

Maternidade Escola Januário Cicco - MEJC

Avenida Nilo Peçanha, 259, Natal-RN, 59012-310, (84) 3215-5969, 2409208

Sumário de Alta

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome/Nome Social: Claudia Katiane da Silva Oliveira **CNS:** 70000296003910 **Prontuário:** 135995/9
Idade: 34 anos 5 **Data Nascimento:** 1985-01-10 00:00:00.0 **Sexo:** Feminino **Unidade/Leito:** 03327
Nome da Mãe: MARIA DE JESUS COSTA DA SILVA **Local de Nascimento:**
Especialidade: OBSTETRÍCIA **Convênio:** Sus **Modalidade Assistencial:**
Local de Atendimento: Instituição/Abrigo **Procedência:** Demanda Espontânea **Caráter Internação:** URGENCIA
Data/Hora internação: 07/06/2019 00:58 **Data/Hora Alta:** 23/06/2019 10:05 **Permanência:** 16 dias
Responsável Internação: Michelle Araujo Machado **CNS:**
Responsável Alta: RENATA BEZERRA MENEZES **CNS:**

2. DIAGNÓSTICOS

Motivos da internação

hemorragias pós-parto, tardias e secundárias (o72.2)

Diagnóstico principal na Alta

Hemorragias pós-parto, tardias e secundárias (O72.2)

3. EVOLUÇÃO

17º DIH POR:

- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 16º DPO HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (06/06)
- 31º DPO CESÁREA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE A/E
- HTF (5 CH E 3 PF)
- Deiscência de FO
- Infecção de parede
- 2º DPO de ressutura de FO

TS: O+

EM USO DE

CEFTRIAXONA D10-concluído em 19/06/19

CLINDAMICINA D10-concluído em 19/06/19

ORIENTADO PELA CIRURGIA GERAL

GENTAMICINA D7 (ORIENTADO PELA CULTURA)

ADMISSÃO:

PACIENTE ENCAMINHADA DA MATERNIDADE DIVINO AMOR, COM HISTÓRIA DE CESÁREA HÁ CERCA DE 15 DIAS (SIC), RETORNANDO HOJE COM HISTÓRIA DE SANGRAMENTO VAGINAL AUMENTADO E SINAIS DE CHOQUE HIPOVOLÊMICO. RELATO DE CURETAGEM COM SAÍDA DE MUITO SANGUE E POUCOS RESTOS PLACENTARIOS. EVOLUINDO PARA INSTABILIDADE HEMODINÂMICA E AGRAVAMENTO DO QUADRO. SUBMETIDA A

HISTERECTOMIA DE URGÊNCIA COM GRANDE QUANTIDADE DE SANGUE NA CAVIDADE. RECEBEU 03 CH + 02 PF. TRAZIDA PELO SAMU, ENTUBADA, EM USO DE NORADRENALINA, FC 160, PA 105x65. SAT 100%. AO EXAME: MV+ SIMÉTRICO, S/RA ABDOME FLÁCIDO, APARENTE DESCONFORTO A PALPAÇÃO.

F.O COM DRENO DE PENROSE NA REGIÃO PUBIANA, CURATIVOS SUJOS. MMII SEM EDEMA. DEBITO URINÁRIO CLARO.

CD: SUPORTE E MONITORIZAÇÃO, SUPORTE VENTILATÓRIO E SEDAÇÃO LEVE; CONC. HEMÁCEAS 02 UI + 01 PF (VEIO JUNTO); SOLICITO EXAMES CONTROLE.

EVOLUÇÃO 23/06/19

Paciente evolui bem, sem queixas. Está hemodinamicamente estável, sem uso de DVA e O2. Refere sono, apetite e funções eliminatórias preservados. RN encontra-se amamentando.

Parâmetros últimas 24 horas:

T 36,4°C FC 107 PAS 90-120 PAD 50-70 FR 20

Maternidade Escola Januário Cicco - MEJC

Avenida Nilo Peçanha, 259, Natal-RN, 59012-310, (84) 3215-5969, 2409208

Sumário de Alta

AO EXAME:

BEG, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, CORADA, HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA

AR: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA

MAMAS LACTANTES. SEM FISSURAS.

ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA. FO LIMPA E SECA.

MMII: SEM EDEMA, PANTURRILHAS LIVRES.

CULTURA DE FO (11/06/19):

1) *Pseudomonas aeruginosa*: resistente a ceftriaxona, ampicilina, cefazolina, cefalexina e sulfametoxazol-trimetoprim

2) *Klebsiella pneumoniae*: resistente a ampicilina

3) *Escherichia coli*: resistente a ampicilina, cefazolina, cefalexina e sulfametoxazol-trimetoprim

CONDUTA:

1. Alta hospitalar com orientações

2. Consulta no puerpério patológico dia 09/07 às 13h

R1 Renata orientada por Dra Kátia

4. PLANO PÓS-ALTA

Motivo da Alta

Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento ao ambulatório do hospital

Amamentar exclusivamente por 6 meses, qualquer anormalidade (febre, parada de eliminação de urina, gases e fezes), retornar a esse serviço;

Lavar ferida operatória ou vulva com água e sabonete várias vezes ao dia, em especial após a realização de eliminações fisiológicas (defecação)

Medicamentos Prescritos na Alta

SULFATO FERROSO 40MG -- 180 COMP -- Uso Interno

5. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA DA PUERPERA ACOMPANHADA DO RECEM-NASCIDO (61)

Maternidade Escola Januário Cicco - MEJC

Avenida Nilo Peçanha, 259, Natal-RN, 59012-310, (84) 3215-5969, 2409208

Sumário de Alta

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome/Nome Social: Claudia Katiane da Silva Oliveira **CNS:** 70000296003910 **Prontuário:** 135995/9
Idade: 34 anos 5 **Data Nascimento:** 1985-01-10 00:00:00.0 **Sexo:** Feminino **Unidade/Leito:** 03327
Nome da Mãe: MARIA DE JESUS COSTA DA SILVA **Local de Nascimento:**
Especialidade: OBSTETRÍCIA **Convênio:** Sus **Modalidade Assistencial:**
Local de Atendimento: Instituição/Abrigo **Procedência:** Demanda Espontânea **Caráter Internação:** URGENCIA
Data/Hora internação: 07/06/2019 00:58 **Data/Hora Alta:** 23/06/2019 10:05 **Permanência:** 16 dias
Responsável Internação: Michelle Araujo Machado **CNS:**
Responsável Alta: RENATA BEZERRA MENEZES **CNS:**

2. DIAGNÓSTICOS

Motivos da internação

hemorragias pós-parto, tardias e secundárias (o72.2)

Diagnóstico principal na Alta

Hemorragias pós-parto, tardias e secundárias (O72.2)

3. EVOLUÇÃO

17º DIH POR:

- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 16º DPO HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (06/06)
- 31º DPO CESÁREA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE A/E
- HTF (5 CH E 3 PF)
- Deiscência de FO
- Infecção de parede
- 2º DPO de ressutura de FO

TS: O+

EM USO DE

CEFTRIAXONA D10-concluído em 19/06/19

CLINDAMICINA D10-concluído em 19/06/19

ORIENTADO PELA CIRURGIA GERAL

GENTAMICINA D7 (ORIENTADO PELA CULTURA)

ADMISSÃO:

PACIENTE ENCAMINHADA DA MATERNIDADE DIVINO AMOR, COM HISTÓRIA DE CESÁREA HÁ CERCA DE 15 DIAS (SIC), RETORNANDO HOJE COM HISTÓRIA DE SANGRAMENTO VAGINAL AUMENTADO E SINAIS DE CHOQUE HIPOVOLÊMICO. RELATO DE CURETAGEM COM SAÍDA DE MUITO SANGUE E POUCOS RESTOS PLACENTARIOS. EVOLUINDO PARA INSTABILIDADE HEMODINÂMICA E AGRAVAMENTO DO QUADRO. SUBMETIDA A

HISTERECTOMIA DE URGÊNCIA COM GRANDE QUANTIDADE DE SANGUE NA CAVIDADE. RECEBEU 03 CH + 02 PF. TRAZIDA PELO SAMU, ENTUBADA, EM USO DE NORADRENALINA, FC 160, PA 105x65. SAT 100%. AO EXAME: MV+ SIMÉTRICO, S/RA ABDOME FLÁCIDO, APARENTE DESCONFORTO A PALPAÇÃO.

F.O COM DRENO DE PENROSE NA REGIÃO PUBIANA, CURATIVOS SUJOS. MMII SEM EDEMA. DEBITO URINÁRIO CLARO.

CD: SUPORTE E MONITORIZAÇÃO, SUPORTE VENTILATÓRIO E SEDAÇÃO LEVE; CONC. HEMÁCEAS 02 UI + 01 PF (VEIO JUNTO); SOLICITO EXAMES CONTROLE.

EVOLUÇÃO 23/06/19

Paciente evolui bem, sem queixas. Está hemodinamicamente estável, sem uso de DVA e O2. Refere sono, apetite e funções eliminatórias preservados. RN encontra-se amamentando.

Parâmetros últimas 24 horas:

T 36,4°C FC 107 PAS 90-120 PAD 50-70 FR 20

Maternidade Escola Januário Cicco - MEJC

Avenida Nilo Peçanha, 259, Natal-RN, 59012-310, (84) 3215-5969, 2409208

Sumário de Alta

AO EXAME:

BEG, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, CORADA, HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA

AR: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA

MAMAS LACTANTES. SEM FISSURAS.

ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA. FO LIMPA E SECA.

MMII: SEM EDEMA, PANTURRILHAS LIVRES.

CULTURA DE FO (11/06/19):

1) *Pseudomonas aeruginosa*: resistente a ceftriaxona, ampicilina, cefazolina, cefalexina e sulfametoxazol-trimetoprim

2) *Klebsiella pneumoniae*: resistente a ampicilina

3) *Escherichia coli*: resistente a ampicilina, cefazolina, cefalexina e sulfametoxazol-trimetoprim

CONDUTA:

1. Alta hospitalar com orientações

2. Consulta no puerpério patológico dia 09/07 às 13h

R1 Renata orientada por Dra Kátia

4. PLANO PÓS-ALTA

Motivo da Alta

Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento ao ambulatório do hospital

Amamentar exclusivamente por 6 meses, qualquer anormalidade (febre, parada de eliminação de urina, gases e fezes), retornar a esse serviço;

Lavar ferida operatória ou vulva com água e sabonete várias vezes ao dia, em especial após a realização de eliminações fisiológicas (defecação)

Medicamentos Prescritos na Alta

SULFATO FERROSO 40MG -- 180 COMP -- Uso Interno

5. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA DA PUERPERA ACOMPANHADA DO RECEM-NASCIDO (61)