

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 17/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

Data Criação: 17/03/2019 11:06	Atendimento: 479926	Nome do Responsável: MARIA QUITERIA BATISTA MEIRELLES
Data Confirmação: 17/03/2019 11:26	CRM: 5119	

Evolução:

10º DIH por Ameaça de Trabalho de Parto Prematuro + DMG + ILA aumentado/Feto GIG + Útero irritável + ITU
 31 ANOS // GIVPILc AI // IG= 36,1 sem (USG de 14s5d)
 TS: O+ | VDRL E HIV: NR dia 7/3/19

Em uso:

Progesterona 200mg 2x/dia
 Cefalexina D4/D7

#Admissão 07/03/19

- Diabetes Gestacional atual descompensada com tratamento dietético
 - Internada por ameaça de trabalho de parto prematuro há 15 dias, sendo realizado tocólise e corticoterapia
 Paciente refere que ontem apresentou um pico febril não aferido referindo astenia e sudorese. Relata que desde ontem vem apresentando contrações uterinas progressivas, porém, sem perda de líquido.
 Exames: 23/02/2019 Glicemia J 125; Glicemia 2H 251
 Ao exame: PA - 130x80mmHg; T - 37,6C; BCF: 164bpm; AU: 36cm DU: 2/40'/10" TU: normal; Colo uterino impérvio, grosso e posterior
 Conduta: Interno para realizar perfil glicêmico

#Evolução(17/3/19):

Paciente evoluindo há 24h ainda com hipoglicemia de jejum(ontem e hoje), tendo sido suspensa a insulina ontem(16/03/19); Nega disúria, hematúria. Funções eliminatórias sem alterações. Sono e apetite preservados. Deambulando normalmente. Em uso de Cefalexina desde 13/03/19.

#AO EXAME:

BEG, afebril, normotensa, acianótica, anictérica, consciente e orientada.
 Abdome gravídico; BCF= 148 bpm Tônus uterino normal/sem contrações uterinas;
 MMII: Sem edema. Panturrilhas livres.
 Toque vaginal(9/3/19): colo posterior, impérvio. sem perdas vaginais.

PERFIL GLICÊMICO

07/03/19		PA 91	PJ 141
08/03/19 JJ 95	PC 92	PA 151	PJ 147
09/03/19 JJ 118	PC 182	PA 140	PJ 136
10/03/19: JJ 95	PC 129		PJ 93
11/03/19: JJ 59 -125	PC 179	PA 80	PJ: 150
12/03/19: JJ 85	PC 163 AA: 63	PA 123 AJ 84	PJ 188
13/03/19: JJ 61	PC 99 AA: 68	PA: 80 AJ 66	PJ 103
14/03/19 JJ 72-151	PC 89	PA: 106	PJ 112

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 17/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

15/03/19 JJ 74	PC 110	PA 116	PJ 111
16/03/19 AC 61 JJ 100	PC 89	PA 88	PJ 74
17/03/19 JJ 65	PC 132		

#PARÂMETROS 24h: PAS: 104-120MMHG PAD: 65 - 75 Tax máx: 36.5

#EXAMES COMPLEMENTARES

- Hemograma (07/03/19): Hb 11,8 Ht 36,8 Leuco 13.080 Pla 398.000
- Bioquímica (07/03/19): Gli 82 U 15 Creat 0,6 AU 5,1 TGO 14 TGP 16 LDH 512 BT 0,37 Bd 0,14 BI 0,23 PT 6,4 Alb 3,7 Glob 2,7
- USG obstétrica com doppler(8/3/19): 36,4sem; cefálico; BCF: 159bpm; placenta grau II; ILA:20,2cm; peso estimado: 3.084g(p95%); Doppler: feto normo-oxigenado
- ILA+DOPPLER(15/3/19): ILA:15cm; DOPPLER: feto normo-oxigenado;
- USG de vias urinárias(08/03/19) Leve dilatação pielocalial bilateral sem caracterização de fator obstrutivo.
- EAS 08/03/19: Leuco Acima de 50 p/campo Esterases de leuco +++, nitrito -
- Urocultura 08/03/19 - Crescimento de E. Coli. Sem resistência antimicrobiana.
- CTG (13/03/19) - Categoria I. Linha de base: 140. Variabilidade > que 10. Ausência de desacelerações.
- CTG(16/03/19): CATEGORIA I

#CONDUTA:

CTG(17/03/19): CATEGORIA I;
 ALTA HOSPITALAR - RETORNAR PARA CTG - DIA 20/03/2019
 CONCLUIR ANTIBIÓTICO AMBULATORIALMENTE

Notas Adicionais:

Data Criação: 16/03/2019 07:27	Atendimento: 479926	Nome do Responsável: GILSON GERALDO DE OLIVEIRA
Data Confirmação: 16/03/2019 07:34	CRM: 2793	

Evolução:

9º DIH por Ameaça de Trabalho de Parto Prematuro + DMG + ILA aumentado/Feto GIG + Útero irritável + ITU
 31 ANOS // GIVPILc AI // IG= 36s (USG de 14s5d)
 TS: O+ | VDRL E HIV: NR dia 7/3/19

Em uso: Insulina NPH 16 + 0 + 0 + 4
 Insulina Regular 4 + 0 + 0
 Progesterona 200mg 2x/dia
 Cefalexina D3/D7

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 16/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

#Admissão 07/03/19

- Diabetes Gestacional atual descompensada com tratamento dietético
 - Internada por ameaça de trabalho de parto prematuro há 15 dias, sendo realizado tocólise e corticoterapia
 Paciente refere que ontem apresentou um pico febril não aferido referindo astenia e sudorese. Relata que desde ontem vem apresentando contrações uterinas progressivas, porém, sem perda de líquido.
 Exames: 23/02/2019 Glicemia J 125; Glicemia 2H 251
 Ao exame: PA - 130x80mmHg; T - 37,6°C; BCF: 164bpm; AU: 36cm DU: 2/40'/10" TU: normal; Colo uterino impérvio, grosso e posterior
 Conduta: Interno para realizar perfil glicêmico

#Evolução:

Paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, mantém queixa de dores em baixo ventre esporádicas sem aumento de frequência nas últimas 24 horas. Relata ainda novos episódios de turvação visual, sudorese e tontura na madrugada de hoje, quadro semelhante ao das noites anteriores. Nega disúria, hematúria. Funções eliminatórias sem alterações. Sono e apetite preservados. Deambulando normalmente.

#AO EXAME:

BEG, afebril, normotensa, acianótica, anictérica, consciente e orientada.
 Abdome gravídico; BCF= 148 bpm Tônus uterino normal/sem contrações uterinas;
 MMII: Sem edema. Panturrilhas livres.
 Toque vaginal(9/3/19): colo posterior, impérvio. sem perdas vaginais.

PERFIL GLICÊMICO

07/03/19		PA 91	PJ 141
08/03/19 JJ 95	PC 92	PA 151	PJ 147
09/03/19 JJ 118	PC 182	PA 140	PJ 136
10/03/19: JJ 95	PC 129		PJ 93
11/03/19: JJ 59 -125	PC 179	PA 80	PJ: 150
12/03/19: JJ 85	PC 163 AA: 63	PA 123 AJ 84	PJ 188
13/03/19: JJ 61	PC 99 AA: 68	PA: 80 AJ 66	PJ 103
14/03/19 JJ 72-151	PC 89	PA: 106	PJ 112
15/03/19 JJ 74	PC 110	PA 116	PJ 111
16/03/10 AC 61 JJ 100			

#PARÂMETROS 24h: PAS: 100 - 128 PAD: 60 - 75 Tax máx: 36.5

#EXAMES COMPLEMENTARES

- Hemograma (07/03/19): Hb 11,8 Ht 36,8 Leuco 13.080 Pla 398.000
 - Bioquímica (07/03/19): Gli 82 U 15 Creat 0,6 AU 5,1 TGO 14 TGP 16 LDH 512 BT 0,37 Bd 0,14 BI 0,23 PT 6,4 Alb 3,7 Glob 2,7
 -USG obstétrica com doppler(8/3/19): 36,4sem; cefálico; BCF: 159bpm; placenta grau II; ILA:20,2cm; peso estimado: 3.084g(p95%); Doppler: feto normo-oxigenado.
 - USG de vias urinárias(08/03/19) Leve dilatação pielocalial bilateral sem caracterização de fator obstrutivo.

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 16/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

- EAS 08/03/19: Leuco Acima de 50 p/campo Esterases de leuco +++, nitrito -
- Urocultura 08/03/19 - Crescimento de E. Coli. Sem resistência antimicrobiana.
- CTG (13/03/19) - Categoria I. Linha de base: 140. Variabilidade > que 10. Ausência de desacelerações.
- CTG (16/03/19): CATEGORIA I

#CONDUTA:

SUSPENDO INSULINA
Solicito Doppler + ILA

Dr. GILSON GERALDO
CRM 2793 RN

Notas Adicionais:

Data Criação: 15/03/2019 06:46	Atendimento: 479926	Nome do Responsável: MARIA QUITERIA BATISTA MEIRELLES
Data Confirmação: 15/03/2019 08:34	CRM: 5119	

Evolução:

8º DIH por Ameaça de Trabalho de Parto Prematuro + DMG + ILA aumentado/Feto GIG + Útero irritável + ITU
31 ANOS // GIVPILc AI // IG= 35s5d (USG de 14s5d)
TS: O+ | VDRL E HIV: NR dia 7/3/19

Em uso: Insulina NPH 16 + 0 + 0 + 4
Insulina Regular 4 + 0 + 0
Progesterona 200mg 2x/dia
Cefalexina D3/D7

#Admissão 07/03/19

- Diabetes Gestacional atual descompensada com tratamento dietético
- Internada por ameaça de trabalho de parto prematuro há 15 dias, sendo realizado tocólise e corticoterapia
Paciente refere que ontem apresentou um pico febril não aferido referindo astenia e sudorese. Relata que desde ontem vem apresentando contrações uterinas progressivas, porém, sem perda de líquido.
Exames: 23/02/2019 Glicemia J 125; Glicemia 2H 251
Ao exame: PA - 130x80mmHg; T - 37,6C; BCF: 164bpm; AU: 36cm DU: 2/40'/10" TU: normal; Colo uterino impérvio, grosso e posterior
Conduta: Interno para realizar perfil glicêmico

#Evolução:

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 15/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

Paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, mantém queixa de dores em baixo ventre esporádicas sem aumento de frequência nas últimas 24 horas. Relata ainda episódio de turvação visual, sudorese e tontura na madrugada de hoje, quadro semelhante ao das noites anteriores. Nega disúria, hematúria. Funções eliminatórias sem alterações. Sono e apetite preservados. Deambulando normalmente.

#AO EXAME:

BEG, afebril, normotensa, acianótica, anictérica, consciente e orientada.
 Abdome gravídico; BCF= 145 bpm Tônus uterino normal/sem contrações uterinas;
 MMII: Sem edema. Panturrilhas livres.
 Toque vaginal(9/3/19): colo posterior, impérvio. sem perdas vaginais.

PERFIL GLICÊMICO

07/03/19		PA 91	PJ 141
08/03/19 JJ 95	PC 92	PA 151	PJ 147
09/03/19 JJ 118	PC 182	PA 140	PJ 136
10/03/19: JJ 95	PC 129		PJ 93
11/03/19: JJ 59 -125	PC 179	PA 80	PJ: 150
12/03/19: JJ 85	PC 163 AA: 63	PA 123 AJ 84	PJ 188
13/03/19: JJ 61	PC 99 AA: 68	PA: 80 AJ 66	PJ 103
14/03/19 JJ 72-151	PC 89	PA: 106	PJ 112
15/03/19 JJ 74-73			

#PARÂMETROS 24h: PAS: 100 - 128 PAD: 60 - 75 Tax máx: 36.5

#EXAMES COMPLEMENTARES

- Hemograma (07/03/19): Hb 11,8 Ht 36,8 Leuco 13.080 Pla 398.000
- Bioquímica (07/03/19): Gli 82 U 15 Creat 0,6 AU 5,1 TGO 14 TGP 16 LDH 512 BT 0,37 Bd 0,14 BI 0,23 PT 6,4 Alb 3,7 Glob 2,7
- USG obstétrica com doppler(8/3/19): 36,4sem; cefálico; BCF: 159bpm; placenta grau II; ILA:20,2cm; peso estimado: 3.084g(p95%); Doppler: feto normo-oxigenado.
- USG de vias urinárias(08/03/19) Leve dilatação pielocalial bilateral sem caracterização de fator obstrutivo.
- EAS 08/03/19: Leuco Acima de 50 p/campo Esterases de leuco +++, nitrito -
- Urocultura 08/03/19 - Crescimento de E. Coli. Sem resistência antimicrobiana.
- CTG (13/03/19) - Categoria I. Linha de base: 140. Variabilidade > que 10. Ausência de desacelerações.

#CONDUTA:

Altero Insulina NPH 12 + 0 + 0 + 0
 Altero Insulina Regular 4 + 0 + 0
 Solicito Doppler + ILA

Ddo. Diego Nolasco

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 15/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

Notas Adicionais:

Data Criação: 14/03/2019 07:58	Atendimento: 479926	Nome do Responsável: MARIA QUITERIA BATISTA MEIRELLES
Data Confirmação: 14/03/2019 08:55	CRM: 5119	

Evolução:

7º DIH por Ameaça de Trabalho de Parto Prematuro + DMG + ILA aumentado/Feto GIG + Útero irritável + ITU
31 ANOS // GIVPILc AI // IG= 35s4d (USG de 14s5d)
TS: O+ | VDRL E HIV: NR dia 7/3/19

Em uso: Insulina NPH 20 + 0 + 0 + 8
Insulina Regular 4 + 0 + 4
Progesterona 200mg 2x/dia
Cefalexina D2/D7

#Admissão 07/03/19

- Diabetes Gestacional atual descompensada com tratamento dietético
- Internada por ameaça de trabalho de parto prematuro há 15 dias, sendo realizado tocólise e corticoterapia
Paciente refere que ontem apresentou um pico febril não aferido referindo astenia e sudorese. Relata que desde ontem vem apresentando contrações uterinas progressivas, porém, sem perda de líquido.

Exames: 23/02/2019 Glicemia J 125; Glicemia 2H 251

Ao exame: PA - 130x80mmHg; T - 37,6C; BCF: 164bpm; AU: 36cm DU: 2/40'/10" TU: normal; Colo uterino impérvio, grosso e posterior

Conduta: Interno para realizar perfil glicêmico

#Evolução:

Paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, referindo dores em baixo ventre esporádicas com maior frequência nas últimas 24 horas. Relata ainda episódio de turvação visual, sudorese e tontura na madrugada de hoje, quando semelhante ao das noites anteriores. Nega disúria, hematúria. Funções eliminatórias sem alterações. Sono e apetite preservados. Deambulando normalmente.

#AO EXAME:

BEG, afebril, normotensa, acianótica, anictérica, consciente e orientada.

Abdome gravídico; BCF= 140 bpm Tônus uterino normal/sem contrações uterinas;

MMII: Sem edema. Panturrilhas livres.

Toque vaginal(9/3/19): colo posterior, impérvio. sem perdas vaginais.

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 14/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

PERFIL GLICÊMICO

07/03/19		PA 91	PJ 141
08/03/19 JJ 95	PC 92	PA 151	PJ 147
09/03/19 JJ 118	PC 182	PA 140	PJ 136
10/03/19: JJ 95	PC 129		PJ 93
11/03/19: JJ 59 -125	PC 179	PA 80	PJ: 150
12/03/19: JJ 85	PC 163 AA: 63	PA 123 AJ 84	PJ 188
13/03/19: JJ 61	PC 99 AA: 68	PA: 80 AJ 66	PJ 103
14/03/19 JJ 72-151			

#PARÂMETROS 24h: PAS: 110 - 120 PAD: 80 Tax máx: 36.3

#EXAMES COMPLEMENTARES

- Hemograma (07/03/19): Hb 11,8 Ht 36,8 Leuco 13.080 Pla 398.000
- Bioquímica (07/03/19): Gli 82 U 15 Creat 0,6 AU 5,1 TGO 14 TGP 16 LDH 512 BT 0,37 Bd 0,14 BI 0,23 PT 6,4 Alb 3,7 Glob 2,7
- USG obstétrica com doppler(8/3/19): 36,4sem; cefálico; BCF: 159bpm; placenta grau II; ILA:20,2cm; peso estimado: 3.084g(p95%); Doppler: feto normo-oxigenado.
- USG de vias urinárias(08/03/19) Leve dilatação pielocalial bilateral sem caracterização de fator obstrutivo.
- EAS 08/03/19: Leuco Acima de 50 p/campo Esterases de leuco +++, nitrito -
- Urocultura 08/03/19 - Crescimento de E. Coli. Sem resistência antimicrobiana.
- CTG (13/03/19) - Categoria I. Linha de base: 140. Variabilidade > que 10. Ausência de desacelerações.

#CONDUTA:

Altero Insulina NPH 16 + 0 + 0 + 4
Altero Insulina Regular 4 + 0 + 0

Ddo. Diego Nolasco

Notas Adicionais:

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 13/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

Data Criação: 13/03/2019 08:02	Atendimento: 479926	Nome do Responsável: MARIA QUITERIA BATISTA MEIRELLES
Data Confirmação: 13/03/2019 11:00	CRM: 5119	

Evolução:

6º DIH por Ameaça de Trabalho de Parto Prematuro + DMG + ILA aumentado/Feto GIG + Útero irritável
 31 ANOS // GIVPILc AI // IG= 35s3d (USG de 14s5d)
 TS: O+ | VDRL E HIV: NR dia 7/3/19

Em uso: Insulina NPH 24 + 0 + 0 + 12
 Insulina Regular 4 + 0 + 0
 Progesterona 200mg 2x/dia

#Admissão 07/03/19

- Diabetes Gestacional atual descompensada com tratamento dietético
 - Internada por ameaça de trabalho de parto prematuro há 15 dias, sendo realizado tocólise e corticoterapia
 Paciente refere que ontem apresentou um pico febril não aferido referindo astenia e sudorese. Relata que desde ontem vem apresentando contrações uterinas progressivas, porém, sem perda de líquido.
 Exames: 23/02/2019 Glicemia J 125; Glicemia 2H 251
 Ao exame: PA - 130x80mmHg; T - 37,6C; BCF: 164bpm; AU: 36cm DU: 2/40'/10" TU: normal; Colo uterino impérvio, grosso e posterior
 Conduta: Interno para realizar perfil glicêmico

#Evolução:

Paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, referindo dores em baixo ventre esporádicas com maior frequência nas últimas 24 horas. Relata ainda episódio de turvação visual e tontura na madrugada de hoje. Nega disúria, hematúria. Funções eliminatórias sem alterações. Sono e apetite preservados. Deambulando normalmente.
 Em tempo: Paciente refere pirose iniciada hoje.

#AO EXAME:

BEG, afebril, normotensa, acianótica, anictérica, consciente e orientada.
 Abdome gravídico; BCF= 142 bpm MOV FETAL + Tônus uterino normal/sem contrações uterinas;
 MMII: Sem edema. Panturrilhas livres.
 Toque vaginal(9/3/19): colo posterior, impérvio. sem perdas vaginais.

PERFIL GLICÊMICO

07/03/19	PA 91	PJ 141
08/03/19 JJ 95	PC 92	PA 151
09/03/19 JJ 118	PC 182	PA 140
10/03/19: JJ 95	PC 129	PJ 93
11/03/19: JJ 59 -125	PC 179	PA 80
		PJ: 150

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 13/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

12/03/19: JJ 85 PC 163 AA: 63 PA 123 AJ 84 PJ 188
 13/03/19: JJ 61 PC 99

#PARÂMETROS 24h: PAS: 100 - 120 PAD: 70 - 85 Tax máx: 36.9

#EXAMES COMPLEMENTARES

- Hemograma (07/03/19): Hb 11,8 Ht 36,8 Leuco 13.080 Pla 398.000
- Bioquímica (07/03/19): Gli 82 U 15 Creat 0,6 AU 5,1 TGO 14 TGP 16 LDH 512 BT 0,37 Bd 0,14 BI 0,23 PT 6,4 Alb 3,7 Glob 2,7
- USG obstétrica com doppler(8/3/19): 36,4sem; cefálico; BCF: 159bpm; placenta grau II; ILA:20,2cm; peso estimado: 3.084g(p95%); Doppler: feto normo-oxigenado.
- USG de vias urinárias(08/03/19) Leve dilatação pielocalial bilateral sem caracterização de fator obstrutivo.
- EAS 08/03/19: Leuco Acima de 50 p/campo Esterases de leuco +++, nitrito -
- Urocultura 08/03/19 - Crescimento de E. Coli. Sem resistência antimicrobiana.
- CTG (13/03/19) - Categoria I. Linha de base: 140. Variabilidade > que 10. Ausência de desacelerações.

#CONDUTA:

- Altero Insulina NPH 20 + 0 + 0 + 8 (Hipoglicemias antes do almoço e durante a madrugada)
- Altero Insulina Regular 4 + 0 + 4
- Início cefalexina
- Prescrevo ranitidina

Ddo. Diego Nolasco

Notas Adicionais:

Data Criação: 12/03/2019 08:23	Atendimento: 479926	Nome do Responsável: MARIA QUITERIA BATISTA MEIRELLES
Data Confirmação: 12/03/2019 10:02	CRM: 5119	

Evolução:

5º DIH por Ameaça de Trabalho de Parto Prematuro + DMG + ILA aumentado/Feto GIG + Útero irritável
 GIVPIIc AI // IG= 35s2d (USG de 14s5d)
 TS: O+ | VDRL E HIV: NR dia 7/3/19

Em uso: Insulina NPH 24 + 0 + 0 + 12
 Progesterona 200mg 2x/dia

#Admissão 07/03/19

- Diabetes Gestacional atual descompensada com tratamento dietético
- Internada por ameaça de trabalho de parto prematuro há 15 dias, sendo realizado tocólise e corticoterapia

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 12/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

Paciente refere que ontem apresentou um pico febril não aferido referindo astenia e sudorese. Relata que desde ontem vem apresentando contrações uterinas progressivas, porém, sem perda de líquido.

Exames: 23/02/2019 Glicemia J 125; Glicemia 2H 251

Ao exame: PA - 130x80mmHg; T - 37,6°C; BCF: 164bpm; AU: 36cm DU: 2/40'/10" TU: normal; Colo uterino impérvio, grosso e posterior

Conduta: Interno para realizar perfil glicêmico

#Evolução:

Paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, referindo dores em baixo ventre esporádicas com maior frequência nas últimas 24 horas. Nega disúria, hematúria. Diurese e evacuação sem alterações. Sono e apetite preservados. Deambulando normalmente.

#AO EXAME:

BEG, afebril, normotensa, acianótica, anictérica, consciente e orientada.

Abdome gravídico; BCF= 130 bpm MOV FETAL + Tônus uterino normal/sem contrações uterinas;

Toque vaginal(9/3/19): colo posterior, impérvio. sem perdas vaginais.

PERFIL GLICÊMICO

07/03/19		PA 91	PJ 141
08/03/19	JJ 95	PC 92	PA 151 PJ 147
09/03/19	JJ 118	PC 182	PA 140 PJ 136
10/03/19:	JJ 95	PC 129	PJ 93
11/03/19:	JJ 59 -125	PC 179	PA 80 PJ: 150
12/03/19:	JJ 85	PC 163	

#PARÂMETROS 24h: PAS: 100 - 110 PAD: 60 -70 Tax máx: 36.5 FC: 72 - 90

#EXAMES COMPLEMENTARES

- Hemograma (07/03/19): Hb 11,8 Ht 36,8 Leuco 13.080 Pla 398.000

- Bioquímica (07/03/19): Gli 82 U 15 Creat 0,6 AU 5,1 TGO 14 TGP 16 LDH 512 BT 0,37 Bd 0,14 BI 0,23 PT 6,4 Alb 3,7 Glob 2,7

-USG obstétrica com doppler(8/3/19): 36,4sem; cefálico; BCF: 159bpm; placenta grau II; ILA:20,2cm; peso estimado: 3.084g(p95%); Doppler: feto normo-oxigenado.

- USG de vias urinárias(08/03/19) Leve dilatação pielocalial bilateral sem caracterização de fator obstrutivo.

- EAS 09/03/19: Leuco Acima de 50 p/campo Esterases de leuco +++, nitrito -

#CONDUTA:

- Aguardo Urocultura.

- Início insulina regular 4 UI antes do café.

Notas Adicionais:

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 11/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

Data Criação: 11/03/2019 08:54	Atendimento: 479926	Nome do Responsável: MARIA QUITERIA BATISTA MEIRELLES
Data Confirmação: 11/03/2019 09:43	CRM: 5119	

Evolução:

4º DIH por Ameaça de Trabalho de Parto Prematuro + DMG + ILA aumentado/Feto GIG + Útero irritável
 GIVPIIc AI // IG= 35s1d (USG de 14s5d)
 TS: O+ | VDRL E HIV: NR dia 7/3/19

Em uso: Insulina NPH 24 + 0 + 0 + 14
 Progesterona 200mg 2x/dia

#Admissão 07/03/19

- Diabetes Gestacional atual descompensada com tratamento dietético
 - Internada por ameaça de trabalho de parto prematuro há 15 dias, sendo realizado tocólise e corticoterapia
 Paciente refere que ontem apresentou um pico febril não aferido referindo astenia e sudorese. Relata que desde ontem vem apresentando contrações uterinas progressivas, porém, sem perda de líquido.
 Exames: 23/02/2019 Glicemia J 125; Glicemia 2H 251
 Ao exame: PA - 130x80mmHg; T - 37,6C; BCF: 164bpm; AU: 36cm DU: 2/40'/10" TU: normal; Colo uterino impérvio, grosso e posterior
 Conduta: Interno para realizar perfil glicêmico

#Evolução:

Paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, referindo dores esporádicas sem pioras nas últimas 24 horas. Nega disúria, hematúria. Relata contrações esporádicas. Diurese e evacuação sem alterações. Sono e apetite preservados. Deambulando normalmente.

#AO EXAME:

TaxMáx: 37,4°C
 BEG, afebril, normotensa, acianótica, anictérica, consciente e orientada.
 Abdome gravídico; BCF= 150 bpm MOV FETAL + Tônus uterino normal/sem contrações uterinas;
 Toque vaginal(9/3/19): colo posterior, impérvio. sem perdas vaginais.

PERFIL GLICÊMICO

07/03/19	PA 91	PJ 141	
08/03/19 JJ 95	PC 92	PA 151	PJ 147
09/03/19 JJ 118	PC 182	PA 140	PJ136
10/03/19: JJ 95	PC 129		PJ 93
11/03/19: JJ 59	-125	PC 179	

#EXAMES COMPLEMENTARES

- Hemograma (07/03/19): Hb 11,8 Ht 36,8 Leuco 13.080 PlaQ 398.000
 - Bioquímica (07/03/19): Gli 82 U 15 Creat 0,6 AU 5,1 TGO 14 TGP 16 LDH 512 BT 0,37 Bd 0,14 BI

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 11/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

0,23 PT 6,4 Alb 3,7 Glob 2,7

-USG obstétrica com doppler(8/3/19): 36,4sem; cefálico; BCF: 159bpm; placenta grau II; ILA:20,2cm; peso estimado: 3.084g(p95%); Doppler: feto normo-oxigenado.

- USG de vias urinárias(08/03/19) Leve dilatação pielocalial bilateral sem caracterização de fator obstrutivo.

- EAS 09/03/19: Leuco Acima de 50 p/campo Eterases de leuco +++, nitrito -

#CONDUTA:

- Aguardo Urocultura
- Vide prescrição
- Altero Insulina NPH para 24 + 0 + 0 + 12

Notas Adicionais:

Data Criação: 10/03/2019 05:54	Atendimento: 479926	Nome do Responsável: GILSON GERALDO DE OLIVEIRA
Data Confirmação: 10/03/2019 05:57	CRM: 2793	

Evolução:

3º DIH por Ameaça de Trabalho de Parto Prematuro + DMG + ILA aumentado/Feto GIG + Útero irritável

GIVPIIc AI // IG= 35s (USG de 14s5d)

TS: O+ | VDRL E HIV: NR dia 7/3/19

#Admissão 07/03/19

- Diabetes Gestacional atual descompensada com tratamento dietético
 - Internada por ameaça de trabalho de parto prematuro há 15 dias, sendo realizado tocólise e corticoterapia
- Paciente refere que ontem apresentou um pico febril não aferido referindo astenia e sudorese. Relata que desde ontem vem apresentando contrações uterinas progressivas, porém, sem perda de líquido.

Exames: 23/02/2019 Glicemia J 125; Glicemia 2H 251

Ao exame: PA - 130x80mmHg; T - 37,6C; BCF: 164bpm; AU: 36cm DU: 2/40/10" TU: normal; Colo uterino impérvio, grosso e posterior

Conduta: Interno para realizar perfil glicêmico

#Evolução:

Paciente evolui clinica e hemodinamicamente estável, referindo dor pélvica, de moderada intensidade, principalmente durante a movimentação fetal. Refere sensação febril ontem, porém não foi aferida nenhuma temperatura elevada nas últimas 24h. Nega disúria, hematúria. Relata contrações esporádicas. Diurese e evacuação sem alterações. Sono e apetite prejudicados. Deambulando normalmente.

#AO EXAME:

TaxMáx: 37,4°C

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 10/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

BEG, afebril, normotensa, acianótica, anictérica, consciente e orientada.
 Abdome gravídico; BCF= 146 bpm MOV FETAL + Tônus uterino normal/sem contrações uterinas;
 Toque vaginal(9/3/19): colo posterior, impérvio. sem perdas vaginais.

PERFIL GLICÊMICO

07/03/19 PA 91 PJ 141
 08/03/19 JJ 95 PC 92 PA 151 PJ 147
 09/03/19 JJ 118 PC 182 PA 140 PJ136
 10/03/19: JJ 95

#EXAMES COMPLEMENTARES

- Hemograma (07/03/19): Hb 11,8 Ht 36,8 Leuco 13.080 Pla 398.000
 - Bioquímica (07/03/19): Gli 82 U 15 Creat 0,6 AU 5,1 TGO 14 TGP 16 LDH 512 BT 0,37 Bd 0,14 BI 0,23 PT 6,4 Alb 3,7 Glob 2,7
 -USG obstétrica com doppler(8/3/19): 36,4sem; cefálico; BCF: 159bpm; placenta grau II; ILA:20,2cm; peso estimado: 3.084g(p95%);
 Doppler: feto normo-oxigenado.

#CONDUTA:

- Aguardo EAS, urocultura e USG de vias urinárias
 - Início insulino terapia - 24/0/0/14
 - Vide prescrição

Notas Adicionais:

Data Criação: 09/03/2019 13:01	Atendimento: 479926	Nome do Responsável: MARIA QUITERIA BATISTA MEIRELLES
Data Confirmação: 09/03/2019 13:17	CRM: 5119	

Evolução:

2º DIH por Ameaça de Trabalho de Parto Prematuro + DMG + ILA aumentado/Feto GIG + Útero irritável
 GIVPIIc AI // IG= 34s6d (USG de 14s5d)
 TS: O+ | VDRL E HIV: NR dia 7/3/19

#Admissão 07/03/19

- Diabetes Gestacional atual descompensada com tratamento dietético
 - Internada por ameaça de trabalho de parto prematuro há 15 dias, sendo realizado tocólise e corticoterapia
 Paciente refere que ontem apresentou um pico febril não aferido referindo astenia e sudorese. Relata que desde ontem vem apresentando contrações uterinas progressivas, porém, sem perda de líquido.

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 09/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

Exames: 23/02/2019 Glicemia J 125; Glicemia 2H 251

Ao exame: PA - 130x80mmHg; T - 37,6C; BCF: 164bpm; AU: 36cm DU: 2/40'/10" TU: normal; Colo uterino impérvio, grosso e posterior

Conduta: Interno para realizar perfil glicêmico

#Evolução:

Paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, referindo dor pélvica, de moderada intensidade, principalmente durante a movimentação fetal. Refere sensação febril ontem, porém não foi aferida nenhuma temperatura elevada nas últimas 24h. Nega disúria, hematúria. Relata contrações esporádicas. Diurese e evacuação sem alterações. Sono e apetite prejudicados. Deambulando normalmente.

#AO EXAME:

TaxMáx: 37,4°C

BEG, afebril, normotensa, acianótica, anictérica, consciente e orientada.

Abdome gravídico; BCF= 156 bpm MOV FETAL + Tônus uterino normal/sem contrações uterinas;

Toque vaginal(9/3/19): colo posterior, impérvio. sem perdas vaginais.

PERFIL GLICÊMICO

07/03/19 PA 91 PJ 141

08/03/19 JJ 95 PC 92 PA 151 PJ 147

09/03/19 JJ 118 PC 182

#EXAMES COMPLEMENTARES

- Hemograma (07/03/19): Hb 11,8 Ht 36,8 Leuco 13.080 PlaQ 398.000

- Bioquímica (07/03/19): Gli 82 U 15 Creat 0,6 AU 5,1 TGO 14 TGP 16 LDH 512 BT 0,37 Bd 0,14 BI 0,23 PT 6,4 Alb 3,7 Glob 2,7

-USG obstétrica com doppler(8/3/19): 36,4sem; cefálico; BCF: 159bpm; placenta grau II; ILA:20,2cm; peso estimado: 3.084g(p95%);

Doppler: feto normo-oxigenado.

#CONDUTA:

- Aguardo EAS, urocultura e USG de vias urinárias

- Início insulinoterapia - 24/0/0/14

- Vide prescrição

Notas Adicionais:

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 08/03/2019	Prontuário: 126520/6	Leito: 04404
Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO	Nome Social:	
Data de Nascimento: 16/05/1987	Nº do Cartão SUS: 702801197975369	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO	

Data Criação: 08/03/2019 08:45	Atendimento: 479926	Nome do Responsável: MARIA QUITERIA BATISTA MEIRELLES
Data Confirmação: 08/03/2019 09:48	CRM: 5119	

Evolução:

1º DIH por Ameaça de Trabalho de Parto Prematuro + DMG
 GIVPIII vaginais // IG= 34s5d (USG de 14s5d)
 TS: O+ | VDRL E HIV: NR dia 7/3/19

#Admissão 07/03/19

- Diabetes Gestacional atual descompensada com tratamento dietético
 - Internada por ameaça de trabalho de parto prematuro há 15 dias, sendo realizado tocólise e corticoterapia
 Paciente refere que ontem apresentou um pico febril não aferido referindo astenia e sudorese. Relata que desde ontem vem apresentando contrações uterinas progressivas, porém, sem perda de líquido.
 Exames: 23/02/2019 Glicemia J 125; Glicemia 2H 251
 Ao exame: PA - 130x80mmHg; T - 37,6C; BCF: 164bpm; AU: 36cm DU: 2/40'/10" TU: normal; Colo uterino impérvio, grosso e posterior
 Conduta: Interno para realizar perfil glicêmico

#Evolução:

Paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, referindo dor lombar a esquerda de moderada intensidade, ventilatório dependente, associado a sensação febril. Nega disúria, hematúria. Relata contrações esporádicas. Diurese e evacuação sem alterações. Sono e apetite prejudicados. Deambulando.

#AO EXAME:

BEG, afebril, normotensa, acianótica, anictérica.
 Abdome gravídico, BCF= 136 bpm DU: 1/25"/10' MOV FETAL + TU normal
 Tax 36 - 37,4°C

PERFIL GLICÊMICO

07/03/19 PA 91 PJ 141
 08/03/19 JJ 95 PC 92

#EXAMES COMPLEMENTARES

- Hemograma (07/03/19): Hb 11,8 Ht 36,8 Leuco 13.080 Plaq 398.000
 - Bioquímica (07/03/19): Gli 82 U 15 Creat 0,6 AU 5,1 TGO 14 TGP 16 LDH 512 BT 0,37 Bd 0,14 BI 0,23 PT 6,4 Alb 3,7 Glob 2,7

#CONDUTA:

- Solicito EAS, urocultura e USG de vias urinárias
 - Aguardo USG obstétrica com doppler

Dda Kyvia + Dra Quitéria

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 08/03/2019

Prontuário: 126520/6

Leito: 04404

Paciente: CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO

Nome Social:

Data de Nascimento: 16/05/1987

Nº do Cartão SUS: 702801197975369

Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA

Unidade: UNIDADE DE ALTO RISCO

Notas Adicionais: