

Diário Clínico – 31/08/2026

D1 de internamento

D2 de PipTazo

Colecistite aguda

Submetida a colecistectomia laparoscópica a 30/08

> Dieta: água e chá

S) Bem disposta. Refere algum desconforto no hipocôndrio direito. Nega vômito, náusea, enfartamento. A tolerar água e chá. Ainda sem TGI.

O) Consciente, orientada, colaborante

Hemodinamicamente bem, apirética.

Eupneica em aa, SpO2 adequadas.

ACP sem alterações.

Abdômen ligeiramente tenso e timpanizado, desconfortável à palpação do hipocôndrio direito.

Ferida operatória tapada por penso, limpo e seco.

Sem dejeções/24h.

Já teve 1ª micção, espontânea.

P) Aguarda micro de colheita de pús da VB.

Inicia dieta líquida ao jantar.

Otimização de analgesia.

Mantem cuidados.

EA para 01/09.

Diário Clínico – 01/09/2026

D2 de internamento

D3 de PipTazo

> Dieta: líquida

Colecistite aguda

Submetida a colecistectomia laparoscópica a 30/08

S) Bem disposta. Sem enfartamento, tolerou dieta líquida. Ainda sem TGI. Nega dor abdominal. Sem outras queixas espontâneas.

O) Consciente, orientada, colaborante

Hemodinamicamente bem, apirética.

Eupneica em aa, SpO2 adequadas.

Abdómen mole e depressível. Indolor à palpação. Ferida operatória sem sinais inflamatórios.

Ainda sem dejeções.

EA: Hb 12.3g/dL, Leuc 12.860/mm3, plaq N. Rim e iões ok. Parâmetros hepáticos sem alterações. PCR 100 mg/L.

P) Aguarda micro de colheita de pús da VB.

Mantem cuidados.

Provável alta em breve.

Diário Clínico – 02/09/2026

D3 de internamento

D4 de PipTazo

> Dieta: líquida

Colecistite aguda

Submetida a colecistectomia laparoscópica a 30/08

S) Sem queixas de novo. Sem sensação de enfartamento. Hoje com 1ª dejeção, de características normais. Sem náusea e vômito. Nega dor abdominal.

O) Consciente, orientada, colaborante

Hemodinamicamente bem, apirética.

Eupneica em aa, SpO2 adequadas.

Abdómen mole e depressível. Indolor à palpação.

1 dej/24h, normal

P) Aguarda micro de colheita de pús da VB.

Progride para dieta ligeira.

Mantem cuidados.

Provável alta em breve.

Diário Clínico – 03/09/2026

D4 de internamento

D5 de PipTazo

> Dieta: ligeira

Colecistite aguda

Submetida a colecistectomia laparoscópica a 30/08

S) Doente encontrada a deambular na enfermaria. Sem queixas de novo. A tolerar dieta ligeira. Sem dor abdominal.

O) Consciente, orientada, colaborante

Hemodinamicamente bem, apirética.

Eupneica em aa, SpO2 adequadas.

Abdómen mole e depressível. Indolor à palpação. Ferida operatória sem sinais inflamatórios.

2 dej/24h, normal

Micro de colheita de pús da VB: E. coli sensível a PipTazo e AmoxiClav.

P) EA para amanhã.

Mantem cuidados.

Provável alta amanhã.

Switch para AmoxiClav oral – até 8 dias de ATB total.

Diário Clínico – 04/09/2026

D5 de internamento

D1 de AmoxiClav

> Dieta: ligeira

Colecistite aguda

Submetida a colecistectomia laparoscópica a 30/08

- Micro de colheita de pús da VB: E. coli sensível a PipTazo e AmoxiClav.

- Cumpriu 5 dias de PipTazo. Sob AmoxiClav (até 3 dias).

S) Bem disposta, vontade de ter alta. A tolerar dieta ligeira. Com TGI mantido, dejeções de características normais. Nega dor abdominal, náusea, vômito e sensação de enfartamento. Sem tosse e dispneia.

O) Consciente, orientada, colaborante

Mucosas coradas e hidratadas, anictéricas.

Hemodinamicamente bem (tendencialmente hipertensivo), apirética.

Eupneica em aa, SpO2 adequadas.

Abdómen mole e depressível. Indolor à palpação. Ferida operatória sem sinais inflamatórios.

1 dej/24h, normal

EA: Hb 13.0g/dL, Leuc 9.840/mm³, plaq N. Rim e iões ok. Parâmetros hepáticos sem alterações. PCR 30 mg/L.

P) Alta.