

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO – HUERB

RELATÓRIO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

PACIENTE: JAMILELISON NUNES CARVALHO
IDADE: 33 ANOS
BE: 2513535
Leito: 147

Paciente deu entrada no HUERB no dia 09/12/17 vítima de acidente de moto, com fratura em tibia esquerda e dor abdominal. Foi submetido a fixação externa de tibia proximal esquerda + fasciotomia de compartimento lateral de perna esquerda e a laparotomia exploradora sendo realizada a esplenectomia. Evoluindo satisfatoriamente no intra e pós operatorio.

Recebe alta no dia de hoje da CIRURGIA GERAL, em bom estado geral, lúcido orientado em tempo e espaço, anictérico, acianótico, afebril, hidratado, normocorado, com funções fisiológicas presentes. **Aparelho Cardíaco:** ritmo cardíaco regular em dois tempos, com bulhas normofonéticas, sem sopros. **Aparelho Respiratório:** murmúrio vesicular presente, bilateralmente, sem ruídos adventícios. **Abdome:** depressível, ruídos hidroaéreos presentes, sem sinais de peritonite, com ferida operatória limpa e seca.

CID: Z 54,0

Recebe alta da Cirurgia Geral com:

- Orientações

Dr. Rondson do Vale
PRM - Cirurgia Geral
CRM-AC 1550

Médico

Rio Branco – AC
20/12/2017



Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade:

Murib

RECEITUÁRIO MÉDICO

Januelson Nunes Carvalho

Reclamação
Paciente supracitado apresenta história
de litíase vesicular, segundo em decorrência
de síndrome Autoimunitária.
Encontrou-se internado nesse momento
desde 09/12/17 no leito 147 em enfer-
maria A. Permanece com pressão alta.

587.1

Murcelle Oliveira Silva
CRM-AC 2105

07/10/18

ASSINATURA DO MÉDICO com C.R.M.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 19009705679
 Número do Benefício: 6218469356 Espécie: 91 2ª VIA
 Número do Requerimento: 185776813
 Ao Sr.(a): JAMIELISON NUNES CARVALHO
 Endereço: 7 DE SETEMBRO 177 CJ CANAA, AREAL
 CEP: 69906033 Município: RIO BRANCO UF: AC
 Assunto: Pedido de Auxílio - Doença
 Decisão: Deferimento do Pedido
 Motivo: Constatação de incapacidade laborativa
 Fundamentação Legal: Art.59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 02/02/2018, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho.
 O benefício foi concedido até 30/10/2018.
 Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (30/10/2018), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização de Solicitação de Prorrogação.
 A partir de 30/10/2018 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social.
 O requerimento de Solicitação de Prorrogação poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço www.previdencia.gov.br ou uma Agência da Previdência Social - APS.
 Informamos, ainda, que foi reconhecido o nexo entre o agravo e a profissiografia, conforme parágrafo 2º do artigo 20 da Lei 8.213, de 24/07/1991. O benefício foi concedido em espécie acidentária. Eventuais discordâncias poderão motivar Recurso por parte do empregador à Junta de Recursos da Previdência Social.
 A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retomar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8.213/91, com redação dada pela Lei nº 13.135/15.

Data: 06 de fevereiro de 2018

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: RIO BRANCO CENTRO Endereço: AV GETULIO VARGAS 647
 CEP: 69900060 Município: RIO BRANCO UF: AC

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.
 Ciente, em 06 de fevereiro de 2018

Assinatura do Requerente / Representante Legal

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2513535 DATA: 09/12/2017 HORA: 08:38 USUARIO: KHERLLY
CNS: 700008631540700 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JAMIELISON NUNES CARVALHO DOC...: NT
IDADE...: 33 ANOS NASC: 01/04/1984 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO...: RUA 7 DE SETEMBRO BAIRRO: CANAA NUMERO: 177
MUNICIPIO...: RIO BRANCO UF: AC CEP...: 69900-000
NOME PAI/MAE...: JOSE RODRIGUES DE CARVALHO /MARIA JULIA CARVALHO NUNES
RESPONSAVEL...: VEIO NO SAMU TEL...: 99283-8332
PROCEDENCIA...: RODOVIA - AC 40
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE MOTO
CASO POLICIAL...: NAO PLANO DE SAUDE...: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA[87 X 66 mmHg] PULSO[] TEMP.[] PESO[] FC[117] SPO2[98]

EXAM. COMPL.[] RAO X[] SANGUE[] URINA[] TC[] LIQUOR[] ECG[] ULTRASSONOGRAFIA[]

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 09/12/2017

Setor sofreu acidente de trânsito com o veículo de
aproximadamente 90 km/h em Rua de terra, com
perda de consciência do Abdominal

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]

SCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA] 6/10 = 15/10

DIAGNOSTICO: Pol. cefalica / T.C.E.

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

- T.C. de Crânio e Rx. Coluna Cervical
- Rx. de Tórax - Rx. de Pulmões - Rx. de Perna
- Ultrassom Abdominal
- Reparo e ag. + Transfusão

SAME / HUEB

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA: :

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR)

CONFORME ORIGINAL

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PA

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

às 8:35 hs paciente veio de SAMU, em maca, procedente
da Uial de Penador Guimard. Paciente apresentou queda
de moto (pct estava dirigindo e caiu dentro de um buraco).
tra-se com uso de O2 em M.V 50%, membro inferior E
lado e dor abdominal e ineficaz despo de evacuar.
SAMU PA: 87 X 66 mmHg.
FC: 117 bpm. SPO2: 98%.

Carimbo
09/12/2017

29: 10 h Encaminhado p/ CC conforme Pedido Médico.
+ Meque semente, com uso de O2 em m. 100%.

fls. 9

Uptenao. SSU PA: 93764 mte. Ex. fúndus
Ao 9:30 h paciente admitido
no Centro Cirúrgico, a condado, res-
ponsivo, passado Sonda Vesical
20 com presença de urina, após
procedimento cirúrgico.

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

DROGARIA LESSA

J. LESSA MARTINS - ME

NOTA FISCAL
MODELO 01

00207

fls. 10

Av. Diamantino Augusto de Macedo, 520 - Centro
CEP: 69.928-000 - Plácido de Castro - Acre

☒ SAÍDA ☐ ENTRADA

INSC. CA.P.J. (N.E.) Nº
08.676.813/0001-08
INSC. ESTADUAL Nº
01.018.961/001-59

1ª VIA - CLIENTE - BRANCA
2ª VIA - FRA - FISCODIGEM - VERDE
3ª VIA - FISCODESTINO - AMARELO
4ª VIA - CONTABILIDADE - ROSA

DATA LIMITE PARA EMISSÃO COM
SEC. 88/98

04/03/2019

NATUREZA DA OPERAÇÃO

C.F.O.P.

INSC. EST. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

JAMIELSON NUNES CARVALHO

INSC. / ESTADUAL

ENDEREÇO

CUA. VAREZ TAVORA, 541

BARRIO DESTINATÁRIO

CENTRO

CEP

69.928-000

DATA DA EMISSÃO

04/03/2019

MUNICÍPIO

PLACIDO DE CASTRO

FONE / FAX

UF

AC

C.G.C./C.P.F.

763.249.402-25

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/02/2019

HORA DA SAÍDA

10:20

FATURA

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A PRAZO

PEDIDO Nº

VENDEDOR

DADOS DOS PRODUTOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLAS. FISC.	ST. TRIBUT.	UNID.	QUNT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	VAL. ICMS	VAL. IPI
	FRUTAS DESMAT. (CA)			KG	06	35,90	215,40		
	HIPÓGLIS 5			TD	03	40,35	121,05		
	SORO HIOLOXICO			FRM	03	8,00	24,00		
	ESPARADRAO 5			UN	06	10,00	60,00		
	DIPIRONA COMP.			CAIX	10	5,00	50,00		
	BALES C/ 5 DOBRAS			UND	30	1,00	30,00		
	ÁGUA DE COLOMBA VOL 10			UND	08	3,00	24,00		
	ALGODÃO 5			KG	05	8,00	40,00		
	ASPIRINA C C/16 COMP.			CAIX	03	17,00	51,00		
	PARACETAMOL COMP.			UND	07	12,00	84,00		
	AMPICILINA COMP. 500mg			CAIX	06	5,00	30,00		
	ALCOOL 70 500ml			LG	03	21,00	63,00		
	CADEIRA DE MOTO			UND	02	25,00	50,00		
				UND	01	241,00	241,00		

DADOS DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				1.204,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTRA 1- EMISSÃO 2- DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.G.C./C.P.F. Nº
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

OBS:

Selos Numerados de:
00015026031-2
a
00015026130-2
Série - Única

Processo Nº
06331/2016

SELO FISCAL
GOVERNO DO ACRE
SECRETARIA DE FAZENDA
000150260377
Série AA

REPETIR O NÚMERO
E SÉRIE DO SELO

Gráfica Brilhante - Ivanira de O. Arruda - (ME) - Rua Rio de Janeiro Nº 636 - Fone: (68) 3224-0653 - Insc. Est.: 01.001.455/001-32 - C.N.P.J.: 00.577.024/0001-08
Imprimiu 02 Bloco 50x4 de 0201 a 0300 - Nota Fiscal MODELO 01 - Autorização: 66/2016 em 04/03/2016 - SEFAZ de Rio Branco - Estado do Acre

RECEBEMOS DE J. LESSA MARTINS - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL. FATURA INDICADA AO LADO	NOTA FISCAL M. 01
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	00207

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MAIR VILA DE MESSIAS NASCIMENTO, liberado nos autos em 03/05/2019 às 15:03. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0004050-88.2019.8.01.0070 e código 217C7DFD.

DRUGARIA LESSA

J. LESSA MARTINS - ME

NOTA FISCAL
MODELO 01

00217

fls. 12

Av. Diamantino Augusto de Macedo, 520 - Centro
CEP: 69.928-000 - Plácido de Castro - Acre

☒ SAÍDA ☐ ENTRADA

INSC. ESTADUAL (N.E.) Nº

08.676.813/0001-08

INSC. ESTADUAL Nº

01.018.961/001-59

1.ª VIA - CLIENTE - BRANCA
2.ª VIA - FISC - FISCOSSEGUR - VERDE
3.ª VIA - FISCOSSESTO - AMARELO
4.ª VIA - CONTABILIDADE - ROSA

DATA LIMITE PARA EMISSÃO COMFISC
DEC. 06/2018

04/03/2019

NATUREZA DA OPERAÇÃO

C.F.O.P.

INSC. EST. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

PEDIDO Nº

VENDEDOR

DADOS DOS PRODUTOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLAS. FISC.	BT (TRIBUT.)	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	ALIC.	ALIC. (R)
	Medicamento (M)			Box	12	35,00	420,00		
	Atorvastatina 20mg			Box	08	5,00	40,00		
	Simvastatina 20mg			Box	06	42,00	252,00		
	Flonase 200mcg			Box	02	39,00	78,00		
	Amoxiclav 500mg			Box	02	42,00	84,00		
	Doliprón 300mg			Box	02	27,00	54,00		
	Pharmaton Ultraforte			Box	02	52,00	104,00		
	Motilprol 5mg			Box	03	26,00	78,00		
	Indutor c/ factor debrável			Box	01	522,40	522,40		
	Indutor Articulado Mercen			Box	01	182,99	182,99		
	Bela Truque 44g			Box	03	20,80	62,40		

DADOS DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PREÇO POR UNIDADE	PLACA DO VEÍCULO	S.F.	C.G.C. / C.P.F. Nº
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		U.F.	INSC. ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

OBS:
Selos Numerados de:
00015026031-2
a
00015026130-2
Série - Única
Processo Nº
06331/2016



Gráfica Brilhante - Ivynira de O. Arruda - (ME) - Rua Rio de Janeiro Nº 836 - Fone: (68) 3224-0653 - Insc. Est.: 01.001.455/001-32 - C.N.P.J.: 00.677.024/0001-08
Imprimiu 02 Bloco 50x4 de 0201 a 0300 - Nota Fiscal MODELO 01 - Autorização: 66/2016 em 04/03/2016 - SEFAZ de Rio Branco - Estado do Acre

RECEBEMOS DE J. LESSA MARTINS - ME.

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO

NOTA FISCAL M. 01

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00217

DROGARIA LESSA

J. LESSA MARTINS - ME

MODELO 01

☒ SAÍDA

☐ ENTRADA

INSC. C.N.P.J. (Nº) / Nº

08.576.813/0001-08

INSC. ESTADUAL Nº

01.018.961/001-59

1.ª VIA - CLIENTE - BRANCA
2.ª VIA - FISC/OBRIGADO - VERDE
3.ª VIA - FISC/OBRIGADO - AMARELO
4.ª VIA - CONTABILIDADE - ROSA

DATA LIMITE PARA EMISSÃO CONF. DEC. 08/08

04/03/2019

Av. Diamantino Augusto de Macedo, 520 - Centro
CEP: 69.928-000 - Plácido de Castro - Acre

NATUREZA DA OPERAÇÃO

C.F.O.F.

INSC. EST. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCR. / ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL

BAIRRO DESTINATÁRIO

CEP

ENDEREÇO

UF

C.C.C./C.F.F.

MUNICÍPIO

FONE / FAX

DATA SAÍDA

14/03/2019

HORA DA SAÍDA

14:20

FATURA

PEDIDO Nº

VENDEDOR

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

DADOS DOS PRODUTOS

QTD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLAS. FISC.	SE. TRIBUT.	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	ALG. I.C.M.S.	ALG. I.P.T.
	COLCHÃO CASCA DE CVO PREMIUM			UNID	01	630,00	630,00		
	FRALDAS FREIAT. DESC. (M)			UNID	08	35,00	280,00		
	QUADRIERME CREME			UNID	07	42,00	294,00		
	TIPOVENT GOTA			UNID	01	18,00	18,00		
	TIPOVENT GOTA			UNID	01	8,00	8,00		
	SORO HIPOTÔNICO 0,9%			UNID	03	4,50	13,50		
	DILOPERMICO 600			UNID	03	21,00	63,00		
	PARALINA 700g/100g			UNID	03	12,00	36,00		
	GOTA 200g/100g			UNID	01	420,00	420,00		
	EXPIRIMIDA 500g/100g			UNID	08	5,00	40,00		
	PARALINA 700g/100g			UNID	07	7,50	52,50		

DADOS DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DO I.C.M.S. SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SHIPING	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.T.	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROTEÇÃO CONTRA 1.º EMISSÃO 2.º DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.C.C./C.F.F. Nº
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

OBS:
Selos Numerados de:
00015026031-2
a
00015026130-2
Série - Única
Processo Nº
06331/2016



Gráfica Brilhante - Ivanete de O. Arruda - (ME) - Rua Rio de Janeiro Nº 636 - Fone: (68) 3224-0653 - Insc. Est.: 01.001.458/001-32 - C.N.P.J.: 00.577.024/0001-00
Imprimiu 02 Bloco 50x4 de 0201 a 0300 - Nota Fiscal MODELO 01 - Autorização: 66/2016 em 04/03/2016 - SEFAZ de Rio Branco - Estado de Acre

RECEBEMOS DE J. LESSA MARTINS - ME.

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO

NOTA FISCAL M. 0

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00214

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MAIR VILA DE MESSIAS NASCIMENTO, liberado nos autos em 03/05/2019 às 15:03. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0004050-88.2019.8.01.0070 e código 217C7DF.

DRUGARIA LESSA

J. LESSA MARTINS - ME

NOTA FISCAL
MODELO 01

00211

fls. 14

Av. Diamantino Augusto de Macedo, 520 - Centro
CEP: 69.928-000 - Plácido de Castro - Acre

☒ SAÍDA ☐ ENTRADA

REC. EXPL. (R.F.) Nº

08.676.813/0001-08

REC. ESTADUAL Nº

01.018.961/001-59

1ª VIA - CLIENTE - BRANCA
2ª VIA - FISC. ORIGEM - VERDE
3ª VIA - FISC. DESTINO - AMARELO
4ª VIA - CONTABILIDADE - ROSA

DATA LIMITE PARA EMISSÃO CONF.
REC. NÚM

04/03/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

Micrielson Alves Carneiro

INSCR. / ESTADUAL

ENDEREÇO

Rua Juracy Lima, 541

BARRIO DESTINATÁRIO

Centro

MUNICÍPIO

Plácido de Castro

FONE / FAX

U.F.

AC

C.B.E. / C.F.P.

763.249.402-25

DATA DA EMISSÃO

26/04/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/04/2019

HORA DA SAÍDA

13:30

FATURA

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

À prazo

PEDIDO Nº

VENDEDOR

DADOS DOS PRODUTOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLAS. REC.	QT. RESULT.	UNID.	QNTD.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	ALIC. ICMS	ALIC. IPT
	Fraldas descartáveis adulto (M)			Pct	08	35,00	280,00		
	Espanador para 5			Un	05	10,00	50,00		
	Soro fisiológico 500ml			Un	08	8,00	64,00		
	Água Oxigenada 10 200ml			Un	03	7,00	21,00		
	Alipranil 50mg. Comp.			Un	04	5,00	20,00		
	Salmeterol Nasal 100mcg			Un	02	7,50	15,00		
	Amoxicilina 500mg.			Un	03	21,00	63,00		
	Paracetamol 500mg 8.			Un	02	19,00	38,00		
	Paracetamol 500mg 9.			Un	05	5,00	25,00		
	Seringas descartáveis			Un	01	165,00	165,00		
	Algodão hidrófilo			Un	25	1,00	25,00		
	Hipoclorito de sódio 5.			Un	06	9,00	54,00		
	Solutores Asépticos Ventos			Un	03	40,35	121,05		
	Colchão ortopédico supermacio			Un	01	15,00	15,00		
						335,00	335,00		

DADOS DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				1.375,00
				1.375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1. EMISSOR 2. DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.B.E. / C.F.P. Nº
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	REC. ESTADUAL
			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

Selos Numerados de:
00015026031-2
a
00015026130-2
Série - Única

Processo Nº
06331/2016



REPETIR O NÚMERO
E SÉRIE DO SELO

Gráfica Brilhante - Ivanira de O. Arruda - (ME) - Rua Rio de Janeiro Nº 836 - Fone: (68) 3224-0653 - Insc. Est.: 01.001.455/001-32 - C.N.P.J.: 00.577.024/0001-08
Imprimi 02 Bloco 50x4 de 0201 a 0300 - Nota Fiscal MODELO 01 - Autorização: 86/2016 em 04/03/2016 - SEFAZ de Rio Branco - Estado do Acre

RECEBEMOS DE J. LESSA MARTINS - ME.

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO

NOTA FISCAL M. 01

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00211

HOSPITAL
DAS CLÍNICAS

LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA

DADOS DO PACIENTE	
Nome do Paciente: JAMIELISON NUNES CARVALHO	B.nº 6292/17
Natureza do Material: ESPLENECTOMIA	
Médico Requerente: RONDSON DO VALE	HUERB
DN: 01/04/1984	
Liberado: 08/06/2018	
RELATÓRIO ANATOMO-PATOLÓGICO	
MACROSCOPIA:	
<i>Material recebido e fixado em formalina, consiste de produto de esplenectomia, pesando 200 g e medindo 11,5 x 10,0 x 2,5 cm.</i> <i>Apresenta superfície externa recoberta por cápsula tensa, lisa e opaca, de cor acinzentada.</i> <i>Aos cortes, superfície finamente granulosa de coloração vinhosa, com múltiplas estruturas vasculares dispersas em parênquima.</i> <i>A dissecação de região hilar, nota-se estruturas vasculares típicas, com ausência de gânglios linfáticos.</i> 2F1BCR.	
MICROSCOPIA:	
- ESPLENOHEMORRAGIA SECUNDÁRIA. - AUSÊNCIA DE MALIGNIDADE NO MATERIAL EXAMINADO.	
ASSINATURA MÉDICO RESPONSÁVEL	
 Dr. Leon Fábio Campos dos Santos MÉD. PATOLOGISTA CRM-AC 315	

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradonalider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Cleudineia Alves dos Santos,
RG nº 457 453, data de expedição 14/12/16,
Órgão Petrópolis - Acre, portador do CPF nº 831 086 962-20,
com domicílio na cidade de Rio Branco, no Estado de Acre,
onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) Rua Santa Terezinha, nº 112,
complemento B.6 de Agosto, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Janielison Nunes Carvalho, cujo o condutor era
Janielison Nunes Carvalho.
Veículo: Moto Modelo: Honda/CB 150 FAN 6SP Ano: 2015
Placa: DLW 6822 Chassi: 9C2KC1680FR581321
Data do Acidente: 29/12/17

2º Tabelionato
de Rio Branco/AC

Local e Data: Rio Branco - Acre, 24/04/19

Cleudineia Alves dos Santos

Assinatura do Declarante

2º Tabelionato
de Rio Branco/AC

Janielison Nunes Carvalho

Assinatura do Condutor

(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

2º Tabelionato de Notas & 2º Registro Civil - Rio Branco/AC
Sede: Rua República, Centro, Rio Branco, Acre, 1407, Vila do Diler
CEP: 69.090-180. Telefone: (68) 3221-0500. E-mail: registrocivil@sejor.br

Reconheço por verdadeira a assinatura indubitada de CLEUDINEIA ALVES DOS SANTOS, Lançada na minha presença, Dia 24 de Abril de 2019
Empl.: R\$ 2,89; F. Comp.: R\$ 0,17; F. Põe R\$ 0,34; Total: R\$ 3,40

Em test. de verdade.

Danielson Pires Prado - Escrevente Autorizado
Selos: AM114590-75 Código: TA71-688E-858E-D889

Com a veracidade do selo em: www.sejor.br



2º Tabelionato de Notas & 2º Registro Civil - Rio Branco/AC
Sede: Rua República, Centro, Rio Branco, Acre, 1407, Vila do Diler
CEP: 69.090-180. Telefone: (68) 3221-0500. E-mail: registrocivil@sejor.br

Reconheço por verdadeira a assinatura indubitada de JANELISON NUNES CARVALHO, Lançada na minha presença, Dia 24 de Abril de 2019
Empl.: R\$ 2,89; F. Comp.: R\$ 0,17; F. Põe R\$ 0,34; Total: R\$ 3,40

Em test. de verdade.

Danielson Pires Prado - Escrevente Autorizado
Selos: AM114590-75 Código: C020-9EF8-4405-500F

Com a veracidade do selo em: www.sejor.br



CNPJ do Emitente 21.383.527/0001-01
RECUL FARM LIDA
 AVENIDA NADEZ UNIDAS, 758, BOSQUE - RIO BRANCO-AC, FONE
 (68)21083900
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

23/01/18 12:23:03 LJ 001 PDV 001 CDC 13759 DP MARCIA ZACARIAS MENDES

CODIGO DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
7886U40325806 SIMBIOFLORA C/ 15 SACHEIS A 8	1UN		51,91	51,91
Qtde. Total de Itens				
Valor a Pagar R\$				51,91
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
Dinheiro				51,91

VENDEDOR: 49 - FRANCISCO ELETÔNULO CORAMBA: 1076
 Cliente: CPF/CNPJ:
 Obs.:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://sefaznet.ac.gov.br/nfce>
 1218 0121 3835 2700 0101 6516 1600 3758 3110 0075 8812
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e n. 000075831 Série 102 23/01/2018 12:23:34
 Via Consumidor
 Protocolo de autorização: 312180003941502
 Data de autorização: 23/01/18 12:23:34



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):
 R\$ 15,91 30% Federal 44% Estadual 56% Municipal 0%

CNPJ do Emitente 21.383.527/0001-01
RECUL FARM LIDA
 AVENIDA NADEZ UNIDAS, 758, BOSQUE - RIO BRANCO-AC, FONE
 (68)21083900
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

23/01/18 21:34:28 LJ 001 PDV 002 CDC 156425 DP DARIANE ALVES MARTINS

CODIGO DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
2843 INGENSTRASE 2MG C/ 4 CPR	2UN		1,90	3,80
Qtde. Total de Itens				
Valor a Pagar R\$				3,80
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
Dinheiro				3,80
Troca R\$				1,20

VENDEDOR: 57 - ELIZANIO CORAMBA: 1043
 Cliente: CPF/CNPJ:
 Obs.:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://sefaznet.ac.gov.br/nfce>
 1218 0121 3835 2700 0101 6516 2000 0810 4010 0081 0400
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e n. 000081040 Série 102 23/01/2018 21:34:44
 Via Consumidor
 Protocolo de autorização: 312180003131800
 Data de autorização: 23/01/18 21:34:44



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):
 R\$ 1,56 30% Federal 44% Estadual 56% Municipal 0%

CNPJ do Emitente 21.985.527/0001-01
RECUL PARA LIDAR
 AVENIDA NOZES UNIDAS, 758, BOSQUE - RIO BRANCO-AC, 7012
 (68) 21083993
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

17/12/17 08:52:26 LJ 001 PVV 004 DDC 83212 OP CATIANE DA SILVA LIMA

CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT VL TOTAL

7691024130093 ANTI SEPT BUCAL PLAX 60 ML ICE 1UN 4,00 4,00

Subt. Total de Itens 1

Valor a Pagar R\$ 4,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Dinheiro 10,00

Tranco R\$ 6,00

VENDEDOR: 77 - CATIANE COMODA

Cliente: CPF/CNPJ

Cos.:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://safaznet.ac.gov.br/nfce>
 1217 1221 3305 2700 0101 8511 4000 1429 7010 0642 9702
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e n. 000942970 Série 104 17/12/2017 08:52:47
 Via Consumidor
 Protocolo de autorização: 312170048450005
 Data de autorização: 17/12/17 08:52:47



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):
 PIS 0,05 21% Federal 19% Estadual 91% Municipal 1%

Pagar
 Menos

17/12/2017 08:52:26 LJ 001 PVV 004 DDC 83212 OP CATIANE DA SILVA LIMA
 17/12/2017 08:52:26 LJ 001 PVV 004 DDC 83212 OP CATIANE DA SILVA LIMA
 17/12/2017 08:52:26 LJ 001 PVV 004 DDC 83212 OP CATIANE DA SILVA LIMA

DANFE NFC - e Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

NÚMERO DESENC 1410 1UN (VL UNIT R\$) 1 TOT ITEM R\$

1 202146 FD GERINT BISPRAL PLUS 8/15 1 10410,20 10,20

VAL. TOTAL DE ITENS 10,20

UNID. TOTAL R\$ 10,20

21/12/17 08:52:26

***** REIMPRESSÃO *****

CPF DO TITULO: 1217 1221 3305 2700 0101 8511 4000 1429 7010 0642 9702
 Data de emissão: 17/12/2017 08:52:47
 Valor: R\$ 4,00 PIS 0,05 PIS 0,05 PIS 0,05 PIS 0,05 PIS 0,05 PIS 0,05
 Fonte: 1217 1221 3305 2700 0101 8511 4000 1429 7010 0642 9702
 Dirigido a: Vozes Sempre

EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA
 Número 030053096 Série 000 Intenso 15/12/2017 10:34:54
 Via Consumidor - Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.safaznet.ac.gov.br/nfce/consultar>
CHAVE DE ACESSO
 1217 1204 8262 5208 0830 8500 2000 0930 0890 0001 2702

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via Leitor QR Code



CNPJ do Emitente 21.930.527/0001-01
RECOP FARMAS LTDA
 AVENIDA NAZDES UNIDAS, 758, BOSQUE - RIO BRANCO-AC, FONE
 (68) 21083900
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

20/12/17 08:21:08 L.J. 001 PDV 002 DOC 143018 DP VILMA DE NASCIMENTO

CD0000	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
7891010540022	ALCOOL GEL ANTISSEPTICO ALDE VER	1UN	19,99	19,99	
7891024020100	SAB PROTET 99 G PRO HIDRATA	1UN	2,49	2,49	
7891010560012	COTONETES JUL 150 UN	1UN	6,99	6,99	
7891001111111	LENCOS KISS C/10 UN	1UN	2,50	2,50	
7891048240111	LEITE COLONIA YOKAL ORIGINAL	1UN	3,99	3,99	
789102600731	OGAS SCHIN PET 1/ GAS SHON	1UN	2,25	2,25	
78910024000	SABONETEIRO CLEON EL 1 UN AZUL	1UN	5,50	5,50	
789100071448	YORK ALDORE BOLA 55G	1UN	9,99	9,99	
Qtde. Total de Itens					8
Valor a Pagar R\$					58,70
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
Cartão Débito					58,70

VENDEDOR: ZV - JOSE CARVALHO,1087
 Cliente: CPF/CNPJ:
 Dds:
 CÍELO-ELC DÉBITO
 529085XXXXX2100
 PDV=11085166 DOC=200042 AUT=200000
 VENDA & DÉBITO
 VALOR: 58,70 (51Tef)

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://enfaznet.ac.gov.br/nfca>
 1217 1221 3335 2700 0101 0510 2000 0730 2510 0073 1409
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e n. 000073005 Série 102 20/12/2017 08:21:38
 Via Consumidor
 Protocolo de autorização: 312170048028314
 Data de autorização: 20/12/17 08:21:38



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):
 Al: 10,81 31% Federal 44% Estadual 56% Municipal 0%

CNPJ do Emitente 21.930.527/0001-01
RECOP FARMAS LTDA
 AVENIDA NAZDES UNIDAS, 758, BOSQUE - RIO BRANCO-AC, FONE
 (68) 21083900
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

20/12/17 11:15:31 L.J. 001 PDV 002 DOC 143018 DP VILMA DE NASCIMENTO

CD0000	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
7891010540022	LENCOS JUL BABY 99 UN ROSA 00 508G	1UN	20,00	20,00	
7891010560012	LONA DE VINIL 1/ TALCO 30X 100 PCS TON R	1UN	25,00	25,00	
7891048240111	QUADRA CREP TOP 12X031 RIM 10F	2UN	2,50	5,00	
7891000000400	QUADRA CREP CREMER 15X11 UN	1UN	4,40	4,40	
7891000000504	QUADRA CREP CREMER 20X11 UN	1UN	7,40	7,40	
Qtde. Total de Itens					5
Valor a Pagar R\$					64,80
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
Cartão Débito					64,80

VENDEDOR: ZV - ELISAB PEREIRA CORREIA,1025
 Cliente: CPF/CNPJ:
 Dds:
 CÍELO-ELC DÉBITO
 529085XXXXX2100
 PDV=11085166 DOC=2100016 AUT=220016
 VENDA & DÉBITO
 VALOR: 64,80 (51Tef)

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://enfaznet.ac.gov.br/nfca>
 1217 1221 3335 2700 0101 0510 2000 0731 4010 0073 1409
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e n. 000073140 Série 102 20/12/2017 11:14:01
 Via Consumidor
 Protocolo de autorização: 312170048028314
 Data de autorização: 20/12/17 11:14:01



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):
 Al: 10,15 31% Federal 44% Estadual 56% Municipal 0%

Pague Menos
 EMPREENDIMENTOS PÁGUE MENOS S.A.
 IN: 00000000000000
 CNPJ: 06620253000037 I.E: 010211470
 1019
 AV CERRA, 1462 - BOSQUE, RJO BRANCO
 - AC

CHUPE NFC - e Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

#ICOD	DESC	QTD	UN	VL UNIT	R\$	TOT	ITEM	R\$
1	492412 ROUPA INC TENH PANTS ULT 6/2015	1	UN	55,50	55,50			
	Desconto					-8,31		
	QTD, TOTAL DE ITENS				49,19			
	VALOR TOTAL R\$				49,19			
	Simbolos							

T R O C O R\$: 0,91

CLIENTE SEMPRE PÁGUE MENOS

OLÁ MARIN, SEJA BEM-VINDO(A) AO NOVO PROGRAMA DE
 FIDELIDADE SEMPRE PÁGUE MENOS. AGORA VOCE TEM BENEFÍCIOS
 PERSONALIZADOS PARA VOCE.

PARABENS! VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.

NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 8,31

*ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS, EX-
 CLUINDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS. SUAS COMPRAS SÃO CONTRA-
 ILIZADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRMA O REGISTRAMENTO E SAIBA M
 AIS EM PAGUEMENOS.COM.BR/SEMPRE

CPF CLIENTE SEMPRE: 196.***.***-87
 Operador: 57812 Vendedor: 12900
 Trib. aprox R\$: 6,62 Fed. e R\$: 8,36 Est. e R\$: 0,00 Muni
 Fonte: IBPT ca7913
 Obrigado e Volte Sempre.

Número 000056557 Série 002 Emissão 15/12/2017 08:21:48
 Via Consumidor - Consulte pela Chave de Acesso em
www.sbfaznet.ac.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO

1217 1208 8382 5308 5437 6503 2000 0565-5110 0006 3892

CONSUMIDOR

CPF: 19644671287 MARIN JULIA CARVALHO NUNES

Consulta via Leitor QR Code



Protocolo de Autorização: 312170048127075
 15/12/2017 08:21:50

Pague Menos
 EMPREENDIMENTOS PÁGUE MENOS S.A.
 IN: 00000000000000
 CNPJ: 06620253000037 I.E: 010211470
 0985
 VIA CHICO MENDES, 1650 - TRIANGULO
 VELHO, RIO BRANCO - AC

CHUPE NFC - e Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

#ICOD	DESC	QTD	UN	VL UNIT	R\$	TOT	ITEM	R\$
1	01429 REDOXON 676 COM, 1 FRX14,72	1	UN	14,72	14,72			
	De: 14,72 Por: 11,85							
	Desconto					-2,87		
	2 185370 GSPINONA 50MG ENV/10 UN-EMS 1 CXx5,10	2	UN	5,10	10,20			
	Desconto					-1,00		
	QTD, TOTAL DE ITENS				14,72			
	VALOR TOTAL R\$				10,20			
	Dinheiro					15,75		

***** REIMPRESSÃO *****

T R O C O R\$: 4,25

CLIENTE SEMPRE PÁGUE MENOS

OLÁ MARCEL, SEJA BEM-VINDO(A) AO NOVO PROGRAMA DE
 FIDELIDADE SEMPRE PÁGUE MENOS. AGORA VOCE TEM BENEFÍCIOS
 PERSONALIZADOS PARA VOCE.

PARABENS! VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.

NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 4,07

*ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS, EX-
 CLUINDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS. SUAS COMPRAS SÃO CONTRA-
 ILIZADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRMA O REGISTRAMENTO E SAIBA M
 AIS EM PAGUEMENOS.COM.BR/SEMPRE

CPF CLIENTE SEMPRE: 027.***.***-38
 Operador: 79926 Vendedor: 79947
 Trib. aprox R\$: 2,12 Fed. e R\$: 0,00 Est. e R\$: 0,00 Muni
 Fonte: IBPT ca7913
 Obrigado e Volte Sempre.

Número 000096095 Série 002 Emissão 01/01/2018 10:59:29

Via Consumidor - Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sbfaznet.ac.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

1218 0148 8282 5308 8560 2000 0985-0510 0010 3247

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via Leitor QR Code



Protocolo de Autorização: 312180009014788
 01/01/2018 10:59:42

 Pague Menos

QTD. TOTAL DE ITENS	5
VALOR TOTAL R\$	48,30
Cartão de Débito	48,30

CLIENTE SEMPRE-PAGUE MENOS

ELA ANDRESSA, VEJA BEM-VINDO(A) AO NOVO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGO MENOS. AGORA VOCE TEM BENEFICÍO PESSOAL 126000 PRA VOCE.

