

Sumário de Prescrição Médica

folha: 1 / 3

Paciente: Claudia Bety Silva Do Nascimento

Prontuário: 126520/6

Equipe Responsável: Danielle de Sa Dantas Bezerra - Obstetrícia

Data da Internação: 29/03/2019

Data da Alta: 01/04/2019

Período: 29/03/2019 a 01/04/2019

	29	30	31	01
DIETAS				
Diabete branda Hipossódica				P
Hipossódica Diabete branda			P	
Zero	P	P		
CUIDADOS				
ALTA HOSPITALAR atenção				P
APOIO À AMAMENTAÇÃO 1 X ao dia		P	P	P
CONTROLE DE PRESSAO ARTERIAL RIGOROSO de 6/6 horas	P	P	P	P
CONTROLE DE SINAIS VITAIS de 6/6 horas	P	P	P	P
CURATIVO EM FERIDA OPERATÓRIA 1 X ao dia		P		
curativo em ferida operatória COMPRESSIVO 2 X ao dia			P	
estimular deambulação INICIAR APÓS 12H DA CIRURGIA CONTÍNUO		P	P	P
HEMOGLICOTESTE de 2/2 horas	P			
hgt JEJUM E 2H APÓS CAFÉ ALMOÇO JANTAR		P	P	P
hgt SE MENOR QUE 70 OFERECER ALIMENTO. APÓS 15 MINUTOS REAVALIAR O HGT. SE MENOR QUE 70 OFERECER NOVAMENTE ALIMENTO. a critério médico		P	P	P
Monitorar sangramento CONTÍNUO		P	P	P
sonda vesical de demora REMOVER APÓS 12H DA CIRURGIA CONTÍNUO		P		
MEDICAMENTOS				
Captopril 25 mg - Administrar 1 com, VO, de 8/8 horas		P		
Cefalexina 500 mg - Administrar 1 cap, VO, de 6/6 horas	P			
Dipirona sódica, 1000 mg/ 2 ml, solução injetável - Administrar 1 amp Água para injetáveis (bidestilada) - Administrar 1 amp, EV, de 6/6 horas, Diluir em 8.0 ml de Água para injetáveis (bidestilada)		P		

P: prescrito; S: suspenso

Obs.: a coluna dia refere-se ao início de vigência da prescrição na unidade onde o paciente está internado.



Sumário de Prescrição Médica

Alta do dia: 01/04/2019

Identificação

Claudia Bety Silva Do Nascimento

Leito: 03307

126520/6

Sumário de Prescrição Médica

folha: 2 / 3

Paciente: Claudia Bety Silva Do Nascimento

Prontuário: 126520/6

Equipe Responsável: Danielle de Sa Dantas Bezerra - Obstetrícia

Data da Internação: 29/03/2019

Data da Alta: 01/04/2019

Período: 29/03/2019 a 01/04/2019

	29	30	31	01
Dipirona sódica, solução oral, 500 mg/ ml - Administrar 40 gotas, VO, de 6/6 horas . Obs.: SE DOR E/OU FEBRE			P	P
Escopolamina, butilbrometo, 20 mg/ 1 ml, solução injetável : 1 ampola + 18 ml abd - Administrar 20 mg, EV, de 8/8 horas, se necessário . Obs.: Se cólica muito intensa	P			
Glicose 50% - 10 ml (mav) - Administrar 2 amp, EV, atenção, se necessário . Obs.: NO SORO GLICOSADO SE HGT MENOR QUE 60	P			
Glicose 5% - 100 ml - Administrar 100 ml, EV, atenção . Obs.: + 2 AMP DE GLICOSE A 50% SE HGT MENOR QUE 60	P S			
Glicose 5% - 500 ml - Administrar 1.000 ml, EV, CONTINUO	P			
Glicose 5% - 500 ml - Administrar 1.500 ml, EV, de 24/24 horas		P		
Glicose 5% - 500 ml - Administrar 500 ml Ocitocina 5 ui/ 1 ml (mav) - Administrar 1 amp, EV, de 8/8 horas, Diluir em 500.0 ml de Glicose 5% - 500 mL, Correr em 30 minutos . Obs.: FAZER 1 AMPOLA EM CADA SORO GLICOSADO 5% DE 500ML.		P		
Hidralazina, 20 mg/ 1 ml, solução injetável : 1 ampola + 9ml abd - Administrar 2,5 ml, EV, a critério médico . Obs.: Se PAS > ou = 160 mmHg ou PAD > ou = 110 mmHg. MÁXIMO DE 4 DOSES	P			
Insulina humana regular, 100 ui/ ml, solução injetável (mav) - Administrar 1 sol, SC, a critério médico . Obs.: CONFORME HGT: 200-250= 4UI 251-300=06 UI 301-350= 08 UI 351-400= 10 UI 401 OU MAIS= 12UI E COMUNICAR AO PLANTÃO	P			
Insulina humana regular, 100 ui/ ml, solução injetável (mav) - Administrar 1 ui, SC, a critério médico . Obs.: CONFORME HGT: 251-300: 4UI 301-350: 6UI 351-400: 8 UI >400: chamar plantão		P	P	P

P: prescrito; S: suspenso

Obs.: a coluna dia refere-se ao início de vigência da prescrição na unidade onde o paciente está internado.



Sumário de Prescrição Médica

Alta do dia: 01/04/2019

Identificação

Claudia Bety Silva Do Nascimento

Leito: 03307

126520/6

Sumário de Prescrição Médica

folha: 3 / 3

Paciente: Claudia Bety Silva Do Nascimento

Prontuário: 126520/6

Equipe Responsável: Danielle de Sa Dantas Bezerra - Obstetrícia

Data da Internação: 29/03/2019

Data da Alta: 01/04/2019

Período: 29/03/2019 a 01/04/2019

	29	30	31	01
Metoclopramida, 10 mg/ 2 ml, solução injetável - Administrar 1 amp, EV, de 8/8 horas		P		
Nifedipino 10 mg - Administrar 1 comprimido, VO, a critério médico . Obs.: se PAS>=160 e/ou PAD>=110mmHg;		P		
Nifedipino 10 mg - Administrar 1 comprimido, VO, de 8/8 horas . Obs.: SE PAS>=160 E/OU PAD >=100			P	P
Prometazina intramuscular 50 mg/ 2 ml - Administrar 1 amp, IM, de 8/8 horas . Obs.: se PRURIDO INTENSO		P		
Simeticona 75 mg/ ml - Administrar 40 gotas, VO, de 6/6 horas		P		
Simeticona 75 mg/ ml - Administrar 60 gotas, VO, de 6/6 horas			P	P
Solução de ringer com lactato de sódio – 500 ml - Administrar 1.000 fr, EV, de 24/24 horas		P		
Sulfato ferroso 40 mg - Administrar 1 com, VO, 1H ANTES REFEIÇÃO . Obs.: almoço		P	P	P

P: prescrito; S: suspenso

Obs.: a coluna dia refere-se ao início de vigência da prescrição na unidade onde o paciente está internado.



Sumário de Prescrição Médica

Alta do dia: 01/04/2019

Identificação

Claudia Bety Silva Do Nascimento

Leito: 03307

126520/6