

PLANILHA DE CONTROLES – BOX DE EMERGÊNCIAS – PSA/HRG



LEITO: _____ PACIENTE: _____ DATA: ____/____/____ SES: _____

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Sinais vitais	PAS												
	PAD												
	Temperatura												
	F. Resp.												
	PAM												
	Nível de Consc.												
	F. Cardíaca												
	RESP (Tipo)												
	Conc. de O ₂												
	SpO ₂												
	Glicemia												
	Decúbito												
		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Controle de infusões	Identificação BIC												
	Data acesso venoso												
	Data equipo												
	Sedação												
	Noradrenalina												
	Tridil												
	Nipride												
	Dobutamina												
	NPT												
Perdas	Urina												
	Drenos												

LEGENDA

Nível de Consc.: Acordado / Sedado / Torporoso
RESP (Tipo): Espontânea / VM/ Máscara O₂
Decúbito: DLE / DLD / DD / DV

LEGENDA

Identificação BIC: Conforme (C) / Não conforme (NC)
Data acesso venoso: (1) >96 hs / (2) <= 96 hs
Data equipo: (1) >96 hs / (2) <= 96 hs

OBSERVAÇÃO:

**NPT e medicações anotar a vazão (ml/h)
programada na BIC a cada 02 horas.**

SVD: Anotar o volume produzido da diurese a cada 02 horas. Esvaziar a bolsa coletora às 06:00, 12:00, 18:00 e 24:00 hs.

PLANILHA DE CONTROLES – BOX DE EMERGÊNCIAS – PSA/HRG



LEITO: _____ PACIENTE: _____ DATA: ____/____/____ SES: _____

		19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Sinais vitais	PAS												
	PAD												
	Temperatura												
	F. Resp.												
	PAM												
	Nível de Consc.												
	F. Cardíaca												
	RESP (Tipo)												
	Conc. de O ₂												
	SpO ₂												
	Glicemia												
	Decúbito												
Controle de infusões	Identificação BIC												
	Data acesso venoso												
	Data equipo												
	Sedação												
	Noradrenalina												
	Tridil												
	Nipride												
	Dobutamina												
	NPT												
Perdas	Urina												
	Drenos												

LEGENDA

Nível de Consc.: Acordado / Sedado / Torporoso
 RESP (Tipo): Espontânea / VM/ Máscara O₂
 Decúbito: DLE / DLD / DD / DV

LEGENDA

Identificação BIC: Conforme (C) / Não conforme (NC)
 Data acesso venoso: (1) >96 hs / (2) <= 96 hs
 Data equipo: (1) >96 hs / (2) <= 96 hs

OBSERVAÇÃO:

**NPT e medicações anotar a vazão (ml/h)
 programada na BIC a cada 02 horas.**

SVD: Anotar o volume produzido da diurese a cada 02 horas. Esvaziar a bolsa coletora às 06:00, 12:00, 18:00 e 24:00 hs.