PROGRAMMI VOCE E UN CLIENTE SOSPITO.

WENSHI CHANGPAI VOICE EXHIBITION No. 4.26

ESSE VALOR É UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS, EM
LUNDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS, SUAS COMPRAS SÃO CONTIN
LIZADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRA O REGULAMENTO E SAIBA M
AIS EM PAGUEMENOS.COM.BR/SEMPRE

CPF CLIENTE SEMPRE: 004.***.***-07.
 Operador: 72535 Vendedor: 72535
 Fria porra R\$ 0,64 Fm e R\$ 0,76 Est e R\$ 0,00 Nuni
 Fonte: IBPI ca7e1d
 Dirigido e Voiz Secura.

Número 860064557 Série 001 Emissão 07/01/2016 15:17:49
Via Consumidor - Consulte pela Chave de Acesso em
www.sfnznet.sp.gov.br/nfca/consulta
CHAVE DE ACESSO
1218 0106 4262 5310 8947 6500 1600 0048 5710 0007 9535

CONSUMPTION NOT IDENTIFIED

Consulta via Lettor QR Code



Protocolo de Autorização: 912f80600891572
07/01/2018 15:17:10

[illegible]

CPF do Emitente: 21.905.567/0001-01
RECIBO FARMACIA LID
FARMACIA SANTOS UNIVIS, Lda - 02040010 - RUA BRUNO DE OLIVEIRA, 100
(94) 21061000
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

16/12/13 11:16:18 L. 101 127 103 200 12441 27 11496 95 49016420

CODED SERVICE

Solo Total de Itens	R\$ 51,91	R\$ 51,91
Valor a Pagar do Fornecedor		
FUNDO PAGAMENTO Cartão Habito		R\$ 51,91
		VALOR PAGO R\$ 51,91

VENDETURA: 37 - E. 120X10 CONCADE 1000
 Cliente: OFF/COMP.
 Data:

FILED DESK
 SEARCHED INDEXED
 SERIALIZED FILED
 MAR 10 1964
 FBI - NEW YORK

51.91 (116)
famille de la Chasse de Access en
http://accessat.al.gov.br/info
1517 1201 9025 2700 1101 0531 0000 1021 4270 0063 3420
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
RFC-e n. 000633842-Serie 102 16/12/2017 11:16:41
Via Consumidor
Protocolo de autenticacao: 312170646332693
Data de autenticacao: 16/12/17 11:18:41



¹ Dados totais incluindo o do Federal 12 741/2812;
do 15 do 30; Federal 44; Estadual 56; Municipal 10.

[illegible][illegible]

 Autorizacia: J1Z90000737319 06/01/18 12:10:01

 ***** Inicia Lei Federal 12.761/12 - Nr 5,37

 *** do grupo nr 5,37 (20.948)
 199 0:032123 F:094322-000035 ON

 06-01-2018 LJ:00004 POU:105 CDD:094322 Visualizar



Av. Epaminondas Jacome, nº 2792 - Loja 232
Galeria meta - Centro - CEP: 69.900-056
E-mail: griobranco@comprev.com.br

Tel: (68) 3222-6926 | E-mail: griobranco@comprev.com.br

Relação de Documentos Necessários - Seguro DPVAT - (INVALIDEZ)	
	Boletim de Ocorrência Da Delegacia () BAT - Boletim de Acidente de Trânsito ()
1	Boletim De Ocorrência Da Delegacia () BAT - Boletim de Acidente de Trânsito ()
2	Entrada Do SAMU ()
3	Declaração de Proprietário do veículo - Autenticada no Cartório por Verdadeiro ()
4	Documentação Médica - Entrada e Prontuário da vítima ()
5	Documentação Médica - Entrada e Prontuário da vítima ()
6	Documento De Identificação - RG / CNH / CTPS / CPF - Cópia ()
7	Documento De Veículo - Cópia ()
8	Documento De Veículo e Quantificação de Lesões Permanentes - IML (em caso de possuir) ()
9	Laudos De Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes - IML (em caso de possuir) ()
	Comprovante De Conta Bancária - C/P ou C/C - Cópia do cartão ou Extrato Bancário ()
	Comprovante De Endereço - (Atualizada) Cópia ()
	Comprovante De Endereço - (Atualizada) Cópia ()

Posto autorizado a prestar atendimento ao SEGURO DPVAT.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DOS COMÉRCIO
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 COMISSÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

ACER
 CRISTINEIA ALVES DOS SANTOS

DIR. ENTREGA / DIR. ENTREGA LP

457452 SEP AC

CPF

011.766.962-20

DIR. HABILITAMENTO

29/04/1983

PLACAO

ANTONIO ALVES DOS

SANTOS

APARECIDA DOS SANTOS

PROFISSIONAL

PROFISSIONAL

SEX

MASCULINO

CAT. HABIL.

AD

Nº REGISTRO

00508941474

VALIDADE

28/08/2012

VALIDADE AC

28/11/2012

ASSINATURA

[Empty box for signature]

Cristineia Alves dos Santos

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

LOCAL

RTD BRANCO - ACER

DATA DE EMISSÃO

14/12/2010

Antônio Alves dos Santos

PROFISSIONAL LUIZ LOPES
 LUIZ LOPES
 LUIZ LOPES

49657606385
 404617320039

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

JOEDAN AC14081

[illegible]

Contrato de Crédito Consignado CAIXA

Número do contrato	Agência	SR
30.2278.110.0031501-66	AQUIRI	3226
CNPJ Agência Concessora		
00.360.305/2278-26		

CLÁUSULA PRIMEIRA - PARTES

CREDORA - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, inscrita no CNPJ/MF sob nº 00.360.305/0001-04, com sede em Brasília/DF, doravante designada simplesmente CAIXA;

CLIENTE/DEVEDOR

Número do CPF		Código de avaliação		
763.249.402-25		0452996738		
Nome do cliente		Nascimento	Matrícula/Benefício	Órgão militar
JAMIELISON NUNES CARVALHO		01/04/1984	630	0
RG	Órgão Emissor	Estado civil		Profissão
03690861290	DEPARTAM/AC	SOLTEIRO(A)		ESTATUTARIO
Endereço				
OLIMPIO SILVA GOMES N1080 CENTRO				
Cidade	PLACIDO	DE	69.928-000	AC 9237-

Jamelson Nunes Carvalho 18/01/2016

CASTRO

3951

CLÁUSULA SEGUNDA - DADOS DO CONTRATO

Valor do empréstimo - R\$		Valor líquido - R\$		Valor de garantia - R\$		Valor da prestação - R\$		
11.015,15		10.500,00		0,00		278,86		
Nº parcelas/Prazo		Data da liberação		Data vencimento da 1ª prestação		Prazo de carência		
72		18/01/2016		10/03/2016		00		
Taxa efetiva mensal %	Taxa efetiva anual %		Custo efetivo mensal %		Custo efetivo anual %		Juros de acerto - R\$	IOF - R\$
1,86000	24,75100		1,95		26,51		154,86	360,29

Conta de depósitos para crédito

2278.013.00056625-0

DETALHAMENTO CET	R\$	%
Valor Total do Contrato	11.015,15	100,00000
Valor Liberado ao Cliente	10.500,00	95,32325
IOF	360,29	3,27085
Juros de Acerto	154,86	1,40588
Seguro Prestamista	0,00	0,00000

Valor do Seguro Prestamista

0,00

Contrato(s) a liquidar com parte dos recursos desta operação

Nº do contrato/Saldo devedor/Data



18/01/2016

CLÁUSULA TERCEIRA - DADOS DA CONVENIENTE/EMPREGADOR

CNPJ	04.076.733/0001-60
Nóme	Código
PM PLACIDO DE CASTRO	30181-7

CLÁUSULA QUARTA - O DEVEDOR se compromete a, no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas após a ocorrência, comunicar à agência de contratação, qualquer alteração nos seus dados informados anteriormente.

CLÁUSULA QUINTA - DO OBJETO - A CAIXA concede um empréstimo no valor especificado na CLÁUSULA SEGUNDA deste Contrato, cujo valor líquido será creditado em conta de depósitos em nome do DEVEDOR, ou liberado por meio de cheque administrativo e restituído pelo DEVEDOR nas épocas próprias, nas condições fixadas neste Contrato e conforme Convênio/Termo Aditivo assinado entre a CAIXA e a CONVENIENTE/EMPREGADOR.

Parágrafo Primeiro - Para os tomadores cujas prestações serão pagas mediante desconto do benefício pago pelo INSS, conforme previsão do Convênio, os créditos serão realizados sob bloqueio e liberados após a confirmação da averbação em folha de pagamento por aquela Autarquia.

Parágrafo Segundo - Para tomadores beneficiários do INSS que recebam o benefício por meio de crédito em conta em qualquer Instituição Financeira, o valor líquido do empréstimo será creditado nessa conta, a qual está indicada na CLÁUSULA SEGUNDA deste Contrato.

CLÁUSULA SEXTA - DO CRÉDITO - O valor do empréstimo, o prazo, a prestação, as taxas de juros, o IOF - Imposto sobre Operações Financeiras e, se houver, o valor dos juros de acerto constam na CLÁUSULA SEGUNDA deste Contrato, reconhecidos como líquidos e certos pelo DEVEDOR.

Parágrafo Primeiro No caso de concessão com liquidação simultânea de contratos, o valor total do(s) saldo(s) devedor(es) do(s) contrato(s) informados na CLÁUSULA SEGUNDA será deduzido do valor a ser creditado ao cliente e os contratos informados serão liquidados, automaticamente, na data da concessão da operação ora pactuada.

Parágrafo Segundo O DEVEDOR declara ter pleno conhecimento de que o valor da prestação informado na CLÁUSULA SEGUNDA deste Contrato é calculado sobre o valor do empréstimo, acrescido dos valores dos juros de acerto, quando houver, com a qual concorda e reconhece a liquidez e certeza da obrigação.

Parágrafo Terceiro - O presente empréstimo é concedido na modalidade de prefixação de taxas de juros, com prestações iguais, mensais e sucessivas, amortizadas conforme o

Janilson dos Santos

18/01/2016

sistema PRICE de amortização, averbadas em folha de pagamento da remuneração, salário, benefícios pagos pelo INSS, pensão, soldo, proventos ou subsídio do DEVEDOR.

Parágrafo Quarto O DEVEDOR desde já autoriza, em caráter irrevogável, a CONVENIENTE/EMPREGADOR a descontar em folha de pagamento as prestações decorrentes do presente Contrato.

Parágrafo Quinto Sempre que o dia da liberação do empréstimo não coincidir com o dia fixado na CLÁUSULA OITAVA, acarretando prazo maior que 30 (trinta) dias entre o crédito e o vencimento da primeira prestação, haverá cobrança de juros de acerto, que serão incorporados e financiados juntamente ao saldo devedor.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO CUSTO EFETIVO TOTAL - CET - É calculado considerando os fluxos referentes às liberações e aos pagamentos previstos, incluindo taxa de juros, tributos e seguro, se houver. **Parágrafo Único** - Todos os custos cobrados do DEVEDOR e apurados pelo CET estão discriminados na CLÁUSULA SEGUNDA do presente Contrato.

Parágrafo Único O detalhamento dos componentes do CET consta na CLÁUSULA SEGUNDA do presente Contrato.

CLÁUSULA OITAVA - DO PAGAMENTO - As prestações serão descontadas em folha de pagamento do(a) DEVEDOR(A) e terão como vencimento o dia 10 de cada mês, que corresponde ao dia fixado pela CONVENIENTE/EMPREGADOR para vencimento das prestações, conforme Convênio e/ou Termo Aditivo firmado entre a CAIXA e a CONVENIENTE/EMPREGADOR.

Parágrafo Primeiro - Na hipótese de pagamentos extraordinários, os valores pagos, deduzidos os encargos contratuais proporcionais correspondentes, serão levados a crédito do saldo devedor, sendo que o DEVEDOR poderá optar, mediante manifestação por escrito, entre o recálculo das prestações remanescentes ou a supressão da(s) última(s) prestação(ões), desde que o valor amortizado corresponda a, no mínimo, o valor de uma prestação;

a) Para os tomadores cujas prestações são pagas mediante desconto de benefício recebido do INSS, não é permitido amortização de prazo, conforme previsto no Convênio.

b) O valor presente dos pagamentos previstos para fins de amortização ou de liquidação antecipada deve ser calculado com a taxa pactuada no contrato.

Parágrafo Segundo - No caso de a CONVENIENTE/EMPREGADOR não descontar em folha de pagamento o valor de qualquer prestação devida, prevista neste Contrato, o DEVEDOR compromete-se a efetuar o pagamento da parcela não descontada, no vencimento da prestação.

Parágrafo Terceiro - No caso de a CONVENIENTE/EMPREGADOR descontar em folha de pagamento o valor parcial de qualquer prestação devida, prevista neste Contrato, a CAIXA utilizará o valor repassado para pagamento parcial da prestação devida, ficando o DEVEDOR comprometido a efetuar o pagamento do valor residual necessário para quitação da parcela, no vencimento da prestação.

Janielson Nunes Carvalho 18/01/2016

Parágrafo Quarto - Caso possua conta na CAIXA, o DEVEDOR autoriza a CAIXA a efetuar o débito da parcela diretamente na conta indicada na CLÁUSULA SEGUNDA.

Parágrafo Quinto - Caso o débito em conta da prestação não possa ser efetuado em razão dos limites legais, o vencimento das parcelas seguintes será prorrogado proporcionalmente ao período de atraso, a fim de viabilizar o pagamento do empréstimo.

Parágrafo Sexto - Havendo o desconto da prestação e não ocorrendo o repasse pela CONVENIENTE/EMPREGADOR, o DEVEDOR deverá comprovar, no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contados da data de vencimento da prestação, o desconto referente à prestação mensal do empréstimo não repassada à CAIXA, a fim de evitar que seu nome seja incluído nos cadastros restritivos por esta razão.

Parágrafo Sétimo - Caso o repasse da CONVENIENTE/EMPREGADOR não ocorra, em decorrência de suspensão temporária dos pagamentos de salário ou de benefício previdenciário, o DEVEDOR efetuará os pagamentos das prestações decorrentes desta operação de crédito diretamente à CAIXA, nas respectivas datas de vencimento estabelecidas neste contrato.

CLÁUSULA NONA- DO DESCUMPRIMENTO CONTRATUAL E DA COBRANÇA - Em caso de descumprimento de qualquer obrigação legal ou convencional, inclusive na hipótese do vencimento antecipado da dívida, o débito apurado ficará sujeito aos seguintes encargos:

I juros remuneratórios, à razão das mesmas taxas previstas para o período de adimplência contratual;

II juros de mora de 1% (um por cento) ao mês ou fração;

III - multa de 2% (dois por cento);

IV tributos previstos em lei, sobre a operação ou lançamentos;

V honorários advocatícios extrajudiciais à razão de 10% (dez por cento) sobre o valor total recebido/renegociado, em caso de intervenção de advogado, e honorários advocatícios advindos de eventual processo judicial.

Parágrafo Único Todos os encargos citados serão devidos mesmo nos casos de insolvência civil ou superendividamento do CREDITADO.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DE VERBAS RESCISÓRIAS - O DEVEDOR regido pela CLT Consolidação das Leis do Trabalho, para o cumprimento das disposições deste Contrato, autoriza, desde já, que a CONVENIENTE/EMPREGADOR, antes do pagamento de suas verbas rescisórias, informe à CAIXA sobre a rescisão, solicite o valor do saldo devedor para liquidação/amortização do contrato ora pactuado, retenha e repasse esse valor à CAIXA, limitado a 30% (trinta por cento) das verbas rescisórias a que tiver direito, conforme permitido na legislação vigente.

Parágrafo Único - O cálculo para definição do saldo devedor remanescente obedecerá aos

Francilison Nunes Carvalho

18/01/2016

parâmetros previstos no Parágrafo Único da CLÁUSULA NONA

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO VENCIMENTO ANTECIPADO - A dívida vencerá antecipadamente no caso de ocorrer infringência de cláusulas contratuais ou rescisão do contrato de trabalho durante a vigência deste Contrato.

Parágrafo Primeiro - Na hipótese de vencimento antecipado da dívida, o DEVEDOR fica obrigado a liquidar o saldo devedor remanescente no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, contadas do fato ensejador do vencimento antecipado.

Parágrafo Segundo - Restando saldo devedor após o repasse máximo das verbas rescisórias e/ou amortização efetuada diretamente pelo DEVEDOR, este poderá optar entre o pagamento integral do restante ou a manutenção das condições especificadas pelo presente Contrato, recalculando as prestações remanescentes, desde que apresente à CAIXA garantia em substituição a averbação em folha de pagamento, tais como:

- a. Garantia fidejussória, cabendo à CAIXA o direito de rejeitá-la, se a pessoa apresentada não for aprovada pelo seu sistema de avaliação de risco de crédito;
- b. Garantia real representada por alienação fiduciária, hipoteca e/ou caução de depósitos/aplicações financeiras de, no mínimo, 125% (cento e vinte e cinco por cento) do valor do saldo devedor remanescente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RENOVAÇÃO - As condições previamente pactuadas pelas partes poderão ser alteradas desde que solicitadas e/ou anuidas pelo DEVEDOR e aprovadas pelo sistema de avaliação de risco de crédito da CAIXA.

Parágrafo Único - As novas condições serão informadas e/ou demonstradas ao DEVEDOR por meio de aditivo contratual e/ou canais de atendimento que estejam disponíveis para tanto.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - O DEVEDOR autoriza a CAIXA, nos termos da Resolução CMN nº 3.658, de 17/12/2008, a consultar as informações consolidadas relativas a sua pessoa, constantes no Sistema de Informações de Créditos (SCR) do Banco Central do Brasil, autorizando, ainda, a CAIXA fornecer informações sobre as operações de crédito com ela realizadas, no sentido de compor o cadastro do já citado Sistema.

RIO BRANCO AC, 18 de Janeiro de 2016.

CAIXA:

LIDIANNE SANTOS DANTAS
GERENTE PF

DEVEDOR(A):



JAMIELISON NUNES CARVALHO
763.249.402-25

18/01/2016

Conveniente/Empregador
(Representante)

Testemunhas

Nome: SANDRA CARLA VIEIRA DA
SILVA

CPF: 461.357.742-04

Nome: CLEICIANE DE SOUSA COIMBRA

CPF: 009.572.452-46

SAC CAIXA - 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria - 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

www.caixa.gov.br

18/01/2016

Certificado Individual

CAIXA
seguradora

Identificação do segurado

Segurado principal

JAMIELSON NUNES CARVALHO

Endereço

R OLIMPIO SILVA GOMES 1080

Cidade

PRADO DE CAS

CPF

763.249.402-25

Data de nascimento

01/04/1984

Bairro

CENTRO

UF

AC

CEP

69928-000
Dados do contrato

Contrato

62278130003766

Início da vigência do certificado individual

19/01/2016

Data de emissão

21/01/2016

Periodicidade do pagamento

UNICO

Forma de pagamento

BOLETO DE COBRANÇA

Número de sorteio

1477042

Produto

VIDA MULTIPREMIADO SUPER

Apólice

109300002003

Período de vigência da apólice coletiva

01/04/2012 A 31/03/2023

Estipulante

Federação Nacional das Associações do Resol da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CNPJ

34.267.237/0001-55
Coberturas e benefícios

(Valores em R\$)

Descrição	Capital segurado	Custo
MORTE POR CAUSAS NATURAIS E ACIDENTAIS	25.000,00	447,75
INDENIZAÇÃO ESPECIAL POR MORTE ACIDENTAL	25.000,00	174,63
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE (ATE)	25.000,00	152,24
COBERTURA DE DOENÇAS CRÔNICAS GRAVES EM ESTÁGIO AVANÇADO	20.000,00	262,54
CHECK-UP LAR ASSISTÊNCIA RESIDENCIAL	-	-
SERVIÇO ASSISTÊNCIA FUNERAL FAMILIAR	-	-

Prêmio líquido (R\$)

1.023,26

IOF - 0,38% (R\$)

3,90

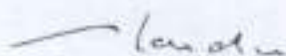
Prêmio total (R\$)

1.027,16

Carência / Franquia

CARÊNCIA DE 180 DIAS PARA COBERTURA DE DOENÇAS CRÔNICAS GRAVES EM ESTÁGIO AVANÇADO - 0000
Beneficiários

Nome	Parentesco	Porcentagem
HERDEIROS LEGAIS	OUTROS	100,00





GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUERB

RELATÓRIO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

PACIENTE: JAMILELISON NUNES CARVALHO
IDADE: 33 ANOS
BE: 2513535
Leito: 147

Paciente deu entrada no HUERB no dia 09/12/17 vítima de acidente de moto, com fratura em tibia esquerda e dor abdominal. Foi submetido a fixação externa de tibia proximal esquerda + fasciotomia de compartimento lateral de perna esquerda e a laparotomia exploradora sendo realizada a esplenectomia. Evoluindo satisfatoriamente no intra e pós operatorio.

Recebe alta no dia de hoje da CIRURGIA GERAL, em bom estado geral, lúcido orientado em tempo e espaço, anictérico, acianótico, afebril, hidratado, normocorado, com funções fisiológicas presentes. **Aparelho Cardíaco:** ritmo cardíaco regular em dois tempos, com bulhas normofonéticas, sem sopros. **Aparelho Respiratório:** murmúrio vesicular presente, bilateralmente, sem ruídos adventícios. **Abdome:** depressível, ruídos hidroaéreos presentes, sem sinais de peritonite, com ferida operatória limpa e seca.

CID: Z 54.0

Recebe alta da Cirurgia Geral com:

- Orientações •

Dr. Rondson do Vale
PRM - Cirurgia Geral
CRM/AC 1550

Médico
Rio Branco - AC
20/12/2017


Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade: _____

RECEITUÁRIO MÉDICO

Vanuelson Nunes Carvalho

Relatório

Paciente supracitado apresenta história de trauma esquelético, segundo em decorrência de acidente automobilístico. Encontrado internado, para ressecção de fratura 09/12/17 no lito 147 em enfermaria A. Permanece com punção alta.

587.1

Marcos Oliveira Silva

CRM-AC 2105

07/10/18

ASSINATURA DO MÉDICO com C.R.M.



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB.
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA- UTI

DECLARAÇÃO MÉDICA

Declaro que o paciente **JAMIELISON NUNES CARVALHO**, 33 anos, encontra-se internado na Unidade de Terapia Intensiva Dr. Sérgio Bruno - UTI/HUERB, desde o dia 09/12/2017. A pedido de sua esposa **ANDRESSA NILA ALBUQUERQUE DE SOUZA**, tendo em vista que o paciente não tem condições de assinar documentos pelo seu quadro clínico, foi solicitado a autorização da liberação do CID da patologia pela qual o cliente está em tratamento.

CID 10 – T07 J15.9

Sem previsão de alta até a presente data.

Atenciosamente,

Rio Branco, 18 de Dezembro de 2017.


Médico (a) Plantonista UTI/HUERB

Autorizo colocação do CID nesta declaração conforme minha autorização

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2513535 DATA: 09/12/2017 HORA: 08:38 USUARIO: KHERLLY
CNS: 700008631540700 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JAMIELISON NUNES CARVALHO DOC.: NT
IDADE: 33 ANOS NASC: 01/04/1984 SEXO: MASCULINO
ENDERECO: RUA 7 DE SETEMBRO NUMERO: 177
COMPLEMENTO: BAIRRO: CANAA
MUNICIPIO: RIO BRANCO UF: AC CEP: 69900-000
NOME PAI/MAE: JOSE RODRIGUES DE CARVALHO /MARIA JULIA CARVALHO NUNES
RESPONSAVEL: VEIO NO SAMU TEL: 99283-8333
PROCEDENCIA: RODOVIA - AC 40
ATENDIMENTO: ACIDENTE DE MOTO
CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA[87 X 66 mmHg] PULSO[] TEMP.[] PESO[] FC[117] SPO2[98]

EXAM. COMPL.[] RAIO X[] SANGUE[] URINA[] TC[] LIQUOR[] ECG[] ULTRASSONOGRAFIA[]

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 09/12/2017
Paciente chegou ao centro de trauma com queixa de dor abdominal, com
perda de consciência e vômitos.

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]

SCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA] 6/10 = 15/

DIAGNOSTICO: Pol. contusão/T.C.C. CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

- T.C. de Crânio e Rx Coluna Cervical
- Rx de Tórax - Rx. de Pelvis - Rx. de Pernas
- Ultrassom Abdominal
- Ressonância magnética Temporária

SAME / HUERB

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA:

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR)

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PA

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

às 8:35 hs paciente veio de SAMU, em maca, procedente
da UPA de Senador Guiomard. Paciente apresentou queda
de moto (pct estava dirigindo e caiu dentro de um buraco).
Tratado com uso de O2 em M.V 50%, membro inferior E
Zadex e dor abdominal e ineficaz desfo de evacuar.
SAMU PA: 87 X 66 mmHg.
FC: 117 bpm. SPO2: 98%.

Dr. G. G. G. G.
G. G. G. G.

19: 10 hs Encaminhado p/ CC conforme Pedido Médico
+ segue ferimento, com uso de O2 em m. 100%. e
diptenso. SSW PA: 93x64 mmHg. Ex. fúrcles
No 9:30 hs paciente admitido 388-293.
no centro cirúrgico, a ser lavado, res-
pissivo, passado sonda vesical
20 com presença de urina, para
ocorrimento cirúrgico.
Walter José
Enfermeiro
M. 77206

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DE RODOVIA

Rod Acre

05 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC...

ENCRENCA KM 50

03 MUNICÍPIO

Sen. Guionardo

04 UF

06 DATA

10/01/2017

08 DIA DA SEMANA

Sabado

10 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO ☐ 1
COLISÃO ☐ 3
TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM ☐ 5
CHOQUE COM OBJETO FIXO ☐ 7
OUTRA (ESPECIFICAR) ☒ 9

11 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO ☒ 1
CONCRETO ☐ 3
PARALELEPÍEDO ☐ 5
CASCALHO ☐ 7
TERRA ☐ 9
AREIA ☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

SECA ☒ 1
MOLHADO ☐ 3
OLEOSA ☐ 5
ENLAMEADA ☐ 7
DANIFICADA ☐ 9
OBRAS ☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM ☒ 1
CHUVA ☐ 3
NEBLINA ☐ 5
GAROA ☐ 7

14 Nº DE VEÍCULO

01

15 Nº DE VÍTIMAS

01

SEM VÍTIMAS ☐
COM VÍTIMAS ☒

16 NOME CONDUTOR

JAMIELISON NUNES CARVALHO

19 ENDEREÇO

17 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

18 NASCIMENTO

10/10/1984

20 1ª HABILITAÇÃO

31.08.2005

21 CATEGORIA

A.B.

22 PRONTUÁRIO

0369086128

23 UF

Ac

24 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

25 USAVA CINTO

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

26 USAVA CAPACETE

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

27 MARCA

HONDA/CG150 FAN

28 ESPÉCIE

MOTOCICLO

29 PLACA

QLW6822

30 MUNICÍPIO

Rio Branco

31 UF

RJ

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

CEIZINEIA ALVES DOS SANTOS

34 CHASSIS

9C2KC1680FR581321

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☐

36 AVARIAS

Méda Mont

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Placido de Castro x Senador Guionardo

40 AÇÃO DO CONDUTOR

Permaneceu no local

42 NOME CONDUTOR

45 ENDEREÇO

43 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

44 NASCIMENTO

46 1ª HABILITAÇÃO

47 CATEGORIA

48 PRONTUÁRIO

49 UF

50 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

51 USAVA CINTO

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

52 USAVA CAPACETE

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

53 MARCA

54 ESPÉCIE

55 PLACA

56 MUNICÍPIO

57 UF

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☐

62 AVARIAS

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

66 AÇÃO DO CONDUTOR

63 CARRO

65 MOTO

67 EXAME ALCÓOLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☐

68 NOME

71 ENDEREÇO

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

70 NASCIMENTO

72 IDENTIDADE Nº

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

78 ENDEREÇO

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

77 NASCIMENTO

79 IDENTIDADE Nº

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

VITIMAS I	82 NOME	O CONDUTOR			83 SEXO	M ☐ F ☐	84 NASCIMENTO	
	85 ENDEREÇO				86 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	87 VIAJANDO VEÍCULO Nº	88 USAVA CINTO	SIM ☐ NÃO ☐
	89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA	CONDUTOR ☐ PASSAG ☐ PEDESTRE ☐ 5			90 CONDUZIDA PARA			
	91 NOME				92 SEXO	M ☐ F ☐	93 NASCIMENTO	
VITIMAS II	94 ENDEREÇO				95 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	96 VIAJANDO VEÍCULO Nº	97 USAVA CINTO	SIM ☐ NÃO ☐
	98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA	CONDUTOR ☐ PASSAG ☐ PEDESTRE ☐ 5			99 CONDUZIDA PARA			

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Informe que fomos acionados via 190 para atender a esta ocorrência, ao chegarmos no local encontramos a vítima, alegamos e sim que ao chegar no local realizou o atendimento e fez a condução da vítima para Rio Branco, a moto da foi deixada no local de Senador Guomard.

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA	103 MOTORISTA	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO
VI		C.B. J. Soares
105 NOME	106 NOME	107 NOME
Jamieleon Nunes C.		J. Soares
108 ASSINATURA	109 ASSINATURA	110 ASSINATURA
		J. Soares
111 LOCAL	112 DATA	
Senador Guomard - Acre	09/12/2017	

**PREVIDÊNCIA SOCIAL****REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE**Nome: **JAMIELISON NUNES CARVALHO**Data de Nascimento: **01/04/1984**Nacionalidade: **BRASILEIRA**Rua/Av: **TRAVESSA SETE DE SETEMBRO N. 177**

Complemento

Cidade: **RIO BRANCO**Bairro: **AREAL**Estado: **ACRE**Sexo: M: ☒ | F: ☐CEP: **69906033**DOC. INSCRIÇÃO - (Nº e Série): **103893-00004-AC**Estado Civil: ☒ Solteiro☐ Casado☐ Viúvo☐ Desq/Divor**TEM OUTRA ATIVIDADE COM
VINCULAÇÃO À PREVIDÊNCIA SOCIAL ?**☐ Sim | ☒ Não**ASSINATURA DO REQUERENTE** _____NOME DO PROCURADOR OU
CURADOR:

ENDEREÇO:

ATESTADO DE AFASTAMENTO DO TRABALHOEMPRESA: **PREFEITURA DE PLACIDO**Nº CNPJ: **04.076733/0001-60**RUA/AV: **EPITACIO PESSOA**Nº: **146**COMPLEMENTO: **RUA**BAIRRO: **CENTRO**CIDADE: **PLACIDO DE CASTRO**ESTADO: **AC**CEP: **69.928-970**CID: **582.1****ÚLTIMO DIA DE TRABALHO DO SEGURADO:**AFASTADO POR: ☐ DOENÇA ☐ ACIDENTE DO TRABALHO ☐ FÉRIAS ☒ ACIDENTE DE QUALQUER NATUREZA

DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA

PRENOME DOS
FILHOS

DATA NASC.

PRENOME DOS FILHOS

DATA NASC.

LOCALIDADE: PLÁCIDO DE CASTRO

DATA: 02/02/2018

Sônia Maria G. Lazzare

Sec. Administrativa

DECRETO 056/2017

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL E CARIMBO DO CGC DA EMPRESA

INSTRUÇÕES

- 1 - O requerimento deve ser sem rasuras e preenchido de preferência à máquina.
- 2 - No caso de segurado empregado, a empresa é responsável pelo preenchimento Atestado de Afastamento do Trabalho.
- 3 - No mês do afastamento do trabalho a empresa efetuará o pagamento integral do Salário - Família, e o INSS fará o mesmo no mês da cessação do benefício, evitando-se assim, cálculo de valores fracionados.
- 4 - Para agilizar o atendimento, veja aqui os documentos que deverão ser apresentados no dia da perícia médica.

IMPRIMIR

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ACRE
Juizados Especiais
Setor de Reclamação

EXMO SR JUIZ DE DIREITO DO CEJUSC -JEC DE RIO BRANCO - AC

QUALIFICAÇÃO DAS PARTES

REQUERENTE: Jamielison Nunes de Carvalho, portador(a) da cédula de identidade de nº 367926SSP/AC, inscrito(a) no CPF nº 763.249.402-25, residente e domiciliado(a) no(a) Av. Amadeu Barbosa, trav. 07 de Setembro,, 177, 68 9 9245-4748, Canaã, Cel: 9237-3951, Rio Branco-AC, vem à presença de Vossa Excelência propor a presente

RECLAMAÇÃO CÍVEL

em face do(a) REQUERIDO(A) CAIXA CAPITALIZAÇÃO- IDEAL CAP, inscrito(a) no CPF/CNPJ: 01.599.296/0001-71, estabelecido(a) no(a) SCN QD-01, BI A, Edifício Number One, 12º/16º andar, 12º /16º, Edifício Number One, 12º/16º andar - CEP 00000-000, Brasília-DF, tendo em vista o resumo dos fatos que se segue:

RESUMO DOS FATOS

Aduz Requerente que em 18/01/2016, fizera um contrato de empréstimo junto a Requerida, no valor de R\$ 11.015,15, disponibilizado hora, a ser pago em 72 parcelas em consignação.

Ocorre que junto ao empréstimo, o Requerente foi obrigado a contrair um contrato com a seguradora Requerida, no qual efetuou uma parcela única de R\$ 1. 027,16, que lhe garantia assistência em respectivas situações: morte por causas naturais e acidentais; indenização especial por morte acidental; **invalidéz permanente total ou parcial por**

Endereço: Av. Paulo Lemos de Moura Leite, 878 - Cidade da Justiça, Loteamento Portal da Amazônia - CEP 69915-777, Fone: ND, Rio Branco-AC - E-mail: cejusrb@tjac.jus.br
Mod. 500138 - Digitado por Lorrane França Garcia

09:40 hs Encaminhado p/ CC conforme pedido médico.
 2x Neque gerente, com uso de O2 em m. 100%. e
 hipotensão. SSVU PA: 93x64 mmHg. Ex. Juntos
 As 9:30 hs paciente admitido no centro cirúrgico, a contendo res-
 ponsivo, passado sonda vesical
 N. 20 com presença de urina, p/ pro-
 cedimento cirúrgico.

SAME / HUERB

10

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUERB
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO DR. SERGIO BRUNO
SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM UTI

I - EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM UTI - HUERB

Data: 08/12/17

Horário Avaliação: 21:00 hs;

Nome: JANIEUSON NUNES CARVALHO

Diagnóstico médico: POLIMONARITE

Data Int.: 08/12/17

Idade: _____ anos

D.I UTI: _____ dias

1. Nível de consciência: () () Orientado () () Alerta () () Calmo () () Agressivo
() () Torporoso () () Desorientado () () Comatoso () () Sedado () () Outros:
2. Escala de Glasgow: Total: () () () () () ()
3. Escala de RASS: () () () () () () (-2)
4. Segurança emocional: () () Ansioso () () Triste () () Depressivo () () Outros:
5. Regulação térmica: () () Afebril () () Subfebril () () Febril () () Hipotérmico
6. Coloração e hidratação da pele e mucosas: () () Anictérico () () Ictérico +/4 () () Corado
() () Hipocorado +/4 () () Acianótico () () Cianótico () () Anasarcado () () Hidratado
() () Desidratado +/4 () () Rash cutâneo () () Outros:

- COONG e região cervical: Pupilas: () () Isocóricas () () Anisocóricas () () D<E () () D>E
() () Miótica () () Midriática () () Discóricas () () Reativas () () Arreativas () () Outros:
() () Epistaxe () () Outros: () () Otorragia () () Otorrêia () () Outros:
() () Aparelho Ortodôntico () () Outros: () () Dentição prejudicada () () Prótese
() () Rigidez de nuca; () () Outros: () () Pescoço: () () Assimétrico

- Drenos:
8. Tórax/AP. Respiratório: () () Eupneico () () Taquipneico () () Bradpneico () () Dispneico
Simétrico () () Assimétrico () () Outros: () () Expansibilidade: () () Normal
() () Aumentada () () Diminuída; () () MVE s/ RA () () MV diminuídos
() () Roncos () () Sibilos () () Estertores () () Outros:
() () Tiragem intercostal () () Batimento asa nariz () () Outros:
() () Ar ambiente () () Tubo T () () Suporte O2 % % % () () Máscara venturi
() () VM Modo: () () Cateter nasal L/min., L/min., L/min. () () Outros:
PS ou PC: () () VC: 425 PEEP: 50
() () Oscilante () () Funcionante Aspecto débito: () () Dreno de Torax
() () Outros drenos: () ()

9. Ap. Cardiovascular: () () Eucárdico () () Bradicárdico () () Taquicárdico () () Normotensão
() () Hipotenso () () Hipertenso; Pulso: () () Cheio () () Filiforme () () Ritmico
() () Arritmico; Ausculta: () () BNRNF () () B+3 () () B+4 () () Sopros;
() () Marcapasso: () () Outros:

10. Estado Nutricional: () () Normal () () Acima do peso () () Emagrecido () () Desnutrido
11. Nutrição: () () Dieta Zero: 2-0 () () SNE/SOE () () SNG/SOG () () Gastrostomia
() () Jejunostomia; Enteral () () Parenteral; Fluxo: _____ ml/h; Aceitação VO:
() () Total () () Parcial; Estase/Emese: () () Ausente () () Presente:
() () Aberta: _____ Quantidade: _____

Restrição Hidrica: _____ ml/dia; Teste sonda: () () Sim () () Não

12. Regulação Abdominal: Abaulamento/Visceromegalia: () () Ausente () () Presente:
() () Plano () () Globoso () () Distendido () () Gravidico () () Outros:
() () Doloroso () () Indolor () () Flácido () () Rígido () () Outros:
Ruidos hidroaéreos: () () Presente () () Diminuído () () Ausente () () Hiperativo
Timpanismo: () () Presente () () Ausente () () Hipertimpanico () () Diminuídos
Ostomias: () () Ileostomia () () Colostomia () () Fistula mucosa Aspecto:
Drenos: () () Laminar () () Tubular () () Tubo-laminar () () Kehr () () Outros:
Aspecto débito: _____

CONFORME ORIGINAL

13. Geniturinário: () () Cistostomia () () Nefrostomia () () Ureterostomia () () Outros: fls. 50
 ; () () Espontânea () () SVD () () Uropem () () Fralda () () SVA
 () () Fisiológica () () Limpida () () Concentrada () () Piúria () () Anúria () () Disúria
 () () Oligúria () () Poliúria () () Colúria () () Polaciúria () () Hematúria
 Débito urinário: 600 Balanço Hídrico: 2285
 Função Renal Alterada: () () Sim () () Não Hemodiálise: () () Não () () Sim UF:

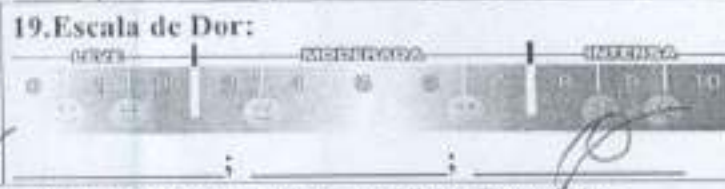
14. Eliminação Intestinal: () () Ausente () () Presente Aspecto:
 Ostomia Aspecto:
 Quantidade:

15. MMSS: Edema: 10/4+4 () () Parestesia () () Plegia () () Fratura:
 () () Amputação: Sensibilidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente
 Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões:
 Perfusão capilar: () () Adequada () () Diminuída (< 2s) Cianose: () () Presente () () Ausente

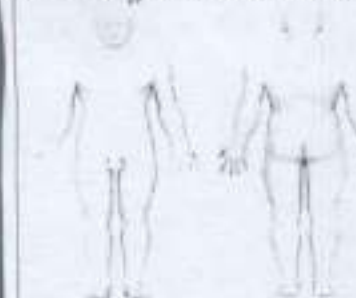
16. MMII: Edema: 10/4 () () Parestesia () () Plegia () () Fratura:
 () () Amputação: Sensibilidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente
 Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões:
 Perfusão capilar: () () Adequada () () Diminuída (< 2s) Cianose: () () Presente () () Ausente

17. SSVV: PA: 102/62 mmHg; Tax: 57.5 °C; FC: 113 bpm; FR: 13 rpm; SPO2: 100 %; ETCO2: 35 %
 PA: 102 mmHg; Tax: 57.5 °C; FC: 113 bpm; FR: 13 rpm; SPO2: 100 %; ETCO2: 35 %
 PA: 102 mmHg; Tax: 57.5 °C; FC: 113 bpm; FR: 13 rpm; SPO2: 100 %; ETCO2: 35 %

18. Gerenciamento de Risco:
 Queda ☒ Aspiração ☒ Estubação ☒ Flebite ☒ LPP ☒
 () () () () () () () () () () ; ;

19. Escala de Dor:

 ; ;

20. Integridade Cutaneomucosa: () () Preservada () () Comprometida: Local(is) e Descrição:


 SAME / HUERB
 15%
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

21. Dispositivo/Cateter endovenoso: () () Periférico: Local/descrição:
 () () Central: Local/descrição:

22. Soluções em infusão contínua: POLA 0.5ml

23. Isolamento: () () Não () () Sim: Tipo e microorganismo:

24. Escala Braden: Total: 10 Prevenção:

III - DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

- | | |
|--|--|
| () () 1. Desobstrução ineficaz das vias aéreas | () () 15. Diarréia |
| () () 2. Padrão Respiratório ineficaz | () () 16. Nutrição desequilibrada: menos que as necessidades corporais |
| () () 3. Risco de aspiração | () () 17. Integridade da pele prejudicada |
| () () 4. Troca de gases prejudicada | () () 18. Mobilidade física prejudicada |
| () () 5. Ventilação espontânea ineficaz | () () 19. Risco de integridade da pele prejudicada |
| () () 6. Débito cardíaco diminuído | () () 20. Risco de infecção |
| () () 7. Perfusão tissular periférica ineficaz | () () 21. Confusão aguda |

- () () 8. Risco de choque
 () () 9. Risco de desequilíbrio eletrolítico
 () () 10. Volume de líquidos deficiente
 () () 11. Volume de líquido excessivo
 () () 12. Hipertermia
 () () 13. Hipotermia
 () () 14. Constipação

- () () 22. Dor
 () () 23. Mobilidade física prejudicada
 () () 24.
 () () 25.
 () () 26.



IV - ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES, INTERCORRENCIAS E ENCAMINHAMENTOS:

AS 21:00HS PACIENTE ADMITIDO NA UNIDADE PORQUE
 COM HISTÓRICO DE QUEDA DE MOTO, TAMBÉM
 EM MACA EM URGÊNCIA NA INTENSIVISTA. PORTANTO
 AUC INDICADA EM COLORTOMIA DE CINTA + DSA ISMIL
 REALIZADA LABORATÓRIA RETENÇÃO B460 EXPLORANDO NA
 TUBULA DE FÊNIX + COM FIXAÇÕES EXTERNAS. SEM
 DEFORMAÇÃO. DIVULGADO POR SJD (4). FAMILIARES
 RELATAM QUE PACIENTE É ALERGICO A DIPSIDIA.

SAME / HUERO
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência do Rio Branco - HUERO
Unidade de terapia intensiva - HUERO

SAME / HUERO
CÓPIA

FISIOTERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO DIÁRIA

CONFORME ORIGINAL

PACIENTE: JAMIELISON NUNES DE CARVALHO

IDADE: 33 A

LEITO: 11

DIAS DE INT. 09/12/20177

MATUTINO:

NEUROLÓGICO	GLASGOW:		☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS	
			☐ ANISOCÓRICAS ☐ D E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS	
HEMODINÂMICA	SEDACÃO ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?		RASS:	
	DROGA VASOATIVA ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?			
RESPIRATÓRIO	SINAIS VITAIS: PA 100/60 FC 92 TAX - FR - PCP:			
	ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: ☒ SIM ☐ NÃO - TOT:		DIAS/Nº: TOT: DIAS/Nº	
	SUPORTE VENTILATÓRIO: ☒ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL			
	Nº FIXAÇÃO:		PESO PREDITO:	
VENTILAÇÃO MECÂNICA	TIPO <i>PCV</i>	VC	PRESSÃO DO CUFF:	
	PS: <i>30</i>	P. INSP: <i>30</i>	T. INSP: <i>1.10</i>	
	FLUXO: <i>100</i>	PEEP: <i>10</i>	SENSIBILIDADE:	
	SATO: <i>100</i>	ETCO ₂ :	FIO ₂ : <i>35</i>	
	RELACÃO: <i>1:1</i>	RELACÃO: PO ₂ /FIO ₂	FR: <i>16</i>	
GASOMETRIA: HORA 07:30	BE:	PH: <i>7.47</i>	PaO ₂ : <i>93</i>	EXAMES: ☐ RX ☐ TC ☐ RMN
EXAME FÍSICO:	<i>pt sedado, estável, pouco reativo, em</i> <i>psf = 90.3, R = 26.5, R = 26.5, R = 26.5</i> <i>após gaso e pEEP 12.</i>			
CONDIÇÕES E INTERVENÇÕES: <i>higiene bucal</i>				
FISIOTERAPIA:				

VERPERTINO

NEUROLÓGICO	GLASGOW:		☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS	
			☐ ANISOCÓRICAS ☐ D E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS	
HEMODINÂMICA	SEDACÃO ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?		RASS:	
	DROGA VASOATIVA ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?			
RESPIRATÓRIO	SINAIS VITAIS: PA 80/50 FC 118 TAX - FR - PERFUSÃO PERIFÉRICA:			
	ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: ☒ SIM ☐ NÃO - TOT:		DIAS/Nº: TOT: DIAS/Nº	
	SUPORTE VENTILATÓRIO: ☒ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL			
	Nº FIXAÇÃO:		PESO PREDITO:	
VENTILAÇÃO MECÂNICA	TIPO <i>PCV</i>	VC	PRESSÃO DO CUFF:	
	PSV: <i>30</i>	P. INSP: <i>30</i>	T. INSP: <i>1.10</i>	
	FLUXO: <i>99</i>	PEEP: <i>10</i>	SENSIBILIDADE:	
	SATO: <i>99</i>	ETCO ₂ :	FIO ₂ : <i>35</i>	
	RELACÃO: <i>1:1</i>	RELACÃO: PO ₂ /FIO ₂	FR: <i>16</i>	
GASOMETRIA: HORA	BE:	PH: <i>7.47</i>	PaO ₂ : <i>93</i>	EXAMES: ☐ RX ☐ TC ☐ RMN
EXAME FÍSICO:	<i>pt sedado, estável, pouco reativo, em</i> <i>unz.</i>			
CONDIÇÕES E INTERVENÇÕES: <i>higiene bucal</i>				
FISIOTERAPIA:				

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

NOTURNO:

NEUROLÓGICO	GLAGOW:	☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ D...E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS					
	SEDAÇÃO ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?	RASS:					
HEMODINÂMICA	DROGA VASOATIVA ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?						
	SINAIS VITAIS: PA - FC - TAX - FR - PERFUSÃO PERIFÉRICA:						
RESPIRATÓRIO	ASSISTÊNCIA VENTILATORIA: ☒ SIM ☐ NÃO - TOT: DIAS/N°: TQT: DIAS/N°						
	SUPORTE VENTILATÓRIO: ☒ VMI ☐ VNI ☐ TUBO Y ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL N° FIXAÇÃO: PESO PREDITO: PRESSÃO DO CUFF:						
VENTILAÇÃO MECÂNICA	TIPO <i>PCV</i>	VC	T _{INSPIR} <i>2-10</i>				
	PSV:	P _{INSPIR} <i>30</i>	SENSIBILIDADE:				
	FLUXO:	PEEP: <i>10</i>	FIO ₂ : <i>35</i>				
	SaO ₂ : <i>100</i>	ETCO ₂ :	F _R : <i>14</i>				
	RELAÇÃO: 1:1	RELAÇÃO: PO ₂ /FIO ₂	EXAMES:	RX	TC		
GASOMETRIA:	HORA: <i>10-12</i>	BE:	Ph: <i>7.51</i>	PaO ₂ : <i>119.3</i>	PaCO ₂ : <i>31.5</i>	Fio ₂ : <i>35</i>	HCO ₃ : <i>24.5</i>
EXAME FÍSICO: <i>pO₂ = 70.8</i> <i>pO₂ = 261.</i> <i>R = 340</i> <i>Per valor cf melhora da oxigenação, pouco</i> <i>neutro.</i>							
CONDUTAS E INTERVENÇÕES: <i>apoio gso 6 FR 14; 6 PEEP 10, 6 hz 30.</i> <i>- Regime bi-nível</i> <i>- posicionamento do tubo.</i>							
FISIOTERAPEUTA: <i>Quiliana</i>							

INTERCORRÊNCIAS

Admissão Médica - UTI

Paciente	Samuelson Nunes Cavallero	Idade	33 A	Leito	11
Diagnóstico		Peso		Data	09/12/17
Procedência	☐ Pronto Socorro ☐ Enfermaria/HUEB ☐ Outras Unidades				

SAME/HUEB
CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

P. Choque Hipovolêmico

H.D.A. Paciente de 33 anos, vítima de acidente de moto em estrada no SET, caiu pela via lateral, com fratura em MIE e dor abdominal. Glicemia - 151,5. Segundo relatos, paciente dirigia alcoolizado. Submetido à fixação de tibia proximal (C) + fasciotomia de compartimento lateral de perna (C) e à laparotomia exploradora + Esplenectomia. Durante procedimento cirúrgico, paciente entrou em choque hipovolêmico, sendo necessário iniciar RVA e transfusão.

Hist. Patológica Progressa em choque hipovolêmico, sendo necessário iniciar RVA e transfusão.

Exame físico

P= 129 bpm PA 102X 49 mmHg FR 16 ipm Tax 37,2 °C GLASGOW 3p0a:100%

Pupilas: ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas { D>E ☐ E>D ☐ Miose ☐ Midriase

Paciente trazido do centro cirúrgico por equipe médica, pupilas isocóricas, reatadas, reatadas, em ventilação mecânica. Instável hemodinamicamente, em uso de Noradrenalina mantendo-se com normotensão e normotermia. Por laudo Nesso Verso Central, 20% e SVD.

AC: bulhas normofônicas regulares

Conclusões

RR: mv + bilateralmente, sem RA

NBD: RHA +, FO com curativos em bom estado

ET: MIE com fixação externa, edemaciado, pulso presente

Conduas

HD: @PO LE + Esplenectomia

@PO fixação de tibia proximal + fasciotomia de compartimento lateral perna (C)

@Choque Hipovolêmico

CD: monitorização cardíaca

Antibioticoterapia

Exams laboratoriais + Ravo x torax

Cosmetologia Anterior

Cuidados Intenivos

Dra. Ludmila B. Viana Vences
PRM - Infectologia
CRM-AC 2459

Admissão da Fisioterapia - UTI

1 - Dados Pessoais

Nome	Janielison Junes Carvalho		
Idade	33a	Leito	11
Diagnóstico	Politrauma + fratura Tibia + LE	Tempo de internação	
Procedência	☐ Pronto Socorro ☐ Enfermaria /HUERB ☐ Outras Unidades	Peso	
		Data	09/12/2019

2 - Anamnese

História atual: Paciente admitido às 21:00hs procedente do Centro Cirúrgico, sedado, intubado, em ventilação manual (Ambu). Paciente com história de acidente de moto há 15 dias, com fratura em MIE e da abdominal segundo relato por cirurgia aleatorizada. Encaminhado p/ C.C. para fixação de tibia proximal e laparotomia exploradora. Pedido de vaga na UTI p/ os devidos cuidados intensivos.

História pregressa: Nenhuma.

Diagnóstico clínico: Fratura de tibia proximal e laparotomia exploradora. Pedido de vaga na UTI p/ os devidos cuidados intensivos.

3 - Inspeção

3.1 Dados vitais:

PA	mmHg	FC	bpm	FR	ipm	Tax	°C	PVC	Sat. O ₂	ETCO ₂
									92%	

3.2 Exame pneumológico:

Ausculta	MVP sem RIA	Tórax	Normal	Expansibilidade	Preservada	Tiragens musculares
Diaphragma		Tosse		Secreção		Exame radiológico

3.3 Exame ósteo-mio-articular e pele:

Tônus	Movimentação	ADM's

Deformidades (s):

Outros sinais ou considerações:

4 - Ventilação mecânica (se paciente não estiver dependendo não preencher item 4):

Tipo Vent.	Modo	VC:	Tinsp.:	Pinsp.:	PEEP
	PCV	ml	s	28 cmH ₂ O	08 cmO ₂
Pressão de suporte	FR:	Vm	Fluxo insp	Fluxo exp:	FiO ₂
cmH ₂ O	16 min	L/min	L/min	ml	50 %
Rel. I.E:	Sensibilidade	N° T.O.T	N° Fixação	N° cânula-traqueo	Pres. Cuff
cmH ₂ O		0.5	24		mmHg

5 - Exames de admissão

Gasometria arterial	PH	PO ₂	PCO ₂	HCO ₃	Sat
	7.34	143.3	32.6	22.3	97.8
Pa O ₂ l	FiO ₂	CO ₂ total	BE	Índice de tobin	Rel PO / FiO ₂

6 - Conduta

Gasometria

R = 286.6

CO₂ 50.6 35%

PEEP 9 10

Tratamento: MHR + MRP + oxigenação + monitorização eletrônica + cabeceira elevada

Traceniada T.O.T de 26 cm p/ 24 cm

Tamara Enxapa

193382-F

PESCOÇO

☒ S/ Alteração☐ Aumento Paróidas☐ Linfadenomegalia☐ Gânglio Infartado☐ Rigidez de Nuca☐ Traqueostomia☐ Assimétrico☐ Pulsos Carotídeos☐ Outras:

fls. 57

TÓRAX / AP.
RESPIRATÓRIO☒ S/ Alteração☐ Espontânea☐ Venturi☒ TOT☐ MV☐ Expansibilidade Normal☐ Roncos☐ Assimétrico☐ Ar Ambiente☐ Cateter☐ TQT☒ MV☐ Expansibilidade☐ Sibilos☐ Cifoescolose☐ Suporte de O₂☐ Oxhood☐ VNI☐ MV☐ Expansibilidade☐ Estertores☐ VM☐ Tubo T☐ CPAP☐ Outras:P.
CARDIOVASCULAR☒ Ritmo Normal☐ Taquicardia☐ Galope☒ Pulsos Cheios☐ Enchimento Capilar N☐ Arritmia☐ Bradicardia☐ Sopro☐ Pulsos Finos☐ Enchimento Capilar☐ Outras:☐ Enchimento Capilar

ABDOMEM

☐ Plano☐ Indolor☐ Flácido☐ Timbânico☒ RHA +☐ RHA ↓☐ Hepatomegalia☐ Globoso☐ Doloroso☐ Resistente☐ Hipertimpânico☐ RHA Ausente☐ RHA ↑☐ Esplenomegalia☐ Aranhas Vasculares☐ Outros:

EVACUAÇÕES

☐ Sem Alteração☐ Pastosa☐ Líquido-Pastosa☐ Líquida☐ Melena☐ Esverdeada☐ ↑ N°☐ ↓ N°☐ Outras:AP. GENITO-
URINÁRIO /
DIURESE☐ Espontânea☐ Polaciúria☐ Anúria☐ Colúria☐ Alterações Anatômicas☐ Incontinência☐ Oligúria☐ Limpida☐ Hematúria☐ Outras☐ Disúria☐ Polúria☐ Concentrada☐ Piúria

MMSS

☐ Sensibilidade Preservada☐ Motricidade Preserv☐ Pulsos Palpáveis☐ Paresia☐ Gesso☒ Sensibilidade☒ Motricidade☐ Pulsos☐ Plágia☐ Amputação☐ Sensibilidade☐ Edema☐ Pulsos Impalpáveis☐ Lesões☐ Fratura

MMII

☐ Sensibilidade Preservada☐ Motricidade Preserv☒ Pulsos Palpáveis☐ Paresia☐ Gesso☒ Sensibilidade☐ Motricidade☐ Pulsos☐ Plégia☐ Amputação☐ Sensibilidade☐ Edema☐ Pulsos Impalpáveis☐ Lesões☐ Fratura

Procedimentos

N° dias

Procedimentos

N° dias

Procedimentos

N° dias

Procedimentos

N° dias

Acesso Venoso Periférico ☐SNG / SNE ☐SVD ☒Drenagem de tórax ☐Cateterismo ☒Gastronomia ☐Diálise Peritoneal ☐Dissecção Venosa ☐NPT ☐Hemodiálise ☐

7. ESCALA DE BRADEN PARA AVALIAÇÃO DO RISCO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO:

Categorias					
Percepção sensorial	1. Completamente limitada:	2. Muito limitada:	3. Ligeiramente limitada:	4. Nenhuma limitação:	
Umidade	1. Pele constantemente úmida:	2. Pele muito úmida:	3. Pele ocasionalmente úmida:	4. Pele raramente úmida:	
Atividade	1. Acamado:	2. Sentado:	3. Anda ocasionalmente:	4. Anda	
Mobilidade	1. Completamente imobilizado:	2. Muito limitada:	3. Ligeiramente limitado:	4. Nenhuma limitação:	
Nutrição	1. Muito pobre:	2. Provavelmente inadequada:	3. Adequada:	4. Excelente:	
Fricção e forças de deslizamento	1. Problema:	2. Problema potencial:	3. Nenhum problema:		
Observações:	12 SAME / HUERB CÓPIA				Pontos: 72

Nota: Quanto mais baixa for a pontuação, maior será o potencial para desenvolver uma úlcera de pressão.

XAMES 1 AZIDOS NO ATO DA ADMISSÃO:

VL: WDR MTD 9/1/19.

CONFORME ORIGINAL

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

DATA

ASSINATURA DO PROFISSIONAL COM CARIMBO

N° CONSELHO

CONTROLE HIDRICO

[illegible]

ENTRADA: +

SALDA: - 600

TOTAL: 7785

$$\text{ENF}^{\text{th}}(A)$$

[illegible]

ANOTAGÕES DE ENFERMAGEM

MOTULSKO

05/12/17

De 21/06. Paciente admitido neste hospital, oriundo de C. C. após episódio de, muito pior, taquicardia, hipertensão, rubor, SpO_2 100%, portando ALC positiva em função de SVS, fixados externamente em MEF, respirando, em uso de medicação na $5ml/4h$, SpO_2 100%. De: Dr. Sergio Astival, com indicação para M.C. e M. de 100% com suporte vital no período. Fica a aguardar o exame de

CONFIDENTIAL ORIGINAL

С/М/Е / МУЕРВ
CÓPIA



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

DATA: 10/12/2017

DIH: 1º

EVOLUÇÃO DIÁRIA

LEITO: UTI - 11

PACIENTE: JAMIELSON NEVES CARVALHO

IDADE: 47 Anos

DIAGNÓSTICOS ATUAIS:

- PO (09/12/17) LE + ESPLENECTOMIA + acidente moto
- FRATURA MIE
- PO (09/12/17) FIXAÇÃO DE TÍBIA PROXIMAL ESQUERDA
- CHOQUE HIPOVOLÊMICO

PREGRESSOS:

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

HDA: Paciente vítima de acidente de moto, deu entrada na SET no dia 09/12/17 com fratura de MIE e dor abdominal. Submetido a fixação de tibia proximal E + fasciotomia de compartimento lateral de perna E e laparotomia exploradora + esplenectomia. Evoluiu com choque hipovolêmico, sendo necessário iniciar DVA, realizar hemotransfusão. Solicitado vaga de uti para cuidados intensivos.

ESTADO GERAL: Paciente grave, pupilas mióticas, sedado, intubado em VM, com peep 10, mantendo boa saturação. Com DVA. Hipotenso, febril, eupnéico. Diurese preservada. Sem registro de evacuação.

CABEÇA/PESCOÇO: TOT/AVC

NEURO-PSIQUIÁTRICO: sem sedação

*RASS: -2

RAMSAY:

GLASGOW:

PUPILAS: (x) Isocóricas () Anisocóricas () E>D (x) Mióticas
() Arreativas () Fotorreagente () Midriáticas

PA: 90/50
mmHg

FC: 131
Bpm

FR: 15
lpm

APARELHO CIRCULATÓRIO: Bulhas normofonéticas, ritmo cardíaco regular, 2T sem sopros.

APARELHO RESPIRATÓRIO: MV bilateral, com rôncos discretos, difusos

APARELHO DIGESTIVO: Abdome flácido, RHA presente sem VMG palpáveis.

EXTREMIDADES: Pulsos presentes, panturrilhas livres, edema (+/4+).

BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:

GANHO 24h:

PERDAS 24h:

TOTAL DIÁRIO:

DIURESE 24h:

EVACUAÇÃO:

+ 2.185 ml

- 600ml

+ 1.785ml

600ml

DROGAS EM USO (ANTIBIÓTICO/AMINA/SEDAÇÃO)

PROCEDIMENTOS (CATETERES/SONDAS/OSTOMIAS)

CEFTRIAXONA D1/CLINDAMICINA D1

TOT/AVC/SNE/SVD

NORADRENALINA

EVOLUÇÃO DA MANHÃ:

Paciente gravíssimo, instável hemodinamicamente, pupilas mióticas. Intubado, sedado, em VM modo PCV, peep 10, FR 22, mantendo boa saturação. Em uso de DVA 40ml/h noradrenalina. Hipotenso, sendo necessário aumentar DVA. Taquicárdico, eupnéico. Apresentou febre no período. Diurese reduzida. PCV de 3. CPK em ascensão. Melhora da leucocitose.

CONDUTA:

- gasometria arterial
- Hidratação.
- Vacina anti-tetânica e anti pneumocócica

Jamielson Carneiro
Médico
1915



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

EVOLUÇÃO DA TARDE:

Paciente segue gravíssimo, mantendo quadro clínico anterior. Feito hidratação e estimulado diurese. Sem intercorrências no período.

Cd:

- otimizó hidratação
- estímulo diurese.

SAME / HUERB

CÓPIA

Gabriela Condeiro
Médica
CRM-AC - 1918

FORME ORIGINAL

EVOLUÇÃO DA NOITE:

Pte. mantém quadro clínico grave, em uso de OVA 45ml/h. TAQUICARDICO, PA 107x47, secreção sero-hemática em F.O. Apresentou febre de 38°C. Revertido q/ paracetamol. DIURESE 20,3ml/kg/h. Laboratório: Hb: 5.8 / Ht: 25 / Plaquet: 52.000.

CD: Antipirético

- estímulo a diurese
- PVC

RENATO PENHA NEVES
MÉDICO
CRM-AC 2083

GASOMETRIA

- PH: 7.5
- PO₂: 119
- PCO₂: 32
- satO₂: 97%
- HCO₃: 24.5
- R: 340

CD: ① reduzir F.O₂
② REDUZIR F₂.

FOR MORE INFORMATION
 Call 1-800-368-6868
 or visit us online at www.pearsoned.com

HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUERRB
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO DR. SÉRGIO BRUNO
SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM UTI
E ENFERMAGEM UTI - HUERRB
Horário Avaliação:

I - EVOLUÇÃO DIÁRIA
Data: 30/12/2017

Horário Avaliação:

Nome: Jamileton Nunes Carvalho

Diagnóstico médico:

SAME / HUERE

Leito: 1/1

Idade:

803116

D.1 UT1:

472

Data Int.:

2014

1. Nível de consciência: (X)(X) Orientado () () Alerta () () Calmo () () Agitado
 (X)(X) Torporoso (X)(X) Desorientado () () Comatoso () () Sedado () () Outros:
 2. Escala de Glasgow: Total: () () ()
 3. Escala de RASS: (-5) (-5) (-5)
 4. Segurança emocional: () () Ansioso (X)(X) Triste () () Depressivo () () Outros:
 5. Regulação térmica: () () Afebril (X)(X) Subfebril () () Febril () () Outros:
 6. Coloração e hidratação da pele:

4. Escala de Glasgow: Total: ()

5. Regulação térmica: () () Afebril () () Triste () () Depressão

() () Hipocorado — +/+4 () () Anictérico () () Hipotérmico

COONG e região cervical: Presença de: ☐ () Desidratado ☐ () Acianótico ☐ () Cianótico ☐ () Anasarco

(X) Miótica () Midriática (X) Discóricas (X) Anisocóricas

☐ ☐ Epistaxe ☐ ☐ Outros: _____
☐ ☐ ☐ Aparelho Otorrinolaringológico: _____
☐ ☐ ☐ Otorrágia ☐ ☐ ☐ Otorreia ☐ ☐ ☐ Outros: _____
☐ ☐ ☐ Relativas ☐ ☐ ☐ Articulares ☐ ☐ ☐

() () Rigidez de nuca; (X) () Outros: tox

Tórax/AP.Respiratório: () (X) Eupneico (X)

() (X) Aumentada (X) (X) Diminuída (X) (X) Diminuída

() Roncos ()) diminuída; ()) MVF s/RA ()) (X) MV diminuídos; expansibilidade; ()) No
()) Tiragem intercostal ()) ()) Estertores

() Ar ambiente () () Tubo T () () Suporte O2 () () Outros:

(X) VM Modo: PCV Cateter nasal 1 L/min. % 90 % 90 % () () Máscara venturi
PS ou PC: PCV VC 530 L/min. 1/min. () ()

VC: 530 540 550 560 570 580 590 600 610 620 630 640 650 660 670 680 690 700 710 720 730 740 750 760 770 780 790 800 810 820 830 840 850 860 870 880 890 900 910 920 930 940 950 960 970 980 990

Cardiovascular: () () Eucárdico () () Hipotensão

() Hipotenso; Pulso: () () Bradicárdico (X) (X) Taquicárdico () () Normotenso;
 Ausculta: () () RÍMIDE; Cheio () () X

Estado Nutricional: ☒ Normal ☐ BNRNF ☐ B+3 ☐ B+4 ☐ B-3 ☐ B-4 ☐ B-5 ☐ B-6 ☐ B-7 ☐ B-8 ☐ B-9 ☐ B-10 ☐ B-11 ☐ B-12 ☐ B-13 ☐ B-14 ☐ B-15 ☐ B-16 ☐ B-17 ☐ B-18 ☐ B-19 ☐ B-20 ☐ B-21 ☐ B-22 ☐ B-23 ☐ B-24 ☐ B-25 ☐ B-26 ☐ B-27 ☐ B-28 ☐ B-29 ☐ B-30 ☐ B-31 ☐ B-32 ☐ B-33 ☐ B-34 ☐ B-35 ☐ B-36 ☐ B-37 ☐ B-38 ☐ B-39 ☐ B-40 ☐ B-41 ☐ B-42 ☐ B-43 ☐ B-44 ☐ B-45 ☐ B-46 ☐ B-47 ☐ B-48 ☐ B-49 ☐ B-50 ☐ B-51 ☐ B-52 ☐ B-53 ☐ B-54 ☐ B-55 ☐ B-56 ☐ B-57 ☐ B-58 ☐ B-59 ☐ B-60 ☐ B-61 ☐ B-62 ☐ B-63 ☐ B-64 ☐ B-65 ☐ B-66 ☐ B-67 ☐ B-68 ☐ B-69 ☐ B-70 ☐ B-71 ☐ B-72 ☐ B-73 ☐ B-74 ☐ B-75 ☐ B-76 ☐ B-77 ☐ B-78 ☐ B-79 ☐ B-80 ☐ B-81 ☐ B-82 ☐ B-83 ☐ B-84 ☐ B-85 ☐ B-86 ☐ B-87 ☐ B-88 ☐ B-89 ☐ B-90 ☐ B-91 ☐ B-92 ☐ B-93 ☐ B-94 ☐ B-95 ☐ B-96 ☐ B-97 ☐ B-98 ☐ B-99 ☐ B-100 ☐ B-101 ☐ B-102 ☐ B-103 ☐ B-104 ☐ B-105 ☐ B-106 ☐ B-107 ☐ B-108 ☐ B-109 ☐ B-110 ☐ B-111 ☐ B-112 ☐ B-113 ☐ B-114 ☐ B-115 ☐ B-116 ☐ B-117 ☐ B-118 ☐ B-119 ☐ B-120 ☐ B-121 ☐ B-122 ☐ B-123 ☐ B-124 ☐ B-125 ☐ B-126 ☐ B-127 ☐ B-128 ☐ B-129 ☐ B-130 ☐ B-131 ☐ B-132 ☐ B-133 ☐ B-134 ☐ B-135 ☐ B-136 ☐ B-137 ☐ B-138 ☐ B-139 ☐ B-140 ☐ B-141 ☐ B-142 ☐ B-143 ☐ B-144 ☐ B-145 ☐ B-146 ☐ B-147 ☐ B-148 ☐ B-149 ☐ B-150 ☐ B-151 ☐ B-152 ☐ B-153 ☐ B-154 ☐ B-155 ☐ B-156 ☐ B-157 ☐ B-158 ☐ B-159 ☐ B-160 ☐ B-161 ☐ B-162 ☐ B-163 ☐ B-164 ☐ B-165 ☐ B-166 ☐ B-167 ☐ B-168 ☐ B-169 ☐ B-170 ☐ B-171 ☐ B-172 ☐ B-173 ☐ B-174 ☐ B-175 ☐ B-176 ☐ B-177 ☐ B-178 ☐ B-179 ☐ B-180 ☐ B-181 ☐ B-182 ☐ B-183 ☐ B-184 ☐ B-185 ☐ B-186 ☐ B-187 ☐ B-188 ☐ B-189 ☐ B-190 ☐ B-191 ☐ B-192 ☐ B-193 ☐ B-194 ☐ B-195 ☐ B-196 ☐ B-197 ☐ B-198 ☐ B-199 ☐ B-200 ☐ B-201 ☐ B-202 ☐ B-203 ☐ B-204 ☐ B-205 ☐ B-206 ☐ B-207 ☐ B-208 ☐ B-209 ☐ B-210 ☐ B-211 ☐ B-212 ☐ B-213 ☐ B-214 ☐ B-215 ☐ B-216 ☐ B-217 ☐ B-218 ☐ B-219 ☐ B-220 ☐ B-221 ☐ B-222 ☐ B-223 ☐ B-224 ☐ B-225 ☐ B-226 ☐ B-227 ☐ B-228 ☐ B-229 ☐ B-230 ☐ B-231 ☐ B-232 ☐ B-233 ☐ B-234 ☐ B-235 ☐ B-236 ☐ B-237 ☐ B-238 ☐ B-239 ☐ B-240 ☐ B-241 ☐ B-242 ☐ B-243 ☐ B-244 ☐ B-245 ☐ B-246 ☐ B-247 ☐ B-248 ☐ B-249 ☐ B-250 ☐ B-251 ☐ B-252 ☐ B-253 ☐ B-254 ☐ B-255 ☐ B-256 ☐ B-257 ☐ B-258 ☐ B-259 ☐ B-260 ☐ B-261 ☐ B-262 ☐ B-263 ☐ B-264 ☐ B-265 ☐ B-266 ☐ B-267 ☐ B-268 ☐ B-269 ☐ B-270 ☐ B-271 ☐ B-272 ☐ B-273 ☐ B-274 ☐ B-275 ☐ B-276 ☐ B-277 ☐ B-278 ☐ B-279 ☐ B-280 ☐ B-281 ☐ B-282 ☐ B-283 ☐ B-284 ☐ B-285 ☐ B-286 ☐ B-287 ☐ B-288 ☐ B-289 ☐ B-290 ☐ B-291 ☐ B-292 ☐ B-293 ☐ B-294 ☐ B-295 ☐ B-296 ☐ B-297 ☐ B-298 ☐ B-299 ☐ B-300 ☐ B-301 ☐ B-302 ☐ B-303 ☐ B-304 ☐ B-305 ☐ B-306 ☐ B-307 ☐ B-308 ☐ B-309 ☐ B-310 ☐ B-311 ☐ B-312 ☐ B-313 ☐ B-314 ☐ B-315 ☐ B-316 ☐ B-317 ☐ B-318 ☐ B-319 ☐ B-320 ☐ B-321 ☐ B-322 ☐ B-323 ☐ B-324 ☐ B-325 ☐ B-326 ☐ B-327 ☐ B-328 ☐ B-329 ☐ B-330 ☐ B-331 ☐ B-332 ☐ B-333 ☐ B-334 ☐ B-335 ☐ B-336 ☐ B-337 ☐ B-338 ☐ B-339 ☐ B-340 ☐ B-341 ☐ B-342 ☐ B-343 ☐ B-344 ☐ B-345 ☐ B-346 ☐ B-347 ☐ B-348 ☐ B-349 ☐ B-350 ☐ B-351 ☐ B-352 ☐ B-353 ☐ B-354 ☐ B-355 ☐ B-356 ☐ B-357 ☐ B-358 ☐ B-359 ☐ B-360 ☐ B-361 ☐ B-362 ☐ B-363 ☐ B-364 ☐ B-365 ☐ B-366 ☐ B-367 ☐ B-368 ☐ B-369 ☐ B-370 ☐ B-371 ☐ B-372 ☐ B-373 ☐ B-374 ☐ B-375 ☐ B-376 ☐ B-377 ☐ B-378 ☐ B-379 ☐ B-380

Alimentação: ☒ () Normal ☐ () Acima do peso ☐ () Magreço ☐ () Outros: Perda de peso

Dejunostomia; Enteral (X X) Parenteral; Fluxo: ~~(X X)~~ SNE/SOE (X X) SNG/SOG (X X) Desnutrido
Total (X X) Parcial; Estase/Emese: (X X) Gastrostomia

Aberta: _____ Estase/Elese: () () Ausente () () Presente: _____ ml/h; Aceitação VO
Hídrica: _____ ml/dia; Quantidade: _____

ulsação Abdominal: Abaulamento/Visceromegalia: () () Ausente () ()

☒)) Globoso () () Distendido () () Gravídico () () Ausente () () Presente:
) Doloroso () () Indolor () () Flácido () () Rígido () () Outros:
 hidroacrose: () ()

ismo: ☒ () Presente (☒) Diminuído (☐) Ausente (☐)

() ()) Ilceostomia () ()) Colostomia () ()) Fistula mucosa Aspecto:

débito: _____

13. Geniturinário: () () Cistostomia () () Nefrostomia () () Ureterostomia () () Outros: () () Espontânea (X) () SVD () () Uropem () () Fialda: () () SVA () () Fisiológica () () Límpida (X) () Concentrada () () Piúria () () Anúria () () Disúria () () Oligúria () () Poliúria () () Colúria () () Polaciúria () () Hematúria
Débito urinário: _____ Balanço Hídrico: _____
Função Renal Alterada: () (X) Sim () () Não Hemodiálise: (X) (X) Não () () Sim UF: _____

14. Eliminação Intestinal: (X) () Ausente () () Presente Aspecto: _____
Ostomia - Aspecto: _____
Quantidade: _____

15. MMSS: Edema: (X) / / +4 () () Parestesia () () Plegia () () Fratura: () () Amputação: _____ Sensibilidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões: _____ Perfunção capilar: () () Adequada () () Diminuída (< 2s) Cianose: () () Presente () () Ausente

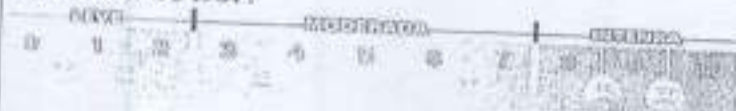
16. MMII: Edema: (X) / / +4 () () Parestesia () () Plegia () () Fratura: () () Amputação: _____ Sensibilidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões: _____ Perfunção capilar: () () Adequada () () Diminuída (< 2s) Cianose: () () Presente () () Ausente

17. SSVV: PA: / mmHg, Tax: 32,7 °C; FC: 92 bpm; FR: rpm; SPO2: %; ETCO2: %
PA: / mmHg, Tax: 36,2 °C; FC: 86 bpm; FR: rpm; SPO2: %; ETCO2: %
PA: / mmHg, Tax: °C; FC: bpm; FR: rpm; SPO2: %; ETCO2: %

18. Gerenciamento de Risco:

19. Escala de Dor:

Queda () () Aspição () () Estabilização () () Flebite () () LPP () ()



20. Integridade Cutâneo-mucosa: () () Preservada () () Comprometida: Local(is) e Descrição: _____



Experiência longa e/ou lesões por intubação. Ferimentos em pele. Ferimentos externos em pele.

SAME / HUERO

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

21. Dispositivo/Cateter endovenoso: () () Periférico: Local/descrição: _____
(X) (X) Central: Local/descrição: VJD

22. Soluções em infusão contínua: *Done: 45ml/h, / Doxanid: 15ml/h / Fentanil: 10ml/h*

23. Isolamento: () () Não () () Sim: Tipo e microorganismo: _____

24. Escala Braden: Total: _____ Prevenção: _____

III - DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

- () () 1. Desobstrução ineficaz das vias aéreas
- (X) () 2. Padrão Respiratório ineficaz
- (X) () 3. Risco de aspiração
- (X) () 4. Troca de gases prejudicada
- (X) () 5. Ventilação espontânea ineficaz
- () () 6. Débito cardíaco diminuído
- () () 7. Perfunção tissular periférica ineficaz

- () () 15. Diarréia
- (X) () 16. Nutrição desequilibrada: menos que as necessidades corporais
- (X) () 17. Integridade da pele prejudicada
- (X) () 18. Mobilidade física prejudicada
- () () 19. Risco de integridade da pele prejudicada
- () () 20. Risco de infecção
- () () 21. Confusão aguda

- () () 8. Risco de choque
 () () 9. Risco de desequilíbrio eletrolítico
 () () 10. Volume de líquidos deficiente
 () () 11. Volume de líquido excessivo
 () () 12. Hipertermia
 () () 13. Hipotermia
 () () 14. Constipação

- () () 22. Dor
 () () 23. Mobilidade física prejudicada
 () () 24.
 () () 25.
 () () 26.

IV - ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES, INTERCORRENCIAS E ENCAMINHAMENTOS:

Das 08:00 às 09:00h - Presente estado satisfatório, hemodinamicamente instável, com uma de DVA. monitoramento 45ml/h, secreção contínua clara e fentônica 10ml/h, intubado sob VM, portais SVC plg/seg, CVC em V. clusão por SVO. J 9h, realizado banho no leito. Realizado PVC e pm. Presente apresentando pires febril (37,8°C) m.c.p.m. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar.

Das 19:00 às 09:00h. Presente estado satisfatório, com uma de DVA. monitoramento 45ml/h, secreção contínua cl. monitorado e fentônica 10ml, febril no período m.c.p.m., intubado sob VM. Realizado banho de hemoculturas. Segue aos cuidados da equipe multidisciplinar. Realizado PVC e pm.

SAME / HUERO
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

Assinatura
 116636

Assinatura
 116636



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

12h + 3ml
18h + 13ml
24h + 14ml

fls. 65

NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO	ID: 33 A	PESO: 85 KG	LEITO:
10/12/2017	PROCEDÊNCIA: CC	REGISTRO: 2513535	UTI - 11

ALÉRGICO A DAPIRONA

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1.	DIETA ENTERAL 500ML (V5NE) EM 18HORAS + ÁGUA POTÁVEL 50ML DE 3/3H, NOS INTERVALOS.	10/18/24
2.	SRL 500ML IV 6/6H	10/18/24
3.	CEFTRIAXONE 1G IV 12/12H D1	10/18/24
4.	CLINDAMICINA 600MG + SF0,9% 100ML 6/6H D1	10/18/24
5.	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE PRÓPRIO IV 1 X DIA IV	10/18/24
6.	PLASIL (10MG/ML) 2ML + 18ML AD IV DE 8/8H, LENTO	10/18/24
7.	DORMONID 15MG/3ML (0,3MG/KG) 122ML + SF0,9% 118ML IV EM BIC	10/18/24
8.	FENTANIL 50MCG/ML (3MCG/KH) 122ML + SF0,9% 118ML IV EM BIC	10/18/24
9.	NORADRENALINA (4MG/4ML) (2 AMP) + SG5% 242ML IV EM BIC - ACM	10/18/24
10.	VIT K 1 AMP, IV 1X AO DIA	10/18/24
11.	CLIXANE 40MG SC 1X/DIA	10/18/24
12.	SAT 5.000UI IM	10/18/24
13.	ANTI PNEUMOCOCICA 1AMP 1IM	10/18/24
14.	PARACETAMOL 500MG 6/6H VO, EM CASO DE DOR OU TAX > 37,8°	10/18/24
15.	GLUCONATO DE CA 10% 10ML + SG5% 30ML IV 12/12H	10/18/24
16.	DEXTRO 5/6H	10/18/24
17.	INSULINA REGULAR (SC) CONFORME DEXTRO: 180-200:2UI 201-250:4UI 251-300:6UI 301-350:8UI >351: 10UI	10/18/24
18.	GLICOSE 50% - 40 ML IV SE DEXTRO < 7 0MG/DL	10/18/24
19.	SRL 500 ML IV ACM	10/18/24
20.	FUROSEMIDA (20MG/2ML) 3 AMP IV ACM	10/18/24
21.	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA	10/18/24
22.	CABECEIRA ELEVADA 45°	10/18/24
23.	CUIDADOS E CONTROLE DE UTI	10/18/24
24.	PCV 6/6H	10/18/24
25.	KCL 19,1% 30ml + SF 0,9% 300ml IV BIC em	10/18/24
26.	4h Dom.	10/18/24

Gabriel Condino
Médico
CRM AC - 19118

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

PRESCRIÇÕES		PRESCRIÇÕES	
1-Higiene Corporal		Horário	6- Conforto Físico/Proteção
Realizar auxiliar banho no leito		08:15:20	Manter repouso relativo/absoluto
Realizar/auxiliar higiene oral - ocular			Fazer, orientar, auxiliar a mudança de decúbito conforme tolerância e protocolo de prevenção de UPP
Realizar higiene íntima a cada troca de fralda (DIURESE ESPONTÂNEA)	10:13:16:19:22:01:04		Orientar o paciente quanto à movimentação ativa no leito
Realizar massagem de conforto e hidratação			Secar na poltrona
Realizar trocador de fralda S/N	09		Manter grades elevadas/CONTER
2-Alimentação			7-Eliminação
DIETA ZERO per:	ATENÇÃO		Anotar número e aspecto das evacuações
Auxiliar, estimular e apoiar aceitação alimentar.			Medir e anotar aspectos da urina
Estimular ingestão hídrica de ____ ml de 3/3 hs	10:13:16:19:22:01:04		Registrar volume e aspecto do débito do DVE, diurese torácica
Lavar SNE/SOE/SNG ou GT antes e após dieta/medicação (10/20 ml de água filtrada em jato com seringa)	ATENÇÃO		Proteger a pele do paciente quando em contato com secreção
Manter cabeceira elevada 30°/45° ao administrar dieta por SNE/SOE/SNG	ATENÇÃO		Fixar SNE/SOE/SNG/SVD
3-Curativo			8- Controle de infecção
Realizar curativo em inserção da AVC ou AVP (ditar e assinar)	X		Trocar equipo de infusão intermitente a cada 24 h e infusão contínua em BIC a cada 48 h
Manter Curativo com placa de Colóide em região Sacra	ATENÇÃO	X	Administrar e identificar as medicações conforme os 5 certos (paciente, hora, leito, dose e via de administração correta)
Realizar curativo REGIÃO ____	X		Trocar AVP a cada 72 h ou se presença de sinais flogísticos
Realizar proteção de calcâneo	M	X	Utilizar técnica asséptica
		X	Realizar limpeza concorrente no leito
4-Observar, anotar e comunicar.			9- outros
X Nível de consciência	CONTÍNUO		Nivelar ponto zero da DVE ao tubo da orelha
X Verificar SSVV e comunicar alterações	A CADA 2 H		Mensurar PVC (C.P.M.)
X Sinais de hipotensão	COMUNICAR		Mensurar PIA (C.P.M.)
X Fechar balança hídrica	12:18:24:06		Manter paciente com restrição a mobilização
X Edema/periférico/lesões/tromboflebitides/úlceras	COMUNICAR		Manter paciente em DD a 0° (TRM)
X Náuseas/vômitos	COMUNICAR		Mobilizar paciente em blocos
X Queixas algícas: local e intensidade	COMUNICAR		
X Sinais de hipertensão em proeminências ósseas e partes moles	COMUNICAR		
X Aspectos dos curativos	ANOTAR		
5- Conforto respiratório			
Observar e comunicar distúrbios/cianoses	COMUNICAR		
Manter decúbito elevado 30° a 45°	MANTER		
Observar e anotar presença de tosse/asper	COMUNICAR		
Aspirar vias aéreas TOT/TOT S/N	COMUNICAR		

CHECKLIST PASSAGEM DE PLANTÃO
PROFISSIONAL TÉCNICO DE ENFERMAGEM

fls. 67

DATA: 10/12/2017

Checklist
Mesa de cabeceira

PN ENTRADA:

PN ENTRADA:

PD SAÍDA:

PD SAÍDA:

	PD (CHEGANDO)	PN (CHEGANDO)		MATERIAL		PO	PN
			PACIENTE				
01	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	FOI HIGIENIZADO NO PERÍODO	TERMOMETRO	01		
02	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	PACIENTE ENCONTRA-SE ABRUMADO NO LETO	ÁGUA DESTILADA	10		
03	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	HIGIENE ORAL VISIVELMENTE ADEQUADA	PACOTE DE GAZES	04		
04	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	SNG / SNE e SVD FIXADA ADEQUADAMENTE - FIXAÇÃO LIMPA	SERINGAS 3 ML	02		
05	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	ACESSO VENOSO COM CURATIVO DATADO E ASSINADO	SERINGAS 5ML	02		
06	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	POLÍFICO ENCONTRA-SE SEM SUJIDADE VISÍVEL	SERINGAS 10ML	02		
07	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	CURATIVO DA TRAQUEOSTOMIA ENCONTRA-SE LIMPO	SERINGAS 10ML	04		
08	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	POLÍFICO ENCONTRA-SE SEM SUJIDADE VISÍVEL	TERMOMETRO	01		
09	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	REGIÃO ÍNTIMA ENCONTRA-SE LIMPA	ESTETOCÓPIO	01		
10	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	FOI DESPREZADO/REGISTRADO A DIURÊSE AS 06:00hs E AS 18:00hs	SONDA DE ASPIRAÇÃO	04		
11	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	CABECEIRA ELEVADA > QUE 30°	CHUMACO	02		
			LEITO				
12	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	TODAS AS INFUSÕES DA BIC ESTÃO DEVIDAMENTE IDENTIFICADAS	ESP. ARADIAPO	01		
13	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	EXISTEM MEDICAMENTOS PENDENTES DE ADMINISTRAÇÃO NO SUPORTE DE SORO	MICROPORE	01		
14	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	MONITORIZAÇÃO ENCONTRA-SE ADEQUADA E TODOS OS PARÂMETROS FUNCIONANTES?	LUVA PROCEDIMENTO (caixa)	01		
15	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	A MESA DE CABECEIRA, ENCONTRA-SE DEVIDAMENTE ORGANIZADA COM OS SEUS RESPECTIVOS MATERIAIS REPOSTOS	LUVA CIRÚRGICA	02		
16	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	TODAS AS BIC'S FORAM ZERADAS	AGULHAS 13/4,5	04		
17	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	MATERIAL DE HIGIENE PESSOAL ENCONTRA-SE DEVIDAMENTE ACONDICIONADO NA MESA DE CABECEIRA	AGULHAS 27/08	04		
18	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	BOLSA VALVA MÁSCARA (AMBU) ENCONTRA-SE NA CABECEIRA DO LETO CONECTADO E PROTEGIDO ADEQUADAMENTE	BOLAS DE ALGODÃO	03		
19	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	FIXAÇÃO DE ASPIRAÇÃO DESPREZADO E LIMPO	ELETRODO	05		
20	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	TODAS AS MEDICAÇÕES PRESCRITAS FORAM ADMINISTRADAS E CHECADAS				
21	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	EXISTEM SOBRES DE MEDICAMENTOS NA CONEIRA DO PACIENTE				
22	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	PONTUALIDADE NA CHEGADA (PD - 06:45h às 07:15h / PN - 18:45 às 19:15h)				

HORA	IV	DOSE	SED. CONTINUA	DOSE
7				
8	NORA	20ml	Down / Tent	15/15
9				
10	NORA	40ml	Down / Tent	15/15
11				
12	NORA	40ml	Down / Tent	15/15
13				
14	NORA	40ml	Down / Tent	15/15
15				
16	NORA	40ml	Down / Tent	15/15
17				
18	NORA	40ml	Down / Tent	15/15

HORA	IV	DOSE	SED. CONTINUA	DOSE
19				
20	NORA	45ml	Down / Tent	15/15
21				
22	NORA	45ml	Down / Tent	15/15
23				
24	NORA	45ml	Down / Tent	15/15
01				
02	NORA	45ml	Down / Tent	15/15
03				
04	NORA	30	Down / Tent	15-15
05				
06	NORA	30	Down / Tent	15-15

HORA	DEXTRO	CORRIDO - UI
10:00	166 mg/dl	
18:00	151 mg/dl	
9:10:00	148 mg/dl	
08:00	139 mg/dl	

MODI TURNING

AS 7:00 hs receb: Paciente grave estavel 19.03.86 Nascido paciente estavel, posto
monitorizada, TAT em ventilação mecânica, acesso Venoso central, grave com
ca, com 5mg, 5VD e SNE, PIC, em uso de Sotolol, im Curso físico uso de DA
NORRA 20 ml/h, Dornid e Fentanil em 15 ml/h e Sotolol 5mg/h. Conferir
15/15 ml/h; as 8:00 hs realizado banho do Dornid e Fentanil 15 ml/h; PT e
no leite, trocado fralda e lençóis, fecho SNE com fita e Curato e 5 VD. Ver
Curaivos; não evacuou, desgrado divir Fato de medicação e a hidratação com +
dieta em curso; as 18:00 h primária e Curato grave. Segue evoluções físico e
estavel e aos cuidados da enfermagem. A DA para o plano de cuidados. Condição

②, represent our experience of the past or present, and includes the groups etc. Quang

CONFORME ORIGINAL

CORPUS



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO		ID: 33A	PESO: 85	LEITO:
10/12/2017 PROCEDÊNCIA: CC		REGISTRO: 2513535		UTI- 11
ALÉRGICO À DIPIRONA				
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO		
1.	DIETA ZERO ATÉ SEGUNDA ORDEM	7h, 500 ml 18h (35%)		
2.	SF0,9% 500 ML IV 6/6H	22 04 10		
3.	CEFTRIAXONE 1 G IV 12/12H D0	27 10		
4.	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE PRÓPRIO IV 1X/DIA	06		
5.	PLASIL (10MG/2ML) 2ML + AD 18ML AD IV 8/8H, LENTO	22 06 14		
6.	DIPIRONA (1G/2ML) 2ML + AD 18ML IV DE 6/6H, SE TAX > 37,8°C			
7.	DORMONIO 15MG/ 3ML (0,3 MG/K/H) 122ML + 118ML SF0,9% IV EM BIC			
8.	FENTANIL 50MCG/ML (3MCG/K/H) 122ML + 118ML SF0,9% IV EM BIC			
9.	CLEXANE 40MG SC 1 VEZ AO DIA	16		
10.	SAT 5.000 UI IM			
11.	DEXTRO 6/6H	22 04 10		
12.	SF0,9% 500ML IV ACM			
13.	INSULINA REGULAR (SC) CONFORME DEXTRO: 180-200.2UI 201-250.4UI 251-300.6UI 301-350.8UI >351: 10UI			
14.	GLICOSE 50% 30 ML IV SE DEXTRO < 80MG/DL			
15.	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA + MOTORA			
16.	CABECEIRA ELEVADA 45°	FST		
17.	clindamicina 600mg/100ml	MANTER		
		Dra. Ludmylla B. Viana PRM - Infectologia		

18. Noradrenalina 4mg/100ml (20mg/100ml) Bic/Ame 25
SE 5% - 242ml
19. Vitamina K 4 amp 1x/dia
D1, D5
20. Gluc. ca 20% - 100ml Bic/Ame
SE 5% - 30ml

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

02
02/10/18



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUEB

DATA: 11/12/2017

DIH: 2º

EVOLUÇÃO DIÁRIA

LEITO: UTI - 11

PACIENTE: JAMIELSON NEVES CARVALHO

IDADE: 47 Anos

DIAGNÓSTICOS ATUAIS:

- PO (09/12/17) LE + ESPLENECTOMIA
- FRATURA MIE
- PO (09/12/17) FIXAÇÃO DE TÍBIA PROXIMAL ESQUERDA
- CHOQUE HIPOVOLÊMICO

PREGRESSOS:

SERVIÇO DE EMERGÊNCIA
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

HDA: Paciente vítima de acidente de moto, deu entrada na SET no dia 09/12/17 com fratura de MIE e dor abdominal. Submetido a fixação de tibia proximal E + fasciotomia de compartimento lateral de perna E e laparotomia exploradora + esplenectomia. Evoluí com choque hipovolêmico, sendo necessário iniciar DVA, realizar hemotransfusão. Solicitado vaga de uti para cuidados intensivos.

ESTADO GERAL: Paciente grave, pupilas mióticas, sedado, intubado em VM, com peep 10, mantendo boa saturação. Com DVA. Hipotenso, afebril, eupnéico. Diurese preservada. Sem registro de evacuação.

CABEÇA/PESCOÇO: TOT/AVC

NEURO-PSIQUIÁTRICO: sem sedação

*RASS: -2

RAMSAY:

GLASGOW:

PUPILAS: (x) Isocóricas () Anisocóricas () E>D (x) Mióticas

PA: 90/50

FC: 131

FR: 15

() Arreativas () Fotorreagente

() Midriáticas

mmHg

Bpm

lprpm

APARELHO CIRCULATÓRIO: Bulhas normofonéticas, ritmo cardíaco regular, 2T sem sopros.

APARELHO RESPIRATÓRIO: MV bilateral, com rôncos discretos, difusos

APARELHO DIGESTIVO: Abdome flácido, RHA presente sem VMG palpáveis.

EXTREMIDADES: Pulsos presentes, panturrilhas livres, edema (+/4+).

BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:

GANHO 24h:

PERDAS 24h:

TOTAL DIÁRIO:

DIURESE 24h:

EVACUAÇÃO:

+ 2.185 ml

- 600ml

+ 1.785ml

600ml

DROGAS EM USO (ANTIBIÓTICO/AMINA/SEDAÇÃO)

PROCEDIMENTOS (CATETERES/SONDAS/OSTOMIAS)

CEFTRIAXONA D1/CLINDAMICINA D1

TOT/AVC/SNE/SVD

NORADRENALINA

EVOLUÇÃO DA MANHÃ:

Paciente grave, estável hemodinamicamente, pupilas mióticas. Intubado, sedado, em VM modo PCV, peep 10, FR 22, mantendo boa saturação. Em uso de DVA 30ml/h noradrenalina. CPK em queda, potássio baixo. Hoje pela manhã estava com queda da saturação e expansibilidade diminuída.

CONDUTA:

- gasometria arterial

- Hidratação.

- reposição de potássio

- *manipulação de cateter p1**avaliação nível**comprimidos*

no
Folha de O. Ribeiro
Médico
CRM 1524



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

EVOLUÇÃO DA TARDE:

Paciente grave, sem alteração
intubado, em desmame da
respiratória. PVC: 12,5
Ed: hinchado

RECIBO
de
Ocupação
de
Leito

EVOLUÇÃO DA NOITE:

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

HUEB

HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUEB
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO DR. SÉRGIO BRUNO
SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM UTI

1 - EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM UTI - HUEB

Data: 11/12/17 Horário Avaliação: : hs; : hs; : hs Leito: 33

Nome: Joucelison Nunes Corvalho

Diagnóstico médico: Poli Trauma

Data Int.: 09/12/17

Idade: 33

anos

D.I UTI:

dias

1. Nível de consciência: () () Orientado () () Alerta () () Calmo () () Agitado
() () Torporoso () () Desorientado () () Comatoso () () Sedado () () Outros:

Escala de Glasgow: Total: () () () 3. Escala de RASS: (-4) () ()

4. Segurança emocional: () () Ansioso () () Triste () () Depressivo () () Outros:

5. Regulação térmica: () () Afebril () () Subfebril () () Febril () () Hipotérmico

6. Coloração e hidratação da pele e mucosas: () () Anictérico () () Ictérico () () Corado
() () Hipocorado +/+4 () () Acianótico () () Cianótico () () Anasarcado () () Hidratado
() () Desidratado +/+4 () () Rash cutâneo () () Outros:

7. COONG e região cervical: Pupilas: () () Isocóricas () () Anisocóricas () () D<E () () D>E
() () Miotica () () Midriática () () Discóricas () () Reativas () () Arreativas () () Outros:

() () Epistaxe () () Outros: () () Otorragia () () Otorrêia () () Outros:
() () dentária () () Aparelho Ortodôntico () () Outros: () () Dentição prejudicada () () Prótese

() () Rigidez de nuca; () () Outros: () () Pescoço: () () Assimétrico

Drenos:

8. Tórax/AP. Respiratório: () () Eupneico () () Taquipneico () () Bradipneico () () Dispneico
() () Simétrico () () Assimétrico () () Outros: () () Expansibilidade: () () Normal

() () Aumentada () () Diminuída; () () MVF s/ RA () () MV diminuídos
() () Roncos () () Sibilos () () Estertores () () Outros:

() () Tiragem intercostal () () Batimento asa nariz () () Outros:

() () Ar ambiente () () Tubo T () () Suporte O2

% % % () () Cateter nasal L/min. L/min. L/min. () () Máscara venturi

() () VM Modo: PCV : PCV : PCV VC: 570 : 640 : 520 PEEP: 12 : 12 : 12

() () PS ou PC: 34 : 32 : 32 FiO2: 100 : 50 : 50 () () Dreno de Torax

() () Oscilante () () Funcionante Aspecto débito:

() () Outros drenos:

9. Ap. Cardiovascular: () () Eucárdico () () Bradicárdico () () Taquicárdico () () Normotenso

() () Hipotenso () () Hipertenso; Pulso: () () Cheio () () Filiforme () () Rítmico

() () Arritmico; Ausculta: () () BNRNF () () B+3 () () B+4 () () Sopros;

() () Marcapasso: () () Outros:

10. Estado Nutricional: () () Normal () () Acima do peso () () Emagrecido () () Desnutrido

11. Nutrição: () () Dieta Zero: () () SNG/SOG () () SNG/SOG () () Gastrostomia

() () Jejunostomia; () () Parenteral; Fluxo: 70 : 70 : 70 ml/h; Accitação VO:

() () Total () () Parcial; Estase/Emese: () () Ausente () () Presente:

() () Aberta: Quantidade:

Restrição Hídrica: ml/dia; Teste sonda: () () Sim () () Não

12. Regulação Abdominal: Abaulamento/Visceromegalia: () () Ausente () () Presente:

() () Plano () () Globoso () () Distendido () () Gravidico () () Outros:

() () Doloroso () () Indolor () () Flácido () () Rígido () () Outros:

Ruidos hidroaéreos: () () Presente () () Diminuído () () Ausente () () Hiperativo

Timpanismo: () () Presente () () Ausente () () Hipertimpanico () () Diminuídos

Ostomias: () () Ileostomia () () Colostomia () () Fistula mucosa Aspecto:

Drenos: () () Laminar () () Tubular () () Tubo-laminar () () Kehr () () Outros:

Aspecto débito:

13. Geniturinário: () () Cistostomia () () Nefrostomia () () Ureterostomia () () Outros: () () Espontânea () () SVD () () Uropem () () Fralda () () SVA () () Oligúria () () Polúria () () Colúria () () Polaciúria () () Hematúria Débito urinário: Função Renal Alterada: () () Sim () () Não Hemodálise: () () Não () () Sim UF: Balanço Hidrico:

14. Eliminação Intestinal: () () Ausente () () Presente Aspecto: Quantidade:

15. MMSS: Edema: 02/02/14 () () Parestesia () () Plegia () () Fratura: () () Amputação: Sensibilidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões: Perfusão capilar: () () Adequada () () Diminuída (< 2s) Cianose: () () Presente () () Ausente

16. MMII: Edema: 01/01/14 () () Parestesia () () Plegia () () Fratura: () () Amputação: Sensibilidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões: Perfusão capilar: () () Adequada () () Diminuída (< 2s) Cianose: () () Presente () () Ausente

17. SSVV: PA: 108/64 mmHg; Tax: 36,2 °C; FC: 105 bpm; FR: 21 rpm; SPO2: 100%; ETCO2: %
PA: 122/79 mmHg; Tax: 37,6 °C; FC: 94 bpm; FR: 18 rpm; SPO2: 100%; ETCO2: %
PA: 124/72 mmHg; Tax: 38,4 °C; FC: 89 bpm; FR: 18 rpm; SPO2: 100%; ETCO2: %

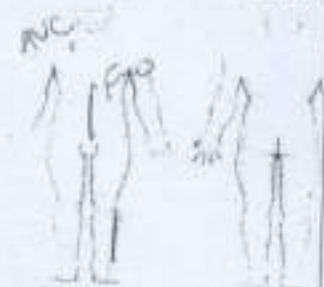
18. Gerenciamento de Risco:

Queda Aspiração Estrubação Febre LPP

19. Escala de Dor:



20. Integridade Cutâneo-mucosa: () () Preservada () () Comprometida: Local(is) e Descrição:



• FO de 16 cm cruzando por 15 internós, excorrela
neoplasia com aspecto discreto, arredondado, arredondado
e fixado.
• FO de 16 cm cruzando por 15 internós, excorrela
neoplasia com aspecto discreto, arredondado, arredondado
e fixado.
• FO de 16 cm cruzando por 15 internós, excorrela
neoplasia com aspecto discreto, arredondado, arredondado
e fixado.

21. Dispositivo/Cateter endovenoso: () () Periférico: Local/descrição: () () Central: Local/descrição:

22. Soluções em infusão contínua: VTR 0,25 mg/kg, perveo 2m
Nex-dione 30, Dexametasona 15 mg, fentanil 15 mg.

23. Isolamento: () () Não () () Sim: Tipo e microorganismo:

24. Escala Braden: Total:

Prevenção:

na cabeça: mda DD - DLD - DD

III - DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

() () 1. Desobstrução ineficaz das vias aéreas
() () 2. Padrão Respiratório ineficaz
() () 3. Risco de aspiração
() () 4. Troca de gases prejudicada
() () 5. Ventilação espontânea ineficaz
() () 6. Débito cardíaco diminuído
() () 7. Perfusão tissular periférica ineficaz

() () 15. Diarréia
() () 16. Nutrição desequilibrada: menos que as necessidades corporais
() () 17. Integridade da pele prejudicada
() () 18. Mobilidade física prejudicada
() () 19. Risco de integridade da pele prejudicada
() () 20. Risco de infecção
() () 21. Confusão aguda

- (X) () 22. Dor
(X) (~~X~~) 23. Mobilidade física prejudicada
() () () 24.
() (X) 25.
() () () 26.

07h - Reubi paciente gravemente, instável hemodinamicamente, uso de DTP, em BIC, dose moderada, intubado sob um modo controlado, sobordenação, em BIC, rax - 4. apresentando formulação. Redução triquora oral + (compad no tubo) "prestar" cada busca de soluções durante o tempo, com o auxílio de guidel, visando aumento de MVE, fixação de tubo, realizou aumento de formulação de MVE; mudança de decubito. 13h apresentou e subiu, segundo de fba, foi M.F.B.M. trocado aumento de MVE. Pontuação

Pele encolui granuloso, instável hemodinâmica
mente, cutâneo. TOT, Im, munito xizaxo,
cardio, por eletrões, exuatois de puka, com su
pau dietis enteral de hoxais em hie, sub de
hiz, semuário concentrado, hie, com m em
huc, com sedarai (domuain) e fectauil (hox)
com dug (mora, 40 mlti, fectel, hie, munito
poumolemo, hipoxarado, pupilas isoxixas
fotoregante, fectel, semuário com expandulida
de, a domay plau com munito (clusão o.
mte com fectel externo munito (clusão o.
com presença de serras sanguinolentas.

SAME / NUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

SAME / HUERT

FISIOTERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO DIÁRIA

DIAS DE INT.

11/12/2017

11/12/2017

PACIENTE: JAMIELISON NUNES DE CARVALHO

IDADE: 33 A

MATUTINO:

NEUROLÓGICO	GLASGOW:	☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ D...E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS	
HEMODINÂMICA	SEDACÃO ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?	RASS:	
RESPIRATÓRIO	DROGA VASOATIVA ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?	TAX - FR - PCP:	
	SINAIS VITAIS: PA 104 X 66 FC 90	DIAS/Nº TQT: DIAS/Nº	
	ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: ☒ SIM ☐ NÃO - TOT:	DIAS/Nº	
	SUORTE VENTILATÓRIO: ☒ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL	PRESSÃO DO CUFF:	
VENTILAÇÃO MECÂNICA	Nº FIXAÇÃO:	PESO PREDITO:	
	TIPO PCV	VC	T. INSP: 100
	PS:	P. INSP: 28	SENSIBILIDADE: -20
	FLUXO:	PEEP: 40	FIQ: 40
	SpO ₂ : 98%	ETCO ₂ :	FR: 18
GASOMETRIA:	RELACÃO: 1:1	RELACÃO: PO ₂ /FIQ ₂	EXAMES: ☒ RX ☐ TC ☐ RMN
EXAME FÍSICO:	Ph: 74.1	PaO ₂ : 216.3	PaCO ₂ : 36.7
CONDIÇÃO: 08:36 HR: 100% com episódios de SaO ₂ pouco satisfatório Colita cu febril para cultura + B + URPT + C + P + 32 + P + 12 + 42 - FIQ + 45 + Calor + monitorização			
FISIOTERAPISTA:			

VERPERTINO

NEUROLÓGICO	GLASGOW:	☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ D...E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS	
HEMODINÂMICA	SEDACÃO ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?	RASS:	
RESPIRATÓRIO	DROGA VASOATIVA ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?	TAX - FR - PCP:	
	SINAIS VITAIS: PA 96/60 FC 107	DIAS/Nº TQT: DIAS/Nº	
	ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: ☒ SIM ☐ NÃO - TOT:	DIAS/Nº	
	SUORTE VENTILATÓRIO: ☒ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL	PRESSÃO DO CUFF:	
VENTILAÇÃO MECÂNICA	Nº FIXAÇÃO:	PESO PREDITO:	
	TIPO P. cont.	VC	T. INSP: 1,40 L
	PSV:	P. INSP: 32 cm H ₂ O	SENSIBILIDADE: -2 cm H ₂ O
	FLUXO:	PEEP: 12 cm H ₂ O	FIQ: 50%
	SpO ₂ : 100%	ETCO ₂ :	FR: 18
GASOMETRIA:	RELACÃO: 1:1	RELACÃO: PO ₂ /FIQ ₂	EXAMES: ☐ RX ☐ TC ☐ RMN
EXAME FÍSICO:	BE:	Ph:	PaO ₂ : PaCO ₂ : FIQ ₂ : HCO ₃
CONDIÇÃO: 10:30 HR: 100% monitorização contínua monitoramento calórica elevada higiene pessoal monitorizada medicação de acordo			
FISIOTERAPISTA: Ricardo M. 193.330 F			
Fisio. Mariana Ribeiro CREFITO 9-185976-F Residente em UTI			

CONFORME ORIGINAL

NEUROLÓGICO	GLASGOW:	☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ D. E. ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS		
	SEDAÇÃO ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?			
HEMODINÂMICA	DRUGA VASODATIVA ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?	40 ml/h naa		
RESPIRATÓRIO	SINAIS VITAIS: PA 122/84 FC 90 TAX 34.9 PR 20	PERFUSÃO PERIFÉRICA:		
	ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: ☒ SIM ☐ NÃO - TOT:	DIAS/Nº: TOT: DIAS/Nº		
	SUORTE VENTILATÓRIO: ☒ VM ☐ VN ☐ TUBO T ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL			
VENTILAÇÃO MECÂNICA	1ª FIXAÇÃO:	PESO PREDITO:		PRESSÃO DO CUH:
	TIPO PCV	VE		
	PSV:	P. INSP: 32	T. INSP: 1.20	
	FLUXO:	PEEP: 12	SENSIBILIDADE:	
	Sato ² : 100%	ETCO ² :	FIQ: 50%	
GASOMETRIA: HORA: 23.07	RELAÇÃO: 10	RELAÇÃO: PO2/HO2	EXAMES: ☐ RX ☐ JC ☐ BUN	
EXAME FÍSICO:	RE:	PR: 7.50	PO2: 76%	PO2 30.7
Evolu: grave, instável, pouco secretório R=328 Ak. Resp comp. CO FR 6/14 FiO ₂ 30% T1 P 1.20 CONDUTAS E INTERVENÇÕES: MHC + MRP + oxigenação + monitorização eletrônica + cabeceira elevada FISIOTERAPEUTA: Tarciana S. 173582-F				

INTERCORRÊNCIAS

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MAIR VILA DE MESSIAS NASCIMENTO, liberado nos autos em 03/05/2019 às 15:03 .
Para conferir o original, acesse o site <https://esaj-tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0004050-88.2019.8.01.0070 e código 217C7F2.



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

1puc
16h + 12,5 mmHg
22 = 14 + mmHg

fls. 78

NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO

11/12/2017

PROCEDÊNCIA: CC

ID: 33 A

PESO: 85 KG

LEITO:

REGISTRO: 2513535

UTI - 11

ALÉRGICO A DIPIRONA

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1.	DIETA ENTERAL 1000ML (VSNE) EM 18 HORAS + ÁGUA POTÁVEL 500ML DE 3/3H. NOS INTERVALOS	
2.	SRL 500ML + KCL 10,1% 10ML + SF 0,9% 100ML IV 12/12H	18 16 19
3.	CEFTRIAXONE 1g IV 12/12H	12 01 04
4.	CLINDAMICINA 800MG + SF 0,9% 100ML 6/6H	16 04
5.	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE PRÓPRIO IV 1 X DIA IV	18 22
6.	PLASIL (10MG/ML) 2ML + 18ML AD IV DE 8/8H, CETO	12 18 24 06
7.	DORMONID 15MG/3ML 2 ML IV ACM	08
8.	PENTANIL 50MCG/ML 2ML IV ACM	14 22 06
9.	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML IV 8/8H EM 1H	
10.	NORADRENALINA (4MG/4ML) (2 AMP) + SG 5% 242ML IV EM BIC - ACM	15 22 04 06
11.	VIT K 1 AMP, IV 1X AO DIA	16 42
12.	CLEXANE 40MG SC 1X/DIA	16
13.	ANTI-PNEUMOCOCCAL 1AMP IM	16
14.	PARACETAMOL 500MG 6/6H VO. EM CASO DE DOR OUTAX > 37,4	18
15.	GLUCONATO DE CA 10% 10ML + SG 5% 30ML IV 12/12H	16 00 24
16.	DEXTRO 6/6H	18 22 06
17.	INSULINA REGULAR (SC) CONFORME DEXTRO: 180-200: 2UI 201-250: 4UI 251-300: 6UI 301-350: 8UI >351: 10UI	18 22 06
18.	GLICOSE 50% - 40 ML IV SE DEXTRO < 7 0MG/DL	
19.	SRL 500 ML IV ACM	
20.	FUROSEMIDA (20MG/2ML) 3 AMP IV ACM	
21.	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA	
22.	CABECEIRA ELEVADA 45°	16
23.	CUIDADOS E CONTROLE DE UTI	FST
24.	PCV 6/6H	2 minutos
25.	KCL 10,1% 30 ML + SF 0,9% 300ML IV EM BIC EM 4/1 - ACM	Folha
26.		14 22 06

SAME / HUERB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

Assinatura de O. Ribeiro
Médica
CRM 3434

BALANÇO HÍDRICO LTDA

Diagnostico: POLITRALMATISMO
ENTRADA: 09/12/2017 DI: 02 DIAS

PESO ESTIMADO:	PESO IDEAL:
BALANÇO ACUMULATIVO	47.205
BALANÇO DAS 24 HORAS:	14.400

[illegible]

COPIA
CONFIDENTIAL

ANALISI DI EFFICIENZA

NOTES

HUERB
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco

HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUERB
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO DR. SÉRGIO BRUNO
SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM UTI

I - EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM UTI - HUERB

Data: 12/12/17

Horário Avaliação:

hs;

:

hs;

:

hs

Leito: 11

Nome: Jansielson Nunes Cavallero

Idade: 33

anos

D.I. UTI:

Diagnóstico médico:

Poli-trauma

Data Int.: 09/12/17

dius

1. Nível de consciência: () () Orientado () () Alerta () () Calmo () () Agressivo
() () Torporoso () () Desorientado () () Comatoso () () Sedado () () Outros: Sonolento

2. Escala de Glasgow: Total: 06 (10) (15)

3. Escala de RASS: () () ()

4. Segurança emocional: () () Ansioso () () Triste () () Depressivo () () Outros: N.D.

5. Regulação térmica: () () Afebril () () Subfebril () () Febril () () Hipotérmico

6. Coloração e hidratação da pele e mucosas: () () Anictérico () () Ictérico +/+4 () () Corado

() () Hipocorado 2 +/+4 () () Acianótico () () Cianótico () () Anasarcado () () Hidratado

() () Desidratado +/+4 () () Rash cutâneo () () Outros:

7. COONG e região cervical: Pupilas: () () Isocóricas () () Anisocóricas () () D>E

() () Miótica () () Midriática () () Discóricas () () Reativas () () Areativas () () Outros:

() () Epistaxe () () Outros: () () Otorrágia () () Otorréia () () Outros:

() () Aparelho Ortodôntico () () Outros: () () Dentição prejudicada () () Prótese

() () Rigidez de nuca: () () Outros: () () Pescoco () () Assimétrico

Drenos:

8. Tórax/AP. Respiratório: () () Eupneico () () Taquipneico () () Bradpneico () () Dispneico

Simétrico () () Assimétrico () () Outros: () () Expansibilidade: () () Normal

() () Aumentada () () Diminuída; () () MVF s/ RA () () MV diminuídos

() () Roncos () () Sibilos () () Estertores () () Outros:

() () Tiragem intercostal () () Batimento asa nariz () () Outros:

() () Ar ambiente () () Tubo T () () Suporte O2 % % % () () Máscara venturi

() () Cateter nasal L/min. L/min. L/min. () () Outros:

() () Oscilante () () Funcionante Aspecto débito:

() () Outros drenos:

9. Ap. Cardiovascular: () () Eucárdico () () Bradicárdico () () Taquicárdico () () Normotenso

() () Hipotenso () () Hipertenso; Pulso: () () Cheio () () Filiforme () () Rítmico

() () Arritmico; Ausculta: () () BBNRF () () B+3 () () B+4 () () Sopros;

() () Marcapasso: () () Outros:

10. Estado Nutricional: () () Normal () () Acima do peso () () Emagrecido () () Desnutrido

11. Nutrição: () () Dieta Zero: () () SNE/SOE () () SNG/SOG () () Gastrostomia

() () Jejunostomia; Enteral () () Parenteral; Fluxo: ml/h; Aceitação VO:

() () Total () () Parcial; Estase/Emese: () () Ausente () () Presente:

() () Aberta: Quantidade:

Restrição Hídrica: ml/dia, Teste sonda: () () Sim () () Não

12. Regulação Abdominal: Abaulamento/Visceromegalia: () () Ausente () () Presente:

() () Plano () () Globoso () () Distendido () () Gravidico () () Outros:

() () Doloroso () () Indolor () () Flácido () () Rígido () () Outros: Semi flácido

Ruídos hidroaéreos: () () Presente () () Diminuído () () Ausente () () Hiperativo

Timpanismo: () () Presente () () Ausente () () Hipertímpanico () () Diminuído

Ostomias: () () Ileostomia () () Colostomia () () Fistula mucosa Aspecto:

Drenos: () () Laminar () () Tubular () () Tubo-laminar () () Keir () () Outros:

Aspecto débito:

CONFORME ORIGINAL

13. Geniturinário: () () Cistostomia () () Nefrostomia () () Ureterostomia () () Outros: () () Fisiológica () () Espontânea () () SVD () () Uropem () () Fralda () () SVA () () Oligúria () () Poliúria () () Colúria () () Polaciúria () () Hematúria

Débito urinário: _____

Função Renal Alterada: () () Sim () () Não Hemodialis: () () Não () () Sim UF: _____

14. Eliminação Intestinal: () () Ausente () () Presente Aspecto: _____

Ostomia - Aspecto: _____

Quantidade: _____

15. MMSS: Edema: 02 / 4 () () Parestesia () () Plegia () () Fratura: _____

() () Amputação: _____ Sensibilidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente

Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões: _____

Perfusão capilar: () () Adequada () () Diminuída (< 2s) Cianose: () () Presente () () Ausente

16. MMII: Edema: 01 / 4 () () Parestesia () () Plegia () () Fratura: _____

() () Amputação: _____ Sensibilidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente

Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões: _____

Perfusão capilar: () () Adequada () () Diminuída (< 2s) Cianose: () () Presente () () Ausente

17. SSVV: PA: 150 / 77 mmHg; Tax: 38,0 °C; FC: 12 bpm; FR: 13 rpm; SPO2: 100%; ETCO2: _____

PA: _____ mmHg; Tax: _____ °C; FC: _____ bpm; FR: _____ rpm; SPO2: _____%; ETCO2: _____

PA: 128 / 79 mmHg; Tax: 37,2 °C; FC: 69 bpm; FR: 14 rpm; SPO2: 100%; ETCO2: _____

18. Gerenciamento de Risco:

Queda ☒ Aspiração ☒ Extubação ☒ Flebite ☒ LPI ☒

19. Escala de Dor:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

20. Integridade Cutancomucosa: () () Preservada () () Comprometida: Local(is) e Descrição: _____

FO de LE evoluindo por 1ª intenção, com debridamento realizado cirurgicamente.

LPI após realização curativo occlusivo com placa hidrocolóide.

fo de ferocadura, apresentando plan. igual, repl. parcial, com debridamento, limpeza, fixação com suturas.

21. Dispositivo/Cateter endovenoso: () () Periférico: Local/descrição: _____

() () Central: Local/descrição: _____

22. Soluções em infusão contínua: _____

23. Isolamento: () () Não () () Sim: Tipo e microorganismo: _____

24. Escala Braden: Total: _____ Prevenção: MUD. DD com curativo

III - DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

() () 1. Desobstrução ineficaz das vias aéreas

() () 2. Padrão Respiratório ineficaz

() () 3. Risco de aspiração

() () 4. Troca de gases prejudicada

() () 5. Ventilação espontânea ineficaz

() () 6. Débito cardíaco diminuído

() () 7. Perfusão tissular periférica ineficaz

() () 15. Diarréia

() () 16. Nutrição desequilibrada: menos que as necessidades corporais

() () 17. Integridade da pele prejudicada

() () 18. Mobilidade física prejudicada

() () 19. Risco de integridade da pele prejudicada

() () 20. Risco de infecção

() () 21. Confusão aguda

- () () 8. Risco de choque
- () () 9. Risco de desequilíbrio eletrolítico
- () () 10. Volume de líquidos deficiente
- () () 11. Volume de líquido excessivo
- () () 12. Hipertermia
- () () 13. Hipotermia
- () () 14. Constipação

- () () 22. Dor
- () () 23. Mobilidade física prejudicada
- () () 24. _____
- () () 25. _____
- () () 26. _____

IV - ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES, INTERCORRENCIAS E ENCAMINHAMENTOS:

07h. Paciente jovem, instável hemodinamicamente, uso de DVA em 3°C, dose alta. m. ECG 06, hipocorada, ausência de MIE isolado e ausência de sangramento. Realizado ligante oral + corporal na linha boca de ausência de RVE e FO de LE + MIE, melhora de deulho, evol. do pelo br. patista. Dr. Parente. hidroto cas. Venosa com 20ml s/s. Spasmo p. p. f. m. c. p. m. + comp. p. p. s. p. p. Realizou 02 CH sem intercorrência.

Das 07 às 13h. Paciente (segue instável) hemodinamicamente, sem alteração, Glasgow de 10, febre subfebril, parte do período, foi medicado l. p. m. segue aos cuidados da equipe italiana.

SAME / RUERD
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

FISIOTERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO DIÁRIA

PACIENTE: JAMIELISON NUNES DE CARVALHO

IDADE: 33 A

LEITO: 11

DIAS DE INT.

12/12/20177

MATUTINO:

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

NEUROLÓGICO

GLASGOW:

☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS
☐ ANISOCÓRICAS ☐ D E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS

III MODINÂMICA

SF-DAÇÃO ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?

DROGA VASOATIVA ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?

RASS:

RESPIRATÓRIO

SINAIS VITAIS: PA 144/88 FC 78 TAX - FR - PCP:

ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: ☒ SIM ☐ NÃO - TOT

SUPORE VENTILATÓRIO: ☒ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T

Nº FIXAÇÃO: PESO PREDITO:

DIAS/Nº: TQT: DIAS/Nº

MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL

PRESSÃO DO CUFF:

VENTILAÇÃO MECÂNICA

TIPO PCV

PS:

FLUXO:

SaO₂: 95%

RELACÃO: 1:1

RE: -16

VC

P. INSP: 32

PEEP: 12

ETCO₂:

RELACÃO: PO₂/FIO₂

PaO₂: 103.8

T. INSP: 120

SENSIBILIDADE: -20

FIO₂: 30

FR: 14

EXAMES: ☐ RX

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

PaCO₂: 45.4

FIO₂: 30

PaO₂: 103.8

CONDIÇÕES E INTERVENÇÕES:

filtrar + monitorização eletrônica. Troca fixação
Mudança de fixação. Cabeçote elevado
Simone Fernandes
Fisioterapeuta
CREFITO 104120

FISIOTERAPIA:

VERPERTINO

NEUROLÓGICO

GLASGOW:

☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS
☐ ANISOCÓRICAS ☐ D E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS

III MODINÂMICA

SF-DAÇÃO ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?

DROGA VASOATIVA ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?

RASS:

RESPIRATÓRIO

SINAIS VITAIS: PA 144/88 FC 78 TAX 36 FR 14

ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: ☒ SIM ☐ NÃO - TOT

SUPORE VENTILATÓRIO: ☒ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T

Nº FIXAÇÃO: PESO PREDITO:

PERFUSÃO PERIFÉRICA: ⊕

DIAS/Nº: TQT: DIAS/Nº

MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL

PRESSÃO DO CUFF:

VENTILAÇÃO MECÂNICA

TIPO PCV

PSV:

FLUXO:

SaO₂: 96

RELACÃO: 1:1

RE: -16

VC

P. INSP: 30

PEEP: 10

ETCO₂:

RELACÃO: PO₂/FIO₂

PaO₂:

T. INSP: 120

SENSIBILIDADE: -2

FIO₂: 30

FR: 14

EXAMES: ☐ RX

PaCO₂:

FIO₂:

PaO₂:

PaCO₂:

FIO₂:

PaO₂:

PaCO₂:

FIO₂:

PaO₂:

PaCO₂:

FIO₂:

PaO₂:

PaCO₂:

FIO₂:

PaO₂:

PaCO₂:

CONDIÇÕES E INTERVENÇÕES:

paciente não monitorização contínua
por monitorização eletrônica
Troca fixação. Cabeçote elevado
Simone Fernandes
Fisioterapeuta
CREFITO 104120

FISIOTERAPIA:

Fisio. Manuela Ribeiro
CREFITO 9 - 185976 - F
Residente em UTI

SAME / HUERTI
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

NOTURNO:

NEUROLÓGICO	GLAGOW:	[] IRREATIVAS [] FOTOIRREATIVAS [] MIÓTICAS [] ISOCÓRICAS [] ANISOCÓRICAS [] D E [] MIDRIASE [] OUTROS	
HEMODINÂMICA	SEDACÃO ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?	[] RASS:	
RESPIRATÓRIO	DRUGA VASOATIVA ☒ SIM [] NÃO - QUAL?	TAX: FR PERUSÃO PERIFÉRICA: TQT: [] RAS/N°	
	SINAIS VITAIS: PA 158/90 74	TQT: [] RAS/N°	
	ASSISTÊNCIA VENTILATORIA: ☒ SIM [] NÃO - TOT	TQT: [] RAS/N°	
VENTILAÇÃO MECÂNICA	SUORTE VENTILATORIO: [] VMI [] VNI [] TUBO T [] MÁSCARA DE VENTURI [] CATETER NASAL	PRESSÃO DO CUFF:	
	TIPO PCV	VC	
	PSV:	P. INSP: 30	
GASOMETRIA: 19.48	FLUXO:	P. EXP: 10	
	SRIO: 991	ETCO:	
	RELACÃO: 1:1	RELACÃO: 1:2	
EXAME FÍSICO:	R=463 EXAMES: JRX P=132 26.6 T=30.7 HCO3 22.7		
CONDUTAS E INTERVENÇÕES: <i>Intubação orotraqueal + Cabeceira elevada + Aspiração + Monitorização eletrônica</i>			
FISIOTERAPEUTA: <i>Simone Fernandes</i>			

INTERCORRÊNCIAS

PROCEDIMENTO	Nº DIAS	PROCEDIMENTO	Nº DIAS	PROCEDIMENTO	Nº DIAS	PRODCE	INTO	Nº DIAS	PVC	VALOR	PJA	VALOR
IV	03	MC	03	Nº		CAT ELL						
VII	03	DUCATH	03	SNE/SNE	03	DVE						
VIII		AMP		GASTROSTOMIA		FOADOR MS	03					
VENTURE		PCG		COLISTOMIA								
HORA	IV	DOSE	SEI/CONTINUA	DOSE	HORA	IV	DOSE	SEI/CONTINUA	DOSE	HORA	DEXTRO	CORRIGIDO - UI
7	Nova	37mlh			19	Nova	17mlh			12h	114mg/dl	
8	Nova	37mlh			20	Nova	17mlh			13h	100mg/dl	
9	Nova	37mlh			21	Nova	17mlh			24h	145mg/dl	
10	Nova	37mlh			22	Nova	17mlh			06h	134mg/dl	
11	Nova	37mlh			23	Nova	17mlh					
12	Nova	37mlh			24	Nova	17mlh					
13	Nova	37mlh			25	Nova	17mlh					
14	Nova	37mlh			26	Nova	17mlh					
15	Nova	37mlh			27	Nova	17mlh					
16	Nova	27mlh			28	Nova	17mlh					
17	Nova	27mlh			29	Nova	17mlh					
18	Nova	27mlh			30	Nova	17mlh					

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DIURNO

12/12/17

As 07h Realiza PET entubado, grave, com DVA em BIC 37ml/h; Soro, medicação em curso SNE, SVD, acesso duocath, fixado em MIE, contido no leito. Realizado banho no leito; troca de lençóis, fraldas, furo troca de curativos necessários; hidratação corporal, furo monitorização e mudança de decúbito. Realizado medicações de horários CPM. Instalação dieta interal e água potável CPM. Pet com febre furo medicação (paracetamol) com 1 comprimido (SNE), compressas de água fria. Pet não evacua até o momento. Diq. sel. es. c. idades da equipe. Sio. Tainane. Com. Vc 909 78210

NOTURNO

As 19h Realiza PET entubado e monitorização em BIC 37ml/h; Soro, medicação em curso SNE, SVD, acesso duocath, fixado em MIE, contido no leito. Realizado banho no leito; troca de lençóis, fraldas, furo troca de curativos necessários; hidratação corporal, furo monitorização e mudança de decúbito. Realizado medicações de horários CPM. Instalação dieta interal e água potável CPM. Pet com febre furo medicação (paracetamol) com 1 comprimido (SNE), compressas de água fria. Pet não evacua até o momento. Diq. sel. es. c. idades da equipe. Sio. Tainane. Com. Vc 909 78210

SAME / HUERR

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUEB

DATA: 12/12/2017

DIH: 3º

EVOLUÇÃO DIÁRIA

LEITO: UTI - 11

PACIENTE: JAMIELSON NEVES CARVALHO

IDADE: 47 Anos

DIAGNÓSTICOS ATUAIS:

- VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO
- PO (09/12/17) LE + ESPLENECTOMIA
- PO (09/12/17) FIXAÇÃO DE TIBIA PROXIMAL ESQUERDA X FRATURA DE TIBIA + FASCIOTOMIA DE COMPARTIMENTO LATERAL DA PERNA ESQUERDA
- PNEUMONIA NOSOCOMIAL
- RABDOMIOLISE

PREGRESSOS:

- CHOQUE HIPOVOLEMICO REVERTIDO

HDA: Paciente vítima de acidente de moto, deu entrada na SET no dia 09/12/17 com fratura de MIE e dor abdominal. Submetido a fixação de tibia proximal E + fasciotomia de compartimento lateral de perna E e laparotomia exploradora + esplenectomia. Evoluí com choque hipovolêmico, sendo necessário iniciar DVA, realizar hemotransfusão. Solicitado vaga de uti para cuidados intensivos.

ESTADO GERAL: Paciente grave, pupilas isocóricas, sem sedação, intubado em VM, com peep 12, mantendo boa saturação. Com DVA. Hipertenso, afebril, eupnéico. Diurese preservada. Sem registro de evacuação.

CABEÇA/PESCOÇO: TOT/AVC

NEURO-PSIQUIÁTRICO: sem sedação

*RASS: -2

RAMSAY:

GLASGOW:

PUPILAS: (x) Isocóricas () Anisocóricas () E>D (x) Mióticas
() Arreativas () Fotorreagente () Midriáticas

PA: 160/96
mmHg

FC: 80
Bpm

FR: 15
lpm

APARELHO CIRCULATÓRIO: Bulhas normofonéticas, ritmo cardíaco regular, 2T sem sopros.

APARELHO RESPIRATÓRIO: MV bilateral, sem RA

APARELHO DIGESTIVO: Abdome flácido, RHA presente sem VMG palpáveis.

EXTREMIDADES: Pulsos presentes, panturrilhas livres, sem empastamento, edema (+/4+), com fixador externo.

BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:

GANHO 24h:

PERDAS 24h:

TOTAL DIÁRIO:

DIURESE 24h:

EVACUAÇÃO: ausente

+ 5.942 ml

- 2.900ml

+ 3.042ml

2.900ml

DROGAS EM USO (ANTIBIÓTICO/AMINA/SEDAÇÃO)

PROCEDIMENTOS (CATETERES/SONDAS/OSTOMIAS)

CEFTRIAXONA / CLINDAMICINA. Feito 1 dia

TOT/AVC/SNE/SVD

PIPERACILINA + TAZOBACTAM/VANCOMICINA 80

FIXADOR EXTERNO EM MIE

NORADRENALINA

EVOLUÇÃO DA MANHÃ:

Paciente grave, estável, intubado, sem sedação, glasgow 4. Mantido sob ventilação mecânica, modo pcv, com peep 12, fio2 30%, saturando no momento 98%, sincrônico. Diurese satisfatória, melhora da rabdomiolise, com função renal normal. Apresentou vários picos febril na noite anterior. Houve queda da saturação na hora do banho, sem instabilidade do quadro.

CONDUTA:

- gasometria arterial
- desmame noradrenalina
- início nova esquema de antibiótico.



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

EVOLUÇÃO DA TARDE:

Realizado exame físico, Arterial 51 mmHg,
respirat. 18, temperatura 38,8°C.
Paciente a se adaptar. Sem sintomas.

EVOLUÇÃO DA NOITE:

Paciente acordou, porém mantém-se estável,
sem sedação, com abertura ocular ao
estímulo verbal e obedecendo à comandos.
Sem intercorrências no período.

Dr. Ludmylla B. Viana Veras
CRM - AC 20597

Dr. Ludmylla B. Viana Veras
PRM - Infectologia
CRM - AC 20597

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		ENFERMARIA CIRURGICA A	
NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO	LEITO: 147	IDADE: 34	
DT: 9/12/2017	1) DIETA LIVRE 2) SFO, 9% 500ML IV DE 12/12H 3) TRAMAL 100MG + 100ML SFO, 9% IV 8/8 S/N 4) OMEPRAZOL 40MG IV 1 X DIA 5) PLASIL 10MG IV DE 8/8HS/N 6) CURATIVO DIARIO 7) CLEXANE 40MG SC 1 X DIA SUSPENSO 8) CEEALOTINA 1G IV DE 6/6H 9) GENTAMICINA 240MG + 250ML SFO, 9% IV 1 X DIA	20 21	Dr 10/02/2018. Pto apêndice, suprimido, comunitas, tomou banho de aspersão, trocado vestes + roupa de cama. Fez exame edêmico no ME el pontos uce, usado atal 70% + Acto an dilação devida, nução presente. 647 secun Dr 17/02. Pto apêndice, com 25/948. Quila ab ditas opoída, nução, m avanço. PA. 13x60mmHg, T x 36,9°C 35/37 secun. com 25/948. 5:00 Evaluando como emento de comunitas, apêndice, sic do paciente. não acutou a medicação seguindo a a paciente esta apêndice, os medos foram avaliados pois queira das medicações obtendo reação adversa. PA: 120x60mmHg rec flonid
FRATURA DA TIBIA PROXIMAL ESQUERDA + SINDROME COMPARTIMENTAL DE PERNA ESQUERDA	NO MOMENTO PACIENTE SEM QUEIXAS, AGUARDANDO AGENDAMENTO		
APRESENTA FASCIOTOMIA COM CARACTERISTICA DE TECIDO DE GRANULACAO COMPLETA	FECHADO FASCIOTOMIA AGENDADO PARA DIA 26/01/2018 ANTONIO ISSE HC		

CONFORME ORIGINAL

SAIME / HUEB

CÓPIA

8/102/10/21

8/102/10/21

8/102/10/21

fls. 91

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MAIR VILA DE MESSIAS NASCIMENTO, liberado nos autos em 03/05/2019 às 15:03 . Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0004050-88.2019.8.01.0070 e código 217C7CF2.

ORTOPEDIA E TRAUMATO		JIA		ENFERMARIA CIRURGICA A	
NOME:	RAIMUNDA NONATA DA SILVA	LEITO:	MD1 CCA	IDADE:	66
DT:	03/01/2018	1) DIETA VO LIVRE 2) SFO,9% 500ML IV DE 12/12H[3) DIPIRONA 1G IV DE 6/6 H SN 4) TRAMAL100MG +100ML SFO,9%IV 8/8 S/N 5) OMEPRAZOL 40MG IV 1 X DIA 6) PLASIL 10MG IV DE 8/8H S/N 7) CURATIVO DIARIO 8) ACEBROFILINA XAROPE 5 ML VO 8/8H			
Queda do mesmo nível RX: FRATURA DE UMEROS PROXIMAL DIREITO BEG LOTE CHAAAAE NEUROLOGICO PRESERVADO EM BOM ESTADO GERAL NO MOMENTO PACIENTE SEM QUEIXAS, SOLICITADO PRE OPERATORIOS AGUARDANDO ECO PACIENTE DEAMBULANDO SEM QUEIXAS COM DISCRETA QUEIXA ALGICA E AINDA SEM AGENDAMENTO E AGUARDANDO ECO		12 SAME / NUERB CÓPIA CONFORME ORIGINAL			


 Marcelina Cirqueira Silva
 CARM 2105



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUEB

DATA: 13/12/2017	DIH: 3º	EVOLUÇÃO DIÁRIA	LEITO: UTI - 11
------------------	---------	------------------------	-----------------

PACIENTE: JAMIELSON NEVES CARVALHO IDADE: 47 Anos

DIAGNÓSTICOS ATUAIS:

- VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO
- PO (09/12/17) LE + ESPLENECTOMIA
- PO (09/12/17) FIXAÇÃO DE TIBIA PROXIMAL ESQUERDA X FRATURA DE TIBIA + FASCIOTOMIA DE COMPARTIMENTO LATERAL DA PERNA ESQUERDA
- PNEUMONIA NOSOCOMIAL
- RABDOMIOLISE

PREGRESSOS:

- CHOQUE HIPOVOLEMICO REVERTIDO

HDA: Paciente vítima de acidente de moto, deu entrada na SET no dia 09/12/17 com fratura de MIE e dor abdominal. Submetido a fixação de tibia proximal E + fasciotomia de compartimento lateral de perna E e laparotomia exploradora + esplenectomia. Evoluiu com choque hipovolêmico, sendo necessário iniciar DVA, realizar hemotransfusão. Solicitado vaga de uti para cuidados intensivos.

ESTADO GERAL: Paciente sem sedação, intubado em VM, com peep 6, mantendo boa saturação. Com DVA 12ml. Afebril, eupnéico. Diurese preservada. Sem registro de evacuação.

CABEÇA/PESCOÇO: TOT/AVC**NEURO-PSQUIÁTRICO:** sem sedação***RASS:** -2**RAMSAY:****GLASGOW:****PUPILAS:** (x) Isocóricas () Anisocóricas () E>D (x) Mióticas**PA:** 160/96**FC:** 80**FR:** 15

() Arreativas () Fotorreagente

() Midriáticas

mmHg

Bpm

l/rpm

APARELHO CIRCULATÓRIO: Bulhas normofonéticas, ritmo cardíaco regular, 2T sem sopros.**APARELHO RESPIRATÓRIO:** MV bilateral, sem RA**APARELHO DIGESTIVO:** Abdome flácido, RHA presente sem VMG palpáveis.**EXTREMIDADES:** Pulsos presentes, panturrilhas livres, sem empastamento, edema (+/4+), com fixador externo.**BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:****GANHO 24h:****PERDAS 24h:****TOTAL DIÁRIO:****DIURESE 24h:****EVACUAÇÃO:** ausente

+ ml

- 2.900ml

+ 3.042ml

2.900ml

DROGAS EM USO (ANTIBIÓTICO/AMINA/SEDAÇÃO)**PROCEDIMENTOS (CATETERES/SONDAS/OSTOMIAS)**

CEFTRIAXONA /CLINDAMICINA. Feito 1 dia

TOT/AVC/SNE/SVD

PIPERACILINA + TAZOBACTAM/VANCOMICINA DO

FIXADOR EXTERNO EM MIE

NORADRENALINA

EVOLUÇÃO DA MANHÃ:

Paciente mantendo o quadro de estabilidade com DVA em regressão, parâmetros ventilatório baixo, secreção aspirada sem mudança de cor e sem aumento da quantidade. CPK em queda

CONDUTA:

- gasometria arterial
- desmame noradrenalina e da VMI
- programar extubação/reposição KCL

Handwritten signature and date: 13/12/2017

NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO	LEITO: 147	IDADE: 34
DT: 9/12/2017	1) DIETA LIVRE 2) SFO, 9% 500ML IV DE 12/12H 3) TRAMALIDOMG + 100ML SFO, 9% 8/8 S/N 4) OMEPRAZOL 40MG IV 1 X DIA 5) PLASIL 10MG IV DE 8/8H S/N 6) CURATIVO DIARIO 7) CLEXANE 40MG SC 1 X DIA SUSPENSO 8) CEEALOTINA 1G IV DE 6/6H 9) GENTAMICINA 240MG + 250ML SFO, 9% IV 1 X DIA	17/12/2017 - 14h7 comunicativo, tomou banho de aspersão, trocado vestes + roupa de cama. Fez curativos e limpeza no site e pontos s/c, usada. No atual 10% Acute os pontos de curada, curação presente. 15% secou. Dr. 17/12. Pct apêndix, colmeia, com. 35x948. Queila ab. Autas devida, curado, 7x 14x40mm, PA. 13x60mm 14g; 7x 36,9°C 16h 12x60mm 14g; 5:00 Evoluindo calm. O curado com curativo e expulso, apêndix, 5% do paciente não aceitar a medicação. Seguiu de ale. O paciente está deparando com medicação. Usou curativos para limpeza das induracões. Esta aditando reação adversa. PA: 42x60mm 14g Tec. Elvone

CONFORME ORIGINAL
CÓPIA
SAME / HUEB

Assinado digitalmente em 09/12/2017
Gentiane 2705

12/01/2018

CONFORME ORIGINAL
CÓPIA
SAME / HUEB



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

EVOLUÇÃO DA TARDE:

Paciente mantendo abertura ocular espontânea, obedece a comando. Progredir extubação após Hidrocortisona e uma fase da nebulização, seguido retirada da DVA.

Cd: extubado as 14:56h
Hidrocortisona e Nebulização
Retirada da DVA

Controle potássio
3.9.

EVOLUÇÃO DA NOITE:

Paciente segue sem intubação, mais desperto porém algo desorientado.

Diurese presente. Em uso de Venturi 50%

Cd: - Desmau de O₂

- Demais mantido.

Mário Jorge Lima
MÉDICO
CRM-AC 1333

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

HUERB

Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco

HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUERB
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO DR. SÉRGIO BRUNO
SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM UTI

I - EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM UTI - HUERB

Data: 13/12/17 Horário Avaliação: 08:36 hs; 16:26 hs; 19:40 hs Leito: 11

Nome: Jamelison Nunes Corvalão

Idade: 33

anos

D.I. UTI:

03 dias

Diagnóstico médico: Politeiaemia c/fx Tibio

Data Int.: 09/12/17

1. Nível de consciência: () () Orientado () () Alerta () () Calmo () () Agressivo
() () Torporoso () () Desorientado () () Comatoso () () Sedado () () Outros:

2.1. Escala de Glasgow: Total: 10 (13) (12)

3. Escala de RASS: () () () () () ()

4. Segurança emocional: () () Ansioso () () Triste () () Depressivo () () Outros: Torporoso
5. Regulação térmica: () () Afebril () () Subfebril () () Febril () () Hipotérmico

6. Coloração e hidratação da pele e mucosas: () () Anictérico () () Ictérico 1/14 () () Corado
() () Hipocorado +/4 () () Acianótico () () Cianótico () () Anasarcado () () Hidratado
() () Desidratado +/4 () () Rash cutâneo () () Outros:

7. C. JNG e região cervical: Pupilas: () () Isocóricas () () Anisocóricas () () D<I: () () D>I:
() () Miótica () () Midriática () () Discóricas () () Reativas () () Arreativas () () Outros:
() () Epistaxe () () Outros: () () Otorrágia () () Otorréia () () Outros:

() () Dentária () () Aparelho Ortodôntico () () Outros: () () Dentição prejudicada () () Prótese
() () Rigidez de nuca; () () Outros: () () Pescoço: () () Assimétrico

Drenos:
8. Tórax/AP. Respiratório: () () Eupneico () () Taquipneico () () Bradpneico () () Dispneico
Simétrico () () Assimétrico () () Outros:

() () Aumentada () () Diminuída; () () MVT s/ RA () () MV diminuídos () () Normal
() () Roncos () () Sibilos () () Estertores () () Outros:

() () Tiragem intercostal () () Batimento asa nariz () () Outros:
() () Ar ambiente () () Tubo T () () Suporte O2 % % % () () Máscara venturi
() () VM Modo: CPAP; VC: 600; L/min. L/min. L/min. () () Outros:

() () PS ou PC: 20; FiO2: 30; 50; 50+ PEEP: 08;
() () Oscilante () () Funcionante () () Dreno de Tórax

() () Outros drenos:
9. Ap. Cardiovascular: () () Eucárdico () () Bradicárdico () () Taquicárdico () () Normotenso
() () Hipotenso () () Hipertenso; Pulso: () () Cheio () () Filiforme () () Rítmico
() () Arritmico; Ausculta: () () BBNRF () () B+3 () () B+4 () () Sopros;
() () Marcapasso: () () Outros:

10. Estado Nutricional: () () Normal () () Acima do peso () () Emagrecido () () Desnutrido
11. Nutrição: () () Dieta Zero: Balança () () SNE/SOE () () SNG/SOG () () Gastrostomia
() () Jejunostomia; Enteral () () Parenteral; Fluxo: ml/h; Aceitação VO:
() () Total () () Parcial; Estase/Emese: () () Ausente () () Presente;
() () Aberta: Quantidade:

Restrição Hidrica: ml/dia; Teste sonda: () () Sim () () Não
12. Regulação Abdominal: Abaulamento/Visceromegalia: () () Ausente () () Presente;
() () Plano () () Globoso () () Distendido () () Gravidico () () Outros:
() () Doloroso () () Indolor () () Flácido () () Rígido () () Outros:

Ruídos hidroaéreos: () () Presente () () Diminuído () () Ausente () () Hiperativo
Timpanismo: () () Presente () () Ausente () () Hipertimpanico () () Outros:
Ostomias: () () Ileostomia () () Colostomia () () Fístula mucosa Aspecto:

Drenos: () () Laminar () () Tubular () () Tubo-laminar () () Outros:
Aspecto débito:

CONFORME ORIGINAL

- () () 8. Risco de choque
 () () 9. Risco de desequilíbrio eletrolítico
 () () 10. Volume de líquidos deficiente
 () () 11. Volume de líquido excessivo
 () () 12. Hipertermia
 () () 13. Hipotermia
 () () 14. Constipação

- () () 22. Dor
 () () 23. Mobilidade física prejudicada
 () () 24.
 () () 25.
 () () 26.

IV - ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES, INTERCORRENCIAS E ENCAMINHAMENTOS:

Das 7:00 às 19:00 paciente grave, com permeabilidade hemodinâmica, em uso de VNA Noradrenalina 10 mg/h, realizando higiene bucal e oral no leito, ocular em dieta zero com zero sucção de secreções. Apresenta hipocalcemia, realizada reposição de KCl 0,9% às 14:12, colocado em TRB, nas 14:56 realizando sucção, é desligado nas 16:56, dia 01, 14:56 noradrenalina, ficando até o momento em UTI.

Coren/AC - 404.700
 Residente em UTI

Das 19:00 às 07:00hs Paciente estável, eufórico, com tosse, taquicardia. Com boa saturação. Sinais vitais por SNE. Funções fisiológicas presentes.

Joseline Israel
 Enfermeira
 Coren - 112.290.051

SAME / HUERB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

BALANÇO HÍDRICO LTH

Paciente: JANIÉLSON NUNES
Diagnóstico: POLITRIMALISMO
ENTRADA: 09/12/2017 DE: 04 DIAS

PESO ESTIMADO	PESO IDEAL
BALANÇO ACUMULATIVO	
BALANÇO DAS 24 HORAS	+ 2,368

CONTROLE HÍDRICO										BALANÇO DAS 24 HORAS									
FLUIDOTERAPIA										VENTILAÇÃO									
DIETA E ÁGUA					ELIMINADO					SSV					VENTILAÇÃO				
R	A	Y	SW	SW	SW	SW	SW	SW	SW	SW	SW	SW	SW	SW	SW	SW	SW	SW	SW
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

PROCEIMENTO	Nº	DATA	PROCEIMENTO	Nº	DATA	PROCEIMENTO	Nº	DATA	PROCEIMENTO	Nº	DATA
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

DURANTE

ADOTIÇÕES DE ENTREGUE

NOTURNO

NOVA	DETERNO	CONTEUDO
10:00	106 mg/dl	
14:00	104 mg/dl	
18:00	105 mg/dl	
02:00	117 mg/dl	
06:00	82 mg/dl	
08:00	117 mg/dl	

13.12.17 - às 07:00h - Paciente admitido no V.M.C. (V.M.C. = Unidade de Monitorização e Suporte Vital) com monitorização cardíaca e oximétrica de saturação de oxigênio. Às 08:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 09:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 10:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 11:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 12:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 13:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 14:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 15:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 16:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 17:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 18:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 19:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 20:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 21:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 22:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 23:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 24:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 25:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 26:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 27:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 28:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 29:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal. Às 30:00h - Paciente em dieta líquida com leite + hidratação corporal.

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

16.01.2019
CORREÇÃO

~~16.~~ 2200.00 Paciente Lucio
surpinoso, aguilão, sem
~~17.~~ aguilões, torção baixa
~~18.~~ de aguilão, não vai
~~19.~~ que aguilões, med.
~~20.~~ cada lado e por o
cada lado. Total:
Panda.

16. 2200.00 Paciente não
segue aguilões, lucido
surpinoso; med. cada
lado PA: 130 x 80 mm Hg
TAX 36.5°C. Total: Panda

16. ENCO M/A - 5F PS M/VET
OK OK M/V Pbm. TPA 5650
HIST h/p — ALP/MV



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

pvc
J4: +169 mmHg
22h J3, 2mm.
06³⁰ h J4, 7 mmHg

fls. 101

NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO

ID: 33 A

PESO: 85 KG

LEITO:

12/12/2017 PROCEDÊNCIA: CC

REGISTRO: 2513535

UTI - 11

ALÉRGICO A DIPIRONA

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1.	DIETA ENTERAL 1.500ML (VSNE) EM 18HORAS + AGUA POTÁVEL 50ML DE 3/3H, NOS INTERVALOS.	18/18/19
2.	SRL 500ML IV 12/12H	23/01/01
3.	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G + SF 0,9% 100ML IV DE 6/6H INFUNDIR EM 1H D0	18/01
4.	VANCOMICINA 1G + SF 0,9% 200ML IV DE 12/12H EM BIC C/ ETAPA EM 12H D0	12/18/21/06
5.	NORADRENALINA (4MG/4ML) (2 AMP) + SG5% 242ML IV EM BIC DOSE ACM	18/02
6.	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE PROPRIO IV 1 X DIA	10/30 00/01
7.	PLASIL (10MG/ML) 2ML + 18ML AD IV DE 8/8H, LENTO	18/02
8.	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML IV DE 6/6H, INFUNDIR EM 1H	18/22/06
9.	VITAMINA K 1ML + AD 10ML IV 1 X DIA D2	18/22/06
10.	CLEXANE 40MG SC 1X/DIA	18/22/06
11.	PARACETAMOL 500MG (1 COMP) X VSNE DE 6/6H	18/22/06
12.	GLUCONATO DE CA 10% 10ML + SG5% 30ML IV 8/8H, INFUNDIR EM 30 MINUTOS	18/22/06
13.	CONCENTRADO DE HEMACEAS 2UI IV LENTO	18/22/06
14.	PVC 8/8H	18/22/06
15.	DEXTRO 8/8H	18/22/06
16.	INSULINA REGULAR (SC) CONFORME DEXTRO: 180-200.2UI 201-250.4UI 251-300.6UI 301-350.8UI >351: 10UI	18/22/06
17.	GLICOSE 50% 40 ML IV SE DEXTRO < 7 DMG/DL	18/22/06
18.	SRL 500 ML IV ACM	18/22/06
19.	FUROSEMIDA (20MG/2ML) 3 AMP IV ACM	18/22/06
20.	DORMONID 15MG/3ML 2 ML IV ACM	18/22/06
21.	FENTANIL 50MCG/ML 2ML IV ACM	18/22/06
22.	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA	18/22/06
23.	CABECEIRA ELEVADA 45°	18/22/06
24.	CUIDADOS E CONTROLE DE UTI	18/22/06

Dr. Claudineia Marques
CRM 1084 - AC
Clínica Médica

F5T
manten
Polina

13/11/17

Kc 8 19, 1%. 20ml > 20 em 24h
SGO, 9%. 230ml

Dr. Claudineia Marques
CRM 1084 - AC
Clínica Médica

SAME / HUERB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

**FISIOTERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO DIÁRIA**

DIAS DE INT. 13/12/2017

PACIENTE: JAMIELISON NUNES DE CARVALHO

IDADE: 33 A

LEITO: 11

MATUTINO:

NEUROLÓGICO	GLASGOW:	☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ D. ☐ E. ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS		
	SINAIS VITAIS: PA: <u>142x83</u> FC: <u>73</u> TAX: <u>FR</u> PCP:	RASS:		
III-MODINÂMICA	DRUGA VASOATIVA: ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?	SINAIS VITAIS: PA: <u>142x83</u> FC: <u>73</u> TAX: <u>FR</u> PCP:		
RESPIRATÓRIO	ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: ☒ SIM ☐ NÃO - TOT: <u>DIAS/Nº</u> TOT: <u>DIAS/Nº</u>	SUPORE VENTILATÓRIO: ☒ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL		
	Nº FIXAÇÃO:	PESO PREDITO:	PRESSÃO DO CUFF:	
VENTILAÇÃO MECÂNICA	TIPO <u>PCV</u>	VC	T. INSP: <u>1,20</u>	
	PS: <u>100%</u>	P. INSP: <u>28</u>	SENSIBILIDADE: <u>-20</u>	
GASOMETRIA: HORA: <u>08:00</u>	FLUXO: <u>100%</u>	PEEP: <u>40</u>	FIO ₂ : <u>60</u>	
	SaO ₂ : <u>100%</u>	ETCO ₂ : <u>35</u>	FR: <u>14</u>	
EXAME FÍSICO: <u>Volúme REG, acordado obedecendo a comando</u>	RELACÃO: <u>1:1</u>	RELACÃO: PO ₂ /FIO ₂	EXAMES: ☐ RX ☐ TC ☐ RMH	
CONDIÇÕES E INTERVENÇÕES: <u>Mu3+MRP+Aspiração Troca fucacis</u>				
FISIOTERAPISTA: <u>Simone Fernandes</u>				

SAME / HUERB

CÓPIA

VERPERTINO

NEUROLÓGICO	GLASGOW:	☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ D. ☐ E. ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS		
	SINAIS VITAIS: PA: <u>142x83</u> FC: <u>73</u> TAX: <u>FR</u> PCP:	RASS:		
III-MODINÂMICA	DRUGA VASOATIVA: ☒ SIM ☐ NÃO - QUAL?	SINAIS VITAIS: PA: <u>142x83</u> FC: <u>73</u> TAX: <u>FR</u> PCP:		
RESPIRATÓRIO	ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: ☒ SIM ☐ NÃO - TOT: <u>DIAS/Nº</u> TOT: <u>DIAS/Nº</u>	SUPORE VENTILATÓRIO: ☒ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL		
	Nº FIXAÇÃO:	PESO PREDITO:	PRESSÃO DO CUFF:	
VENTILAÇÃO MECÂNICA	TIPO <u>CPAP/PS</u>	VC	T. INSP: <u>1,20</u>	
	PSV: <u>16cmH₂O</u>	P. INSP: <u>28</u>	SENSIBILIDADE: <u>-20cmH₂O</u>	
GASOMETRIA: HORA: <u>14:00</u>	FLUXO: <u>98%</u>	PEEP: <u>3cmH₂O</u>	FIO ₂ : <u>30%</u>	
	SaO ₂ : <u>98%</u>	ETCO ₂ : <u>35</u>	FR: <u>14</u>	
EXAME FÍSICO: <u>Monitorização contínua: per. respiratório; cabeceira elevada, higienização minuciosa;</u>	RELACÃO: <u>1:1</u>	RELACÃO: PO ₂ /FIO ₂	EXAMES: ☐ RX ☐ TC ☐ RMH	
CONDIÇÕES E INTERVENÇÕES: <u>Realizado procedimento de tubulação às 14h00 após 30min de TRG. Intencionalidade no procedimento foi êxito.</u>				
FISIOTERAPISTA: <u>Prado M.</u>				

193.380 F

NOTURNO:

NEUROLÓGICO	GLADOW:		☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS	
			☐ ANISOCÓRICAS ☐ D ☐ E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS	
HEMODINÂMICA	SEDAÇÃO ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?		HASS:	
	DROGA VASOATIVA ☐ SIM ☐ NÃO - QUAL?			
RESPIRATÓRIO	SINAIS VITAIS: PA 130x67 - 109 TAX		FIB	
	ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: ☐ SIM ☐ NÃO - TOT: DIAS/N°		PERFUSÃO PERIFÉRICA: TOT: DIAS/N°	
	SUPORTE VENTILATÓRIO: ☐ VMI ☐ VNI ☐ TUBO ☒ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL			
	N° FIXAÇÃO:		PRESSÃO DO CUIV:	
VENTILAÇÃO MECÂNICA	TIPO	VC		
	PSV:	P, INSP:	T, INSP:	
	FLUXO:	PEEP:	SENSIBILIDADE:	
	SINO: 100%	ETCO:	FIO:	
GASOMETRIA: HORA:	RELACÃO: IE	IRACÃO: PO2/NIO2	EXAMES: IIX	IC
EXAME FÍSICO:	BEI	PIV	PaO2	PMCO2
<i>Arterial grave, estável, dose produtiva e eficaz.</i> <i>Monitorização eletrônica</i> <i>Calceira</i> <i>Simone</i> Fisioterapeuta CREFITO 104700 - F				
INTERCORRÊNCIAS				
SAME / HUERT CÓPIA CONFORME ORIGINAL				



Governo do Estado do Acre
Secretaria do Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO	ID: 33 A	PESO: 85 KG	LEITO:
13/12/2017	PROCEDÊNCIA: CC	REGISTRO: 2513535	UTI - 11

ALÉRGICO A DIPIRONA VO, *irrigada Pastora, suplementada*

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORARIO
1	DIETA ENTERAL 1.500ML (VSNE) EM 18HORAS + ÁGUA POTÁVEL 50ML DE 3/3H, NOS INTERVALOS - JEJUM PARA EXTUBAÇÃO	10 13 16 19
2	SRL 500ML IV 24H	16
3	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G + SF 0,9% 100ML IV DE 6/6H INFUNDIR EM 1H D1	18 18 24 06
4	VANCOMICINA 1G + SF 0,9% 200ML IV DE 12/12H EM BIC C/ ETAPA EM 12H D1	14 08
5	NORADRENALINA (4MG/4ML) (2 AMP) + SG5% 242ML IV EM BIC DOSE ACM	
6	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE PROPRIO IV 1 X DIA	06
7	PLASIL (10MG/ML) 2ML + 10ML AD IV DE 8/8H, LENTO	14 16 22 04
8	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML IV DE 6/6H, INFUNDIR EM 1H	10 16 22 04
9	VITAMINA K 1ML + AD 10ML IV 1 X DIA D3	16
10	GLEXANE 40MG SC 1X/DIA	16
11	PARACETAMOL 500MG (1 COMP) X VSNE DE 6/6H	18 18 24 06
12	DEXTRO 4/4H	10 14 18 22 04 06
13	INSULINA REGULAR (SC) CONFORME DEXTRO: 180-200:2UI 201-250:4UI 251-300:6UI 301-350:8UI >351: 10UI	
14	GLICOSE 50% - 40 ML IV SE DEXTRO < 7 OMG/DL	
15	SRL 500 ML IV ACM	14 08
16	FUROSEMIDA (20MG/2ML) 3 AMP IV ACM	
17	DORMONID 15MG/3ML 2 ML IV ACM	
18	FENTANIL 50MCG/ML 2ML IV ACM	
19	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA	19 19
20	CABECEIRA ELEVADA 45°	memor
21	CUIDADOS E CONTROLE DE UTI	melhora

22. Hidrocontensão dos membros

23 NB2 SF 0,9% 5ml } 3 etapas
Beetec 85% } c/ intervalo 15'
Atrovent 35% }

24. Kcl 19,1% 30ml
SF 0,9% 230ml } c/ intervalo 15'

25. 18h Início dieta enteral

Dr. Marco Galvão
Médico CRMAC 1320

SAME / HUERB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL



COTENHO DO ESTADO DE SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUEB
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM - LTI

DATA: 19/12/2017 Lato: 11 SETOR: UTI R# 110 2513335 IDADE: 20 ANOS
 Paciente: JAMIELSON NUNES
 Diagnóstico: POLITRALMATISMO
 ENTRADA: 09/12/2017 DI: 04 DIAS

PRESCRIÇÕES

1-Higiene Corporal

Realizar banho no leito
 Realizar higiene oral - regular

Realizar higiene íntima a cada troca de fralda (DIL RESE ESPONTANEA)

Realizar massagem de conforto e hidratação
 Realizar higiene íntima facial, S/N

DIETA ZERO para 3-Alimentação
 Auxiliar, estimular e apoiar a ingestão alimentar

Estimular ingestão hídrica de ml de 300 hs

Lavar SNE/SOE/SNG ou GI antes e após drenagem (1/20 ml de água filtrada em jato com ventosa)
 Manter cateter e fixada 30/43º ao alívio de secreção para SNE/SOE/SNG

Realizar curativo em fralda de AVC ou AVP (dilatir e assinar)

Manter Curativo com placa de Colóide em região Sacra
 Realizar curativo NEG/ÃO WUE

Realizar proteção de calcanhar

4-Observar, registrar e comunicar.

Nível de consciência
 Verificar SSVV e comunicar alterações

Síntia de hipotensão
 Fechar balanço hídrico

Exatidão/temperatura/egitimidade/ventos/sintomas/ruído
 Náuseas/vômitos

Queixas algicas, local e intensidade
 Sinais de supuração em procedimentos ósseos e partes moles

Aspectos dos curativos
 Observar e comunicar alterações
 Manter distensão estomacal 30º a 45º

PRESCRIÇÕES

6-Conforto Físico/Proteção

Manter repouso relativo absoluto
 Fazer, orientar, auxiliar a realização de exercícios de membros superiores e inferiores

Definir o paciente quanto à movimentação ativa no leito
 Sentar na poltrona

Manter emendas elevadas CONTER
 Arross mínimo e aspecto das evoluções

Moite e Enorzar aspectos da sítia
 Registrar volume e aspecto da drenagem do DVE, drenar lúmen

Proteger a pele do paciente quanto em contato com secreção
 Fixar SNE/SOE/SNGVD

Fixar SNE/SOE/SNGVD

Proteger a pele do paciente quanto em contato com secreção

Utilizar técnica asséptica

Realizar limpeza esocorrente no leito

Nívelar ponto zero da DVE no nível da orelha

Manter PNC (C.P.M.)
 Manter PNC (C.P.M.)
 Manter PNC (C.P.M.)

Manter paciente em posição a mobilização
 Manter paciente em DDO a 0º (PRM)
 Mobilizar paciente em blocos

LEITURA
CONFIRMAÇÃO
CONFIRMAÇÃO
CONFIRMAÇÃO

CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

DATA: 13/12/ 2017

PN ENTRADA:

PN SAÍDA:

PD (CHEGANDO) PN (CHEGANDO)

PD SAÍDA:

Checklist
Mesa de cabeceira

		PACIENTE		MATERIAL	
PD	PN	PD	PN	PD	PN
01	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	FOI HIGIENIZADO NO PERÍODO	TERMOMÉTRICO	01
02	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	PACIENTE ENCONTRA-SE ABRIGADO NO LETO	ÁGUA DESTILADA	20
03	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	HIGIENE ORAL VISIVELMENTE ADEQUADA	PACOTE DE GAZES	04
04	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	SNG / SNE E SVD FIXADA ADEQUADAMENTE - FIXAÇÃO LIMP	SERINGAS 3 ML	02
05	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	ACESSO VENOSO COM CURATIVO DÁTADO E ASSINADO	SERINGAS 5 ML	02
06	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	POLÍFIBRO ENCONTRA-SE SEM SUJIDADE VISÍVEL	SERINGAS 20 ML	02
07	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	CURATIVO DA TRAQUEOSTOMIA ENCONTRA-SE LIMPO	TERMOVETRO	01
08	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	POUTXO ENCONTRA-SE SEM SUJIDADE VISÍVEL	ESTETÓCÓPIO	01
09	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	REGIÃO ÍNTIMA ENCONTRA-SE LIMPA	SONDA DE ASPIRAÇÃO	04
10	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	FOI DESPREZADO/REGISTRADO A DILUIÇÃO E AS 18:00HS	CHUMACO	02
11	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	CABECEIRA ELEVADA > QUE 30°		
12	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	LEITO		
13	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	TODAS AS INFUSÕES DA BIC ESTÃO DEVIDAMENTE IDENTIFICADAS	ESPALHADOR	01
14	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	EXISTEM MEDICAMENTOS PENDENTES DE ADMINISTRAÇÃO NO SUPORTE DE SONO	MICROPORE	01
15	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	MONITORIZAÇÃO ENCONTRA-SE ADEQUADA E TODOS OS PARÂMETROS FUNCIONANTES	LUVA PROCE DIMEVTO (caixa)	01
16	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	A MESA DE CABECEIRA ENCONTRA-SE DEVIDAMENTE ORGANIZADA COM OS SEUS RESPECTIVOS MATERIAIS BEPOSTOS	LUVA CIRURGICA	02
17	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	TODAS AS BIC'S FORAM ZERADAS	AGULHAS 18/4,5	04
18	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	MATERIAL DE HIGIENE PESSOAL ENCONTRA-SE DEVIDAMENTE ACONDICIONADO NA MESA DE CABECEIRA	AGULHAS 27/38	04
19	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	BOLSA VALIVA MASCARA (JABU) ENCONTRA-SE NA CABECEIRA DO LETO CONECTADO E PROTEGIDO ADEQUADAMENTE	BOLAS DE ABSORÇÃO	03
20	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	FRASCO DE ASPIRAÇÃO DESPREZADO E LIMPO	ELETRODO	05
21	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	TODAS AS MEDICAÇÕES PRESCRITAS FORAM ADMINISTRADAS E CHECKADAS		
22	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	EXISTEM SOBRES DE MEDICAMENTOS NA CONTEIJA DO PACIENTE		
23	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	PORTUALIDADE NA CHEGADA (PD - DESISTE A 07:15HS / PN - 18:00 HS 19:15HS)		

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

SOM / HUERB

DATA: 14/12/2017

DIH: 3º

EVOLUÇÃO DIÁRIA

LEITO: UTI 11

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

PACIENTE: JAMIELSON NEVES CARVALHO

IDADE: 47 Anos

DIAGNÓSTICOS ATUAIS:

- VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO
- PO (09/12/17) LE + ESPLENECTOMIA
- PO (09/12/17) FIXAÇÃO DE TIBIA PROXIMAL ESQUERDA X FRATURA DE TIBIA + FASCIOTOMIA DE COMPARTIMENTO LATERAL DA PERNA ESQUERDA
- PNEUMONIA NOSOCOMIAL

PREGRESSOS:

- CHOQUE HIPOVOLEMICO REVERTIDO
- RABDOMIOLISE CORRIGIDA

HDA: Paciente vítima de acidente de moto, deu entrada na SET no dia 09/12/17 com fratura de MIE e dor abdominal. Submetido a fixação de tibia proximal E + fasciotomia de compartimento lateral de perna E e laparotomia exploradora + esplenectomia. Evoluiu com choque hipovolêmico, sendo necessário iniciar DVA, realizar hemotransfusão. Solicitado vaga de uti para cuidados intensivos.

ESTADO GERAL:

Paciente estável clinicamente, acordado, comunicativo, glasgow 15, respirando confortável em ar ambiente com suporte de oxigênio por máscara venturi 50%, mantendo boa saturação. Diurese satisfatória por sonda vesical.

CABEÇA/PESCOÇO:

NEURO-PSIQUIÁTRICO: sem sedação

*RASS:

RAMSAY:

GLASGOW:

PUPILAS: (x) Isocóricas () Anisocóricas () E>D (x) Mióticas

PA: 131/77
mmHg

FC: 100
Bpm

FR: 15
irpm

() Arreativas (x) Fotorreagente () Midriáticas

APARELHO CIRCULATÓRIO: Bulhas normofonéticas, ritmo cardíaco regular, 2T sem sopros.

APARELHO RESPIRATÓRIO: MV bilateral, sem RA

APARELHO DIGESTIVO: Abdome flácido, RHA presente sem VMG palpáveis.

EXTREMIDADES: Pulsos presentes, panturrilhas livres, sem empastamento, edema (+/4+), com fixador externo.

BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:

GANHO 24h:

PERDAS 24h:

TOTAL DIÁRIO:

DIURESE 24h:

EVACUAÇÃO: ausente

+ 2.895 ml

- 6.100ml

- 3.205ml

6.100ml

DROGAS EM USO (ANTIBIÓTICO/AMINA/SEDAÇÃO)

PROCEDIMENTOS (CATETERES/SONDAS/OSTOMIAS)

CEFTRIAXONA /CLINDAMICINA. Feito 1 dia

AVC/SNE/SVD

PIPERACILINA + TAZOBACTAM/VANCOMICINA D1

FIXADOR EXTERNO EM MIE

EVOLUÇÃO DA MANHÃ:

Paciente extubado ontem, evoluindo bem clinicamente, acordado, consciente, lúcido e orientado, glasgow 15. Retiro oxigênio, mantendo bom padrão respiratório e saturação. No momento febril. Hidratado, taquicárdico, normotenso, sem uso de DVA. Apresentando reação alérgica, provável pelo uso do antibiótico em uso, sendo trocado por meropenem.

CONDUTA:

- retirar acesso central/sonda nasoenteral e sonda vesical
- iniciar dieta oral

Drª Claudineia Marques
CRM 1241 - AC
Clínica Médica



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

- banho de aspersão
- sentar fora do leito
- prescrevo tilatil

EVOLUÇÃO DA TARDE:

Paciente permanece fazendo febre, não respondendo as medidas realizadas.
Aceitando bem dieta oral ofertada.
Fazendo bexigoma, com boa resposta a sondagem de alívio.

Dr^a Claudineia Marques
CRM 1081 - AC
Clínica Médica

EVOLUÇÃO DA NOITE:

Paciente evoluindo / diarréia e picos febril.
Prescrevo: Suco flora / hidroxido alumínio.

Dr^a Claudineia Marques
CRM 1081 - AC
Clínica Médica

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

HUEB

HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUEB
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO DR. SÉRGIO BRUNO
SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM UTI

1 - EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM UTI - HUEB

Data: 14/12/17

Horário Avaliação:

hs;

hs;

hs

Leito: 11

Nome: Yanielison Nunes Carvalho

Idade: 33

anos

Diagnóstico médico: Politrauma

Data Int.: 09/12/17

D.I. UTI:

dias

1. Nível de consciência: ☒ Orientado ☐ Alerta ☒ Calmo ☐ Agressivo
☐ Torporoso ☐ Desorientado ☐ Comatoso ☐ Sedado ☐ Outros:

2. Escala de Glasgow: Total: 14/15

4. Segurança emocional: ☒ Ansioso ☐ Triste ☐ Depressivo ☐ Outros:

3. Escala de RASS: NA (NA)

5. Regulação térmica: ☐ Afebril ☐ Subfebril ☐ Febril ☐ Hipotérmico

6. Coloração e hidratação da pele e mucosas: ☒ Acianótico ☐ Cianótico ☐ Anasarcado ☒ Hidratado

☐ Q/hipocorado ☐ Desidratado ☐ Rash cutâneo ☐ Outros:

7. COONG e região cervical: Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ D<E ☐ D>E

☐ Miótica ☐ Midriática ☐ Discóricas ☐ Reativas ☐ Arreativas ☐ Outros:

☐ Hipístaxe ☐ Outros:

☐ Aparelho Ortodôntico ☐ Outros:

☐ Rigidez de nuca: ☐ Outros:

☐ Dentes:

☐ Dentição prejudicada ☐ Prótese

☐ Pescoço: ☐ Assimétrico

8. Tórax/AP. Respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradpneico ☐ Dispneico

☐ Simétrico ☐ Assimétrico ☐ Outros:

☐ Aumentada ☐ Diminuída ☐ MVE s/ RA ☐ Expansibilidade: ☒ Normal

☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Distúrbios ☐ MV diminuídos ☒ base de

☐ Imagem intercostal ☐ Balimento asa nariz ☐ Outros:

☒ Ar ambiente ☐ Tubo T ☐ Suporte O2

☐ % ☐ % ☐ % ☐ % ☐ % ☐ %

☐ VM Modo: ☐ Cateter nasal ☐ L/min. ☐ L/min. ☐ Máscara venturi

☐ PS ou PC: ☐ VC: ☐ L/min. ☐ Outros:

☐ Oscilante ☐ Funcionante ☐ Aspecto débito: ☐ PEIP: ☐ Dreno de Torax

☐ Outros drenos:

9. Ap. Cardiovascular: ☐ Pacárdico ☐ Bradicárdico ☒ Taquicárdico ☐ Normotenso

☐ Hipotenso ☐ Hipertenso ☐ Pulso: ☒ Cheio ☐ Filiforme ☐ Rítmico

☐ Arritmico; Ausculta: ☒ BBNRI ☐ B+3 ☐ B+4 ☐ Sopros;

☐ Marcapasso: ☐ Outros:

10. Estado Nutricional: ☐ Normal ☐ Acima do peso ☐ Imagrecido ☐ Desnutrido

11. Nutrição: ☐ Dieta Zero ☒ SNE/SOE ☐ SNG/SOG ☐ Gastrostomia

☐ Jejunostomia; Enteral ☐ Parenteral; Fluxo:

☒ Total ☐ Parcial; Estase/Emese: ☐ Ausente ☐ Presente;

☐ Aberta ☐ Quantidade:

Restrição Hídrica: ☐ ml/dia; Teste sonda: ☐ Sim ☐ Não

12. Regulação Abdominal: Abaulamento/Visceromegalia: ☐ Ausente ☐ Presente;

☐ Plano ☐ Globoso ☐ Distendido ☐ Gravidico ☐ Outros:

☒ Doloroso ☐ Indolor ☐ Flácido ☐ Rígido ☐ Outros:

Ruidos hidroscópicos: ☒ Presente ☐ Diminuído ☐ Ausente ☐ Hiperativo

Timpanismo: ☒ Presente ☐ Ausente ☐ Hipertímpanico ☐ Diminuídos

Ostomias: ☐ Ileostomia ☐ Colostomia ☐ Fístula mucosa

Drenos: ☐ Laminar ☐ Tubular ☐ Tubo-laminar ☐ Kehr ☐ Outros:

Aspecto débito:

SAME / HUEB
CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

13. Geniturinário: () () Cistostomia () () Nefrostomia () () Ureterostomia () () Outros:
 () () Espontânea () () SVD () () Uropem () () Balda () () SVA
 () () Fisiológica () () Límpida () () Concentrada () () Piúria () () Anúria () () Disúria
 () () Oligúria () () Poliúria () () Colúria () () Polaciúria () () Hematúria
 Débito urinário: _____ Balança Hídrica: _____
 Função Renal Alterada: () () Sim () () Não Hemodíalise: () () Não () () Sim UH: _____

14. Eliminação Intestinal: () () Ausente () () Presente Aspecto: líquida
 Ostomia - Aspecto: _____
 Quantidade: _____

15. MMSS: Edema: ++/++ /14 () () Parústesia () () Plegia () () Pratura:
 () () Amputação: _____; Sensibilidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente
 Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões:
 Perfusão capilar: () () Adequada () () Diminuída (< 2s) Cianose: () () Presente () () Ausente

16. MMII: Edema: ++/++ /14 () () Parústesia () () Plegia () () Pratura:
 () () Amputação: _____; Sensibilidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente
 Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões:
 Perfusão capilar: () () Adequada () () Diminuída (< 2s) Cianose: () () Presente () () Ausente

17. SSVV: PA: 120 mmHg; Tax: 73 °C; FC: 103 bpm; FR: 20 rpm; SPO2: 97 %; ET/CO2: 33 %
 PA: 120 mmHg; Tax: 73 °C; FC: 103 bpm; FR: 20 rpm; SPO2: 97 %; ET/CO2: 33 %
 PA: 120 mmHg; Tax: 73 °C; FC: 103 bpm; FR: 20 rpm; SPO2: 97 %; ET/CO2: 33 %

18. Gerenciamento de Risco:

Queda () () Aspiração () () Exsúção () () Flebite () () LPP () ()
() () () () () () () () () ()

19. Escala de Dor:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

20. Integridade Cutaneomucosa: () () Preservada () () Comprometida: Local(is) e Descrição:

fixador
cateter

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

21. Dispositivo/Cateter endovenoso: () () Periférico: Local/descrição: em P. upín oug em
mob () () Central: Local/descrição: _____

22. Soluções em infusão contínua: SEL

23. Isolamento: () () Não () () Sim: Tipo e microorganismo: _____

24. Escala Braden: Total: _____ Prevenção: Huobratocau autônea

II - DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

- | | |
|--|--|
| () () 1. Desobstrução ineficaz das vias aéreas | () () 15. Diarréia |
| () () 2. Padrão Respiratório ineficaz | () () 16. Nutrição desequilibrada: menos que as necessidades corporais |
| () () 3. Risco de aspiração | () () 17. Integridade da pele prejudicada |
| () () 4. Troca de gases prejudicada | () () 18. Mobilidade física prejudicada |
| () () 5. Ventilação espontânea ineficaz | () () 19. Risco de integridade da pele prejudicada |
| () () 6. Débito cardíaco diminuído | () () 20. Risco de infecção |
| () () 7. Perfusão tissular periférica ineficaz | () () 21. Confusão aguda |

- (X) 8. Risco de choque
 (X) 9. Risco de desequilíbrio eletrolítico
 (X) 10. Volume de líquidos deficiente
 (X) 11. Volume de líquido excessivo
 (X) 12. Hipertermia
 (X) 13. Hipotermia
 (X) 14. Constipação

- (X) 22. Dor
 (X) 23. Mobilidade física prejudicada
 (X) 24.
 (X) 25.
 (X) 26.

IV - ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES, INTERCORRENCIAS E ENCAMINHAMENTOS:

por 07 às 19h. Paciente evoluiu estável, assela nível de consciência, febre todo período refere desconforto abdominal, uterino SVA às 07:48 porim vpeti maior urinal, par usado SVA às 13h e às 18h, avaliação no período, realizado banho no litos + higiene oral.

às 19h às 07h00h - Paciente evoluiu grave, hemodinamicamente estável, oscilando nível de consciência, em ambiente climatizado durante todo o período, portando NPO, ventilação espontânea, com 3 vps no período constante líquido SVA nos períodos de sono.

SAME / HUERB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO

14/12/2017

PROCEDÊNCIA: CC

ID: 33 A

PESO: 85 KG

LEITO:

UTI - 11

ALÉRGICO A DAPIRONA

REGISTRO: 2513535

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1.	DIETA VIA ORAL LIQUIDA PASTOSA, SUPLEMENTADA, LAXATIVA	SNB
2.	SRL 500ML IV 2x/dia	18
3.	MEROPENEM 1G + SF 0,9% 100ML IV DE 8/8H INFUNDIR EM 1H	14 24 06
4.	VANCOMICINA 1G + SF 0,9% 200ML IV DE 12/12H EM BIG C/ ETAPA EM 12H	14 24 06
5.	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE PROPRIO IV 1 X DIA	14 24 06
6.	PLASIL (10MG/ML) 2ML + 18ML AD IV DE 8/8H, LENTO	14 24 06
7.	TILATIL 20MG IV DE 12/12H D1	14 24 06
8.	CLEXANE 40MG SC 1X/DIA	14 24 06
9.	PARACETAMOL 500MG (1 COMP) X VSNE DE 6/6H	14 24 06
10.	DEXTRO 12/12H	14 24 06
11.	INSULINA REGULAR (SC) CONFORME DEXTRO:	14 24 06
12.	180-200-2UI 201-250-4UI 251-300-6UI 301-350-8UI >351: 10UI	14 24 06
13.	GLICOSE 50% - 40 ML IV SE DEXTRO < 7 0MG/DL	14 24 06
14.	SRL 500 ML IV ACM	14 24 06
15.	FUROSEMIDA (20MG/2ML) 3 AMP IV ACM	14 24 06
16.	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA	14 24 06
17.	CABECEIRA ELEVADA 45°	14 24 06
18.	CUIDADOS E CONTROLE DE UTI	14 24 06
19.	Guilherme flores 3x/dia 1 colher em 100ml água potável 12/12h	14 24 06
20.	Hidroxido de cálcio 100mg 1x/dia	14 24 06
21.	Paracetamol 100mg + SF 0,9% 100ml 6x/dia	14 24 06

Dr. Claudineia Marques
CRM 1991 AC
Clínica Médica

Dr. Manoel
Dr. Marcelo

SAME / HUERB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

**FISIOTERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO DIÁRIA**

SAME / HUERB
DIAS DE INT. **14/12/2017**
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

PACIENTE: JAMIELISON NUNES DE CARVALHO

IDADE: 33 A

LEITO: 11

MATUTINO:

NEUROLÓGICO	GLASGOW:	☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTIAS ☐ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ D ___ E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS		
	SEDACÃO ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?	RASS:		
HEMODINÂMICA	DROGA VASOATIVA ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?			
	SINAIS VITAIS: PA: 124 x 77 FC: 106 TAX: FR: PCP:			
RESPIRATÓRIO	ASSISTÊNCIA VENTILATORIA: ☒ SIM ☐ NÃO - TOT: DIAS/N°: TQT: DIAS/N°			
	SUORTE VENTILATÓRIO: ☐ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T ☒ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL	50%		
VENTILAÇÃO MECÂNICA	N° FIXAÇÃO:	PESO PREDITO:	PRESSÃO DO CUFF:	
	TIPO	VC		
	PS:	P. INSP:	T. INSP:	
	FLUXO:	PEEP:	SENSIBILIDADE:	
	SatO ₂ : 100	ETCO ₂ :	FIO ₂ :	
GASOMETRIA: HORA:	RELAÇÃO: R/E	RELAÇÃO: PO ₂ /FIO ₂	EXAMES: ☐ RX ☐ TC ☐ RMN	
EXAME FÍSICO:	RE:	PH:	PaO ₂ :	PaCO ₂ :
CONDUTAS E INTERVENÇÕES: Pt está estável, acordado, verbalizando, eufórico, em ar ambiente. Exercícios no leito e cabeça				
FISIOTERAPEUTA:				

VERPERTINO

NEUROLÓGICO	GLASGOW:	☐ ARREATIVAS ☒ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTIAS ☒ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ D ___ E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS		
	SEDACÃO ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?	RASS:		
HEMODINÂMICA	DROGA VASOATIVA ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?			
	SINAIS VITAIS: PA: 124 x 83 FC: 103 TAX: 39 FR: 38 PERFUSÃO PERIFÉRICA: (+)			
RESPIRATÓRIO	ASSISTÊNCIA VENTILATORIA: ☐ SIM ☒ NÃO - TOT: DIAS/N°: TQT: DIAS/N°			
	SUORTE VENTILATÓRIO: ☐ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL			
VENTILAÇÃO MECÂNICA	N° FIXAÇÃO:	PESO PREDITO:	PRESSÃO DO CUFF:	
	TIPO	VC		
	PSV:	P. INSP:	T. INSP:	
	FLUXO:	PEEP:	SENSIBILIDADE:	
	SatO ₂ : 96	ETCO ₂ :	FIO ₂ : 23%	
GASOMETRIA: HORA:	RELAÇÃO: R/E	RELAÇÃO: PO ₂ /FIO ₂	EXAMES: ☐ RX ☐ TC ☐ RMN	
EXAME FÍSICO:	RE:	PH:	PaO ₂ :	PaCO ₂ :
CONDUTAS E INTERVENÇÕES: Manter touca e máscara continuamente monitoramento Verificar na elevação Adesão ao uso do touca				
FISIOTERAPEUTA: Físio. Manoel Ribeiro				
CREITO: 100976-F				
Residente em UTI				

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

CONFORME ORIGINAL

BALANÇO HÍDRICO LTI

PESO ESTIMADO:	PESO IDEAL:
BALANÇO ACUMULATIVO:	5,523
BALANÇO DAS 24 HORAS:	-3,205

→

PESO IDEAL
 5.573
 -3.206

11

DIETA E ÁGUA										FLUIDOTERAPIA										SSV										VENTILAÇÃO										BALANÇO DAS 24 HORAS	
OR	AL	VE	EN	SE	ANOT. 400 ml	WMC 50	DVA	SAÚDE	OT	ELIMINADO	DETS	FC	PA	PAV	DE	PE	VENT	FO	ETD	PEE	WTT	FLUID	MOD	1	2																
1																																									
2																																									
3																																									
4																																									
5																																									
6																																									
7																																									
8																																									
9																																									
10																																									
11																																									
12																																									
13																																									
14																																									
15																																									
16																																									
17																																									
18																																									
19																																									
20																																									
21																																									
22																																									
23																																									
24																																									
25																																									
26																																									
27																																									

DOSE	SELD CONTINUA	DOSE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

[illegible]

DIFFERENTIAL

NOTICE

Do 19.00h paciente entrou al
comunicado, deu o Pronta-
rio, febril, respirando em
sa ambiente, mucositas
do com oximétrico de pulso
de 90-100% de saturação
do 6.00h febre deu com
lucido. Febril deu com
ou qual no período,
eletrônica análogica. Deixou
para de de a febre deu
de em perfeição de de enfe-
reim. deu com febre deu
cauteloso de a de deu
de de enfermagem
de. Febril deu —

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	ENFERMARIA CIRURGICA A
NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO	LEITO: 147 IDADE: 34
DT: 9/12/2017	1) DIETALIVRE
FRATURA DA TIBIA PROXIMAL ESQUERDA + SINDROME COMPARTIMENTAL DE PERNA ESQUERDA	2) SFO, 9% 500ML IV DE 12/12H
NO MOMENTO PACIENTE SEM QUEIXAS, AGUARDANDO AGENDAMENTO	3) TRAMALIO 100MG + 100ML SFO, 9% IV 8/8 S/N
APRESENTA FASCIOTOMIA COM CARACTERISTICA DE TECIDO DE GRANULACAO COMPLETA	4) OMEPRAZOL 40MG IV 1 X DIA
FECHADO FASCIOTOMIA AGENDADO PARA DIA 26/01/2018 ANTONIO ISSE HC	5) PLASIL 10MG IV DE 8/8H S/N
	6) CURATIVO DIARIO
	7) CLEXANE 40MG SC 1 X DIA
	10) + 22:40:00 Paciente Lau- cio, brasileiro, sem queixas, de os- sua banda de as- sinar, realizado serviço de medica- do sem 1000 gélulas após 10 dias de sem acesso venoso em unidade de puro paciente 16:00 Paciente seguiu estável, sem quei- xas PA 120x80mmHg FAX 36,5 11) 04.18 bhs paciente sem queixas, acetar- gna mediana pouco e putar put 17:00 queixas

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0004050-88.2019.8.01.0070 e código 217C7F2.

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	ENFERMARIA CIRURGICA A
NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO	LEITO: 147 IDADE: 34
DT: 9/12/2017	1) DIETA LIVRE 2) SFO, 9% 500ML IV DE 12/12H 3) TRAMAL 100MG + 100ML SFO, 9% IV 8/8 S/N 4) OMEPRAZOL 40MG IV 1 X DIA 5) PLASIL 10MG IV DE 8/8H S/N 6) CURATIVO DIARIO 7) CLEXANE 40MG SC 1 X DIA
FRATURA DA TIBIA PROXIMAL ESQUERDA + SINDROME COMPARTIMENTAL DE PERNA ESQUERDA	
NO MOMENTO PACIENTE SEM QUEIXAS, AGUARDANDO AGENDAMENTO	
APRESENTA FASCIOTOMIA COM CARACTERISTICA DE TECIDO DE GRANULACAO COMPLETA	
FECHADO FASCIOTOMIA AGENDADO PARA DIA 26/01/2018 ANTONIO ISSE HC	
SAME / HUEB CÓPIA CONFORME ORIGINAL	As 09:00hs. Pto. apêndic, suplenes comunicativos, foi realizada ba nlo no leito c/ auxílio, trocade vestes + roupa de cama. Feito a mshoe. Alente nos pontos 14 de usão, usado atrol 20%. Ache os de los opucida, autodo puerit vtrny xocouo. com 359948 + 1514 Chagas - Pto. apêndic, suplenes do 14hs. Pto. apêndic, suplenes ouido os de los opucida, fungos fisiológica puerit, M-120x60 mmug; mx 36,8°C trny xocouo. com 359948 + 1514 Chagas - Obs: 15 de 11/18 Pae.

Marcondes Oliveira Silva
CRM 2105

14/11/18

dermida colere slote-
rued e nucau por-
seute Tar-36/10/18
Costa Holanda Cadena
COPEN 172160 TE AG

147

09:00h, p^{te} tomar laudo de
defensor, tirado o laudo
e unafiv, aspecto no
Taxa, etc — fe-fe-lu —

SAME / HUEB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

DATA: 15/12/2017

DIH: 6ª

EVOLUÇÃO DIÁRIA

LEITO: UTI - 11

PACIENTE: JAMIELSON NEVES CARVALHO

IDADE: 23 Anos

DIAGNÓSTICOS ATUAIS:

- VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO
- PO (09/12/17) LE + ESPLENECTOMIA
- PO (09/12/17) FIXAÇÃO DE TIBIA PROXIMAL ESQUERDA X FRATURA DE TIBIA + FASCIOTOMIA DE COMPARTIMENTO LATERAL DA PERNA ESQUERDA
- PNEUMONIA NOSOCOMIAL

PREGRESSOS:

- CHOQUE HIPOVOLEMICO REVERTIDO
- RABDOMIOLISE CORRIGIDA
- ALERGIA A DÍPIRONA

CONFORME ORIGINAL

HDA: Paciente vítima de acidente de moto, deu entrada na SET no dia 09/12/17 com fratura de MIE e dor abdominal. Submetido a fixação de tibia proximal E + fasciotomia de compartimento lateral de perna E e laparotomia exploradora + esplenectomia. Evoluiu com choque hipovolêmico, sendo necessário iniciar DVA, realizar hemotransfusão. Solicitado vaga de uti para cuidados intensivos.

ESTADO GERAL: Paciente grave, porém, estável clinicamente, acordado, comunicativo, glasgow 15, respirando confortável em ar ambiente, mantendo boa saturação de oxigênio, hemodinamicamente estável, sem droga vasoativa. Diurese satisfatória. Apresentando rash cutâneo com uso de piperacilina-tazobactam no dia 14/12/2017, sendo trocado por meropenem.

CABEÇA/PESCOÇO:

NEURO-PSIQUIÁTRICO: sem sedação

*RASS:

RAMSAY:

GLASGOW: 15

PUPILAS: (x) Isocóricas () Anisocóricas () E>D (x) Mióticas

PA: 120/80
mmHgFC: 105
BpmFR: 22
lpm

() Arreativas (x) Fotorreagente () Midríaticas

APARELHO CIRCULATÓRIO: Bulhas normofonéticas, ritmo cardíaco regular, 2T sem sopros.

APARELHO RESPIRATÓRIO: MV bilateral, com roncos difusos

APARELHO DIGESTIVO: Abdome flácido, RHA presente sem VMG palpáveis.

EXTREMIDADES: Pulsos presentes, panturrilhas livres, sem empastamento, edema (+/4+), com fixador externo. Fasciotomia com bom aspecto.

BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:

GANHO 24h:

PERDAS 24h:

TOTAL DIÁRIO:

DIURESE 24h:

EVACUAÇÃO: 8x

+ 4.671 ml

- 5.900ml

- 1.229ml

5.900ml

DROGAS EM USO (ANTIBIÓTICO/AMINA/SEDAÇÃO)

PROCEDIMENTOS (CATETERES/SONDAS/OSTOMIAS)

CEFTRIAXONA / CLINDAMICINA. Feito 1 dia

AVC

PIPERACILINA + TAZOBACTAM. Feito 1 dia

FIXADOR EXTERNO EM MIE

MEROPENEM D1 / VANCOMICINA D3

EVOLUÇÃO DA MANHÃ:

Paciente evoluindo estável clinicamente, acordado, glasgow = 15, lúcido e orientado, ansioso. Apresentando-se febril durante o período de ontem. Hemodinamicamente estável, sem uso de droga vasoativa. Diurese satisfatória

CONDUTA:

- Vide prescrição médica + manter curva térmica
- Ansiolítico
- ACOMPANHAMENTO PSICOLÓGICO

[Assinatura]
CRM 111215



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUEB

EVOLUÇÃO DA TARDE:

Paciente que, vem com quadro febril ($Tax=38,5^{\circ}C$)
CONTINUA, SEM RECLUSÃO HEMATIMAS. Paciente
alado de VIAGEM PI BRUNIA & FONA HUADE)
COI: PARACETAMOL
COM INIBIDORES ENZIS

SOLICITO / RESPOSTA DE PLACOTAPIN

EVOLUÇÃO DA NOITE: SOLICITA (DENGUE, LEPTOSPIROSE, HEPATITE B, C,
KEBHE AMALFA), HANTOVIRUS).

Paciente permanece a febre ($38^{\circ}C$).

Reuso Parq. Plomodin @.

Dr. Claudineia Marques
CRM 10814 AC
Clínica Médica

SAME / HUEB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

Função Renal Alterada: () () () Sim () () Não Hemodiálise: () () () Não () () () Sim UF

(R R) 21. Confusão aguda

() () 21. Confusão aguda

- () () 8. Risco de choque
 () () 9. Risco de desequilíbrio eletrolítico
 () () 10. Volume de líquidos deficiente
 () () 11. Volume de líquido excessivo
 () () 12. Hipertermia
 () () 13. Hipotermia
 () () 14. Constipação

- () () 22. Dor
 () () 23. Mobilidade física prejudicada
 () () 24.
 () () 25.
 () () 26.

IV - ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES, INTERCORRENCIAS E ENCAMINHAMENTOS:

07h. Recebi paciente estável hemodinamicamente, confuso, em q ambiente, disulficamente hipoxorado, febril 38,6°C. com queixas ulcéricas, apresentando diarreia. Realizada higiene oral + corporal no leito, curativo de lesão de MEK; Qs 13:30h sedação, queixa de dor no estom. serape, instalado PA. estável, repositivo no leito. Acolheu dieta via orelhada, manteve-se febril. foi medicado CPM + compressa fria + hidratação IV. sem resposta satisfatória. Segue em cuidados. Exame físico

PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE, ESTÁVEL EM AN ANSIENTE EXPRIMO, GRSLOW OSCILANTE 14/15. MONITORADO, SOMOCARDIO, AFETIV 37,8 OXIGENADO SORO GELATO, COMPRESSA FRIA FEED BACK (-). DIVERSES UNIFORMES COM REGIM POSITIVO,

SAME / HUERB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL



Evolução Multiprofissional- UTI

Paciente: <u>Emmanuel</u>	Idade: <u>47 a</u>	Leito: <u>41</u>
Diagnóstico:	Tempo de Internação:	Data: <u>15/12/17</u>

Psicologia

Paciente acordado, comunicativo apresentando humor deprimido, ansiedade e medo. Realizado atendimento psicológico a todo dia. Liberado visita ampliada ao familiar (mãe).

Evilena Lima da Silva
Psicóloga
CRP 3815/20

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO

15/12/2017

PROCEDÊNCIA: CC

ID: 33 A

PESO: 85 KG

LEITO:
UTI - 11

REGISTRO: 2513535

ALÉRGICO A DIPIRONA

no O pastoso, supl. Lactato: 50, 100, 200, 300, 400, 500, 600, 700, 800, 900, 1000, 1100, 1200, 1300, 1400, 1500, 1600, 1700, 1800, 1900, 2000, 2100, 2200, 2300, 2400, 2500, 2600, 2700, 2800, 2900, 3000, 3100, 3200, 3300, 3400, 3500, 3600, 3700, 3800, 3900, 4000, 4100, 4200, 4300, 4400, 4500, 4600, 4700, 4800, 4900, 5000, 5100, 5200, 5300, 5400, 5500, 5600, 5700, 5800, 5900, 6000, 6100, 6200, 6300, 6400, 6500, 6600, 6700, 6800, 6900, 7000, 7100, 7200, 7300, 7400, 7500, 7600, 7700, 7800, 7900, 8000, 8100, 8200, 8300, 8400, 8500, 8600, 8700, 8800, 8900, 9000, 9100, 9200, 9300, 9400, 9500, 9600, 9700, 9800, 9900, 10000

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORARIO
1	DIETA VIA ORAL LIQUIDA OPASTOSA, SUPLEMENTADA, LAXATIVA , ASSISTIDA.	SND
2	SRI 500ML IV EM 24H	26
3	MEROPENEM 1G + SF 0,9% 100ML IV 8/8H INFUNDIR EM 3H	14 22-06
4	VANCOMICINA 1G + SF 0,9% 200ML IV DE 12/12H, CADA ETAPA EM 12H - BIC D1	14 9/6
5	OMEPRAZOL 40MG + AD 10ML IV 1 X DIA	06
6	PLASII (10MG/ML) 2ML + 18ML AD IV DE 8/8H, LENTO	14 22-06
7	PARACETAMOL 500MG (1 COMP) X VSNE DE 8/8H	14 22-06
8	TRAMAL (100MG/2ML) 1 AMPOLA + SF 0,9% 100ML IV 6/6H, EM 1H	14 22-06
9	TILATIL 20MG + 10ML AD IV DE 12/12H D2/5	14 22-06
10	CLEXANE 40MG SC 1X/DIA	16 04
11	CLONAZEPAM 0,5MG - 2 CP (V.O) 1X / DIA (MANHÃ)	16
12	SIMBIOFLORA® - 1 SACHE + AGUA POTÁVEL 100ML (VSNG) 1X/DIA (MANHÃ)	08
13	DEXTRO 12/12H	18 10
14	INSULINA REGULAR (SC) CONFORME DEXTRO: 180-200:2UI 201-250:4UI 251-300:6UI 301-350:8UI >351: 10UI	18 26
15	GLICOSE 50% - 30 ML IV SE DEXTRO < 70MG/DL	<i>procedido</i>
16	SRI 500 ML IV ACM	14 22-06
17	FUROSEMIDA (20MG/2ML) 3 AMP IV ACM	14 22-06
18	MORFINA (10MG/ML) 1 AMPOLA + 9ML AD, FAZER 3 ML IV ACM	14 22-06
19		
20	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA	
21	CABECEIRA ELEVADA 45°	
22	CUIDADOS E CONTROLE DE UTI	FSF
23		1000
24		Rotina

Procedido
14 22-06

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

PRÉSCRITÃO / HUERB

CÓPIA

1-Higiene Corporal		Horário	PRÉSCRITÕES		Horário
Realizar auxiliar banho no leito		08 15 20	Manter repouso relativo/absoluto		ATENÇÃO
Realizar auxiliar higiene oral - ocular		10 13 16 19 22	Fazer, orientar, auxiliar a mudança de decúbito conforme tolerância e protocolo de prevenção de UPP		DLE-DD-DLD-DD
Realizar higiene íntima a cada troca de lençol		01 04	Orientar o paciente quando a movimentação ativa no leito		ORIENTAR
Realizar higiene de conforto e hidratação			Sentar na poltrona		
Realizar higiene facial S/N		09	Manter grades elevadas/CONTER		ATENÇÃO
2-Alimentação			7-Eliminação		
DIETA ZERO para		ATENÇÃO	Anotar número e aspecto das evacuações		ATENÇÃO
Auxiliar, estimular e anotar aceitação alimentar.			Medir e anotar aspectos da urina		12 18 24 06
Estimular ingestão hídrica de ____ ml de 3/3 hs		10 13 16 19 22 01 04	Registar volume e aspecto do débito do DVE, diurese torácico		ATENÇÃO
Lavar SNE/SOE/SNG ou GI antes e após dieta/medicação (10/20 ml de água filtrada em jato com seringa)		ATENÇÃO	Proteger a pele do paciente quando em contato com secreção		ATENÇÃO
Manter cabeceira elevada 30º/45º ao administrar dieta por SNE/SOE/SNG		ATENÇÃO	Fixar SNE/SOE/SNG/SVD		ATENÇÃO
3-Curativo			8-Controle de infecção		
Realizar curativo em inserção da AVC ou AVP (ditar e assinar)			Trocar equipo de infusão intermitente a cada 24 h e infusão contínua em BIC a cada 48 h		ATENÇÃO
Manter Curativo com placa de Colóide em região Sacra		ATENÇÃO	Administrar e identificar as medicações conforme os 5 certis (paciente, hora, leito, dose e via de administração correta)		ATENÇÃO
Realizar curativo REGIÃO ____			Trocar AVP a cada 72 h ou se presença de sinais flogísticos		ATENÇÃO
Realizar proteção de calcâneo		M	Utilizar técnica asséptica		ATENÇÃO
4-Observar, anotar e comunicar.			Realizar limpeza corrente no leito		ATENÇÃO
Nível de consciência	CONTÍNUO		9- outros		ATENÇÃO
Verificar SSVV e comunicar alterações	A CADA 2 H		Nivelar ponto zero da DVE ao lobulão da orelha		ATENÇÃO
Sinais de hiperglicemia	COMUNICAR		Mensurar PVC (C.P.M.)		
Fechar balanço hídrico	12 18 24 06		Mensurar PIA (C.P.M.)		
Edema/hematoma/equlimose/trombocitopenia/rush	COMUNICAR		Manter paciente com restrição a mobilização		
Náuseas/vômitos	COMUNICAR		Manter paciente em DD a 0º (TRM)		
Queixas digestivas local e intestinais	COMUNICAR		Mobilizar paciente em blocos		
Sinais de hipertensão em proeminências ósseas e partes moles	COMUNICAR				
Aspectos dos curativos	ANOTAR				
5- Conforto respiratório					
Observar e comunicar dispnéia/tosse	COMUNICAR				
Manter decúbito elevado 30º a 45º	MANTER				
Observar e anotar presença de tosse aspecto de secreção de vias aéreas	COMUNICAR				
Aspirar vias aéreas TOT/TOT SN	COMUNICAR				

K-21

ENF²(A).

HORA	DV	DOSE	SEED CONTINUA	DOSE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

HORA	DV	DOSE	SEED CONTINUA	DOSE
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				

HORA	DEXTRO	CORREGIDO - U
18:00h	11mg/dl	
19:00h	9.5mg/dl	
20:00h		
21:00h		
22:00h		
23:00h		
24:00h		
25:00h		
26:00h		
27:00h		
28:00h		
29:00h		
30:00h		
31:00h		
32:00h		
33:00h		
34:00h		
35:00h		
36:00h		

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

SAME / HUEB

HORA	DEXTRO	CORRIGIDO - U
18:00 h	11 mg/dl	
R6 00 h	93 mg/dl.	
RB		
GINAL		

NOTIFIED

13.17

[illegible]

**FISIOTERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO DIÁRIA**

SAME / HUEB

PACIENTE: JAMIELISON NUNES DE CARVALHO

IDADE: 33 A

DIAS DE INT. 15/12/2017

CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

MATUTINO:

NEUROLÓGICO	GLASGOW:	☐ ARREATIVAS ☒ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☒ ISOCÓRICAS	
		☐ ANISOCÓRICAS ☐ D ☐ E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS	
HEMODINÂMICA	SEDACÃO: ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?	RASS:	
RESPIRATÓRIO	DROGA VASOATIVA: ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?	SINAIS VITAIS: PA 128/75 FC 118 TAX 38,4 FR - 14 PCP: 4	
	ASSISTÊNCIA VENTILATORIA: ☐ SIM ☒ NÃO - TOT.	DIAS/Nº TQT DIAS/Nº	
	SUPORTE VENTILATÓRIO: ☐ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL	Nº FIXAÇÃO:	
	PESO PREDITO:	PRESSÃO DO CUFF:	
VENTILAÇÃO MECÂNICA	TIPO VC	T. INSP:	
	PS: P. INSP:	SENSIBILIDADE:	
	FLUXO: PEEP:	FIO ₂ : 24%	
	SatO ₂ : 96%	FR:	
	RELAÇÃO: 1:1	RELAÇÃO: PO ₂ /FIO ₂	
GASOMETRIA: HORA:	RE:	EXAMES: ☐ RX ☐ TC ☐ RMN	
EXAME FÍSICO:	Ph: PaO ₂ : PaCO ₂ : Fio ₂ : HcO ₃ :		
CONDUZAS E INTERVENÇÕES: Coluna elevada 40° Monitorização ultrassom; posicionamento no leito;			
FISIOTERAPISTA: Ricardo M. 193.380f			

VERPERTINO

NEUROLÓGICO	GLASGOW:	☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS	
		☐ ANISOCÓRICAS ☐ D ☐ E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS	
HEMODINÂMICA	SEDACÃO: ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?	RASS:	
RESPIRATÓRIO	DROGA VASOATIVA: ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?	SINAIS VITAIS: PA 123/76 FC 119 TAX 38,3 FR - PERFUSÃO PERIFÉRICA:	
	ASSISTÊNCIA VENTILATORIA: ☐ SIM ☒ NÃO - TOT.	DIAS/Nº TQT DIAS/Nº	
	SUPORTE VENTILATÓRIO: ☐ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL	Nº FIXAÇÃO:	
	PESO PREDITO:	PRESSÃO DO CUFF:	
VENTILAÇÃO MECÂNICA	TIPO VC	T. INSP:	
	PSV: P. INSP:	SENSIBILIDADE:	
	FLUXO: PEEP:	FIO ₂ :	
	SatO ₂ : 96%	FR:	
	RELAÇÃO: 1:1	RELAÇÃO: PO ₂ /FIO ₂	
GASOMETRIA: HORA:	RE:	EXAMES: ☐ RX ☐ TC ☐ RMN	
EXAME FÍSICO:	Ph: PaO ₂ : PaCO ₂ : Fio ₂ : HcO ₃ :		
CONDUZAS E INTERVENÇÕES: Retirada cl. febre, em ar ambiente, taquicardia. Posicionamento no leito. Monitorização; - Sedação p/ poltrona			
FISIOTERAPISTA: 190913-f			

NOTURNO:

NEUROLÓGICO	GLAGOW:	☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ D ☐ E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS		
	SEDAÇÃO ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?	RASS:		
HEMODINÂMICA	DROGA VASOATIVA ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?			
RESPIRATÓRIO	SINAIS VITAIS: PA - FC - <u>106</u> TAX	PERFUSÃO PERIFÉRICA:		
	ASSISTÊNCIA VENTILATORIA: ☐ SIM ☒ NÃO - TOT: DIAS/N° TOT: DIAS/N°			
	SUORTE VENTILATORIO: ☐ VMI ☐ VNI ☐ TUBO Y MÁSCARA DE VENTURI CATETER NASAL			
	N° FIXAÇÃO: PESO PREDITO: PNESSÃO DO CUH:			
VENTILAÇÃO MECÂNICA	TIPO	VC	F. INSP:	
	PSV:	P. INSP:	SENSIBILIDADE:	
	FLUXO:	PEEP:	FIO ₂ :	
	SatO ₂ : <u>96%</u>	ETCO ₂ :	FR:	
GASOMETRIA: HORA: 7	RELACÃO: IE	RELACÃO: PO ₂ /PIO ₂	EXAMES: RX	ITC PMN
EXAME FÍSICO: <u>Breves</u>	BE: <u>BEG, apneico, estável</u>	Ph: <u></u>	PaO ₂ : <u></u>	PaCO ₂ : <u></u>
CONDUTAS E INTERVENÇÕES: <u>Monitorização eletrônica</u> <u>Calibração elevada</u>				
FISIOTERAPEUTA: <u>Felicia</u>				

INTERCORRÊNCIAS

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		ENFERMARIA CIRURGICA A	
PRESCRIÇÃO DO DIA: 15/01/2018			
NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO		LEITO: 147	
DT: 9/12/2017		IDADE: 34	
FRATURA DA TIBIA PROXIMAL ESQUERDA + SINDROME COMPARTIMENTAL DE PERNA ESQUERDA		1) DIETA LIVRE	
NO MOMENTO PACIENTE SEM QUEIXAS, AGUARDANDO AGENDAMENTO		2) SFO, 9% 500ML IV DE 12/12H	
APRESENTA FASCIOTOMIA COM CARACTERISTICA DE TECIDO DE GRANULACAO COMPLETA		3) TRAMMAL 100MG + 100ML SFO, 9% IV 8/8 S/N	
		4) OMEPRAZOL 40MG IV 1 X DIA	
		5) PLASIL 10MG IV DE 8/8H S/N	
		6) CURATIVO DIARIO	
		7) CLEXANE 40MG SC 1 X DIA	
FECHADO FASCIOTOMIA AGENDADO PARA DIA 26/01/2018 ANTONIO ISSE HC			
SAME / HUEBB			
CÓPIA			
CONFORME ORIGINAL			
Murdonde Oliveira			
CRM/MG 2105			
		16/01/2018 - 14:15min Dr. JAMIELSON NUNES CARVALHO, após análise da documentação, libera o paciente para alta, com prescrição de medicação e curativo, para ser realizado em casa, com acompanhamento de enfermagem. Ass: JAMIELSON NUNES CARVALHO Ass: JAMIELSON NUNES CARVALHO	



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

DATA: 16/12/2017

DIH: 6º

EVOLUÇÃO DIÁRIA

LEITO: UTI - 11

PACIENTE: JAMIELSON NEVES CARVALHO

IDADE: 47 Anos

DIAGNÓSTICOS ATUAIS:

- VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO
- PO (09/12/17) LE + ESPLENECTOMIA
- PO (09/12/17) FIXAÇÃO DE TIBIA PROXIMAL ESQUERDA X FRATURA DE TIBIA + FASCIOTOMIA DE COMPARTIMENTO LATERAL DA PERNA ESQUERDA
- PNEUMONIA NOSOCOMIAL

PREGRESSOS:

- CHOQUE HIPOVOLEMICO REVERTIDO
- RABDOMIOLISE CORRIGIDA
- ALERGIA A DIFIRONA

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

HDA: Paciente vítima de acidente de moto, deu entrada na SET no dia 09/12/17 com fratura de MIE e dor abdominal. Submetido a fixação de tibia proximal E + fasciotomia de compartimento lateral de perna E e laparotomia exploradora + esplenectomia. Evoluiu com choque hipovolêmico, sendo necessário iniciar DVA, realizar hemotransfusão. Solicitado vaga de uti para cuidados intensivos.

ESTADO GERAL: Paciente grave, porém, estável clinicamente, acordado, comunicativo, glasgow 15, respirando confortável em ar ambiente, mantendo boa saturação de oxigênio, hemodinamicamente estável, sem droga vasoativa. Diurese satisfatória. Apresentando *melhora do rush cutâneo. Febre durante todo o periodo*

CABEÇA/PESCOÇO:

NEURO-PSIQUIÁTRICO: sem sedação-

*RASS:

RAMSAY:

GLASGOW: 15

PUPILAS: (x) Isocóricas () Anisocóricas () E>D (x) Mióticas
() Arreativas (x) Fotorreagente () Midríaticas

PA: 120/80
mmHg

FC: 105
Bpm

FR: 22
lrpm

APARELHO CIRCULATÓRIO: Bulhas normofonéticas, ritmo cardíaco regular, 2T sem sopros.

APARELHO RESPIRATÓRIO: MV bilateral, com roncosp difusos

APARELHO DIGESTIVO: Abdome flácido, RHA presente sem VMG palpáveis, FO limpa e seca

EXTREMIDADES: Pulsos presentes, panturrilhas livres, sem empastamento, edema (+/4+), com fixador externo. Fasciotomia com bom aspecto.

BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:

GANHO 24h:

PERDAS 24h:

TOTAL DIÁRIO:

DIURESE 24h:

EVACUAÇÃO: 4 x +++

+ 4.671 ml

- 5.900ml

- 1.229ml

5.900ml

DROGAS EM USO (ANTIBIÓTICO/AMINA/SEDAÇÃO)

PROCEDIMENTOS (CATETERES/SONDAS/OSTOMIAS)

CEFTRIAXONA /CLINDAMICINA. Feito 1 dia

AVC

PIPERACILINA + TAZOBACTAM. Feito 1 dia

FIXADOR EXTERNO EM MIE

MEROPENEM D1 / VANCOMICINA D3

EVOLUÇÃO DA MANHÃ:

Paciente evoluindo estável clinicamente, acordado, glasgow = 15, lúcido e orientado, menos ansioso. Apresentando-se febril durante o periodo. Hemodinamicamente estável, sem uso de droga vasoativa. Diurese satisfatória

CONDUTA:

- Vide prescrição médica + manter curva térmica
- ACOMPANHAMENTO PSICOLÓGICO

Assinado digitalmente por
Márcio Augusto
Médico
CRM/AC 1275



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

EVOLUÇÃO DA TARDE:

Paciente segue estável, segue mantendo quadro febril no período.

Cd: ibuprofeno

[Assinatura]
Médico
CRM/AC 1275

EVOLUÇÃO DA NOITE:

Paciente estável, hemodinâmico e normotenso.
Acordado, lucido e orientado.
Em ambiente, com boa tolerância.
Febril durante o período noturno, obtendo
melhora durante a madrugada.

Sem mais intercorrências.

Q: medidas anti febris.

Dra. Ludmylla E. Mana Veras
MÉDICA
CRM - AC 1259

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

FISIOTERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO DIÁRIA

SAME / HUERE

PACIENTE: JAMIELISON NUNES DE CARVALHO

IDADE: 33 A

CÓPIA
LEITO: 11

DIAS DE INT. 16/12/20177

MATUTINO:

CONFORME ORIGINAL

NEUROLÓGICO	GLASGOW:	☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ D ☐ E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS	
III MODINÂMICA	SI DAÇÃO ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?	RASS:	
RESPIRATÓRIO	DROGA VASOATIVA ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?	SINAIS VITAIS: PA 121/78 FC 111 TAX 37 FR 27 PCP:	
VENTILAÇÃO MECÂNICA	ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: ☐ SIM ☒ NÃO - TOT:	DIAS/Nº TQT: DIAS/Nº	
	SUORTE VENTILATÓRIO: ☐ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL	PESO PREDITO: PRESSÃO DO CUFF:	
	Nº FIXAÇÃO:	TIPO VC	
	PS: P. INSP: T. INSP:	FLUXO: PEEP: SENSIBILIDADE:	
GASOMETRIA: HORA:	RELAÇÃO: 1:1	RELAÇÃO: PO2/FIO2	EXAMES: ☐ RX ☐ TC ☐ RMN
EXAME FÍSICO: Evolui estável, BEG.	RE: Ph: PaO2:	PaCO2	Fio2 HcO3
CONDUZAS E INTERVENÇÕES: Sedestação na poltrona Monitorização eletrônica Cabeceira elevada			
FISIOTERAPISTA: Tâmara Sampaio 193382-F			

VERPERTINO

NEUROLÓGICO	GLASGOW:	☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ D ☐ E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS	
III MODINÂMICA	SI DAÇÃO ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?	RASS:	
RESPIRATÓRIO	DROGA VASOATIVA ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?	SINAIS VITAIS: PA 124/76 FC 123 TAX 37 FR 27 PERFUSÃO PERIFÉRICA:	
VENTILAÇÃO MECÂNICA	ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: ☐ SIM ☒ NÃO - TOT:	DIAS/Nº TQT: DIAS/Nº	
	SUORTE VENTILATÓRIO: ☐ VMI ☐ VNI ☐ TUBO T ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL	PESO PREDITO: PRESSÃO DO CUFF:	
	Nº FIXAÇÃO:	TIPO VC	
	PSV: P. INSP: T. INSP:	FLUXO: PEEP: SENSIBILIDADE:	
GASOMETRIA: HORA:	RELAÇÃO: 1:1	RELAÇÃO: PO2/FIO2	EXAMES: ☐ RX ☐ TC ☐ RMN
EXAME FÍSICO: Evolui estável, com episódios de desorientação	RE: Ph: PaO2:	PaCO2	Fio2 HcO3
CONDUZAS E INTERVENÇÕES: Monitorização contínua Cabeceira elevada			
FISIOTERAPISTA: Tâmara Sampaio 193382-F			

SAME / HUERB
CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

NOTURNO:

NEUROLÓGICO	GLAGOW:	☐ ARREATIVAS ☐ FOTORREATIVAS ☐ MIÓTICAS ☐ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ D...E ☐ MIDRIASE ☐ OUTROS		
	SEDAÇÃO ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?		KASS:	
HEMODINÂMICA	DROGA VASOATIVA ☐ SIM ☒ NÃO - QUAL?			
RESPIRATÓRIO	SINAIS VITAIS: PA 120/72 FC 102 TAX 35-6 FR 25 PERFUSÃO PERIFÉRICA:			
	ASSISTÊNCIA VENTILATORIA: ☐ SIM ☒ NÃO - TOT: DIAS/Nº TOT: DIAS/Nº			
	SUPORTE VENTILATÓRIO: ☐ VMI ☐ VNI ☐ TUBO E ☐ MÁSCARA DE VENTURI ☐ CATETER NASAL			
VENTILAÇÃO MECÂNICA	Nº FIXAÇÃO:		PESO PREDITO:	
			PRESSÃO DO CUH:	
	TIPO	VC	T. INSP:	
	PSV:	P. INSP:	SENSIBILIDADE:	
	FLUXO:	PEEP:	FIO ₂ :	
	SatO ₂ : 98%	ETCO ₂ :	FR:	
	RELAÇÃO: I:E	RELAÇÃO: P02/I02	EXAMIS: RX	ITC FMN
GASOMETRIA:	HORA:	BE:	Ph:	PaO ₂
EXAME FÍSICO:	Exame arterial, B.O.		PaCO ₂	I02
CONDUTAS E INTERVENÇÕES: Monitorização eletrocardiográfica, elevando				
FISIOTERAPEUTA: Tâmara S.				

INTERCORRÊNCIAS



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO		ID: 33 A	PESO: 85 KG	LEITO:
16/12/2017		PROCEDÊNCIA: CC	REGISTRO: 2513535	UTI - 11
ALÉRGICO A DIPIRONA <i>p.v.o. pasta, sup</i>				
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO		
1.	DIETA VIA ORAL LIQUIDA-OPASTOSA, SUPLEMENTADA, ASSISTIDA.	SND		
2.	SRL 500ML IV EM 24H	16		
3.	MEROPENEM 1G + SF 0,9% 100ML IV 8/8H INFUNDIR EM 3H D2	14 16 18		
4.	VANCOMICINA 1G + SF 0,9% 200ML IV DE 12/12H, CADA ETAPA EM 12H - BIC D4	14 16 18		
5.	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE IV 1 X DIA	16		
6.	PLASIL (10MG/ML) 2ML + 18ML AD IV DE 8/8H, LENTO	14 16 18		
7.	PARACETAMOL 500MG (1 COMP) X VSNE DE 4/4H	12 16 20 24		
8.	TRAMAL (100MG/2ML) 1 AMPOLA + SF 0,9% 100ML IV 6/6H, EM 1H	10 16 22 28		
9.	TILATIL 20MG + 10ML AD IV DE 12/12H D2/5	16 18		
10.	CLEXANE 40MG SC 1X/DIA	16		
11.	CLONAZEPAM 0,5MG - 2 CP (V.O) 1X / DIA (MANHÃ)	08		
12.	SIMBIOFLORA® - 1 SACHE + AGUA POTÁVEL 100ML (VSNG) 1X/DIA (MANHÃ)	10		
13.	DEXTRO 12/12H	18 06		
14.	INSULINA REGULAR (SC) CONFORME DEXTRO: 180-200:2UI 201-250:4UI 251-300:6UI 301-350:8UI >351: 10UI			
15.	GLICOSE 50% - 30 ML IV SE DEXTRO < 70MG/DL			
16.	SRL 500 ML IV ACM			
17.	FUROSEMIDA (20MG/2ML) 3 AMP IV ACM			
18.	MORFINA (10MG/ML) 1 AMPOLA + 9ML AD FAZER 3 ML IV ACM			
19.	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA			
20.	CABECEIRA ELEVADA 45°			
21.	CUIDADOS E CONTROLE DE UTI			
22.	<i>hipertensão 600g VO 6/6h (20)</i>	<i>2st</i>		
23.		<i>18 14 16 18</i>		

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO -
HUERB
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM - UTI

DATA: 16/12/2017 Leito: 11 SETOR: UTI Registro: 251353 (DATA: 31 ANOS)
 Paciente: JANIELSON NUNES
 Diagnóstico: POLITRALMATISMO
 ENTRADA: 09/12/2017 DE 07 DIAS

PRESCRIÇÕES

1- Higiene Corporal

Realizar higiene corporal no leito

Realizar higiene oral - bucal

Realizar higiene íntima a cada troca de fralda (DIURESE ESPONTANEA)

Realizar massagem de conforto e hidratação

Realizar tricostomia facial S/V

2- Alimentação

DIETA ZERO para:

Alimentar, estimular e anotar aceitação alimentar.

Estimular ingestão hídrica de ___ ml de 3x3 às

Lavar SNE/SOE/SNG ou GI antes e após dieta/midicação (10-20 ml de água filtrada em lano com seringa).

Manter cabeceira elevada 30º/45º ao administrar dieta por SNE/SOE/SNG

3- Curativo

Realizar curativo em insigido da AVC ou AVP (ditar e assinar)

Manter Curativo com placa de Colóide em região SNG

Realizar curativo REGIAO

Realizar proteção de calcanhar

CONFORME ORIGINAL

4- Observar, anotar e comunicar.

Nível de consciência

Verificar SSVV e comunicar alterações

Sinais de hipotensão

Fechar balança hídrica

Edema/ventosidade/eritema/temor/calor/brancos/ruído

Náuseas/vômitos

Quixos algidos: local e intensidade

Sinais de hipertensão em proeminências ósseas e partes moles

Aspectos dos curativos

Observar e comunicar alterações

Manter decúbito elevado 30º a 45º

Observar e anotar presença de tosse, expectoração de vias aéreas

Assinar vias aéreas TOTOT S/N

PRESCRIÇÕES

6- Conforto Físico/Proteção

Manter repouso relativo/sono

Fazer orientar, auxiliar a mudança de decúbito conforme tolerância e protocolo de prevenção de LPP

Orientar o paciente quanto a movimentação ativa no leito

Sentar na poltrona

Manter grades elevadas/CONTER

7- Eliminação

Anotar número e aspecto das evacuações

Medir e anotar aspectos da urina

Registrar volume e aspecto do débito do DVE, diurese/urinação

Proteger a pele do paciente quando em contato com secreção

Fixar SNE/SOE/SNG/SVD

8- Controle de infecção

Trocar equipo de infusão intermitente a cada 24 h e infusão contínua em BIC a cada 48 h

Administrar e identificar as medicações conforme os 5 certos: (paciente, hora, via, dose e via de administração correta)

Trocar AVP a cada 72 h ou se presença de sinais flogísticos

Utilizar técnicas asépticas

Realizar limpeza concomitante no leito

Nívelar ponto zero da DVE ao lobo da orelha

Manter PVC (C.P.M.)

Manter PIA (C.P.M.)

Manter paciente com restrição a mobilização

Manter paciente em DO a 0º (TRM)

Mobilizar paciente em blocos

Manter paciente em bloco

Manter paciente em bloco

Manter paciente em bloco

Manter paciente em bloco

CHECKLIST PASSAGEM DE PLANTÃO
PROFISSIONAL TÉCNICO DE ENFERMAGEM

DATA: 16/12/2017

Mesa de cabeceira
Checklist

PN SAÍDA:

PN ENTRADA:

PN SAÍDA:

PN SAÍDA:

PACIENTE		MATERIAL		PD	PN
20	21				
(CHEGANDO)	(CHEGANDO)				
01	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	FOI HIGIENIZADO NO PERÍODO	TERMÔMETRO	01
02	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	PACIENTE ENCONTRA-SE ARIUNADO NO LETO	ÁGUA DESTILADA	10
03	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	HIGIENE ORAL VISIVELMENTE ADEQUADA	PACOTE DE GAZES	04
04	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	SVG / SNE & SVZ FICADA ADEQUADAMENTE - FIXAÇÃO LIMPA	SERINGAS 3 ML	02
05	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	ACESSO VENOSO COM CURATIVO DATADO E ASSINADO	SERINGAS 5ML	02
06	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	POLIFRITO ENCONTRA-SE SEM SUJIDADE VISIVEL	SERINGAS 10ML	02
07	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	CURATIVO DA TRAQUEOTOMIA ENCONTRA-SE LIMPO	SERINGAS 20ML	04
08	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	POLIFRITO ENCONTRA-SE SEM SUJIDADE VISIVEL	TERMÔMETRO	01
09	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	REGIÃO INTIMA ENCONTRA-SE LIMPA	ESTETOCÓPIO	01
10	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	FOI DESPREZADO/REGISTRADO A DIURESE AS 06:00HS E AS 18:00HS	SONDA DE ASPIRAÇÃO	04
11	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	CABECEIRA ELEVADA > QUE 30°	CHUMBAÇO	02
			LEITO		
12	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	TODAS AS INFUSÕES DA BIC ESTÃO DEVIDAMENTE IDENTIFICADAS	ESPARADRAPO	01
13	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	EXISTEM MEDICAMENTOS PENDENTES DE ADMINISTRAÇÃO NO SUPORTE DE SONO	MICROPOROS	01
14	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	MONITORIZAÇÃO ENCONTRA-SE ADEQUADA E TODOS OS PARÂMETROS FUNCIONANTES?	LUVA PROCEDIMENTO (CAIXA)	01
15	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	A MESA DE CABECEIRA ENCONTRA-SE DEVIDAMENTE ORGANIZADA COM OS SEUS RESPECTIVOS MATERIAIS REPOSTOS	LUVA CIRÚRGICA	02
16	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	TODAS AS BIC'S FORAM ZERADAS	AGULHAS 13/4,5	04
17	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	MATERIAL DE HIGIENE PESSOAL ENCONTRA-SE DEVIDAMENTE ACONDICIONADO NA MESA DE CABECEIRA	AGULHAS 27/08	04
18	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	BOLSA VALVA MÁSCARA (AMBU) ENCONTRA-SE NA CABECEIRA DO LETO CONECTADO E PROTEGIDO ADEQUADAMENTE	BOLHAS DE ALGODÃO	03
19	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	FRASCO DE ASPIRAÇÃO DESPREZADO E LIMPO	ELETRODO	05
20	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	TODAS AS MEDICAÇÕES PRESCRITAS FORAM ADMINISTRADAS E CHECKADAS		
21	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	EXISTEM SOBRES DE MEDICAMENTOS NA COMÉDIA DO PACIENTE		
22	SIM () NÃO ()	SIM () NÃO ()	PONTUALIDADE NA CHEGADA (PD - 06:45HS ÀS 07:15HS / PN - 18:45 ÀS 19:15HS)		

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

HUERB

Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco

HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUERB
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO DR. SÉRGIO BRUNO
SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

I - EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM UTI - HUERB

Data: 16/12/2017 Horário Avaliação: 8:00hs; 13:00hs; 18:00hs Leito: 44

Nome: Jamellison Nunes Couvalli Idade: 33 anos

Diagnóstico médico: Politrauma Data Int.: 09/12/17

1. Nível de consciência: () () Orientado () () Alerta () () Calmo () () Agressivo
() () Torporoso () () Desorientado () () Comatoso () () Sedado () () Outros:

2. Escala de Glasgow: Total: () () () () () () 3. Escala de RASS: () () () () () ()

4. Segurança emocional: () () Ansioso () () Triste () () Depressivo () () Outros:

5. Regulação térmica: () () Afebril () () Subfebril () () Febril () () Hipotérmico 39°C

6. Coloração e hidratação da pele e mucosas: () () Anictérico () () Ictérico +/-4 () () Corado
() () Hipocorado +/-4 () () Acianótico () () Cianótico () () Anasarcado () () Hidratado
() () Desidratado +/-4 () () Rash cutâneo () () Outros:

7. COONG e região cervical: Pupilas: () () Isocóricas () () Anisocóricas () () D<E () () D>E
() () Miótica () () Midriática () () Discóricas () () Reativas () () Arreativas () () Outros:
() () Otorrágia () () Otorréia () () Outros:
() () Epistaxe () () Outros:
() () Aparelho Ortodôntico () () Outros: Pescoço: () () Assimétrico
() () Rigidez de nuca; () () Outros:

Drenos:

8. Tórax/AP. Respiratório: () () Eupneico () () Taquipneico () () Bradpneico () () Dispneico
() () Simétrico () () Assimétrico () () Outros: Expansibilidade: () () Normal
() () Aumentada () () Diminuída; () () MVF s/ RA () () MV diminuídos
() () Roncos () () Sibilos () () Estertores () () Outros:
() () Tiragem intercostal () () Batimento asa nariz () () Outros:
() () Ar ambiente () () Tubo T () () Suporte O2 % % % () () Máscara venturi
() () Cateter nasal L/min. L/min. L/min. () () Outros:
() () VM Modo: ; ; VC: 25; 25; 25 PEEP: ;
() () PS ou PC: ; ; FiO2: 25; 25; 25 () () Dreno de Tórax
() () Oscilante () () Funcionante Aspecto débito:
() () Outros drenos:

9. Ap. Cardiovascular: () () Eucárdico () () Bradicárdico () () Taquicárdico () () Normotenso
() () Hipotenso () () Hipertenso; Pulso: () () Cheio () () Filiforme () () Rítmico
() () Arritmico; Ausculta: () () BBNRF () () B+3 () () B+4 () () Sopros;
() () Marcapasso: () () Outros:

10. Estado Nutricional: () () Normal () () Acima do peso () () Emagrecido () () Desnutrido

11. Nutrição: () () Dieta Zero: () () SNE/SOE () () SNG/SOG () () Gastrostomia
() () Jejunostomia; Enteral () () Parenteral; Fluxo: ; ml/h; Aceitação VO
() () Total () () Parcial; Estase/Emese: () () Ausente () () Presente:
() () Aberta: Quantidade: ;
Restrição Hídrica: ml/dia; Teste sonda: () () Sim () () Não

12. Regulação Abdominal: Abaulamento/Visceromegalia: () () Ausente () () Presente:
() () Plano () () Globoso () () Distendido () () Gravidico () () Outros:
() () Doloroso () () Indolor () () Flácido () () Rígido () () Outros:
Ruidos hidroaéreos: () () Presente () () Diminuído () () Ausente () () Hiperativo
Timpanismo: () () Presente () () Ausente () () Hipertimpanico () () Diminuídos
Ostomias: () () Ilceostomia () () Colostomia () () Fistula mucosa Aspecto:
Drenos: () () Laminar () () Tubular () () Tubo-laminar () () Kehr () () Outros:
Aspecto débito:

- III - DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM
- () () 1. Desobstrução ineficaz das vias aéreas
 - () () 2. Padrão Respiratório ineficaz
 - () () 3. Risco de aspiração
 - () () 4. Troca de gases prejudicada
 - () () 5. Ventilação espontânea ineficaz
 - () () 6. Débito cardíaco diminuído
 - () () 7. Perfusão tissular periférica ineficaz

- () () 15. Diarreia
- () () 16. Nutrição desequilibrada: menos que as necessidades corporais
- () () 17. Integridade da pele prejudicada
- () () 18. Mobilidade física prejudicada
- () () 19. Risco de integridade da pele prejudicada
- () () 20. Risco de infecção
- () () 21. Confusão aguda

24. Escala Braden: Total

Prevenção: *Uso de maca + 2h*

23. Isolamento: () () Não () () Sim: Tipo e microorganismo:

22. Soluções em infusão continua:

21. Dispositivo/Cateter endovenoso: () () Periférico: Local/descrição: *veia braquial*
() () Central: Local/descrição: *veia central*

20. Integridade Cutâneo-mucosa: () () Preservada () () Comprometida: Local(is) e Descrição: *lesão na pele com secreção purulenta*

19. Escala de Dor:



0 : *02*

10 : *02*

18. Gerenciamento de Risco:

17. SSVV: PA	PA: 79/49	mmHg; Tax: 38	FC: 119	bpm; FR: 22	rpm; SPO2: 95	%; ETCO2: 32
Perfusão capilar: () () Adequada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões:						
Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões:						
16. MMII: Edema: 0/0						
Perfusão capilar: () () Adequada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões:						
Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões:						
15. MMSS: Edema: 0/0						
Perfusão capilar: () () Adequada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões:						
Motricidade: () () Preservada () () Diminuída () () Ausente; () () Lesões:						

14. Eliminação Intestinal: () () Sim () () Não Hemodiluído: () () Sim () () Não Aspecto: *Normal*

13. Genitúrio: () () Cistostomia () () Nefrostomia () () Ureterostomia () () Outros: *Normal*

- () () 8. Risco de choque
- () () 9. Risco de desequilíbrio eletrolítico
- () () 10. Volume de líquidos deficiente
- () () 11. Volume de líquido excessivo
- () () 12. Hipertermia
- () () 13. Hipotermia
- () () 14. Constipação

() () 22. Dor

~~() () 23. Mobilidade física prejudicada~~

() () 24.

SAME / HUERB

() () 25.

CÓPIA

() () 26.

CONFORME ORIGINAL

IV - ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES, INTERCORRENCIAS E ENCAMINHAMENTOS:

Das 2as 8h para 12h, al. sinais de
seps. taquicárdico, febril, taquipnéico,
oscilando P.C. ob. Banho ilot
compressa fria, infusão de Solução
gelada, med. antitérmico e Antib
OPM. Unghnatha

Adriana V. Volpatti
Enfermeira
CORENAC 307410

Pto. Grave, acordado, sem consciência, com
monitorização cardíaca, oximétrica, febril, com
insucesso, episódios, taquicárdico, Hip. ou
ms. B. com H. em di. diet. resp. oral, fixa
do esterno. em mte, com monitor cardíaco
Orelhas, pupilas, espantadas pupilas dilatadas
cor. reativas, tosse, sensíveis com expen
bilidade, al. com em plano flácido, di
inese espontânea ou, balda

Selma R. de Carvalho
Enfermeira
COREN 307.293 - AC

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE
HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE
RIO BRANCO

DATA: 16/12/2017 Leito: 11 SETOR: UTI Registro: 2513535 IDADE: 33 ANOS
Paciente: JANIELSON NUNES
Diagnostico: POLITRALMATISMO
ENTRADA: 09/12/2017 DI: 07 DIAS

PESO ESTIMADO: _____ PESO IDEAL: _____
BALANÇO ACUMULATIVO: 5122
BALANÇO DAS 24 HORAS: 828

BALANÇO HIDRICO UTI

CONTROLE HIDRICO

FLUIDOTERAPIA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

DIETA E AGUA

DIETA E AGUA

ELIMINADO

SSV

VENTILAÇÃO

3

2950

TOTAL

958

PNP(A)

Sistema de Controle

HORA	DV	DOSE	SETO CONTINUA	DOSE
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

HORA	DV	DOSE	SETO CONTINUA	DOSE
19				
20				
21				
22				
23				
24				
01				
02				
03				
04				
05				
06				

HORA	DEXTRO	CORRECCION-UI
18:00	2mg	
19:00	2mg	
20:00	2mg	
21:00	2mg	
22:00	2mg	
23:00	2mg	
01:00	2mg	
02:00	2mg	
03:00	2mg	
04:00	2mg	
05:00	2mg	
06:00	2mg	

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

NOTICE

[illegible]

ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA ENFERMARIA CIRURGICA A PRESCRICAO DO DIA: 16/01/2018	
NOME: JAMIELSON NUNES CARVALHO LEITO: 147 IDADE: 34	DT: 9/12/2017 FRATURA DA TIBIA PROXIMAL ESQUERDA + SINDROME COMPARTIMENTAL DE PERNA ESQUERDA NO MOMENTO PACIENTE SEM QUEIXAS, AGUARDANDO AGENDAMENTO APRESENTA FASCIOTOMIA COM CARACTERISTICA DE TECIDO DE GRANULACAO COMPLETA FECHADO FASCIOTOMIA AGENDADO PARA DIA 26/01/2018 ANTONIO ISSE HC
1) DIETA LIVRE 2) SFO, 9% 500ML IV DE 12/12H 3) TRAMAL100MG + 100ML SFO, 9% IV 8/8 S/N 4) OMEPRAZOL 40MG IV 1 X DIA 5) PLASIL 10MG IV DE 8/8H S/N 6) CURATIVO DIARIO 7) CLEXANE 40MG SC 1 X DIA	<i>Marcelo Oliveira Silva</i> CRM: 2105 <i>com nica/100, 01/1/2018</i> <i>plasil 40mg po qd</i> <i>omeprazol 40mg po qd</i> <i>plasil 10mg iv de 8/8h</i> <i>curativo diario</i> <i>claxane 40mg sc 1x dia</i> <i>32/01/18</i> <i>5.00h, encontra-se o paciente</i> <i>nao apresenta queixa no</i> <i>momento, aguardando</i> <i>20x 30x</i> <i>Eliana Domingos N. Moreira</i> <i>COFEN 360844 TE AC</i>

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

DATA: 17/12/2017

DIH: 7º

EVOLUÇÃO DIÁRIA

LEITO: UTI - 11

PACIENTE: JAMIELSON NEVES CARVALHO

IDADE: 47 Anos

DIAGNÓSTICOS ATUAIS:

- VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO
- PO (09/12/17) LE + ESPLENECTOMIA
- PO (09/12/17) FIXAÇÃO DE TÍBIA PROXIMAL ESQUERDA X FRATURA DE TÍBIA + FASCIOTOMIA DE COMPARTIMENTO LATERAL DA PERNA ESQUERDA
- PNEUMONIA NOSOCOMIAL

PREGRESSOS:

- CHOQUE HIPOVOLEMICO REVERTIDO
- RABDOMIOLISE CORRIGIDA
- ALERGIA A DÍPIRONA

CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

HDA: Paciente vítima de acidente de moto, deu entrada na SET no dia 09/12/17 com fratura de MIE e dor abdominal. Submetido a fixação de tibia proximal E + fasciotomia de compartimento lateral de perna E e laparotomia exploradora + esplenectomia. Evoluiu com choque hipovolêmico, sendo necessário iniciar DVA, realizar hemotransfusão. Solicitado vaga de uti para cuidados intensivos.

ESTADO GERAL: Paciente grave, porém, estável clinicamente sem DVA, acordado, comunicativo, glasgow 15, respirando confortável em ar ambiente, mantendo boa saturação de oxigênio, hemodinamicamente estável. Diurese satisfatória. Apresentando melhora do rush cutâneo. Apresentou 10 picos febris em 24 horas.

CABEÇA/PESCOÇO:

NEURO-PSQUIÁTRICO: sem sedação

*RASS:

RAMSAY:

GLASGOW: 15

PUPILAS: (x) Isocóricas () Anisocóricas () E>D (x) Mióticas
() Arreativas (x) Fotorreagente () Midriáticas

PA: 110/73
mmHgFC: 89
BpmFR: 16
l/rpm

APARELHO CIRCULATÓRIO: Bulhas normofonéticas, ritmo cardíaco regular, 2T sem sopros.

APARELHO RESPIRATÓRIO: MV bilateral, com roncosp difusos

APARELHO DIGESTIVO: Abdome flácido, RHA presente sem VMG palpáveis. FO limpa e seca

EXTREMIDADES: Pulsos presentes, panturrilhas livres, sem empastamento, edema (+/4+), com fixador externo. Fasciotomia com bom aspecto.

BALANÇO HÍDRICO ACUMULADO:

5172

GANHO 24h:

+ 4.108 ml

PERDAS 24h:

- 3.950ml

TOTAL DIÁRIO:

+ 158ml

DIURESE 24H:

3950ml

EVACUAÇÃO: 2 x +++

DROGAS EM USO (ANTIBIÓTICO/AMINA/SEDAÇÃO)

CEFTRIAXONA / CLINDAMICINA. Feito 1 dia

PIPERACILINA + TAZOBACTAM. Feito 1 dia

MEROPENEM D2 / VANCOMICINA D4

AMICACINA D0

PROCEDIMENTOS (CATETERES/SONDAS/OSTOMIAS)

AVC

FIXADOR EXTERNO EM MIE

EVOLUÇÃO DA MANHÃ:

Paciente grave, acordado, lúcido e orientado EG= 15, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, normotenso, eucárdico, confortável em ar ambiente, eupnéico, febril. Apresentou 10 picos febris nas ultimas 24 horas, boa diurese fechando balanço hídrico pouco positivo. Nos laboratórios apresenta eosinofilia importante (20%), elevação da leucocitose, anemia normocítica normocromica, trombocitose e leve queda do cpk.



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

CONDUTA:

- Vide prescrição médica
- manter curva térmica
- ACOMPANHAMENTO PSICOLÓGICO
- prescrevo amicacina

SAME / HUERB**CÓPIA****CONFORME ORIGINAL****EVOLUÇÃO DA TARDE:**

Paciente segue estável, segue mantendo quadro febril no período.

Cd: montida

CRM 1944

EVOLUÇÃO DA NOITE:

Paciente ECG 15/15, estável
hemodinamicamente,
respira bem em ar ambiente
c/ boa SpO2, manteve-se
febril.

Cd: medidos p/ hiperfomeo
Prescrevo Ibuprofeno.

CRM 1944

HUERB

HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUERB
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO DR. SÉRGIO BRUNO
SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM UTI

I - EVOLUÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM UTI - HUERB
Data: 17/12/17 Horário Avaliação: 07:00hs; 19:00hs; ____ : ____ hs Leito: 11

Nome: Yomielison Nunes Cavalho Idade: 33 anos
D.I. UTI: ____ dias

Diagnóstico médico: Poli Trauma Data Int.: 09/12/17

1. Nível de consciência: ☒ Orientado ☐ Alerta ☐ Calmo ☐ Agressivo
☐ Torporoso ☐ Desorientado ☐ Comatoso ☐ Sedado ☐ Outros: ____

2. Escala de Glasgow: Total: (15) (15) (15) 3. Escala de RASS: () () ()

4. Segurança emocional: ☒ Ansioso ☐ Triste ☐ Depressivo ☐ Outros: ____

5. Regulação térmica: ☐ Afebril ☒ Subfebril ☐ Febril ☐ Hipotérmico 37.9°C
☐ Hipocorado +/+4 ☐ Acianótico ☐ Cianótico ☐ Ictérico +/+4 ☒ Corado

6. Coloração e hidratação da pele e mucosas: ☐ Anictérico ☐ Ictérico ☐ Anasarcado ☐ Hidratado
☐ Desidratado +/+4 ☐ Rash cutâneo ☐ Outros: ____

7. COONG e região cervical: Pupilas: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ D<E ☐ D>E
☐ Miótica ☐ Midriática ☐ Discóricas ☒ Reativas ☐ Arreativas ☐ Outros: ____
☐ Epistaxe ☐ Outros: ____
☐ Aparelho Ortodôntico ☐ Outros: ____
☐ Rigidez de nuca ☐ Outros: ____
Drenos: ____; Pescoço: ☐ Assimétrico

8. Tórax/AP. Respiratório: ☒ Eupneico ☐ Taquipneico ☐ Bradpneico ☐ Dispneico
☐ Simétrico ☐ Assimétrico ☐ Outros: ____
☐ Aumentada ☐ Diminuída ☒ MVF's/RA ☐ MV diminuídos ☒ Normal
☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estertores ☐ Outros: ____
☒ Tiragem intercostal ☐ Batimento asa nariz ☐ Outros: ____
☒ Ar ambiente ☐ Tubo T ☐ Suporte O2 ____ % ____ %
☐ VM Modo: ____; ____; ____ VC: ____ l/min ____ l/min ____ l/min
PS ou PC: ____; ____; ____ PEEP: ____
☐ Oscilante ☐ Funcionante Aspecto débito: ____
☐ Outros drenos: ____

9. Ap. Cardiovascular: ☒ Eucárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico ☐ Normotenso
☐ Hipotenso ☐ Hipertenso Pulso: ☒ Cheio ☐ Filiforme ☐ Ritmico
☐ Arritmico Ausculta: ☒ BBNRF ☐ B+3 ☐ B+4 ☐ Sopros
☐ Marcapasso: ____

10. Estado Nutricional: ☒ Normal ☐ Acima do peso ☐ Emagrecido ☐ Desnutrido

11. Nutrição: ☐ Dieta Zero: ____ ☐ SNE/SOE ☐ SNG/SOG ☐ Gastrostomia
☐ Jejunostomia; Enteral ☐ Parenteral; Fluxo: ____ ml/h; Aceitação VO
☒ Total ☐ Parcial; Estase/Emese: ☐ Ausente ☐ Presente
☐ Aberta: ____

Restrição Hídrica: ____ ml/dia; Teste sonda: ☐ Sim ☐ Não

12. Regulação Abdominal: Aбуаamento/Visceromegalia: ☐ Ausente ☐ Presente
☒ Plano ☐ Globoso ☐ Distendido ☐ Gravidico ☐ Outros: ____
☐ Doroso ☒ Indolor ☐ Flácido ☐ Rígido ☒ Outros: F.O kippubiana
Ruidos hidroaéreos: ☒ Presente ☐ Diminuído ☐ Ausente ☐ Hiperativo
Timpanismo: ☐ Presente ☒ Ausente ☐ Hipertímpano
Ostomias: ☐ Ileostomia ☐ Colostomia ☐ Fistula mucosa Aspecto: ____
Drenos: ☐ Laminar ☐ Tubular ☐ Tubo-laminar ☐ Outros: ____

CONFORME ORIGINAL