

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 23/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

Data Criação: 23/06/2019 10:02 Atendimento: 516381 Nome do Responsável: RENATA BEZERRA MENEZES
 Data Confirmação: 23/06/2019 10:04 CRM: 9828

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, ENTUDABA, 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

AO EXAME:



Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 23/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

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

Notas Adicionais:

Data Criação: 22/06/2019 08:11	Atendimento: 516381	Nome do Responsável: RENATA BEZERRA MENEZES
Data Confirmação: 22/06/2019 08:13	CRM: 9828	

Evolução:

16º DIH POR:

- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 15º DPO HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (06/06)
- 30º DPO CESÁREA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE A/E
- HTF (5 CH E 3 PF)
- Deiscência de FO
- Infecção de parede
- 1º 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 D6 (ORIENTADO PELA CULTURA)

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 22/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

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, ENTUDABA, 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 22/06/19

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 37°C FC 86-107 PAS 100-120 PAD 60-70

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. Cuidados puerperais

2. Alta programada para amanhã

R1 Renata + Dra Fátima

Notas Adicionais:

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 21/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

Data Criação: 21/06/2019 21:23	Atendimento: 516381	Nome do Responsável: FRANCISCO JAKSON BENIGNO CAVALCANTI
Data Confirmação: 21/06/2019 21:24	CRM: 6745	

Evolução:

Às 21:15, sob raquianestesia e sedação, paciente submetida a ressutura de deiscência de ferida operatória. Ato sem intercorrências.

Conduta:

- Encaminhado à Unidade B
- Cuidados pós-procedimento
- Ver prescrição médica

Dr. Nilton + R3 Pedro + R2 Francisco

Notas Adicionais:

Data Criação: 21/06/2019 07:55	Atendimento: 516381	Nome do Responsável: RENATA BEZERRA MENEZES
Data Confirmação: 21/06/2019 08:01	CRM: 9828	

Evolução:

15º DIH POR:

- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 14º DPO HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (06/06)
- 29º DPO CESÁREA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE A/E
- HTF (5 CH E 3 PF)
- Deiscência de FO
- Infecção de parede

TS: O+

EM USO DE

CEFTRIAXONA D10-concluído em 19/06/19
CLINDAMICINA D10-concluído em 19/06/19
ORIENTADO PELA CIRURGIA GERAL
GENTAMICINA D5 (ORIENTADO PELA CULTURA)

ADMISSÃO:

PACIENTE ENCAMINHADA DA MATERNIDADE DIVINO AMOR, COM HISTÓRIA DE CESÁREA HÁ CERCA DE 15

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 21/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

DIAS (SIC), RETORNANDO HOJE COM HISTORIA 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, ENTUDABA, 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 21/06/19

Paciente evolui bem, com queixa de leve dor em região de FO. Está hemodinamicamente estável, sem uso de DVA e O2. Refere sono, apetite e funções eliminatórias preservados. RN encontra-se amamentando. Presença de pequena secreção serossanguínea

Parâmetros últimas 24 horas:
T 37°C PAS 100-110 PAD 60-80

AO EXAME:

BEG, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA
AR: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA
MAMAS LACTANTES. SEM FISSURAS.
ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA.
FO COM DEISCENCIA FERIDA OPERATORIA, COM PRESENÇA DE MODERADA SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA, SEM SINAIS DE HIPEREMIA OU FLOGOSE.
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. Cuidados puerperais
2. Curativo diário em FO

R1 Renata + Dra Kátia

Notas Adicionais:

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 20/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

Data Criação: 20/06/2019 07:54 Atendimento: 516381 Nome do Responsável: RENATA BEZERRA MENEZES
 Data Confirmação: 20/06/2019 08:48 CRM: 9828

Evolução:

- 14º DIH POR:
- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
 - 13º DPO HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (06/06)
 - 28º DPO CESÁREA (22/05)
 - IRPA SUPERADA
 - ANEMIA
 - FEBRE A/E
 - HTF (5 CH E 3 PF)
 - Deiscência de FO
 - Infecção de parede

TS: O+

EM USO DE

CEFTRIAXONA D10-concluído em 19/06/19
 CLINDAMICINA D10-concluído em 19/06/19
 ORIENTADO PELA CIRURGIA GERAL
 GENTAMICINA D4 (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, ENTUDBA, 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 20/06/19

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. Presença de loquiação fisiológica.

Parâmetros últimas 24 horas:

T 37,2°C PAS 110 PAD 60-70

AO EXAME:



Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 20/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

BEG, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA
 AR: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA
 MAMAS LACTANTES. SEM FISSURAS.
 ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA.
 FO COM DEISCENCIA FERIDA OPERATORIA, COM PRESENÇA DE MODERADA SECREÇÃO
 SEROSSANGUINOLENTA, SEM SINAIS DE HIPEREMIA OU FLOGOSE.
 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. Cuidados puerperais
2. Curativo diário em FO
3. Mantenho Gentamicina

R1 Renata + Dra Nadinne

Notas Adicionais:

Data Criação: 19/06/2019 08:43	Atendimento: 516381	Nome do Responsável: MEIRE SOLANGE SOARES DE SALES
Data Confirmação: 19/06/2019 08:48	CRM: 2637	

Evolução:

13º DIH POR:

- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 12º DPO HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (06/06)
- 27º DPO CESÁRIA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE A/E
- HTF (5 CH E 3 PF)
- Deiscência de FO
- Infecção de parede

TS: O+

EM USO DE

CEFTRIAXONA D10-concluído em 19/06/19
 CLINDAMICINA D10-concluído em 19/06/19

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 19/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

ORIENTADO PELA CIRURGIA GERAL
GENTAMICINA D3 (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 19/06/19

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. Presença de loquiação fisiológica.

Parâmetros últimas 24 horas:

T 37,2°C PAS 110-100 PAD 60-70

AO EXAME:

BEG, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA

AR: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA

MAMAS LACTANTES. SEM FISSURAS.

ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA.

FO COM DEISCENCIA FERIDA OPERATORIA, COM PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSANGUINOLENTA MODERADA, SEM SINAIS DE HIPEREMIA OU FLOGOSE.

MMII: EDEMA 1+/4+, 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. Cuidados puerperais
2. Curativo diário em FO
3. Suspender ceftriaxona e clindamicina ; manter gentamicina

Notas Adicionais:



Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 19/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

Data Criação: 18/06/2019 08:54 Atendimento: 516381 Nome do Responsável: RENATA BEZERRA MENEZES
Data Confirmação: 18/06/2019 08:55 CRM: 9828

Evolução:

12º DIH POR:

- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 11º DPO HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (06/06)
- 26º DPO CESÁRIA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE AE
- HTF (5 CH E 3 PF)
- Deiscência de FO

TS: O+

EM USO DE
CEFTRIAXONA D10
CLINDAMICINA D10
ORIENTADO PELA CIRURGIA GERAL
GENTAMICINA D2 (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 18/06/19

Paciente evolui bem, sem queixas. Está hemodinamicamente estável, sem uso de DVA e O2. Refere sono,

Evolução - MEDICINA**Dados do Paciente**

Referência: 18/06/2019

Prontuário: 135995/9

Leito: 03327

Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA

Nome Social:

Data de Nascimento: 10/01/1985

Nº do Cartão SUS: 700002960039100

Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA

Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II

apetite e funções eliminatórias preservados. RN encontra-se amamentando. Presença de loquiação fisiológica.

Parâmetros últimas 24 horas:

T 37°C PAS 110-120 PAD 60-80

AO EXAME:

BEG, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA

AR: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA

ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS

MAMAS LACTANTES. SEM FISSURAS.

ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA.

FO COM DEISCENCIA FERIDA OPERATORIA, COM PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSANGUINOLENTA, SEM SINAIS DE HIPEREMIA OU FLOGOSE.

MMII: EDEMA 1+/4+, 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. Cuidados puerperais

2. Curativo diário em FO

3. Suspende ceftriaxona e clindamicina amanhã; manter gentamicina

R1 Renata + Dra Kátia

Notas Adicionais:

Data Criação: 17/06/2019 07:48 Atendimento: 516381 Nome do Responsável: RENATA BEZERRA MENEZES

Data Confirmação: 17/06/2019 07:51

CRM: 9828

Evolução:**11º DIH POR:**

- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 10º DPO HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (06/06)
- 25º DPO CESÁRIA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE AE
- HTF (5 CH E 3 PF)

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 17/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

- Deiscência de FO

TS: O+

EM USO DE
 CEFTRIAXONA D9
 CLINDAMICINA D9
 ORIENTADO PELA CIRURGIA GERAL
 GENTAMICINA D1 (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, ENTUDABA, 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 17/06/19

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. Presença de loquiação fisiológica.

Parâmetros últimas 24 horas:

T 37°C PAS 100-120 PAD 60-70

AO EXAME:

BEG, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA
 AR: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA
 ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS
 MAMAS LACTANTES. SEM FISSURAS.
 ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA.
 FO COM DEISCENCIA FERIDA OPERATORIA, COM PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSANGUINOLENTA, SEM SINAIS DE HIPEREMIA OU FLOGOSE.
 MMII: EDEMA 1+/4+, 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

Evolução - MEDICINA**Dados do Paciente**

Referência: 17/06/2019

Prontuário: 135995/9

Leito: 03327

Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA

Nome Social:

Data de Nascimento: 10/01/1985

Nº do Cartão SUS: 700002960039100

Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA

Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II

CONDUTA:

1. Cuidados puerperais
2. Curativo diário em FO

R1 Renata + Dra Kátia

Notas Adicionais:

Data Criação: 16/06/2019 10:10 Atendimento: 516381 Nome do Responsável: RENATA BEZERRA MENEZES

Data Confirmação: 16/06/2019 10:22

CRM: 9828

Evolução:**10º DIH POR:**

- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 10º DPO HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (06/06)
- 25º DPO CESÁRIA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE AE
- HTF (5 CH E 3 PF)

TS: O+

EM USO DE

CEFTRIAXONA D8

CLINDAMICINA D8

ORIENTADO PELA CIRURGIA GERAL

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, ENTUDABA, 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 - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 16/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

EVOLUÇÃO 16/06/19

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. Presença de loquiação fisiológica.

Parâmetros últimas 24 horas:

T 37,4°C PAS 100-110 PAD 60-70

AO EXAME:

BEG, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA

AR: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA

ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS

MAMAS LACTANTES. SEM FISSURAS.

ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA.

FO COM DEISCENCIA FERIDA OPERATORIA, COM PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSANGUINOLENTA, SEM SINAIS DE HIPEREMIA OU FLOGOSE.

MMII: EDEMA 1+/4+, 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. Acrescento gentamicina a antibioticoterapia

2. Manter curativo em FO apenas com dersani e SF 0,9%

3. Cuidados puerperais

R1 Renata + Dra Kátia

Notas Adicionais:

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 15/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

Data Criação: 15/06/2019 09:55	Atendimento: 516381	Nome do Responsável: MARIANE ALBUQUERQUE REIS
Data Confirmação: 15/06/2019 09:58	CRM: 9892	

Evolução:

9º DIH POR:

- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 9º DPO HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (06/06)
- 24º DPO CESÁRIA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE AE
- HTF (5 CH E 3 PF)

TS: O+

EM USO DE
CEFTRIAXONA D6
CLINDAMICINA D6
ORIENTADO PELA CIRURGIA GERAL

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, ENTUDBA, 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 15/06/19

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. Presença de secreção vaginal rosada, em pequena quantidade a/e.

Parâmetros últimas 24 horas:

T 36,8°C PAS 110-130 PAD 60-70 HGT J 152

AO EXAME:

BEG, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA



Evolução - MEDICINA**Dados do Paciente**

Referência: 15/06/2019

Prontuário: 135995/9

Leito: 03327

Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA

Nome Social:

Data de Nascimento: 10/01/1985

Nº do Cartão SUS: 700002960039100

Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA

Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II

AR: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA

ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS

MAMAS LACTANTES

ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA.

FO COM DEISCENCIA FERIDA OPERATORIA, COM PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSANGUINOLENTA, SEM SINAIS DE HIPEREMIA OU FLOGOSE.

MMII: EDEMA 2+/4+, PANTURRILHAS LIVRES.

CONDUTA:

AGUARDO RESULTADO DE CULTURAS

CUIDADOS PUERPERAIS

VIGILANCIA DE SECREÇÃO VAGINAL

R1 MARIANE + DRA CAZUY

Notas Adicionais:

Data Criação: 14/06/2019 08:54

Atendimento: 516381

Nome do Responsável:

MARIANE ALBUQUERQUE
REIS

Data Confirmação: 14/06/2019 08:55

CRM: 9892

Evolução:**8º DIH POR:**

- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 8º DPO HISTERECTOMIA (06/06)
- 23º DPO CESÁRIA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE AE
- HTF (5 CH E 3 PF)

TS: O+

ADMISSÃO:

PACIENTE ENCAMINHADA DA MATERNIDADE DIVINO AMOR, COM HISTÓRIA DE CESÁREA HÁ CERCA DE 15 DIAS (SIC), RETORNANDO HOJE COM HISTORIA 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, ENTUDABA, 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

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 14/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

URINÁRIO CLARO.

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

EVOLUÇÃO 14/06/19

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 37,6°C PAS 100-120 PAD 60-70

AO EXAME:

BEG, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA

AR: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA

ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS

MAMAS LACTANTES

ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA.

FO COM DEISCENCIA FERIDA OPERATORIA, COM PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSANGUINOLENTA, SEM SINAIS DE HIPEREMIA OU FLOGOSE.

MMII: EDEMA 2+/4+, PANTURRILHAS LIVRES.

CONDUTA:

AGUARDO RESULTADO DE CULTURAS

CUIDADOS PUERPERAIS

R1 MARIANE + DRA JANE

Notas Adicionais:

Data Criação: 13/06/2019 09:19	Atendimento: 516381	Nome do Responsável: MARIANE ALBUQUERQUE REIS
Data Confirmação: 13/06/2019 09:20	CRM: 9892	

Evolução:

7º DIH POR:

- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 7º DPO HISTERECTOMIA (06/06)
- 22º DPO CESÁRIA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE AE
- HTF (5 CH E 3 PF)

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 13/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

TS: O+

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, ENTUDABA, 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 13/06/19

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 37,6°C PAS 100-110 PAD 60-70

AO EXAME:

BEG, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA

AR: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA

ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS

MAMAS LACTANTES

ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA.

FO COM PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSANGUINOLENTA. SEM SINAIS DE HIPEREMIA OU FLOGOSE.

MMII: EDEMA 2+/4+, PANTURRILHAS LIVRES.

CONDUTA:

AGUARDO RESULTADO DE CULTURAS

CUIDADOS PUERPERAIS

R1 MARIANE + DRA KATIA

Notas Adicionais:

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 12/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

Data Criação: 12/06/2019 08:36	Atendimento: 516381	Nome do Responsável: MARIANE ALBUQUERQUE REIS
Data Confirmação: 12/06/2019 08:58	CRM: 9892	

Evolução:

6º DIH POR:

- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 6º DPO HISTERECTOMIA (06/06)
- 21º DPO CESÁRIA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE AE
- HTF (5 CH E 3 PF)

TS: O+

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, ENTUDABA, 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 12/06/19

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 37,4°C PAS 99-127 PAD 51-80

AO EXAME:

BEG, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA

AR: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA

ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS

MAMAS LACTANTES

ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA. FO COM PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSANGUINOLENTA. SEM SINAIS DE HIPEREMIA OU FLOGOSE.

MMII: EDEMA 2+/4+, PANTURRILHAS LIVRES.

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 12/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

CONDUTA:
AGUARDO RESULTADO DE CULTURAS
CUIDADOS PUERPERAIS

R1 MARIANE + DRA KATIA

Notas Adicionais:

Data Criação: 11/06/2019 08:13	Atendimento: 516381	Nome do Responsável: PEDRO HENRIQUE ALCANTARA DA SILVA
Data Confirmação: 11/06/2019 09:05	CRM: 8693	

Evolução:

EVOLUÇÃO DIURNA// UTI MATERNA

CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA, 34 ANOS

- PUÉRPERA- G3P2A1
- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 5º PO HISTERECTOMIA (06/06)
- 20ºPO CESÁRIA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE AE
- HTF (5 CH E 3 PF)

CONTROLES:

TEMP=35,6-38,2 FC 86 – 106 PAS=101-130 PAD=51-71 SATO2=92-97% HGT=113/117

PACIENTE SEGUE EVOLUINDO COM PICOS FEBRIS (01 EPISÓDIO) EM 10/06/19. RELATA SURGIMENTO DE SECREÇÃO PUROHEMÁTICA EM FO. PERSISTE TAQUICARDICA. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SEM USO DE DVA E EM 02 AMBIENTE. SEM QUEIXAS CLÍNICAS. FE (+), SEM ALTERAÇÕES. SONO PRESERVADO. APETITE DIMINUIDO

AO EXAME:

BEG, EUPNÉICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA

AR: MV+ SEM RA

ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS

ABD: PLANO, FLÁCIDO, LEVEMENTE DOLOROSO A PALPAÇÃO EM REGIÃO OPERATÓRIA. FO COM DRENO DE PENROSE E PRESENÇA DE SECREÇÃO SEROSANGUINOLENTA. SEM SINAIS DE HIPEREMIA OU FLGOSE MAMAS LACTANTES

