

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 06/04/2019	Prontuário: 126630/3	Leito: 03325
Paciente: ADNNA EVELYN ALMEIDA ALVES DA SILVA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 13/08/1998	Nº do Cartão SUS: 703402224983811	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

Data Criação: 06/04/2019 08:40	Atendimento: 491263	Nome do Responsável: MEIRE SOLANGE SOARES DE SALES
Data Confirmação: 06/04/2019 10:30	CRM: 2637	

Evolução:

4º DIH por Amniorrexe prematura e prematuridade fetal
 3º 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 (1ªtri)
 IG: 36 semanas e 3 dias (2º T) e 37 semanas e 4 dias pela DUM
 Paciente encaminhada da Araken por TPP, perda líquida 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 1º 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 . Funções eliminatórias 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).

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 06/04/2019	Prontuário: 126630/3	Leito: 03325
Paciente: ADNNA EVELYN ALMEIDA ALVES DA SILVA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 13/08/1998	Nº do Cartão SUS: 703402224983811	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

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

Notas Adicionais:

Data Criação: 05/04/2019 10:54	Atendimento: 491263	Nome do Responsável: KATIA MARIA DA SILVA MULATINHO
Data Confirmação: 05/04/2019 11:17	CRM: 1863	

Evolução:

3º DIH por Amniorrexe prematura e prematuridade fetal
2º DPPN às 04h09 de 03/04/2019
A+/VDRL E HIV NR
TAS - 100-120 MMHG
TAD - 70-80 MMHG
TEMP. MÁX. - 36°C

ADMISSÃO

G2P0A1 (1ºtri)
IG: 36 semanas e 3 dias (2º T) e 37 semanas e 4 dias pela DUM
Paciente encaminhada da Araken por TPP, perda líquida 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 1º grau, sangrante em região partauretral esquerda, corrigida sob anestesia local com catgut simples 2-0. Ato sem intercorrências. Inserido DIU TCU 380-A.

EVOLUÇÃO 05/04/2019

Paciente evoluindo com queixa de

Ao exame: BEG, vigil, consciente, orientada, Normocorada.
Mamas lactantes
Abdome: útero retraído abaixo da cicatriz umbilical
Rafia da laceração sem sinais flogísticos. Edema discreto, doloroso em grandes lábios.

Evolução - MEDICINA**Dados do Paciente**

Referência: 05/04/2019	Prontuário: 126630/3	Leito: 03325
Paciente: ADNNA EVELYN ALMEIDA ALVES DA SILVA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 13/08/1998	Nº do Cartão SUS: 703402224983811	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

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).

CONDUTA: INICIO TRATAMENTO PARA ITU. ALTA DO RN PREVISTA PARA AMANHÃ. ALTA PROVÁVEL AMANHÃ.

Notas Adicionais:

Data Criação: 04/04/2019 08:55 Atendimento: 491263 Nome do Responsável: ERICO LUCAS DE OLIVEIRA
Data Confirmação: 04/04/2019 10:13 CRM: 9817

Evolução:

2º DIH por Amniorrexe prematura e prematuridade fetal
1º DPPN às 04h09 de 03/04/2019

ADMISSÃO

G2P0A1 (1ºtri)

IG: 36 semanas e 3 dias (2º T) e 37 semanas e 4 dias pela DUM

Paciente encaminhada da Araken por TPP, perda líquida 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 1º grau, sangrante em região partauretral esquerda, corrigida sob anestesia local com catgut simples 2-0. Ato sem intercorrências. Inserido DIU TCU 380-A.

EVOLUÇÃO 04/04/2019

Paciente evoluindo com queixa de dor em rafia da laceração parauretral (ardência), principalmente pós

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 04/04/2019	Prontuário: 126630/3	Leito: 03325
Paciente: ADNNA EVELYN ALMEIDA ALVES DA SILVA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 13/08/1998	Nº do Cartão SUS: 703402224983811	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

urinar.

Queixa de edema vulvar;

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

Mamas lactantes

Abd: 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.

Plano:

Prescrevo compressa fria na região perineal

Programar alta amanhã.

Solicitar USG para controle na alta - 30 dias pós parto

MR1 Érico + Dra Kátia

Notas Adicionais:

Data Criação: 03/04/2019 04:33	Atendimento: 491263	Nome do Responsável: DEBORA TEIXEIRA JALES DE LIRA
Data Confirmação: 03/04/2019 04:37	CRM: 9408	

Evolução:

Às 04h09 de 03/04/2019, 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 1º grau, sangrante em região partauretral esquerda, corrigida sob anestesia local com catgut simples 2-0. Ato sem intercorrências. Inserido DIU TCU 380-A.

CONDUTA

- CUIDADOS PUERPERAIS

- SOLICITAR USG DE CONTROLE NA ALTA, PARA AVALIAR POSIÇÃO DO DIU.

- À ENFERMARIA B

R2 DÉBORA + PLANTÃO

Notas Adicionais: