

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 17/06/2019	Prontuário: 136057/7	Leito: 03312
Paciente: CLAUDENICE ALVES	Nome Social:	
Data de Nascimento: 18/10/1990	Nº do Cartão SUS: 706809754745923	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

Data Criação: 17/06/2019 08:50	Atendimento: 517063	Nome do Responsável: KATIA MARIA DA SILVA MULATINHO
Data Confirmação: 17/06/2019 08:53	CRM: 1863	

Evolução:

7º DPO de cesárea às 06:18h de 10/06/19 + Taquissistolia + iteratividade + arbovirose?
 TS B+ // VDRL/HIV NR
 Comorbidades: Arbovirose? + Hepatite medicamentosa (paracetamol?)
 ALERGIA À DIPIRONA
 TAS - 110-120 MMHG
 TAD - 70-80 MMHG
 TEMP. MÁX. - 36,3°C

HISTÓRIA DA ADMISSÃO

G2P1 (PC HÁ 7 ANOS POR MACROSSOMIA), IG = 36 sem 6 dias por USG

No encaminhamento, história de febre com início dia 06/06/19 com duração de 3 dias, associada a intensa dor em planta dos pés e elevação das enzimas hepáticas e LDH. Refere contrações. Refere ter colhido sorologia para dengue, SIC (informação não confirmada).

PARTO

Às 06:18H de 10/06/19: realizada cesárea segmentar por: trabalho de parto + cesárea anterior + arbovirose ?, com retirada de feto único, vivo, cefálico, banhado em mecônio, APGAR 3/7, assistido por pediatra, com clampeamento precoce do cordão. Realizado fechamento da cavidade abdominal por planos e revisada hemostasia criteriosa. Ato cirúrgico sem intercorrências.

EVOLUÇÃO 17/06/19

Paciente evolui clinicamente estável, afebril após a cesárea. . Amamentando sem dificuldades, boa pega, colostro abundante. Apresenta loquiação discreta, sem coágulos. Nega cólica. Deambulando livremente. Aceita dieta, funções eliminatórias presentes.

AO EXAME

EGB, vigil, orientada, eupneica, hidratada, normocorada, anictérica
 Mamas lactantes, sem fissuras
 Abdome flácido, levemente doloroso a palpação em baixo ventre, normotimpânico
 Útero retraído, palpável 3 cm abaixo da cicatriz umbilical
 FO de bom aspecto, sem secreção. Pontos simples, separados.
 Panturrilhas normotensas. Sem dor ou edema

PARÂMETROS

PAS 100-120 mmHg; PAD 70-90 mmHg; Tax - 36°C

EXAMES

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 17/06/2019	Prontuário: 136057/7	Leito: 03312
Paciente: CLAUDENICE ALVES	Nome Social:	
Data de Nascimento: 18/10/1990	Nº do Cartão SUS: 706809754745923	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

11/06/19: Ureia 33; creatinina 0,9; ácido úrico 8,6; TGO/TGP 531/524; G-GT 47; LDH 669; fosfatase alcalina 375; bilirrubinas normais; HT 40,3%; Leuc 16.740; segm 80; bts 4; Plq 259 mil
 13/06/19: TGO: 134. TGP: 332. PCR: 31,87
 HEMOGRAMA; 4.890.000 HEM/MM3; 13,6 G/DL DE HEMG.; 43,4% DE HTO.; 8.480 LEUC/MM3; 73% DE NEUTRÓF.; 73% DE SEG.; 3% DE EOS.; 18% DE LINF.; 426.000 PLAQ./MM3; TGO - 36 U/L; TGP -162 U/L; FOSFAFTASE ALCALINA - 293 U/L; PCR-HS - 19,30 MG/L (15/06/2019).
 USG de abdome total (14/06/19): USG dentro dos padrões de normalidade. OBS: Coleção subcutânea próxima à FO, com volume estimado de 10 mL.

HD:

Arbovirose (Dengue?) ? Hepatite medicamentosa (Paracetamol)?
 SOROLOGIAS ENVIADAS AO LACEN. PROCURAR RESULTADO COM 20 DIAS.

