





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: Adnna Evelyn Almeida Alves da Silva CNS: 70340222498381 Prontuário: 126630/3

Idade: 20 anos 7 Data Nascimento: 1998-08-13 00:00:00.0 Sexo: Feminino Unidade/Leito: 03325

Nome da Mãe: EUZIANE MARIA DE ALMEIDA Local de Nascimento:

Especialidade: OBSTETRÍCIA Convênio: Sus Modalidade Assistencial:

Local de Atendimento: Instituição/Abrigo Procedência: Demanda Espontânea Caráter Internação: URGENCIA

Responsável Internação: Dr^a. Danielle Raulino Bronzeado Sobreira CNS: **Responsável Alta:** MEIRE SOLANGE SOARES DE SALES CNS:

2. DIAGNÓSTICOS

Motivos da internação

parto único espontâneo (o80)

Diagnóstico principal na Alta
Parto único espontâneo (O80)

3. PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS

Outros procedimentos

03/04/2019 Parto

4. EVOLUÇÃO

4º DIH por Amniorrexe prematura e prematuridade fetal

3° DPPN às 04h09 de 03/04/2019

A+/VDRL E HIV NR TAS - 90-100 MMHG TAD - 60 MMHG TEMP. MÁX. - 36°C

ADMISSÃO

G2P0A1 (1°tri)

IG: 36 semanas e 3 dias (2° T) e 37 semanas e 4 dias pela DUM Paciente encaminhada da Araken por TPP, perda liquida há 1h. Ao exame: PA 117/86; TAX 36°C AU 29; DU 4/30/10 | tonus normal.

TV colo fino, 5cm, BRLC, cefálico

- Solicito HMG + PCR + EAS + urocultura

03/04/2019 Às 04h09 de, paciente evoluiu com parto eutócico, com expulsão de feto único, vivo, cefálico, sexo masculino, APGAR 8/9, assistido por pediatra. Clampeamento oportuno do cordão umbilical. Dequitação espontânea da placenta. Presença de laceração de 1° grau, sangrante em região partauretral esquerda, corrigida sob anestesia local com catgut simples 2-0. Ato sem intercorrências. Inserido DIU TCU 380-A.

EVOLUÇÃO 06/04/2019

Paciente evoluindo sem queixas . Funçoes eliminatorias normais. Sono e apetite preservados.

Ao exame: BEG, vigil, consciente, orientada, Normocorada.

Mamas lactantes e ingurgitadas,

Abdome: útero retraído abaixo da cicatriz umbilical

Rafia da laceração sem sinais flogísticos. Edema discreto, doloroso em grandes lábios.

Loquiação fisiológica

MMII: sem edemas e sinais de TVP.

HEMOGRAMA: 4.060.000 HEM/MM3; 12,2 G/DL DE HMG.; 35% DE HTO.; 10.100 LEUC/MM3; 58% DE NEUTRÓF.; 58%

DE SEG.; 1% DE EOS.; 35% DE LINF.; 6% DE MONÓC.; 205.000/MM3; EAS - 20 LEUC/CAMPO, ESTEARASES

DELEUCÓCITOS: ++/4+; NITRITO NEGATIVO; BACTERIÚRIA LEVE; PCR - 7,20 MG/L (03/04/2019).







Maternidade Escola Januário Cicco - MEJC Avenida Nilo Peçanha, 259, Natai-RN, 59012-310, (84) 3215-5969, 2409208 Sumário de Alta

CONDUTA: D2 DE TRATAMENTO PARA ITU ALTA DA PUERPERA COM RN

5. PLANO PÓS-ALTA

Motivo da Alta

Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento à rede ambulatorial do sus

Abstinência sexual até avaliação do médico assistente no posto de saude

Amamentar exclusivamente por 6 meses

Lavar a região íntima com água e sabonete várias vezes ao dia, em especial após a realização das necessidades fisiológicas (defecação)

Planejamento familiar com 30 dias após o parto no posto de saúde

Revisão do parto com 30 dias no posto de saúde.

Medicamentos Prescritos na Alta

CEFALEXINA 500 MG -- 28 comp -- Uso Interno SULFATO FERROSO 40 MG -- 90 -- Uso Interno

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: Adnna Evelyn Almeida Alves da Silva CNS: 70340222498381 Prontuário: 126630/3

Idade: 20 anos 7 Data Nascimento: 1998-08-13 00:00:00.0 Sexo: Feminino Unidade/Leito: 03325

Nome da Mãe: EUZIANE MARIA DE ALMEIDA Local de Nascimento:

Especialidade: OBSTETRÍCIA Convênio: Sus Modalidade Assistencial:

Local de Atendimento: Instituição/Abrigo Procedência: Demanda Espontânea Caráter Internação: URGENCIA

Responsável Internação: Dr^a. Danielle Raulino Bronzeado Sobreira CNS: **Responsável Alta:** MEIRE SOLANGE SOARES DE SALES CNS:

2. DIAGNÓSTICOS

Motivos da internação

parto único espontâneo (o80)

Diagnóstico principal na Alta
Parto único espontâneo (O80)

3. PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS

Outros procedimentos

03/04/2019 Parto

4. EVOLUÇÃO

4º DIH por Amniorrexe prematura e prematuridade fetal

3° DPPN às 04h09 de 03/04/2019

A+/VDRL E HIV NR TAS - 90-100 MMHG TAD - 60 MMHG TEMP. MÁX. - 36°C

ADMISSÃO

G2P0A1 (1°tri)

IG: 36 semanas e 3 dias (2° T) e 37 semanas e 4 dias pela DUM Paciente encaminhada da Araken por TPP, perda liquida há 1h. Ao exame: PA 117/86; TAX 36°C AU 29; DU 4/30/10 | tonus normal.

TV colo fino, 5cm, BRLC, cefálico

- Solicito HMG + PCR + EAS + urocultura

03/04/2019 Às 04h09 de, paciente evoluiu com parto eutócico, com expulsão de feto único, vivo, cefálico, sexo masculino, APGAR 8/9, assistido por pediatra. Clampeamento oportuno do cordão umbilical. Dequitação espontânea da placenta. Presença de laceração de 1° grau, sangrante em região partauretral esquerda, corrigida sob anestesia local com catgut simples 2-0. Ato sem intercorrências. Inserido DIU TCU 380-A.

EVOLUÇÃO 06/04/2019

Paciente evoluindo sem queixas . Funçoes eliminatorias normais. Sono e apetite preservados.

Ao exame: BEG, vigil, consciente, orientada, Normocorada.

Mamas lactantes e ingurgitadas,

Abdome: útero retraído abaixo da cicatriz umbilical

Rafia da laceração sem sinais flogísticos. Edema discreto, doloroso em grandes lábios.

Loquiação fisiológica

MMII: sem edemas e sinais de TVP.

HEMOGRAMA: 4.060.000 HEM/MM3; 12,2 G/DL DE HMG.; 35% DE HTO.; 10.100 LEUC/MM3; 58% DE NEUTRÓF.; 58%

DE SEG.; 1% DE EOS.; 35% DE LINF.; 6% DE MONÓC.; 205.000/MM3; EAS - 20 LEUC/CAMPO, ESTEARASES

DELEUCÓCITOS: ++/4+; NITRITO NEGATIVO; BACTERIÚRIA LEVE; PCR - 7,20 MG/L (03/04/2019).







Maternidade Escola Januário Cicco - MEJC Avenida Nilo Peçanha, 259, Natai-RN, 59012-310, (84) 3215-5969, 2409208 Sumário de Alta

CONDUTA: D2 DE TRATAMENTO PARA ITU ALTA DA PUERPERA COM RN

5. PLANO PÓS-ALTA

Motivo da Alta

Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento à rede ambulatorial do sus

Abstinência sexual até avaliação do médico assistente no posto de saude

Amamentar exclusivamente por 6 meses

Lavar a região íntima com água e sabonete várias vezes ao dia, em especial após a realização das necessidades fisiológicas (defecação)

Planejamento familiar com 30 dias após o parto no posto de saúde

Revisão do parto com 30 dias no posto de saúde.

Medicamentos Prescritos na Alta

CEFALEXINA 500 MG -- 28 comp -- Uso Interno SULFATO FERROSO 40 MG -- 90 -- Uso Interno

ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA DA PUERPERA ACOMPANHADA DO RECEM-NASCIDO (61)