





1. IDENTIFICAÇÃO

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

Idade: 20 anos 5 Data Nascimento: 1998-08-13 00:00:00.0 Sexo: Feminino Unidade/Leito: 04411

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. Felipe Nobrega Zenaide CNS:
Responsável Alta: PATRICIA COSTA FONSECA MEIRELES CNS:

2. DIAGNÓSTICOS

Motivos da internação

trabalho de parto pré-termo sem parto (o60.0)

Diagnóstico principal na Alta

Trabalho de parto pré-termo sem parto (O60.0)

3. PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS

Principais fármacos

Nifedipino ap 20 mg

Progesterona micronizada 200 mg

4. EVOLUÇÃO

3° DIH - Ameaça de Trabalho de Parto Prematuro

IG= 27,1 semanas (USG 2° Trimestre)

Gesta II Para 0 Aborto I

A + Teste rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B não reagentes

ADMISSÃO:

Paciente Gesta II Para 0 Aborto I, IG 26 semanas e 05 dias por USG de 21 semanas com queixa de dor em bv.

No momento em uso de buscopan e utrogestan.

Eas do dia 25/01/2019 sem alterações.

Ao exame: dinamica uterina: 02/35"/10', BCF: 134 bpm, colo grosso posterior e fechado.

Ao usg: colo uterino curto, medindo 22 mm por via vaginal, feto único longitudinal , cefálico com dorso anterior, peso 969g,

percentil 42, placenta anterior, grau 0, líquido amniótico de volume normal.

Hd: ameaça de parto prematuro/ síndrome do útero irritável.

Interno para tocólise.

Solicito, hemograma pcr e urocultura

EVOLUÇÃO:

Paciente bem e sem queixas. Funções eliminatórias normais. Sono e apetite preservados. Boa movimentação fetal.

Ao exame:

Bom estado geral, afebril, eupnéica, anictérica, corada e normotensa.

Abdome gravídico, dinâmica uterina ausente, tônus uterino normal e ACF=136bpm.

Panturrilhas livres

EXAMES COMPLEMENTARES:

Hemograma (28/01/19): Ht=34,4, leuco=8.510 e plaquetas=220.000

PCR (28/01/19): 6,3

USG Obstétrica (28/01/19): Colo uterino curto, medindo 22 mm por via vaginal, feto único longitudinal, cefálico com dorso anterior, peso 969g, percentil 42, placenta anterior, grau 0 e líquido amniótico de volume normal.

Urocultura (28/01/19): Sem crescimento bacteriano

CONDUTA:

Alta hospitalar.

5. PLANO PÓS-ALTA







Motivo da Alta Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento à rede ambulatorial do sus

Acompanhamento pré natal

Medicamentos Prescritos na Alta

PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG -- 01 caixa -- Uso Interno

6. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA MELHORADO (12)







1. IDENTIFICAÇÃO

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

Idade: 20 anos 5 Data Nascimento: 1998-08-13 00:00:00.0 Sexo: Feminino Unidade/Leito: 04411

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. Felipe Nobrega Zenaide CNS:
Responsável Alta: PATRICIA COSTA FONSECA MEIRELES CNS:

2. DIAGNÓSTICOS

Motivos da internação

trabalho de parto pré-termo sem parto (o60.0)

Diagnóstico principal na Alta

Trabalho de parto pré-termo sem parto (O60.0)

3. PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS

Principais fármacos

Nifedipino ap 20 mg

Progesterona micronizada 200 mg

4. EVOLUÇÃO

3° DIH - Ameaça de Trabalho de Parto Prematuro

IG= 27,1 semanas (USG 2° Trimestre)

Gesta II Para 0 Aborto I

A + Teste rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B não reagentes

ADMISSÃO:

Paciente Gesta II Para 0 Aborto I, IG 26 semanas e 05 dias por USG de 21 semanas com queixa de dor em bv.

No momento em uso de buscopan e utrogestan.

Eas do dia 25/01/2019 sem alterações.

Ao exame: dinamica uterina: 02/35"/10', BCF: 134 bpm, colo grosso posterior e fechado.

Ao usg: colo uterino curto, medindo 22 mm por via vaginal, feto único longitudinal , cefálico com dorso anterior, peso 969g,

percentil 42, placenta anterior, grau 0, líquido amniótico de volume normal.

Hd: ameaça de parto prematuro/ síndrome do útero irritável.

Interno para tocólise.

Solicito, hemograma pcr e urocultura

EVOLUÇÃO:

Paciente bem e sem queixas. Funções eliminatórias normais. Sono e apetite preservados. Boa movimentação fetal.

Ao exame:

Bom estado geral, afebril, eupnéica, anictérica, corada e normotensa.

Abdome gravídico, dinâmica uterina ausente, tônus uterino normal e ACF=136bpm.

Panturrilhas livres

EXAMES COMPLEMENTARES:

Hemograma (28/01/19): Ht=34,4, leuco=8.510 e plaquetas=220.000

PCR (28/01/19): 6,3

USG Obstétrica (28/01/19): Colo uterino curto, medindo 22 mm por via vaginal, feto único longitudinal, cefálico com dorso anterior, peso 969g, percentil 42, placenta anterior, grau 0 e líquido amniótico de volume normal.

Urocultura (28/01/19): Sem crescimento bacteriano

CONDUTA:

Alta hospitalar.

5. PLANO PÓS-ALTA







Motivo da Alta Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento à rede ambulatorial do sus

Acompanhamento pré natal

Medicamentos Prescritos na Alta

PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG -- 01 caixa -- Uso Interno

6. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA MELHORADO (12)