CONDUTA: RETIRAR PONTOS. ALTA HOSPITALAR.

Notas Adicionais:

Data Criação: 16/06/2019 09:40	Atendimento: 517063	Nome do Responsável: KATIA MARIA DA SILVA MULATINHO
Data Confirmação: 16/06/2019 09:50	CRM: 1863	

Evolução:

6º DPO de cesárea às 06:18h de 10/06/19 + Taquissistolia + iteratividade + arbovirose?
 TS B+ // VDRL/HIV NR
 Comorbidades: Arbovirose? + Hepatite medicamentosa (paracetamol?)
 ALERGIA À DIPIRONA
 TAS - 110-120 MMHG
 TAD - 70-80 MMHG
 TEMP. MÁX. - 36,3°C

HISTÓRIA DA ADMISSÃO

G2P1 (PC HÁ 7 ANOS POR MACROSSOMIA) , IG = 36 sem 6 dias por USG

No encaminhamento, história de febre com início dia 06/06/19 com duração de 3 dias, associada a intensa dor em planta dos pés e elevação das enzimas hepáticas e LDH. Refere contrações. Refere ter colhido sorologia para dengue, SIC (informação não confirmada).

PARTO

Às 06:18H de 10/06/19: realizada cesárea segmentar por: trabalho de parto + cesárea anterior + arbovirose ?, com retirada de feto único, vivo, cefálico, banhado em mecônio, APGAR 3/7, assistido por

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 16/06/2019

Prontuário: 136057/7

Leito: 03312

Paciente: CLAUDENICE ALVES

Nome Social:

Data de Nascimento: 18/10/1990

Nº do Cartão SUS: 706809754745923

Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA

Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II

pediatra, com clampeamento precoce do cordão. Realizado fechamento da cavidade abdominal por planos e revisada hemostasia criteriosa. Ato cirúrgico sem intercorrências.

EVOLUÇÃO 16/06/19

Paciente evolui clinicamente estável, afebril após a cesárea. . Amamentando sem dificuldades, boa pega, colostro abundante. Apresenta loquiação discreta, sem coágulos. Nega cólica. Deambulando livremente. Aceita dieta, funções eliminatórias presentes. RECUSOU TODA AS MEDICAÇÕES PRESCRITAS ONTEM.

AO EXAME

EGB, vigil, orientada, eupneica, hidratada, normocorada, anictérica

Mamas lactantes, sem fissuras

Abdome flácido, levemente doloroso a palpação em baixo ventre, normotimpânico

Útero retraído, palpável 3 cm abaixo da cicatriz umbilical

FO de bom aspecto, sem secreção. Pontos simples, separados.

Panturrilhas normotensas. Sem dor ou edema

PARÂMETROS

PAS 100-120 mmHg; PAD 70-90 mmHg; Tax 35,9 - 36°C

EXAMES

11/06/19: Ureia 33; creatinina 0,9; ácido úrico 8,6; TGO/TGP 531/524; G-GT 47;LDH 669; fosfatase alcalina 375; bilirrubinas normais; HT 40,3%; Leuc 16.740; segm 80; bts 4; Plq 259 mil

13/06/19: TGO: 134. TGP: 332. PCR: 31,87

HEMOGRAMA; 4.890.000 HEM/MM3; 13,6 G/DL DE HEMG.; 43,4% DE HTO.; 8.480 LEUC/MM3; 73% DE NEUTRÓF.; 73% DE SEG.; 3% DE EOS.; 18% DE LINF.; 426.000 PLAQ./MM3; TGO - 36 U/L; TGP -162 U/L; FOSFAFTASE ALCALINA - 293 U/L; PCR-HS - 19,30 MG/L (15/06/2019).

USG de abdome total (14/06/19): USG dentro dos padrões de normalidade. OBS: Coleção subcutânea próxima à FO, com volume estimado de 10 mL.

HD:

Arbovirose (Dengue?) ? Hepatite medicamentosa (Paracetamol)?

Conduta:

- Aguardo parecer da infectologia
- Aguardo sorologia para dengue IgM (área executora)
- Preencho ficha de notificação de Dengue/Chikungunya
- Cuidados puerperais

Notas Adicionais:

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 15/06/2019	Prontuário: 136057/7	Leito: 03312
Paciente: CLAUDENICE ALVES	Nome Social:	
Data de Nascimento: 18/10/1990	Nº do Cartão SUS: 706809754745923	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

Data Criação: 15/06/2019 10:20	Atendimento: 517063	Nome do Responsável: CAZUY ALVES UCHOA GUERRA	
Data Confirmação: 15/06/2019 10:23	CRM: 3718		

Evolução:

5º DPO de cesárea às 06:18h de 10/06/19 + Taquissistolia + iteratividade + arbovirose?
 TS B+ // VDRL/HIV NR
 Comorbidades: Arbovirose? + Hepatite medicamentosa (paracetamol?)
 ALERGIA À DIPIRONA

HISTÓRIA DA ADMISSÃO

G2P1 (PC HÁ 7 ANOS POR MACROSSOMIA) , IG = 36 sem 6 dias por USG

No encaminhamento, história de febre com início dia 06/06/19 com duração de 3 dias, associada a intensa dor em planta dos pés e elevação das enzimas hepáticas e LDH. Refere contrações. Refere ter colhido sorologia para dengue, SIC (informação não confirmada).

PARTO

Às 06:18H de 10/06/19: realizada cesárea segmentar por: trabalho de parto + cesárea anterior + arbovirose ?, com retirada de feto único, vivo, cefálico, banhado em mecônio, APGAR 3/7, assistido por pediatra, com clampeamento precoce do cordão. Realizado fechamento da cavidade abdominal por planos e revisada hemostasia criteriosa. Ato cirúrgico sem intercorrências.

EVOLUÇÃO 15/06/19

Paciente evolui clinicamente estável, afebril após a cesárea. Apresenta melhora da cefaleia. Amamentando sem dificuldades, boa pega, colostro abundante. Apresenta loquiação discreta, sem coágulos. Nega cólica. Deambulando livremente. Aceita dieta, funções eliminatórias presentes.

AO EXAME

EGB, vigil, orientada, eupneica, hidratada, normocorada, anictérica

Mamas lactantes, sem fissuras

Abdome flácido, levemente doloroso a palpação em baixo ventre, normotimpânico

Útero retraído, palpável 3 cm abaixo da cicatriz umbilical

FO de bom aspecto, sem secreção. Pontos simples, separados.

Panturrilhas normotensas. Sem dor ou edema

PARÂMETROS

PAS 100-120 mmHg; PAD 70-90 mmHg; Tax 35,9 - 36°C

EXAMES

11/06/19: Ureia 33; creatinina 0,9; ácido úrico 8,6; TGO/TGP 531/524; G-GT 47;LDH 669; fosfatase alcalina 375; bilirrubinas normais; HT 40,3%; Leuc 16.740; segm 80; bts 4; Plq 259 mil

13/06/19: TGO: 134. TGP: 332. PCR: 31,87

USG de abdome total (14/06/19): USG dentro dos padrões de normalidade. OBS: Coleção subcutânea próxima à FO, com volume estimado de 10 mL.

Evolução - MEDICINA**Dados do Paciente**

Referência: 15/06/2019

Prontuário: 136057/7

Leito: 03312

Paciente: CLAUDENICE ALVES

Nome Social:

Data de Nascimento: 18/10/1990

Nº do Cartão SUS: 706809754745923

Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA

Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II

HD:

Arbovirose (Dengue?) ? Hepatite medicamentosa (Paracetamol)?

Conduta:

- Aguardo parecer da infectologia
- Aguardo sorologia para dengue IgM (área executora)
- Preencho ficha de notificação de Dengue/Chikungunya
- Cuidados puerperais
- solicito exames

Notas Adicionais:

Data Criação: 14/06/2019 09:32

Atendimento: 517063

Nome do Responsável:

MARIANE ALBUQUERQUE
REIS

Data Confirmação: 14/06/2019 10:34

CRM: 9892

Evolução:

4º DPO de cesárea às 06:18h de 10/06/19 + Taquissistolia + iteratividade + arbovirose?

TS B+ // VDRL/HIV NR

Comorbidades: Arbovirose? + Hepatite medicamentosa (paracetamol?)

ALERGIA À DIPIRONA

HISTÓRIA DA ADMISSÃO

G2P1 (PC HÁ 7 ANOS POR MACROSSOMIA) , IG = 36 sem 6 dias por USG

No encaminhamento, história de febre com início dia 06/06/19 com duração de 3 dias, associada a intensa dor em planta dos pés e elevação das enzimas hepáticas e LDH. Refere contrações. Refere ter colhido sorologia para dengue, SIC (informação não confirmada).

PARTO

Às 06:18H de 10/06/19: realizada cesárea segmentar por: trabalho de parto + cesárea anterior + arbovirose ?, com retirada de feto único, vivo, cefálico, banhado em mecônio, APGAR 3/7, assistido por pediatra, com clampeamento precoce do cordão. Realizado fechamento da cavidade abdominal por planos e revisada hemostasia criteriosa. Ato cirúrgico sem intercorrências.

EVOLUÇÃO 14/06/19

Paciente evolui clinicamente estável, afebril após a cesárea. Apresenta melhora da cefaleia. Amamentando sem dificuldades, boa pega, colostro abundante. Apresenta loquiação discreta, sem coágulos. Nega cólica. Deambulando livremente. Aceita dieta, funções eliminatórias presentes.

AO EXAME

EGB, vigil, orientada, eupneica, hidratada, normocorada, anictérica

Mamas lactantes, sem fissuras

Evolução - MEDICINA**Dados do Paciente**

Referência: 14/06/2019

Prontuário: 136057/7

Leito: 03312

Paciente: CLAUDENICE ALVES

Nome Social:

Data de Nascimento: 18/10/1990

Nº do Cartão SUS: 706809754745923

Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA

Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II

Abdome flácido, levemente doloroso a palpação em baixo ventre, normotimpânico

Útero retraído, palpável 3 cm abaixo da cicatriz umbilical

FO de bom aspecto, sem secreção. Pontos simples, separados.

Panturrilhas normotensas. Sem dor ou edema

PARÂMETROS

PAS 110 mmHg; PAD 70-80 mmHg; Tax 35,9 - 36,5°C

EXAMES

11/06/19: Ureia 33; creatinina 0,9; ácido úrico 8,6; TGO/TGP 531/524; G-GT 47; LDH 669; fosfatase alcalina 375; bilirrubinas normais; HT 40,3%; Leuc 16.740; segm 80; bts 4; Plq 259 mil

13/06/19: TGO: 134. TGP: 332. PCR: 31,87

USG de abdome total (14/06/19): USG dentro dos padrões de normalidade. OBS: Coleção subcutânea próxima à FO, com volume estimado de 10 mL.

HD:

Arbovirose (Dengue?) ? Hepatite medicamentosa (Paracetamol)?

Conduta:

- Aguardo parecer da infectologia
- Aguardo sorologia para dengue IgM (área executora)
- Preencho ficha de notificação de Dengue/Chikungunya
- Cuidados puerperais
- Acompanhar transaminases

Ddo. Victor Garcia supervisionado por Dra. Jane Nunes

Notas Adicionais:

Data Criação: 13/06/2019 10:49

Atendimento: 517063

Nome do Responsável:

KATIA MARIA DA SILVA
MULATINHO

Data Confirmação: 13/06/2019 10:51

CRM: 1863

Evolução:

3º DPO de cesárea às 06:18h de 10/06/19 + Taquissistolia + iteratividade + arbovirose?+CEFALÉIA PÓS RAQUE
TS B+ // VDRL/HIV NR

Comorbidades: Arbovirose? + Hepatite medicamentosa (paracetamol?)

ALERGIA À DIPIRONA

HISTÓRIA DA ADMISSÃO

G2P1 (PC HÁ 7 ANOS POR MACROSSOMIA) , IG = 36 sem 6 dias por USG

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 13/06/2019	Prontuário: 136057/7	Leito: 03312
Paciente: CLAUDENICE ALVES	Nome Social:	
Data de Nascimento: 18/10/1990	Nº do Cartão SUS: 706809754745923	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

No encaminhamento, história de febre com início dia 06/06/19 com duração de 3 dias, associada a intensa dor em planta dos pés e elevação das enzimas hepáticas e LDH. Refere contrações. Refere ter colhido sorologia para dengue, SIC (informação não confirmada).

PARTO

Às 06:18H de 10/06/19: realizada cesárea segmentar por: trabalho de parto + cesárea anterior + arbovirose ?, com retirada de feto único, vivo, cefálico, banhado em mecônio, APGAR 3/7, assistido por pediatra, com clameamento precoce do cordão. Realizado fechamento da cavidade abdominal por planos e revisada hemostasia criteriosa. Ato cirúrgico sem intercorrências.

EVOLUÇÃO 13/06/19

Paciente evolui clinicamente estável, nega dor plantar ou febre após a cesárea. Refere ter feito uso de paracetamol de 4/4 horas 2 dias antes do parto. QUEIXANDO -SE CEFALÉIA INTENSA COM A MUDANÇA DE DECÚBITO. Relata distensão abdominal e gases melhorados. Não evacuou. Diurese espontânea, amamentando sem dificuldades, boa pega, colostro abundante. Deambulando livremente. Quando interrogada sobre coleta de sorologia para Dengue diz desconhecer informação escrita na admissão. Início do quadro dia 06/06/19.

AO EXAME

EGB, vigil, orientada, eupneica, normotensa, normocorada
 Abdome flácido, doloroso a palpação em baixo ventre, sem irritação peritoneal, normotimpânico, mamas com colostro, loquiação fisiológica
 FO bem coaptada, sem secreção, leve hiperemia local
 Panturrilhas normotensas. Sem dor plantar ou edema

PARÂMETROS

PAS 120-130 mmHg; PAD 70-90 mmHg; Tax máx 36,2-36,7°C

EXAMES 09/06/19 TGO 179 TGP 110 LEUCO 6500 LDH 778 CR: 0,84 UR; 39 BT: 0,6 PLAQ: 198000

10/06/19: HT 39,6%; Hb 13,7; Leuc 9.200; segm 85; bts 00; Plq 209 mil; ureia 40; creatinina 0,9; TGO 1583; TGP 864; LDH 2656; PCR 74,42

11/06/19: Ureia 33; creatinina 0,9; ácido úrico 8,6; TGO/TGP 531/524; G-GT 47; LDH 669; fosfatase alcalina 375; bilirrubinas normais; HT 40,3%; Leuc 16.740; segm 80; bts 4; Plq 259 mil

HD:

Arbovirose (Dengue?) ? Hepatite medicamentosa (Paracetamol)?

Conduta:

- Aguardo USG de abdome superior
- Aguardo parecer da infectologia
- Sorologia para dengue IgM
- PCR + TGO/TGP
- INSTITUO TERAPÊUTICA PARA CEFALÉIA PÓS RAQUE.

Int Mônica Aquino + Dra Kátia

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 13/06/2019	Prontuário: 136057/7	Leito: 03312
Paciente: CLAUDENICE ALVES	Nome Social:	
Data de Nascimento: 18/10/1990	Nº do Cartão SUS: 706809754745923	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

Notas Adicionais:

Data Criação: 13/06/2019 08:37	Atendimento: 517063	Nome do Responsável: KATIA MARIA DA SILVA MULATINHO
Data Confirmação: 13/06/2019 09:18	CRM: 1863	

Evolução:

3º DPO de cesárea às 06:18h de 10/06/19 + Taquissistolia + iteratividade + arbovirose?
 TS B+ // VDRL/HIV NR
 Comorbidades: Arbovirose? + Hepatite medicamentosa (paracetamol?)
ALERGIA À DIPIRONA

HISTÓRIA DA ADMISSÃO

G2P1 (PC HÁ 7 ANOS POR MACROSSOMIA), IG = 36 sem 6 dias por USG
 No encaminhamento, história de febre com início dia 06/06/19 com duração de 3 dias, associada a intensa dor em planta dos pés e elevação das enzimas hepáticas e LDH. Refere contrações. Refere ter colhido sorologia para dengue, SIC (informação não confirmada).

PARTO

Às 06:18H de 10/06/19: realizada cesárea segmentar por: trabalho de parto + cesárea anterior + arbovirose?, com retirada de feto único, vivo, cefálico, banhado em mecônio, APGAR 3/7, assistido por pediatra, com clampeamento precoce do cordão. Realizado fechamento da cavidade abdominal por planos e revisada hemostasia criteriosa. Ato cirúrgico sem intercorrências.

EVOLUÇÃO 13/06/19

Paciente evolui clinicamente estável, nega dor plantar ou febre após a cesárea. Refere ter feito uso de paracetamol de 4/4 horas 2 dias antes do parto.
 Relata distensão abdominal e gases melhorados. Não evacuou. Diurese espontânea, amamentando sem dificuldades, boa pega, colostro abundante. Deambulando livremente. Quando interrogada sobre coleta de sorologia para Dengue diz desconhecer informação escrita na admissão. Início do quadro dia 06/06/19.

AO EXAME

EGB, vigil, orientada, eupneica, normotensa, normocorada
 Abdome flácido, doloroso a palpação em baixo ventre, sem irritação peritoneal, normotimpânico, mamas com colostro, loquiação fisiológica
 FO bem coaptada, sem secreção, leve hiperemia local
 Panturrilhas normotensas. Sem dor plantar ou edema

PARÂMETROS

PAS 120-130 mmHg; PAD 70-90 mmHg; Tax máx 36,2-36,7°C

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 13/06/2019	Prontuário: 136057/7	Leito: 03312
Paciente: CLAUDENICE ALVES	Nome Social:	
Data de Nascimento: 18/10/1990	Nº do Cartão SUS: 706809754745923	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

EXAMES 09/06/19 TGO 179 TGP 110 LEUCO 6500 LDH 778 CR: 0,84 UR; 39 BT: 0,6 PLAQ: 198000
 10/06/19: HT 39,6%; Hb 13,7; Leuc 9.200; segm 85; bts 00; Plq 209 mil; ureia 40; creatinina 0,9; TGO 1583; TGP 864; LDH 2656; PCR 74,42
 11/06/19: Ureia 33; creatinina 0,9; ácido úrico 8,6; TGO/TGP 531/524; G-GT 47; LDH 669; fosfatase alcalina 375; bilirrubinas normais; HT 40,3%; Leuc 16.740; segm 80; bts 4; Plq 259 mil

HD:
 Arbovirose (Dengue?) ? Hepatite medicamentosa (Paracetamol)?

Conduta:
 - Aguardo USG de abdome superior
 - Aguardo parecer da infectologia
 - Sorologia para dengue IgM
 - PCR + TGO/TGP

Int Mônica Aquino + Dra Kátia

Notas Adicionais:

Data Criação: 12/06/2019 10:03 Atendimento: 517063 Nome do Responsável: MARIA DE FATIMA DA SILVA
 Data Confirmação: 12/06/2019 10:10 CRM: 1910

Evolução:

2º DPO de cesárea às 06:18h de 10/06/19 + Taquissistolia + iteratividade + arbovirose?
 TS B+ // VDRL/HIV NR
 G2P1 (PC HÁ 7 ANOS POR MACROSSOMIA)
 36 sem 6 dias POR USG
 No encaminhamento, história de febre há 3 dias, associada a intensa dor em planta dos pés e elevação das enzimas hepáticas e LDH.
 Admissão
 38 SEM POR DUM

ENCAMINHADA DE SAO JOSÉ POR CONTRACÕES E SINTOMAS DE ARBOVIROSE HÁ 2 DIAS

EXAMES 09/06/19 TGO 179 TGP 110 LEUCO 6500 LDH 778 CR: 0,84 UR; 39 BT: 0,6 PLAQ: 198000
 10/06/19: HT 39,6%; Hb 13,7; Leuc 9.200; segm 85; bts 00; Plq 209 mil; ureia 40; creatinina 0,9; TGO 1583; TGP 864; LDH 2656; PCR 74,42
 11/06/19: ureia 33; creatinina 0,9; ácido úrico 8,6; TGO/TGP 531/524; G-GT 47; LDH 669; fosfatase alcalina 375; bilirrubinas normais; HT 40,3%; Leuc 16.740; segm 80; bts 4; Plq 259 mil

Às 06:18H de 10/06/19: realizada cesárea segmentar por: trabalho de parto + cesárea anterior +

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 12/06/2019	Prontuário: 136057/7	Leito: 03312
Paciente: CLAUDENICE ALVES	Nome Social:	
Data de Nascimento: 18/10/1990	Nº do Cartão SUS: 706809754745923	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

arbovirose ?, com retirada de feto único, vivo, cefálico, banhado em mecônio, APGAR 3/7, assistido por pediatra, com clampamento precoce do cordão. Realizado fechamento da cavidade abdominal por planos e revisada hemostasia criteriosa. Ato cirúrgico sem intercorrências.

12/06/19

PAS 120-100 mmHg; PAD 80-60 mmHg; Tax máx 36,8°C

Paciente evolui clinicamente estável, refere que não sente mais dor plantar e após a cesárea, todos os sintomas prévios ao encaminhamento desapareceram. Relata distensão abdominal e gases melhorados. Não evacuou. Diurese espontânea, amamentando e deambulando livremente. refere que realizou sorologia para dengue negativa em 1º de junho.

Ao exame: EGB, vigil, orientada, eupneica, normotensa, normocorada, abdômen flácido, distendido, timpanismo+, sem massas palpáveis, mamas com colostro, loquiação fisiológica

FO limpa e sem sinais flogísticos

Panturrilhas normotensas. Edemas ausentes

Conduta:

- cuidados pós-operatório
- solicitar novos exames amanhã: hemograma, TAP, TTP, TGO, TGP, fosfatase alcalina, LDH, G-GT, bilirrubinas, US de abdômen superior
- aguardo parecer da infectologia

Notas Adicionais:

Data Criação: 11/06/2019 09:33	Atendimento: 517063	Nome do Responsável: MARIA DE FATIMA DA SILVA
Data Confirmação: 11/06/2019 11:12	CRM: 1910	

Evolução:

1º DPO de cesárea às 06:18h de 10/06/19 + Taquissistolia + iteratividade + arbovirose?

TS B+ // VDRL/HIV NR

G2P1 (PC HÁ 7 ANOS POR MACROSSOMIA)

36 sem 6 dias POR USG

No encaminhamento, história de febre há 3 dias, associada a intensa dor em planta dos pés e elevação das enzimas hepáticas e LDH.

Admissão

38 SEM POR DUM

ENCAMINHADA DE SAO JOSÉ POR CONTRACÕES E SINTOMAS DE ARBOVIROSE HÁ 2 DIAS

EXAMES 09/06/19 TGO 179 TGP 110 LEUCO 6500 LDH 778 CR: 0,84 UR; 39 BT: 0,6 PLAQ: 198000

10/06/19: HT 39,6%; Hb 13,7; Leuc 9.200; segm 85; bts 00; Plq 209 mil; ureia 40; creatinina 0,9; TGO 1583; TGP 864; LDH 2656; PCR 74,42

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 11/06/2019	Prontuário: 136057/7	Leito: 03312
Paciente: CLAUDENICE ALVES	Nome Social:	
Data de Nascimento: 18/10/1990	Nº do Cartão SUS: 706809754745923	
Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA	Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II	

Às 06:18H de 10/06/19: realizada cesárea segmentar por: trabalho de parto + cesárea anterior + arbovirose ?, com retirada de feto único, vivo, cefálico, banhado em mecônio, APGAR 3/7, assistido por pediatra, com clampeamento precoce do cordão. Realizado fechamento da cavidade abdominal por planos e revisada hemostasia criteriosa. Ato cirúrgico sem intercorrências.

11/06/19

PAS 115-90 mmHg; PAD 80-60 mmHg; Tax máx 36,8°C

Paciente evolui clinicamente estável, refere que não sente mais dor plantar e após a cesárea, todos os sintomas prévios ao encaminhamento desapareceram. Relata distensão abdominal e gases em excesso. Não evacuou. Diurese espontânea, amamentando e deambulando livremente. refere que realizou sorologia para dengue negativa em 1º de junho.

Ao exame: EGB, vigil, orientada, eupneica, normotensa, normocorada, abdômen flácido, distendido, timpanismo++, sem massas palpáveis, mamas com colostro, loquiação fisiológica

FO limpa e sem sinais flogísticos

Panturrilhas normotensas. Edemas ausentes

Conduta:

- cuidados pós-operatório
- solicito hemograma, TAP, TTP, TGO, TGP, fosfatase alcalina, LDH, G-GT, bilirrubinas, US de abdômen superior
- solicito parecer da infectologia

Notas Adicionais:

Data Criação: 10/06/2019 09:04 Atendimento: 517063 Nome do Responsável: MARIA DE FATIMA DA SILVA

Data Confirmação: 10/06/2019 09:21 CRM: 1910

Evolução:

POI de cesárea às 06:18h de 10/06/19 + Taquissistolia + iteratividade + arbovirose?

TS B+ // VDRL/HIV NR

G2P1 (PC HÁ 7 ANOS POR MACROSSOMIA)

36 sem 6 dias POR USG No encaminhamento, história de febre há 3 dias, associada a intensa dor em planta dos pés e elevação das enzimas hepáticas e LDH.

Admissão

38 SEM POR DUM

ENCAMINHADA DE SAO JOSE POR CONTRACOES E SINTOMAS DE ARBOVIROSE HÁ 2 DIAS

AO EXAME: BCF: 120

DU 4/30 COLO: MÉDIO, POSTERIOR, 1 POLPA, BOLSA ROTA?

EXAMES 09/06/19 TGO 179 TGP 110 LEUCO 6500 LDH 778 CR: 0,84 UR; 39 BT: 0,6 PLAQ: 198000

USG 04/6/19 IG: 37SEM 1 DIAS PESO: 3190 ILA: 13

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 10/06/2019

Prontuário: 136057/7

Leito: 03312

Paciente: CLAUDENICE ALVES

Nome Social:

Data de Nascimento: 18/10/1990

Nº do Cartão SUS: 706809754745923

Especialidade/Agenda: OBSTETRÍCIA

Unidade: UNIDADE DE OBSTETRÍCIA II

Às 06:18H de 10/06/19: realizada cesárea segmentar por: trabalho de parto + cesárea anterior + arbovirose ?, com retirada de feto único, vivo, cefálico, banhado em mecônio, APGAR 3/7, assistido por pediatra, com clampeamento precoce do cordão. Realizado fechamento da cavidade abdominal por planos e revisada hemostasia criteriosa. Ato cirúrgico sem intercorrências.

Conduta:

- cuidados pós-operatório
- solicito hemograma, PCR, ureia, creatinina, TGO/TGP, LDH

Notas Adicionais:

Data Criação: 10/06/2019 07:02

Atendimento: 517063

Nome do Responsável:

CAMILA FERNANDES E SILVA
ARAUJO

Data Confirmação: 10/06/2019 07:05

CRM: 8402

Evolução:

Às 06:18H, realizada cesárea segmentar por: trabalho de parto + cesárea anterior + arbovirose ?, com retirada de feto único, vivo, cefálico, banhado em mecônio, APGAR 3/7, assistido por pediatra, com clampeamento precoce do cordão. Realizado fechamento da cavidade abdominal por planos e revisada hemostasia criteriosa. Ato cirúrgico sem intercorrências.

CD: - Cuidados puerperais;

- à enfermaria B, assim que possível.

R1 Camila + Dra Monique

Notas Adicionais: