

## Sumário de Prescrição Médica

folha: 1 / 2

**Paciente:** Claudiane Fernandes Do Nascimento

**Prontuário:** 130382/5

**Equipe Responsável:** Angelica Maria Faustino de Souza - Obstetrícia

**Data da Internação:** 03/01/2019

**Data da Alta:** 06/01/2019

**Período:** 02/01/2019 a 06/01/2019

	02	03	04	05	06
<b>DIETAS</b>					
Branda	P	P			
Dieta livre			P	P	P
<b>CUIDADOS</b>					
CONTROLE DE PRESSAO ARTERIAL RIGOROSO de 4/4 horas	P	P	P	P	P
CONTROLE DE SINAIS VITAIS de 6/6 horas	P	P	P	P	P
ESTIMULAR DEAMBULAÇÃO CONTÍNUO	P	P	P	P	P
VIGIAR SANGRAMENTO CONTÍNUO	P	P	P	P	P
<b>MEDICAMENTOS</b>					
Hidralazina, 20 mg/ 1 ml, solução injetável : 1 ampola + 9ml abd - Administrar 2,5 ml, EV, a critério médico . Obs.: Se PAS>=160 mmHg ou PAD>=110 mmHg. MÁXIMO DE 4 DOSES	P	P			
Metildopa 250 mg - Administrar 1 com, VO, de 6/6 horas		P			
Metildopa 250 mg - Administrar 1 com, VO, de 8/8 horas	P				
Metoclopramida, cloridrato 10 mg - Administrar 1 comprimido, VO, de 8/8 horas . Obs.: Se náuseas ou vômitos			P	P	P
Misoprostol 25 microgramas - Administrar 1 com, VV, de 6/6 horas		P			
Ocitocina 5 ui/ 1 ml (mav) - Administrar 2 amp, IM, agora . Obs.: Feito em sala de parto.			P		
Ondansetrona 4 mg/ 2 ml - Administrar 1 amp, EV, de 8/8 horas, Diluir em 20.0 ml de Cloreto de SÓDIO, 0,9% - 100 ml . Obs.: SN	P	P			
Paracetamol 200 mg/ ml - Administrar 40 gotas, VO, de 6/6 horas				P	P
Paracetamol 200 mg/ ml - Administrar 40 gotas, VO, de 6/6 horas, se necessário . Obs.: fixo			P		
Paracetamol 200 mg/ ml - Administrar 40 gotas, VO, de 6/6 horas, se necessário . Obs.: se dor ou febre	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: 06/01/2019**

Identificação

**Claudiane Fernandes Do Nascimento**

**Leito: 03308**

**130382/5**

## Sumário de Prescrição Médica

folha: 2 / 2

**Paciente:** Claudiane Fernandes Do Nascimento

**Prontuário:** 130382/5

**Equipe Responsável:** Angelica Maria Faustino de Souza - Obstetrícia

**Data da Internação:** 03/01/2019

**Data da Alta:** 06/01/2019

**Período:** 02/01/2019 a 06/01/2019

	02	03	04	05	06
Simeticona 75 mg/ ml - Administrar 40 gotas, VO, de 8/8 horas			P	P	
Sulfato ferroso 40 mg - Administrar 1 com, VO, 1H ANTES REFEIÇÃO			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: 06/01/2019**

Identificação

**Claudiane Fernandes Do Nascimento**

**Leito: 03308**

**130382/5**