultado	Intervalo de referência Status
	Leucócitos #	(P) 204,640	(3,500 - 10,500)
	Mieloblastos	0,0	(- <=0)
	Mieloblastos #	0	(- <=0)
	Promielóцитos	0,0	(- <=0)
	Promielóцитos #	0	(- <=0)
	Mielócitos	0,0	(- <=0)
	Mielócitos #	0	(- <=0)
	Metamielócitos	0,0	(- <=0)
	Metamielócitos #	0	(- <=0)
	Bastonetes	1,0	
	Bastonetes #	(A) 2,046	(0 - 840)
	Segmentados	24,0	
	Segmentados #	(A) 49,114	(1,700 - 8,000)

Plano educacional - Orientação em nutrição			
Dialise	Exames de laboratório	Microbiologia	Exames diagnósticos
Sinais Vitais	Visão Geral	Escalas	Transfusões
Avaliação			
Planilha: Exames de Laboratório <input type="button" value="..."/> Nível: <input type="button" value="..."/> <input type="radio"/> Tabela <input type="radio"/> Grupo <input checked="" type="radio"/>			
01 fevereiro 2022 12:34 BRT - 01 março 2023 12:34 BRT			
Mostrando resultados de (07/jan/23 - 01/fev/23) [Mostrar mais resultados]			
Data do evento	Evento	Resultado	Intervalo de referência Status
07/jan/23 23:45 BRT	Blastos	0,0	
	Blastos #	0	(- <=0)
	Obs. Leucocitárias	" Vide comentário	
	Plaquetas	194	
	Plaquetas UL	194,000	(150,000 - 450,000)
	Volume Médio Plaquetário	8,8	(6,5 - 15,0)
	Nota Hemograma	" (P) Revisão médica	
	Ácido Lático Venoso	* (A) 23,0	(4,5 - 19,0)
	pH (gasometria venosa)	(P) 7,444	(7,320 - 7,430)
	pCO2 (gasometria venosa)	(B) 35,8	(41,0 - 50,0)
	pO2 (gasometria venosa)	(B) 23,4	(25,0 - 40,0)
	BE (gasometria venosa)	0,6	(-4,0 - 4,0)
	HCO3 (gasometria venosa)	24,4	(22,0 - 29,0)
	CO2 Total (gasometria venosa)	26,4	(25,0 - 29,0)

HD: choque séptico de foco abdominal

Qual a antibioticoterapia prescrita

Iniciado= piperacilina/tazobactam 4,5 g EV 6/6h

Coletado protocolo sepse e hemocultura de portocath

Tazocin (Di: 07/01) + Claritromicina (Di: 08/01) + Teicoplanina (Di: 09/01).

Caso 2- AAP, 79 anos, feminina, internação=28-01/2023

Queixa e Duração

Febre e crise convulsiva seguido de broncoaspiração hoje de manhã

HPMA

Paciente com história de febre e episódio de crise convulsiva seguido de broncoaspiração hoje de manhã. Nega tosse, dispneia, dor torácica e abdominal, alteração do hábito intestinal, náuseas e vômito. Sem outras queixas.

Exame físico

Paciente em grave estado geral, eupnéica, hidratada e normocorada, sedada e intubada. T 38,0°C Dextro 141mg/dl

AP: MV+ em AHT, com estertores crepitantes esparsos FR 18 irpm sob ventilação mecânica em pressão controlada PEEP 6 FIO2 100% Pinsp 22

ACV: RCR em 2T, BNF, s/ sopros FC 80 bpm PA 120x70 mmHg

Abdome: flácido, indolor à palpação, RHAs+ DB e Giordano negativos.

Extremidades: aquecidas, perfundidas, s/ edema.

Neurológico: pupilas isocóricas e fotorreagentes Ramsay 4

Problemas e Diagnósticos

BCP aspirativa

Outras convulsões e as não especificadas

Impressão/Plano e Conduta

Protocolo sepse

Laboratório + TC crânio e tórax + EEG + Hidratação e dipirona

Tomografia de tórax com bcp a direita.

Tomografia de crânio ndn

Casos clínicos

Exames

	Hoje	Anterior					
Bioquímica TLR/POCT							
Creatinina TLR (POCT) mg/dL	--	↑ 0,92 *	--	--	--	--	--
Determinação de Glicemia C... mg/dL	116 01/02/23 11:47	108 01/02/23 05:56	119 31/01/23 23:31	133 31/01/23 17:51	124 31/01/23 16:02	126 31/01/23 11:58	172 31/01/23 05:36
DRT executor	62590 01/02/23 11:47	32523 01/02/23 05:56	32523 31/01/23 23:31	56307 31/01/23 17:51	59265 31/01/23 16:02	62021 31/01/23 11:58	30429 31/01/23 05:36
Glicose TLR (POCT) mg/dL	--	↑ 1,36 *	--	--	--	--	--
Lactato (venoso) TLR (POCT) mg/dL	--	↑ 21,0 *	--	--	--	--	--
Potássio TLR (POCT) mEq/L	--	3,8 *	--	--	--	--	--
Pró-Calcitonina. ng/ml	0,18 * 01/02/23 05:36	--	--	--	--	--	--
Bilirrubina Direta mg/dL	--	0,1 30/01/23 03:11	0,2 28/01/23 12:38	0,2 27/01/23 08:46	--	--	--
Bilirrubina Indireta mg/dL	--	0,2 * 30/01/23 03:11	0,5 * 28/01/23 12:38	0,2 * 27/01/23 08:46	--	--	--
Bilirrubina Total mg/dL	--	0,3 30/01/23 03:11	0,7 28/01/23 12:38	0,4 27/01/23 08:46	--	--	--
Cálcio Iônico mmol/L mmol/L	1,23 * 01/02/23 05:37	1,19 * 31/01/23 04:01	1,27 * 29/01/23 03:14	1,26 * 28/01/23 14:42	--	--	--
Clorotos mmol/L	↑ 11,1 * 01/02/23 05:36	--	--	--	--	--	--
Exibição: Visualização definida pela unidade							
mEq/L	01/02/23 05:36	31/01/23 04:01	29/01/23 03:14	28/01/23 14:42	Anterior		
Potássio	3,7 *	↑ 3,5 *	3,6 *	3,6 *	--	--	--
mEq/L	01/02/23 05:36	31/01/23 04:01	29/01/23 03:14	28/01/23 14:42			
Proteína C reativa mg/L	↑ 12,4 * 01/02/23 05:36	↑ 27,0 * 31/01/23 04:01	↑ 66,1 * 29/01/23 03:14	↑ 9,3 * 28/01/23 12:38	--	--	--
Sódio mEq/L	↑ 148 * 01/02/23 05:36	↑ 148 * 31/01/23 04:01	140 * 29/01/23 03:14	139 * 28/01/23 14:42	--	--	--
TGO U/L	--	23 * 30/01/23 03:11	31 * 28/01/23 12:16	20 * 27/01/23 08:46	--	--	--
TGP U/L	--	20 * 30/01/23 03:11	20 * 28/01/23 12:16	20 * 27/01/23 08:46	--	--	--
Úrea mg/dL	44 * 01/02/23 05:36	31 * 31/01/23 04:01	31 * 29/01/23 03:14	37 * 28/01/23 14:42	32 * 28/01/23 12:38	37 * 27/01/23 08:46	--
Exibição: Visualização definida pela unidade							
Exames Laboratoriais							
		Todas as consultas	Por último*	Última(s) 48 hora(s)	Última(s) 36 hora(s)	Último(s) 7 dia(s)	
%	01/02/23 05:37	31/01/23 04:01	29/01/23 03:14	28/01/23 14:42	28/01/23 12:38	27/01/23 08:46	
Obs. Eritrocitárias	--	Vide comentário *	--	--	--	--	
	29/01/23 03:14						
Leucócitos x10³/µL	6,45 01/02/23 05:37	7,45 31/01/23 04:01	8,78 29/01/23 03:14	14,08 28/01/23 14:42	12,89 28/01/23 12:38	6,40 27/01/23 08:46	--
Leucocitos # µL	6450 01/02/23 05:37	7450 31/01/23 04:01	8780 29/01/23 03:14	↑ 14080 28/01/23 14:42	↑ 12890 28/01/23 12:38	6400 27/01/23 08:46	--
Neutrófilos %	65,2 01/02/23 05:37	91,1 31/01/23 04:01	93,4 29/01/23 03:14	89,5 28/01/23 14:42	93,5 28/01/23 12:38	68,6 27/01/23 08:46	--
Neutrófilos # µL	4205 01/02/23 05:37	6787 31/01/23 04:01	↑ 8201 29/01/23 03:14	↑ 12602 28/01/23 14:42	↑ 12052 28/01/23 12:38	4390 27/01/23 08:46	--
Eosinófilos %	1,4 01/02/23 05:37	0,0 31/01/23 04:01	0,0 29/01/23 03:14	0,0 28/01/23 14:42	0,1 28/01/23 12:38	2,0 27/01/23 08:46	--

Qual a antibioticoterapia prescrita

Caso 3- MW,20 anos, feminina, natural e procedente de SP

AP= ndn

Casos clínicos

Paciente admitido na UPA com relato de disúria há 4 dias, associado a febre e queda do estado geral, relata uso de pyridium sem melhora

REG, desidrata, eupneica, hemodinamicamente estável com dor a percussão em flanco direito

USG de rins e vias urinarias sugerindo pielonefrite aguda

Urina 1 com leucocituria, hematúria e nitrito positivo

Qual a antibioticoterapia prescrita

Caso 4. GBG, 42 anos, 22-01-2023

Queixa e Duração

Tosse com expectoração amarelada há 5 dias, associado a febre de 38 C há dois dias

HPMA

Paciente sem antecedente, tabagista de 2 maços de cigarros por dia, apresentando há 5 dias tosse com expectoração amarelada associado a febre de 38 C há dois dias, com dor ventilatório dependente nesse período. Pulso Periférico: 125 bpm High (22/01/23 18:16:00)

Frequência Respiratória: 20 resp/min (22/01/23 18:16:00)

SpO2: 92 % L (22/01/23 18:16:00)

Temperatura Axilar: 37,8 °C High (22/01/23 18:16:00)

Exame físico

REG, corado, desidratado moderado , anictérico, acianótico, febril, discretamente ofegante

FC: 110 FR: 30 Sat: 92%

ACV: BRNF 2T sem sopros, pulsos periféricos cheios e simétricos, TEC<3s

AP: MV+, com subcrepitação em hemitorax direito

AAbd: Globoso, flácido, indolor, sem visceromegalias ou massas, DB negativo.

Ext:, sem edema, sem cianose.

Problemas e Diagnósticos

BCP a direita

Impressão/Plano e Conduta

Exames

Rx de tórax imagem de condensação em base direita, confirmado em tomografia de tórax a direita

Covid negativo

Casos clínicos

Leucocitose de 27000 com desvio até metamielocitos
PCR 350
U100
C2,0 (basal 0,9)

Qual a antibioticoterapia prescrita

Caso 5. APDM 49 anos, admissão 31-01-2023, alérgico a ceftriaxona e cipro

Queixa e Duração

Tosse progressivamente mais intensa há 2 semanas e febre há 4 dias.

HPMA

Paciente refere apresentar tosse inicialmente seca e progressivamente mais intensa há 2 semanas, passando a apresentar febre há 4 dias, com temperatura de até 39,0° C. Esteve em UPA em 28-/01/2023, sendo diagnosticada com broncopatia inflamatória/infecciosa e iniciado uso de Clavulin solução oral - opção por clavulin por alergia a cefalosporinas e quinolonas.

PAS: 99 mm Hg (31/01/23 10:54:00)

PAD: 65 mm Hg (31/01/23 10:54:00)

Pressão Arterial Média: 76 mm Hg (31/01/23 10:54:00)

Pulso Periférico: 103 bpm High (31/01/23 10:54:00)

Frequência Respiratória: 18 resp/min (31/01/23 10:54:00)

SpO2: 98 % (31/01/23 10:54:00)

Temperatura Axilar: 37,9 °C Critical (31/01/23 10:54:00)

Covid negativo

Impressão/Plano e Conduta

Aciono protocolo sepse.

Painel vírus respiratórios.

Tomografia de tórax 31-01-2023

Comparativamente à TC de tórax anterior realizada em 28/01/2023:

Persiste leve espessamento das paredes brônquicas com alguns focos de preenchimento luminal brônquicos / bronquiolares no lobo superior direito, um pouco menos evidentes no estudo atual.

Casos clínicos

Mostrando resultados de (04/dez/22 - 01/fev/23) [Mostrar mais resultados]				
Data do evento	Evento	Resultado	Intervalo de referência	Status
28.jan/23 15:47 BRT	DRT executor	45144	(0,0 - 0,3)	
	Bilirrubina Direta	0,2	(0,1 - 0,9)	
	Bilirrubina Indireta	* 0,2	(0,1 - 1,2)	
	Bilirrubina Total	0,4	(0,1 - 1,2)	
	Proteína C reativa	* (A) 41,5	(* <= 5,0)	
	Uréia	* 35	(17 - 49)	
	Creatinina TLR (POCT)	* (A) 1,19	(0,50 - 0,94)	
	Glicose TLR (POCT)	* 98	(70 - 99)	
	Lactato (venoso) TLR (POCT)	* 17,0	(6,3 - 19,9)	
	Potássio TLR (POCT)	* 4,3	(3,5 - 5,0)	
	Sódio TLR (POCT)	* 136	(135 - 145)	
	Hemácias	(B) 3,73	(3,90 - 5,00)	
	Hemoglobina	(B) 10,7	(12,0 - 15,5)	
	Hematocrito	(B) 32,1	(35,0 - 45,0)	

Mostrando resultados de (04/dez/22 - 01/fev/23) [Mostrar mais resultados]				
Data do evento	Evento	Resultado	Intervalo de referência	Status
	Hemácias	(B) 3,73	(3,90 - 5,00)	
	Hemoglobina	(B) 10,7	(12,0 - 15,5)	
	Hematocrito	(B) 32,1	(35,0 - 45,0)	
	VCM	86,1	(82,0 - 98,0)	
	HCM	28,7	(26,0 - 34,0)	
	CHCM	33,3	(31,0 - 36,0)	
	RDW	15,4	(11,5 - 16,5)	
	Leucócitos	2,22		
	Leucócitos #	(B) 2.220	(3.500 - 10.500)	
	Neutrófilos	71,1		
	Neutrófilos #	(B) 1.578	(1.700 - 8.000)	
	Eosinófilos	0,5		
	Eosinófilos #	(B) 11	(50 - 500)	
	Basófilos	0,5		

01 agosto 2021 16:19 BRT - 01 março 2023 16:19 BRT [Intervalo clínico]				
Mostrando resultados de (04/dez/22 - 01/fev/23) [Mostrar mais resultados]				
Data do evento	Evento	Resultado	Intervalo de referência	Status
28.jan/23 15:48 BRT	Linfócitos #	(B) 500	(900 - 2.900)	
	Monócitos	5,4		
	Monócitos #	(B) 120	(300 - 900)	
	Plaquetas	94		
	Plaquetas ul.	(B) 94.000	(150.000 - 450.000)	
	Volumen Médio Plaquetário	9,9	(6,5 - 15,0)	
	Nota Hemograma	* (d) Revisão médica		
	Amilase	* 87	(28 - 100)	
	Calício Iônico mmol/L	* 1,21	(1,14 - 1,31)	
	Fosfatase Alcalina	* 97	(35 - 104)	
	Gama GT	(A) 62	(5 - 38)	
	Dosagem de Lipase	* 46	(13 - 60)	
	TGO	(A) 191	(* <= 32)	
	TGP	(A) 182	(10 - 35)	

Mostrando resultados de (04/dez/22 - 01/fev/23) [Mostrar mais resultados]				
Data do evento	Evento	Resultado	Intervalo de referência	Status
	Cor	Amarela clara	(Amarela -)	
	Aspecto	Limpido	(Limpido -)	
	Proteína	Não Detectado	(Não Detectado -)	
	Açúcar	Ausente	(Ausente -)	
	Corpos cétonicos	Ausentes	(Ausentes -)	
	Pigmentos biliares	Ausentes	(Ausentes -)	
	Urobilinogênio	Normal	(Normal -)	
	Nitrito	Negativo	(Negativo -)	
	Esterase	Ausente	(Ausente -)	
	Hemoglobina Urina	* (d) Presente	(Ausente -)	
	Hemácias Urina	<1000	(* <= 10000)	
	Leucócitos Urina	2.000	(* <= 10000)	
	Cilindros hialinos	Ausentes	(Ausentes -)	
	Cilindros granulosos	Ausentes	(Ausentes -)	

Qual a antibioticoterapia prescrita

Caso 6. RBA, 20 anos, internação em 03-05-2023,

Queixa e Duração tosse HPMA Paciente trazido pela mãe , com quadro de cefaleia há 4 dias, associado a febre de 39 C há 1 dia e sonolencia

ISDA Geral: NDN

Cabeça: cefaleia

Olhos: NDN

Ouvidos: NDN

Nariz: NDN

Boca/Garganta: NDN

Casos clínicos

Pescoço: dor em região cervical

Neurológico: vide HMA

Respiratório: NDN

Circulatório: NDN

Digestivo: NDN

Genito-urinário: NDN

Mamas: NDN

Locomotor: NDN

Tegumentar: NDN Alergias Desconhece alergias Sinais Vitais

Sinais Vitais

PAS: 130 mm Hg High (03/05/23 17:37:00)

PAD: 56 mm Hg Low (03/05/23 17:37:00)

Pressão Arterial Média: 71 mm Hg (03/05/23 17:37:00)

Pulso Periférico: 93 bpm (03/05/23 17:37:00)

Frequência Respiratória: 18 resp/min (03/05/23 17:50:00)

SpO2: 95 % (03/05/23 17:50:00)

Temperatura Axilar: 38,8 °C Critical (03/05/23 17:37:00)

Glicemia Capilar Contingênci: 128 mg/dL High (03/05/23 18:11:00)

Exame físico sonolenta, REG, Corado, Hidratado, Acianótico, Anictérico

Rigidez de nuca

AR MV ndn

ACV RCR 2T BNF sem sopros

ABD RHA+, flácido, mole, indolor a palpação superficial e profunda, DB negativo, sem sinais de peritonite, Giordano negativo

EXT sem edema, panturrilhas livres

Problemas e Diagnósticos

- solicito lab, hemocultura, tc crânio ndn

-Liquor com celularidade de 3000 mil com predomínio neutrófilico, glicose de 7

Casos clínicos

Bioquímica TLR/POCT

	Hoje 06:32	03 mai 2023 23:22	18:28	18:21	18:03
Creatinina TLR (POCT)	--	--	--	--	▲ 0,65 *
Determinação de Gl.	--	135	--	--	--
DRT executor	--	55253	--	--	--
Glicose TLR (POCT)	--	--	--	--	↑ 127 *
Lactato (venoso) TL	--	--	--	--	↑ 28,0 *
Potássio TLR (POCT)	--	--	--	--	4,6 *
Sódio TLR (POCT)	--	--	--	--	142 *

Bioquímica Rotina

	Hoje 06:32	03 mai 2023 23:22	18:28	18:21	18:03
Bilirrubina Direta	mg/dL 0,3	--	--	--	0,2
Bilirrubina Indireta	mg/dL 0,2 *	--	--	--	0,2 *

* Exibir resultados recentes, até 12 colunas com informação para nas últimas 48 hora(s)

Qual a antibioticoterapia prescrita

Caso 7. SAL, 44 anos,

HPMA Paciente relata que fez cirurgia no quadril em março/23, no H São Luiz (fasciotomia percutânea + infiltração extra articular)

Há 1 semana viajou para praia, desde então evoluiu com infecção de ferida operatória, em uso de ciprofloxacino e Bactrim F e dexametasona.

Retorna hoje por manter saída de secreção da FO,

AP:

Asma

HAS

Medicações de uso contínuo:

Alenia

Losartana + HTZ ISDA NDN Alergias Desconhece alergias Sinais Vitais

Sinais Vitais

PAS: 104 mm Hg (03/05/23 19:13:00)

PAD: 69 mm Hg (03/05/23 19:13:00)

Pulso Periférico: 99 bpm (03/05/23 19:13:00)

Frequência Respiratória: 16 resp/min (03/05/23 19:13:00)

SpO2: 98 % (03/05/23 19:13:00)

Temperatura Axilar: 36,8 °C (03/05/23 19:13:00) Exame físico Paciente em bom estado geral, corado, hidratado, anictérico, acianótico, eupneico em ar ambiente

RCR 2T BNF

MVUA sem ra

Abdome atípico, flácido, indolor

Casos clínicos

Panturrilhas livres, sem edema

Presença de secreção em curativo em região de quadril D Problemas e Diagnósticos

Dispneia

Sem problemas crônicos Impressão/Plano e Conduta HD: Dispneia + palpitação a/e -> TEP?

Conduta:

- Solicito lab com ddimero
- Solicito US de partes moles para avaliação de coleção

Qual a antibioticoterapia prescrita

Exames Laboratoriais				
Todas as consultas Por último* Última(s) 48 hora(s) Última(s) 36 hora(s) Última(s) 48 hora(s)				
Exibição: Visualização definida pela unidade				
03 mai 2023 20:00				
Hoje	07:48	04:33	00:10	
Bioquímica TLR/POCT				
Creatinina TLR (POCT)	mg/dL	--	--	↑ 1,56 *
Determinação de GL	mg/dL	83	91	--
DRT executor		49286	26816	--
Glicose TLR (POCT)	mg/dL	--	--	↑ 111 *
Potássio TLR (POCT)	mEq/L	--	--	4,2 *
Sódio TLR (POCT)	mEq/L	--	--	136 *
Bioquímica Rotina				
Proteína C reativa	mg/L	--	--	2,1 *
Uréia	mg/dL	--	--	↑ 53 *
Bioquímica Marcadores Card...				

Exames Laboratoriais				
Todas as consultas Por último* Última(s) 48 hora(s) Última(s) 36 hora(s) Última(s) 48 hora(s)				
Exibição: Visualização definida pela unidade				
03 mai 2023 20:00				
Hoje	07:48	04:33	00:10	
Hemoglobina				
Hemoglobina	g/dL	--	--	13,1
Hematócrito	%	--	--	40,1
VCM	fL	--	--	90,3
HCM	pg	--	--	29,5
CHCM	g/dL	--	--	32,7
RDW	%	--	--	13,6
Leucócitos	x10^3/µL	--	--	14,49
Leucócitos #	µL	--	--	↑ 14490
Neutrófilos	%	--	--	66,8
Neutrófilos #	µL	--	--	↑ 9679
Eosinófilos	%	--	--	1,0

Casos clínicos

		Hoje 07:48	04:33	00:10	
Basófilos #	µL	--	--	--	↑ 101
Linfócitos	%	--	--	--	25,7
Linfócitos #	µL	--	--	--	↑ 3724
Monócitos	%	--	--	--	5,8
Monócitos #	µL	--	--	--	840
Plaquetas	x10^3/µL	--	--	--	430
Plaquetas uL	µL	--	--	--	430000
Volume Médio Plaq...	fL	--	--	--	9,1
VHS	mm	--	--	--	↑ 53 *
Coagulação					
D-Dímero	ng/mL...	--	--	--	↑ 2116 *

Caso 8. LLB, 74 anos, admissão 03-04-2023

Queixa e Duração bacteremia hoje

HPMA Paciente vem ao pronto-socorro queixando-se de febre e tremores hoje pela manhã

Chega em sala de emergência com sato2 69%.

Estabiliza com 2L de o2 até 90%, como meta

Nega dor torácica, nega tosse, falta de ar, diarreia, dor abdominal

Diagnóstico Oncológico:

- Adenocarcinoma de Pulmão, T4 N2 M1 (oligometastático para pulmão) PDL1 80%
- ISDA Geral: NDN

Cabeça: NDN

Olhos: NDN

Ouvidos: NDN

Nariz: NDN

Boca/Garganta: NDN

Pescoço: NDN

Neurológico: NDN

Respiratório: NDN

Circulatório: NDN

Digestivo: NDN

Genito-urinário: NDN

Mamas: NDN

Locomotor: NDN

Tegumentar: NDN Alergias Desconhece alergias Sinais Vitais

Casos clínicos

Sinais Vitais

PAS: 115 mm Hg (03/05/23 20:11:00)
PAD: 70 mm Hg (03/05/23 20:11:00)
Pressão Arterial Média: 85 mm Hg (03/05/23 20:11:00)
Pulso Periférico: 103 bpm High (03/05/23 20:11:00)
Frequência Respiratória: 24 resp/min High (03/05/23 20:11:00)
SpO2: 90 % Low (03/05/23 20:27:00)
Temperatura Axilar: 38,4 °C High (03/05/23 20:11:00) Peso p/ Dosagem de Medicamentos: 90 kg (03/05/23 20:11:00)
Exame físico REG HIPOCORADO AAAA
MVF COM CREPITAÇÕES MAIS EVIDENTES EM BASES. AUSCULTA REDUZIDA BILATERALMENTE E DE FORMA HOMOGÊNEA EM ÁPICES
BRNF 2T SEM SOPROS
ABD: RHA+, INDOLOR, SEM VCM
EXTM SEM EDEMAS E SEM SINAIS DE TVP Problemas e Diagnósticos

Qual a antibioticoterapia prescrita

Caso 9. JPS, 35 anos, previamente hígida, apresenta quadro de tremores, calafrios e febre não aferida há um dia, associado a diarreia volumosa aquosa há 3 dias, utilizou sintomáticos sem melhora. Hoje iniciou diarreia com sangue.

Ao exame

Reg, eupneica, desidratada moderada, hemodinamicamente estável

Ap respiratória limpa

Abdome flácido, com dor difusa, RHA aumentado

Tc de abdômen: colite extensa

Qual a antibioticoterapia prescrita

Caso 10. MAS, 34 anos, hipertenso em uso de losartan, apresenta há 5 dias surgimento de lesão avermelhada em membro inferior direito, apresenta leucocitose de 15000 e PCR de 250.

Casos clínicos



Qual a antibioticoterapia prescrita