





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: Adriana Alves Sirino CNS: 70820167888634 Prontuário: 127454/7

Idade: 41 anos 2 Data Nascimento: 1978-02-21 00:00:00.0 Sexo: Feminino Unidade/Leito: 03326

Nome da Mãe: TEONIA ALVES SIRINO Local de Nascimento:

Especialidade: OBSTETRÍCIA Convênio: Sus Modalidade Assistencial:

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

Responsável Internação: Drª. Luiza Queiroz Sena CNS:
Responsável Alta: GABRIEL PENHA REVOREDO DE CNS:

2. DIAGNÓSTICOS

Motivos da internação

diabetes mellitus na gravidez (o24)

Diagnóstico principal na Alta

Diabetes mellitus na gravidez (O24)

Diagnósticos secundários

Ruptura prematura de membranas (O42) Parto espontâneo cefálico (O80.0)

3. EVOLUÇÃO

3º DPPV (às 02:09 de 23/04) por Coriorrexe + Gestação à termo + DMG (dieta) AB0-Rh: O+ // Testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B não reagentes

Nega alergias

Admissão 22/04

37,1 g6p5ao encaminhada do pnar por coriorrexe

ao exame: du zeo

colo 4 cm m m bi bcf 140 usg de hoje: 3.263 g

ila 6 doppler normal

Procedimento 23/04 às 2:09 - Expulsão de feto único, vivo, cefálico, sexo masculino, Apgar 8/8, com clampeamento oportuno do cordão umbilical, assistido por pediatra. Realizada rafia de laceração de 2º grau com hemostasia adequada. Ato sem intercorrências.

Evolução 26/04

Paciente estável hemodinamicamente, sem queixas. Sono, apetite e diurese preservados. Elimina flatos, mas nega evacuações. Deambula. Amamenta.

Ao exame:

- Controles: Tax máx 36,5°C // TAS 100-112mmHg // TAD 70-80mmHg FC 70-78 bpm // FR 16-18 irpm HGT (23/04) PA: 86 PJ: 98 (24/04) JJ PA 93 PJ 98 (25/04) JJ 79 PA 99 PJ 93 (26/04) JJ 95mg/dL
- EGB, vigil, orientada, hidratada, hipocorada (+/4+), eupnéica, acianótica, afebril.
- Mamas com colostro, sem fissuras ou ingurgitamentos.
- Abdome globoso, flácido, indolor. Útero retraído.
- Loquiação fisiológica.
- Sem edema de MMII. Panturrilhas livres.

Conduta

- 1. Alta hospitalar.
- 2. Paciente não realizou Laqueadura Tubária Periumbilical no pós-parto por superlotação no plantão durante a semana. Paciente será agendada para consulta ambulatorial e posterior procedimento (40 dias).
- 3. Licença maternidade.
- Orientações geais.

R1 Gabriel + Dra. Katia Mulatinho

4. PLANO PÓS-ALTA







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

Motivo da Alta

Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento ao ambulatório do hospital

Amamentação exclusiva até os 6 meses

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

Comparecer ao posto de saúde mais próximo da sua residência com 8 dias para retirar pontos e revisão do parto, se cesárea. retornar ao posto com 30 dias para nova revisão e decidir sobre método contraceptivo.

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

Retorno para revisão após 8 dias do parto e novamente após 30 dias do parto

Medicamentos Prescritos na Alta

SULFATO FERROSO (40 MG FERRO ELEMENTAR) -- 90 comprimidos -- Uso Interno

. SEGUIMENTO DO ATENDIMENTO

Próximas Consultas

25/09/19 07:00 Especialidade: GINECOLOGIA Zona/Sala: AMB - 15

6. 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: Adriana Alves Sirino CNS: 70820167888634 Prontuário: 127454/7

Idade: 41 anos 2 Data Nascimento: 1978-02-21 00:00:00.0 Sexo: Feminino Unidade/Leito: 03326

Nome da Mãe: TEONIA ALVES SIRINO Local de Nascimento:

Especialidade: OBSTETRÍCIA Convênio: Sus Modalidade Assistencial:

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

Responsável Internação: Drª. Luiza Queiroz Sena CNS:
Responsável Alta: GABRIEL PENHA REVOREDO DE CNS:

2. DIAGNÓSTICOS

Motivos da internação

diabetes mellitus na gravidez (o24)

Diagnóstico principal na Alta

Diabetes mellitus na gravidez (O24)

Diagnósticos secundários

Ruptura prematura de membranas (O42) Parto espontâneo cefálico (O80.0)

3. EVOLUÇÃO

3º DPPV (às 02:09 de 23/04) por Coriorrexe + Gestação à termo + DMG (dieta) AB0-Rh: O+ // Testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B não reagentes

Nega alergias

Admissão 22/04

37,1 g6p5ao encaminhada do pnar por coriorrexe

ao exame: du zeo

colo 4 cm m m bi bcf 140 usg de hoje: 3.263 g

ila 6 doppler normal

Procedimento 23/04 às 2:09 - Expulsão de feto único, vivo, cefálico, sexo masculino, Apgar 8/8, com clampeamento oportuno do cordão umbilical, assistido por pediatra. Realizada rafia de laceração de 2º grau com hemostasia adequada. Ato sem intercorrências.

Evolução 26/04

Paciente estável hemodinamicamente, sem queixas. Sono, apetite e diurese preservados. Elimina flatos, mas nega evacuações. Deambula. Amamenta.

Ao exame:

- Controles: Tax máx 36,5°C // TAS 100-112mmHg // TAD 70-80mmHg FC 70-78 bpm // FR 16-18 irpm HGT (23/04) PA: 86 PJ: 98 (24/04) JJ PA 93 PJ 98 (25/04) JJ 79 PA 99 PJ 93 (26/04) JJ 95mg/dL
- EGB, vigil, orientada, hidratada, hipocorada (+/4+), eupnéica, acianótica, afebril.
- Mamas com colostro, sem fissuras ou ingurgitamentos.
- Abdome globoso, flácido, indolor. Útero retraído.
- Loquiação fisiológica.
- Sem edema de MMII. Panturrilhas livres.

Conduta

- 1. Alta hospitalar.
- 2. Paciente não realizou Laqueadura Tubária Periumbilical no pós-parto por superlotação no plantão durante a semana. Paciente será agendada para consulta ambulatorial e posterior procedimento (40 dias).
- 3. Licença maternidade.
- Orientações geais.

R1 Gabriel + Dra. Katia Mulatinho

4. PLANO PÓS-ALTA







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

Motivo da Alta

Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento ao ambulatório do hospital

Amamentação exclusiva até os 6 meses

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

Comparecer ao posto de saúde mais próximo da sua residência com 8 dias para retirar pontos e revisão do parto, se cesárea. retornar ao posto com 30 dias para nova revisão e decidir sobre método contraceptivo.

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

Retorno para revisão após 8 dias do parto e novamente após 30 dias do parto

Medicamentos Prescritos na Alta

SULFATO FERROSO (40 MG FERRO ELEMENTAR) -- 90 comprimidos -- Uso Interno

. SEGUIMENTO DO ATENDIMENTO

Próximas Consultas

25/09/19 07:00 Especialidade: GINECOLOGIA Zona/Sala: AMB - 15

6. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA DA PUERPERA ACOMPANHADA DO RECEM-NASCIDO (61)