MMII: EDEMA +2/4+

Evolução - MEDICINA**Dados do Paciente**

Referência: 11/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

CONDUTA:

- 1- AGUARDAR RESULTADO DE CULTURAS
- 2- VIGILÂNCIA INFECCIOSA + CURVA TÉRMICA

Notas Adicionais:

Data Criação: 10/06/2019 07:55	Atendimento: 516381	Nome do Responsável: PEDRO HENRIQUE ALCANTARA DA SILVA
Data Confirmação: 10/06/2019 08:06	CRM: 8693	

Evolução:**# EVOLUÇÃO DIURNA// UTI MATERNA**

CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA, 34 ANOS

- PUÉRPERA- G3P2A1
- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 4º PO HISTERECTOMIA (06/06)
- 19ºPO CESÁRIA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE AE
- HTF (5 CH E 3 PF)

CONTROLES=

TEMP=36,7-38,1 FC 82 – 110 PAS=106-117 PAD=56-64 SATO2=92-97% HGT=113/117

PACIENTE SEGUE EVOLUINDO COM PICOS FEBRIS (03 EPISÓDIOS) EM 09/06/19, TENDO ALTA DA UTI POSTERGADA. PERSISTE TAQUICARDICA. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SEM USO DE DVA E EM 02 AMBIENTE. SEM QUEIXAS CLÍNICAS. FE (+), SEM ALTERAÇÕES. SONO PRESERVADO. APETITE DIMINUIDO

AO EXAME:

BEG, EUPNÉICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA
AR: MV+ SEM RA
ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS
ABD: NÃO REALIZADO
MAMAS LACTANTES
MMII: EDEMA +2/4+
F.O COM DRENO DE PENROSE NA REGIÃO PUBIANA

CONDUTA:

- 1- AGUARDAR RESULTADO DE USG ABDOME

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 10/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

- 2- AGUARDANDO RESULTADO DE CULTURAS
- 3- VIGILÂNCIA INFECCIOSA + CURVA TÉRMICA

Notas Adicionais:

Data Criação: 09/06/2019 11:23	Atendimento: 516381	Nome do Responsável: HUGO DIOGENES DE OLIVEIRA PAIVA
Data Confirmação: 09/06/2019 11:23	CRM: 7385	

Evolução:

EVOLUÇÃO DIURNA// UTI MATERNA

CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA, 34 ANOS

- PUÉRPERA- G3P2A1
- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 3º PO HISTERECTOMIA (06/06)
- 18ºPO CESÁRIA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE AE
- HTF (5 CH E 3 PF)

CONTROLES=

TEMP=36,5-38,1 FC 100 – 121 PAS=107-134 PAD=61-73 SATO2=92-97% HGT=113/117

PACIENTE TEVE UM PICO FEBRIL ONTEM À NOITE, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM DVA, TAQUICÁRDICA, SEM USO DE O2 SUPLEMENTAR. REFERE DOR EM CÓLICA (GASES) QUE MELHORA AO DEAMBULAR. REFERE SANGRAMENTO VAGINAL DE POUCO VOLUME E SECREÇÃO ROSA EM FO, COM USO DE DRENO. FO COM CURATIVO. DIURESE ESPONTÂNEA, QUEIXA-SE DE DISÚRIA. REFERE CONSTIPAÇÃO. SONO E APETITE PRESERVADO.

AO EXAME:

BEG, EUPNÉICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (2+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA

AR: MV+ SEM RA

ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS

ABD: NÃO REALIZADO

MAMAS LACTANTES

MMII: EDEMA +2/4+

F.O COM DRENO DE PENROSE NA REGIÃO PUBIANA

CD.:

- HB:7.1 – NÃO TRANSFUNDO

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 09/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

- AVALIAR ALTA SE AFEBRIL ATÉ A TARDE
- suspendo reposição de cálcio e ypsilon

Notas Adicionais:

Data Criação: 08/06/2019 08:37	Atendimento: 516381	Nome do Responsável: ISABELA LUCIANE DE MEDEIROS SOUZA MENDONCA
Data Confirmação: 08/06/2019 09:12	CRM: 4299	

Evolução:

08/06/19 08:38
EVOLUÇÃO DIURNA// UTI MATERNA

- 34 ANOS
- PUÉRPERA- G3P2A1
- CHOQUE HIPOVOLÊMICO- REVERTIDO
- 2º PO HISTERECTOMIA (06/06)
- 17ºPO CESÁRIA (22/05)
- IRPA SUPERADA
- ANEMIA
- FEBRE AE
- HTF (5 CH E 3 PF)

CONTROLES=
TEMP=37,2-38,1 PAS=110-144 PAD=61-82 PULSO=109-130 SATO2=92-99% HGT=151/136/128
DIURESE=1390 ML BH=1395

PACIENTE EVOLUINDO FEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM DVA, TAQUICÁRDICA, RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE SEM O2 SUPLEMENTAR, DIURESE PRESENTE POR SVD, QUEIXA-SE DE DOR ABDOMINAL DIFUSA, REFERE CONSTIPAÇÃO.

AO EXAME:

EGR, EUPNÉICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (1+/4+), HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, APRESENTANDO FEBRE, CONSCIENTE E ORIENTADA SEM DÉFICITS MOTORES.

AR: MV+ SEM RA FR=20 SAT=99%

ACV: RCR, 2T, BNF PA=110 X 70 FC=125

ABD: DISTENDIDO, DOLOROSO À PALPAÇÃO, DB+, RHA+

EXT: BOA PERFUSAO, EDEMA +/4+

F.O COM DRENO DE PENROSE NA REGIÃO PUBIANA

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 08/06/2019	Prontuário: 135995/9	Leito: 03327
Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA	Nome Social:	
Data de Nascimento: 10/01/1985	Nº do Cartão SUS: 700002960039100	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

CD.:

- SOLICITADAS CULTURAS.
- SOLICITO RX DE TÓRAX.
- INICIO ATB- ROCEFIN E CLINDA CONFORME ORIENTAÇÃO DA CIRURGIA.
- SOLICITO REAVALIAÇÃO DA OBSTETRÍCIA, QUE SOLICITOU AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL.
- SOLICITO USG DE ABDOMEN, COMO NÃO DISPONÍVEL NO SERVIÇO NO FINAL DE SEMANA, SOLICITO TAC DE ABDOMEN.
- AGUARDO ROTINA LABORATORIAL DE HOJE.
- RETIRAR SVD.
- VIGILÂNCIA INFECCIOSA/ HEMODINÂMICA.
- SUPORTE DE UTI.

Notas Adicionais:

Data Criação: 07/06/2019 08:09 Atendimento: 516381 Nome do Responsável: ISABEL DINIZ HERBSTER
 Data Confirmação: 07/06/2019 08:22 CRM: 5988

Evolução:

EVOLUÇÃO DIURNA UTI MATERNA

PUERPERA, 34 ANOS
 CHOQUE HIPOVOLEMICO
 HISTERECTOMIA 06/06
 CESARIA HA 15 DIAS

RECEBEU 06/06 5 CH E 3 PFC

PCTE EVOLUI ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, SEM DVA .
 INTUBADA COM TOT
 OLIGURICA
 VIGIL, COM SEDAÇÃO LEVE

AO EXAME: EGR, SONOLENTA EM USO DE SEDAÇÃO LEVE, ANICTERICA, ACIANOTICA, FEBRIL, TAQUICARDICA
 TEMP MAX=37,9 HGT=182
 NEURO: RASS=-1, EM USO DE MIDAZOLAN, SEM SINAIS FOCALIS
 AC: RCR, 2T, BNF PA=110 X 70 FC=125 SEM DVA
 AP: MV+ SEM RA FR=12 SAT=99% EM VMI MODO PCV, PEEP=8 FIO2=40%
 ABD: FLACIDO, DOLOROSO PALPAÇÃO SUPERFICIAL, SEM SANGRAMENTO VAGINAL
 EXT: BOA PERFUSAO, SEM EDEMA
 DIURESE=300ML/6H BH=+70ML/6H

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 07/06/2019

Prontuário: 135995/9

Leito: 03327

Paciente: CLAUDIA KATIANE DA SILVA OLIVEIRA

Nome Social:

Data de Nascimento: 10/01/1985

Nº do Cartão SUS: 700002960039100

Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA

Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II

F.O COM DRENO DE PENROSE NA REGIÃO PUBIANA

CD# AGUARDO EXAMES
DESMAME VENTILATORIO

Notas Adicionais: