

dk 329.



SECRETARIA DE SAÚDE DE MARANHÃO
 SERVIÇO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
 PRESCRIÇÃO MEDICA ORTOPEdICA HC

HC

DATA DE ADMISSÃO	DN		DN
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS		
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO		
EXAMES	NEGA	HAS	DM2
LEITO	LEITO	DATA	NEGA
ITEM	PRESCRIÇÃO		
1	DIETA ORAL PARA DM1 HAS		
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO		
3	OFFERIME 1G IV 8/8h		
4	ILATIL 20MG IV 12/12h		
5	LIRORONA 2G IV 6/6h SN		
6	LAMP 100mg IV 0,0% IV OU DI CI VO 8/8h SI DOX IV 150		
7	LASIL 10mg IV 8/8h (SN)		
8	LIME PRAZO 40MG VO 12/12h ANITIA LM JI JUM		
9	EIML TICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (SN)		
10	ESVV + CCGG 6/6 h		
11	CAPTOPRIL 25MG VO SI PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMHG		
12	CURATIVO DIARIO		
13	ILXIRO 8/8h		
14	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE		
15	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; > 400: 10 UI E OU GLICOSE < 70 DI/ML, GLICOSE 50% 40 ML IV E AVISAR PLANTONISTA		

HORARIO
 SN
 18/10/2019
 SUSPENSO
 SN
 SN
 SN
 06
 SN
 Rótulo
 SN
 16/10/2019
 20

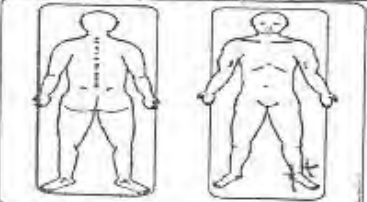
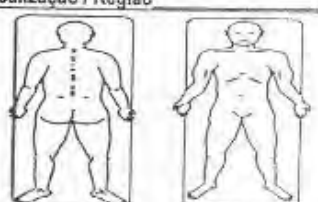
AVISAR SE Houver INTERCORREÇÃO, ACERTANDO PLANTONISTA ORTOPEdICA E TRAUMATOLOGIA, PRESERVADAS, NENHUMA QUEIXA ALGICAS, FUM, TOSSSE OU FORTUNA, LUPNICO, LOTE, BEG.
 AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

PARÂMETROS VITAIS	PA	FC	T	DE	Observações
08h	131x93	74	36,3°C	+	laudo
12h	131x70	80	36,6	++	piralica
16h	140x90	88	36,6	++	laudo
20h	142x92	71	36,5°C	++	laudo

glicose 196 mg/dl

Paulo Sérgio de Souza Lima
 Médico - Ortopedista
 CRM 257.922-1/PE

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: <u>João Teodoro dos Santos</u>			
DATA: _____ ☐ GRAU - I ☒ GRAU - II	Localização / Região 	DATA: _____ ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região 
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra: _____	Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra: _____
Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do Leito:	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	Aparência do Leito:	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico ☐ Escara
Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante
Tipo de exsudato:	☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	Tipo de exsudato:	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo
Dor:	☐ Sim ☐ Não	Dor:	☐ Sim ☐ Não
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor	Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor
Condição da pele Perilesional:	☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____	Condição da pele Perilesional:	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____
Solução para limpeza	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____	Solução para limpeza	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____
Cobertura primária (contato direto na lesão):	☒ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____	Cobertura primária (contato direto na lesão):	☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____
Hora do curativo:	☒ Manhã <u>08:29</u> ☐ Tarde	Hora do curativo:	☐ Manhã ☐ Tarde
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs		Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs	
Carimbo e ass. Tec. em Enfermagem	01- <u>João Teodoro dos Santos</u>	02- _____	01- _____ 02- _____
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro			
OBS:		OBS:	

(Obs): Documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
 (Obs) pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.

NOME: JOÃO DE OLIVEIRA NETO 1990
 DATA: 05 10 1990 SEXO: M (M) F (F) IDADE: 34
 PESO: 78 KG. 178 CM. 2 D.
 • ALÉRGICO?

EXAME FÍSICO DO PACIENTE				LESÕES
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS				
CATETER CENTRAL	SIM () NÃO ☒	LOCAL	DATA	
CATETER PERIFÉRICO	SIM ☒ NÃO ()	LOCAL	DATA	
SONDA VESICAL SIM () NÃO ☒			DATA:	
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM ☒ NÃO ☒			DATA:	
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO ☒			DATA:	
DRENOS ⁹	SIM () NÃO ☒	QUAIS?	DATA:	
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES				
1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3- HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA - 6- EDEMA 7- AMPUTACÃO				
ULCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO ☒	LOCAL:	GRAU I () GRAU II () GRAU III		
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA				
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☒ CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOZO () DESORIENTADO				
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISÓCORICAS () ANISÓCORICAS () MIDRÁTICA				
ACUIDADE VISUAL: ☒ NORMAL () DIMINUIDA	ACUIDADE AUDITIVA: ☒ NORMAL () DIMINUIDA			
VIAS AÉREAS SUPERIORES: ☒ LÍQUIDS () OBSTRUÍDAS	HIGIENE BUCAL: ☒ FAVORÁVEL () RAZOÁVEL () PRECÁRIA			
OBS:				
TÓRAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO				
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO				
DOR INSPIRATORIA: () SIM ☒ NÃO				
FREQUÊNCIA: () EUPNEÚICO () TAQUIPNEÚICO () BRADIPNEÚICO () DISPNEÚICO				
MURMÚROS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES				
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () PRESENTE				
CIRCULAÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS:				
☒ HIDRATADA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CÍANÓTICA () ACIANÓTICA () ACROCIANÓTICA				
TEMPERATURA DA PELE: ☒ NORMOTÉRMICA () HIPERTÉRMICA () HIPOTÉRMICA				
APARELHO CARDIOVASCULAR				
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRRÉGULAR ()				
PERFUSÃO PERIFÉRICA: ☒ NORMAL () DIMINUIDA				
PULSO PERIFÉRICO: () RÍTMICO () ARRITMICO () FILIFORME				
PULSO: () NORMAL/ARFICO () TAQUICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE				
LOCAL DO PULSO: FREQUÊNCIA:				
APARELHO GASTROINTESTINAL				
APETITE: ☒ NORMAL () DIMINUIDO () AUMENTADO				
ESTADO NUTRICIONAL: () BOM () RUIM () INTERMEDIÁRIO				
RÍMOS: () FREQUENTES () RAROS () AUSENTES () PRESENTES () DISTENDIDOS () RELAXADOS () DUREZA () MOLEZA ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				
TÓRAX: () NORMAL () ANORMAL ()				
ABDOMEN: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIGESTÃO: () BOA () RUIM ()				
EVACUAÇÃO: () NORMAL () ANORMAL ()				
DIÁFRAGMA: () NORMAL () ANORMAL ()				

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO		ANOTAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MANHÃ:	DATA / HORA	MANHÃ:	DATA / HORA
Realizado curativo, higiene, banho, medicação, hidratação, nega dor nas costas, vomito, olhando bem auto higiene, febre 36,5, medula Edna Maria Enfermeira COREN-PR 70633	06/10/19	Realizado Sinais + medicação, Coloma sem queixa atual e incontinente. Flávia Augusta Téc. em Enfermagem COREN-PR 70633	06/10/19
ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO:	DATA / HORA	ASS. E CARIMBO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM:	DATA / HORA
NOITE:	DATA / HORA	NOITE:	DATA / HORA
ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO:	DATA / HORA	ASS. E CARIMBO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM:	DATA / HORA

Flávia Augusta
Téc. em Enfermagem
COREN-PR 70633

329

HC

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DV	
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS				
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNZELO ESQUERDO				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO		DATA	
ITEM	PRESCRIÇÃO				
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				
3	CEFEPIME 1G EV 8/8h				
4	TILATIL 20MG EV 12/12h				
5	DIPIRONA 1G EV 6/6h SN				
6	FRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 0.1 CP VO DE 8/8h SE DOR INTEN				
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				
10	SSVV + CCGG 6/6 H				
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110. MMHG				
14	CURATIVO DIÁRIO				
15	DEXTRO 8/6HS				
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				
17					
18					
19					
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA (LANTAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; > 400: 10 UI OU GLICOSE > 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ALGICAS, ITIBRI, TOSSI OU DIARRÉIA. EUPNEICO, LOTE, REG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

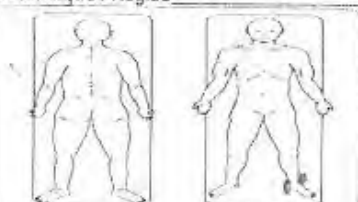
12	214 mg/dl
18	342 mg/dl
24	
06	

SINAIS VITAIS				D	E
8 H	130/90	73	36.1	+	-
12 H	120/80	87	36.8°C	+	6
18 H	130/90	72	36.6°C	+	0
24 H	140/70	68	36.5°C		

MEDICO RESIDENTE EM
 ORTOPEdia E
 TRAUMATOLOGIA

apto: 216 mg/dl Personal Portuqal

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: João Teodoro Data: 08/03/19		Localização / Região 		DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região 	
Principia: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☒ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra: Diabete		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:				
Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm				
Aparência do Leito: ☒ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico		☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico				
Quantidade de Exsudato: ☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante				
Tipo de Exsudato: ☐ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo ☐ Sim ☒ Não		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo ☐ Sim ☐ Não				
Sinais: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor		☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor				
Coloração da pele (Regional): ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☒ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:		☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:				
Produto para limpeza: ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:				
Estrutura potencialmente envolvida na lesão: ☒ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:		☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:				
Horário do curativo: ☒ Manhã 09:20 ☐ Tarde		☐ Manhã ☐ Tarde				
Data da Próxima troca: Intervalo de + de 24hs 08/03/19						
Assinatura do enfermeiro: Elza Lima Enfermeira COREN-RN 000000000		Assinatura do médico: Wladimir Cardoso da Silva Médico de Enfermagem COREN-RN 000000000				
Assinatura do enfermeiro: Elza Lima Enfermeira COREN-RN 000000000		Assinatura do médico: Wladimir Cardoso da Silva Médico de Enfermagem COREN-RN 000000000				
OBS:		OBS:				

Este documento é propriedade da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
Se o paciente tiver mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RRR

NOME: Sofia Sozoro dos Santos HD _____
DATA: 07/04/25 SEXO: M () F IDADE _____ PESO _____ KG. LEITO 325
• ALÉRGICO? _____

EXAME FÍSICO DO PACIENTE				LESÕES	DIAGNÓSTICO	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS						
CATETER CENTRAL	SIM () NÃO ☒	LOCAL	DATA		() RISCO DE INECÇÃO	() MANTER VIAS AÉREAS PERVIAS
CATETER PERIFÉRICO	SIM ☒ NÃO ()	LOCAL	DATA: 03/04		() PADRÃO RESPIRATORIO INEFICAZ	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
SONDA VESICAL: SIM () NÃO ()					() INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA	☒ VERIFICAR SINAIS VITAIS DE 2/6 H
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM ☒ NÃO ☐					() TROCA GASOSA PREJUDICADA	() MANTER MONITORIAÇÃO
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO ☒					() ANSIEDADE	() MANTER CABEÇA RA ELEVADA
DRENOS? SIM ☐ NÃO ☒					() MEDO	() ASPIRAR VIAS /TUT
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES					() EMPENHAMENTO INEFICAZ	() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA
1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3-HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA - 6- EDEMA 7- AMPUTACÃO					() RISCO PARA NUTRIÇÃO	☒ ATENÇÃO PARA QUEIXAS ALGICAS
ULCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO ☒		LOCAL: GRAU I () GRAU II () GRAU III			DESEQUILIBRADA	☒ PREVENIR PARA NÁUSEAS E VÔMITOS
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA					() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO	☒ OBSERVAR ACESSOS VENOSOS E VÔMITOS
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☒ CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALÉRGICA () COMATOZO () DESORIENTADO					() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO	☒ MANTER ACESSOS VENOSOS PERVIOS
PRUPULS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA					() DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS	() REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE 2/6 H
ACUIDADE VISUAL: ☒ NORMAL () DIMINUIDA					() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE	() OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES
VIAS AÉREAS SUPERIORES: ☒ PERVIAS () OBTURADAS					() FADIGA	☒ VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS
OBS: _____					() RISCO PARA QUEIDAS	() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM
TORAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO					() AUTOSTIMA PERTURBADA	() VERIFICAR DISTENSÃO ABDOMINAL
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO					() DIARRÉIA	() ESTIMULAR E REGISTRAR ACETACÃO DA DIETA
DOOR INSPIRATORIA: () SIM ☒ NÃO					() CONTIPAÇÃO	() MANTER JEJUNO A PARTIR DAS 2 HORAS
FREQUÊNCIA: ☒ EUPNEICO () TAQUIPNEICO () BRADIPNEICO () DISPNEICO					() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO	☒ ENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERSÃO
MÚRMUROS VISCIAIS: () AUSENTES () PRESENTES					() DEFICIT DO AUTO CUIDADO	() REALIZAR BANHO NO LITO
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RÍDICOS () ESTERTORES () SIBLOS					() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA	() REALIZAR MUDANÇA DE DECUBITO 2/6 H
CIRCUNSCRIÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS:					() RISCO PARA SÍNDROME ASPIRAÇÃO	☒ PREVENIR E REGISTRAR EDEMAS
☒ HÍDRATAÇÃO () ÚMIDA () DESHIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PÁLIDA () RUBORIZADA () ICTERÍCA					() DOR	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
() CÂNOTICA () ACANOTICA () ACROCIANOTICA					() HÍPOTERMIA	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
TEMPERATURA DA PELE: () NORMOTÉRMICA () HIPERTÉRMICA () HIPOTÉRMICA					() INEFETIVIDADE	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
APARELHO CARDIOVASCULAR					() RISCO PARA SÍNDROME ASPIRAÇÃO	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
ARTIMIO CARDÍACO: () REGULAR () INSTÁVEL ()					() DOR	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PERFUSÃO PERIFÉRICA: ☒ NORMAL () DIMINUIDA					() HÍPOTERMIA	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
TAQUICARDIA: () NÃO () PRESENTE					() INEFETIVIDADE	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
BRADICARDIA: () NÃO () PRESENTE					() RISCO PARA SÍNDROME ASPIRAÇÃO	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
ARRITMIA: () NÃO () PRESENTE					() DOR	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
EDEMA: () NÃO () PRESENTE					() INEFETIVIDADE	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO ARTERIAL: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() RISCO PARA SÍNDROME ASPIRAÇÃO	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO VENOSA: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() DOR	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO CAPILAR: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() INEFETIVIDADE	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO PULSIL: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() RISCO PARA SÍNDROME ASPIRAÇÃO	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO PULSIL: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() DOR	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO PULSIL: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() INEFETIVIDADE	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO PULSIL: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() RISCO PARA SÍNDROME ASPIRAÇÃO	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO PULSIL: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() DOR	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO PULSIL: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() INEFETIVIDADE	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO PULSIL: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() RISCO PARA SÍNDROME ASPIRAÇÃO	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO PULSIL: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() DOR	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO PULSIL: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() INEFETIVIDADE	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO PULSIL: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() RISCO PARA SÍNDROME ASPIRAÇÃO	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO PULSIL: () NORMAL () ALTA () BAIXA					() DOR	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
PRETENSÃO PULSIL: ()						

ASS. E CARIMBU. TEC ENFERMAGEM:



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC

HC

329

OK

DATA DE ADMISSÃO: DIH: DN:

PACIENTE: JOÃO TEODORO DOS SANTOS

DIAGNÓSTICO: FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOMELO ESQUERDO

43 dias

IAS: NECA: IAS: NECA: DM: NECA:

LEITO: DATA: 8

PRESCRIÇÃO

DIETA ORAL PARA DM E IAS

ACESSO VENOSO PERIFÉRICO

CEFEPRIME 1G EV 8/8h

III ATIL 20MG IV 12/12h

PIRONA 1G IV 8/8h SN

CLONAL 100MG + SI 0.2% IV DE 01 CP VO DE 8/8h 12/12h

PLASIL 10 mg IV 8/8h (S/N)

OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM

SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8h (S/N)

SSVV + CCGG 8/8h

CAPTORIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMHg

DIURÉTICO DIÁRIO

ATRO 6/8h

KETOROLINA 25MG VO À NOITE

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA DE GLICEMIA (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; > 400: 16 UI OU GLICOSE < 70 DI/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EXAME MÉDICO

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO B.M.A. DIETA ORAL OFERECIDA.

FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NENHUMA QUEIXA ALÉRGICA, FEBRE, TOSSIDE OU

DIARRÉIA, EUPNEICO, TÓTI, BFC.

GUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

DATA	DXT	CORREÇÃO
12	74 mg/dl	+
28	140	-
24	80 mg/dl	-
06	74 mg/dl	-

DATA	GLICEMIA	GLICEMIA	GLICEMIA	GLICEMIA	GLICEMIA
12	117	72	+	+	+
28	140	90	72	36.72	+
24	140	90	80	36.72	+
06	140	90	71	36.72	+

ASSINADO DIGITALMENTE POR PAULO SERGIO DE SOUZA
18/10/2019 15:45:10

SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RORAIMA

[illegible]

18/10/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

ASS. E CARIÍBIO - ENFERMEIRO:		ASS. E CARIÍBIO - TEO. ENFERMAGEM:	
TARDE:	DATA ____/____/____ HORA ____:____	TARDE:	DATA ____/____/____ HORA ____:____

$\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 $\frac{1}{4} \times \frac{1}{4} = \frac{1}{16}$
 $\frac{1}{16} \times \frac{1}{16} = \frac{1}{256}$

ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO:	DATA:	NOITE:	ASS. E CARIÓTIPO - TEC. ENFERMAGEM:
	21/02	23/16	20/03/19

LOTE, am vendido no lote
para a venda do lote
intercomunicado no 24h, podendo
também ser vendido
para a venda do lote
do lote.

ANDREIA
Eduardo
CORA

INDIANAPOLIS
ENCLAVE
CORP.

ASS. E CARIMBO-TEC ENFERMAGEM:

NOTA: 23,148

DATA: 30/03/19

Parabéns e a NE Poesia, além de
ter conhecido os autores
de referência ter conhecido

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC		HC
DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS	
AGNOSTIC	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO	
ALERGIAS	NEGA	HAS
NEGA	DM2	NEGA
IDADE	LEITO	329
DATA	8/10/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS	SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	manter
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H	suspense
4	TILATIL 20MG EV 12/12H	SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN	SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTEN	SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)	SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM	06h
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)	SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H	ROTINA
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMH	SN
14	CURATIVO DIARIO	
15	DEXTRO 6/6HS	18:24h
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE	06:00h
17		20:00h
18		
19		
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA	

EVOLUÇÃO MÉDICA-

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACERTANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ALGICAS, FEBRE, TOSSO OU DIARRÉIA, EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

SINAIS VITAIS				
6 H				
12 H				
18 H				
24 H				

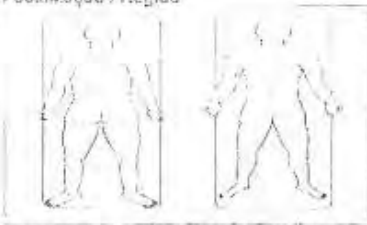
MÉDICO RESIDENTE EM
 ORTOPEDIA E
 TRAUMATOLOGIA

14:05 - Dextro 117 mg/dl

18:05 - Dextro 151 mg/dl

06:00 - Dextro 77 mg/dl - Terminada

Andressa Edinanda Silva Lima
 Técnica de Enfermagem
 Condição RA 297.922 TE

Acompanhamento das Feridas		Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Atualização: Fevereiro 2015
Comissão de Curativo - IIC		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		
Nome: <u>João Teodoro</u> Data: <u>02/04/19</u>				
Localização / Região		Localização / Região		
				
Pressão: I - II - III - IV Venosa Arterial Diabética neuropática cirúrgica Trauma outra Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm Tecido de granulação ☐ com escalo Tecido necrótico ☐ Seco, mínimo ☒ Umido, pouco úmido, moderado ☐ molhado, abundante Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento Purulento ☐ Serosossanguíneo Sim ☒ Não evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Intensa / Rubor Prurido ☐ Outras _____		Pressão: I - II - III - IV Venosa Arterial Diabética neuropática cirúrgica Trauma outra Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm Tecido de granulação ☐ com escalo Tecido necrótico ☐ Escara seco, mínimo ☐ umido, pouco úmido, moderado ☐ molhado, abundante Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento Purulento ☐ Serosossanguíneo Sim ☐ Não evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Intensa / Rubor Prurido ☐ Outras _____		
Soro fisiológico 0,9% ☒ Cloroxidina 1% Cloroxidina 4% ☐ Outro: _____		Soro fisiológico 0,9% ☐ Cloroxidina 1% Cloroxidina 4% ☐ Outro: _____		
Gaze ☒ Colagenase Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata AGE ☐ Outro: _____		Gaze ☐ Colagenase Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata AGE ☐ Outro: _____		
Manhã ☒ Tarde 02/04/19 Valdo Cardoso da Silva Aux. de Enfermagem COREN - RJ 000403547		Manhã ☐ Tarde 01- _____ 02- _____		
OBS:				

[illegible]

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO		ANOTAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
NAMPA:	DATA / HORA	NAMPA:	DATA / HORA
Paciente acordou, muito confortável, ofereceu líquidos com a ajuda da higiene bucal de adição, sem desconforto. Sem febre, mas com náuseas, vômito, alteração hemodinâmica fisiológica normal.		Paciente no leito em posição vertical, realizado SIVS. Segue com evolução da terapia de manutenção.	
TARDE: DATA / HORA		TARDE: DATA / HORA	
ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO		ASS. E CARIMBO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
NOITE: DATA / HORA		NOITE: DATA / HORA	
ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO		ASS. E CARIMBO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM	

Pac. no leito, muito confortável, SIVS em andamento, segue com evolução satisfatória.

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		HC	
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC			
DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN	
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS		
AGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO		
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA
IDADE	LEITO	32	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS		SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO		manter
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H		suspensão
4	TILATIL 20MG EV 12/12H		SUSPENSÃO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN		SN
6	TRAMAL 100MG + SP 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTEN		SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)		SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM		06h
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)		SN
10	SSVV + CCCG 6/6 H		ROTINA
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMHG		SN
14	CURATIVO DIÁRIO		
15	DEXTRO 6/6HS		18h 24h 06h 12h 20h
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE		
17			
18			
19			
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML LV + AVISAR PLANTONISTA		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE ESTÁVEL SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSO OU DIARRÉIA. EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

SINAIS VITAIS				
6 H				
12 H				
18 H	130x80	70	36.7°C	117mg/dl
24 H	140x83	76	36.4°C	117mg/dl

14h - dextro 117mg/dl

18h - dextro 151mg/dl

06h - dextro 77mg/dl - Tecmática

MÉDICO RESIDENTE EM
 ORTOPEDIA E
 TRAUMATOLOGIA

Paulo Sérgio de Souza Lima
 Titular do Enfermagem
 Coren-RR 297.922 TE

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - CC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Atualização: Fevereiro 2015	
		Atualizada: Janeiro / 2015			
		ENF/LEITO: 329			

Paciente: João Teodoro

Localização / Região	DATA	Localização / Região
11/04/19		11/04/19
☐ GRAU - I ☒ GRAU - II	☐ GRAU - I ☒ GRAU - II	☐ GRAU - I ☒ GRAU - II
Etiologia: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☒ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☒ Trauma ☐ Outra:	Pressão I - II - III - IV Venosa Arterial Diabética Neuropática Cirúrgica Trauma Outra:	Pressão I - II - III - IV Venosa Arterial Diabética Neuropática Cirúrgica Trauma Outra:
Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm
Tipo de tecido de granulação: ☒ com escorço ☐ sem escorço ☐ tecido necrótico	Tipo de tecido de granulação: ☒ com escorço ☐ sem escorço ☐ tecido necrótico	Tipo de tecido de granulação: ☒ com escorço ☐ sem escorço ☐ tecido necrótico
Quantidade de Exsudato: ☐ seco, mínimo ☒ úmido, moderado ☐ úmido, abundante ☐ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguinolento	Quantidade de Exsudato: ☐ seco, mínimo ☒ úmido, moderado ☐ úmido, abundante ☐ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguinolento	Quantidade de Exsudato: ☐ seco, mínimo ☒ úmido, moderado ☐ úmido, abundante ☐ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguinolento
Localização da ferida: ☒ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ sem odor ☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Iritada / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	Localização da ferida: ☒ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ sem odor ☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Iritada / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	Localização da ferida: ☒ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ sem odor ☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Iritada / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:
Solução para limpeza: ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 4% ☐ Clorexidina 1% ☐ Outro:	Solução para limpeza: ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 4% ☐ Clorexidina 1% ☐ Outro:	Solução para limpeza: ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 4% ☐ Clorexidina 1% ☐ Outro:
Antisséptico primário: ☒ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☒ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro:	Antisséptico primário: ☒ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☒ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro:	Antisséptico primário: ☒ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☒ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro:
Hora do curativo: <u>Manhã 09:53</u>	Hora do curativo: <u>Manhã 09:53</u>	Hora do curativo: <u>Manhã 09:53</u>
Data da Próxima troca: Nome e de 24hs Ass: _____ Ass: _____ Ass: _____ Ass: _____ Ass: _____	Data da Próxima troca: Nome e de 24hs Ass: _____ Ass: _____ Ass: _____ Ass: _____ Ass: _____	Data da Próxima troca: Nome e de 24hs Ass: _____ Ass: _____ Ass: _____ Ass: _____ Ass: _____

02/10/19
 Valdo Cardoso da Silva
 Assessor Enfermeiro
 COREN - PR 000403547

SAE SIST. DE REG. EM ENFERMAGEM - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE BRASÍLIA

[illegible]

Fact. was little quite better
SVV von Guinies Haus aus
beide in waffen



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC

HC

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN
PACIENTE JOÃO TEODORO DOS SANTOS			
AGNÓSTICO FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO			
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA
IDADE		LEITO	329
		DM2	DATA
			10/3/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS		SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO		Monitore
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H		suspensão
4	TILATIL 20MG EV 12/12H		SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN		SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTEN		SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)		SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM		20
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)		SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H		Robey
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMH		SN
14	CURATIVO DIÁRIO		Manhã
15	DEXTRO 8/8HS		14 25 10 20
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE		20
17			
18			
19			
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA		

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

	PA	PC	TEMP	FR	D	E
SINAIS VITAIS						
6 H	130x80	82	35°C		(+)	(+)
12 H	140/90	83	36,5	20	(+)	(+)
18 H	138/86	82	36°C	20	+	Definição
24 H	136x80	84	36,1°C	17	(+)	(+)

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

Dextro

14 h + 137 mmHg/dl

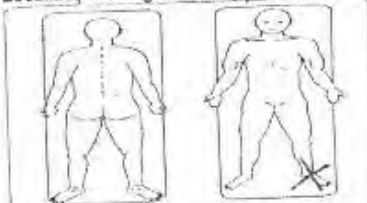
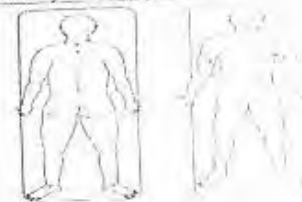
22 h -

06 h

[illegible]

Public de Soudan Suisse

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - CC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: <u>João Teodoro dos Santos</u>		Localização / Região: <u>M.E.</u>	
DATA: <u>2019.18</u> GRAU - I GRAU - II <u>x2</u>		DATA: GRAU - I GRAU - II	
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☒ Trauma ☐ Outra:	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:
Tamanho da Ferida:	Comprimento: _____ cm Profundidade: _____ cm	Comprimento: _____ cm Profundidade: _____ cm	Comprimento: _____ cm Profundidade: _____ cm
Aparência do Leito:	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☒ Tecido necrótico	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico
Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante
Tipo de exsudato:	☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguíneo	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguíneo	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguíneo
Dor:	☐ Sim ☒ Não	☐ Sim ☒ Não	☐ Sim ☒ Não
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor
Condição da pele Perilesional:	☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:
Medicação para limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	☒ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☐ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro:	☐ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☐ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro:	☐ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☐ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro:
Hora do curativo:	☒ Manhã ☐ Tarde	☐ Manhã ☐ Tarde	☐ Manhã ☐ Tarde
Data da Próxima troca:			
Em caso de + de 24hs			
Assinatura e Ass.	01- <u>[Assinatura]</u> 02- <u>Maria Aparecida V. Santos</u> 03- <u>COREN 519.762</u> Técnico em Enfermagem	01- 02-	01- 02-
OBS:		OBS:	

HC



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS				
AGNÓSTIC	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	329	DATA	11/3/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				monte
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				suspenso
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTE				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				ob
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Rolma
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMM				SN
14	CURATIVO DIÁRIO				ob
15	DEXTRO 8/8HS				ob
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				ob
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA; EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

SINAIS VITAIS	PA	P	TAX	TD	C	IDXT
6 H	110x80	72	36°C	+	+	93
12 H	110x80	71	36,3°C	+	+	96mg/dl
18 H	110x80	84	36°C	+	+	238 mg/dl
24 H	146x91	71	36°C	+	+	238 mg/dl

MÉDICO RESIDENTE EM
 ORTOPEDIA E
 TRAUMATOLOGIA.

238 mg/dl
 converte

Dr. Paulo S. de Souza
 Médico Residente em
 Ortopedia e Traumatologia

[illegible]

MANHATTAN

13

Cereus

DATA / HORA _____

ASS. ECARIMBO-ENFERMEIRO:

DATA 1 HORR 360917

ASS. L. CATTOLICO, TEC. INFERMAGGIUM:

Paciente orientado, bem humorado, realizado SSVI open. Segue aos cuidados da equipe.

Colin
Kellandis

Paciente em processo, para
recondicionamento de cor. Ocorrência

DATA	/	MONTH
------	---	-------

ASS. E CARIMBO-ENFERMEIRO:

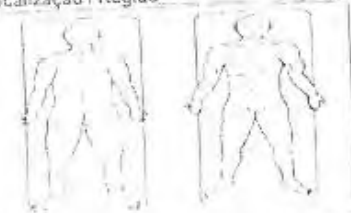
NOTTE:

DATA 21 (HORA) 11

Fall - September October
31st November & Dec all
weekends - like the old
times very peaceful
the night - clear
and bright

Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - IIC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da última atualização: 01/01/2019
	Atualizada: Janeiro / 2015		
	ENF/LEITO: 329		

Nome Teodoro dos Santos

Localização / Região	DATA:	Localização / Região
	GRAU - I GRAU - II	
Pressão: I II III IV Venosa Arterial Diabética Neuropatia: Síndrome de Charcot Trauma: Queimadura Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm Tipo de granulação: ☒ com escarcado ☐ Tecido necrótico Estado da ferida: ☒ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante Tipo de exsudato: ☒ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo Odores: ☒ Sim ☒ Não Evidente na remoção da cobertura: ☐ a beira do leito Evidente ao entrar no quarto: ☒ Sem odor Estado da pele: ☒ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema ☐ Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____ Tratamento: ☒ Soro fisiológico 0.9% ☒ Cloroxidina 1% ☐ Cloroxidina 4% ☐ Outros: _____ ☒ Colagenase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Fibrinase ☐ Outros: _____ ☐ AGI ☐ Outros: _____ Horário: Manhã 09:50 Tarde _____ Assinatura: <u>Valdo Cardoso da Silva</u> Ass. de Enfermagem Conselho Regional 403542	Pressão: I II III IV Venosa Arterial Diabética Neuropatia: Síndrome de Charcot Trauma: Queimadura Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm Tipo de granulação: ☐ com escarcado ☐ Tecido necrótico Estado da ferida: ☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante Tipo de exsudato: ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo Odores: ☐ Sim ☐ Não Evidente na remoção da cobertura: ☐ a beira do leito Evidente ao entrar no quarto: ☐ Sem odor Estado da pele: ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema ☐ Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____ Tratamento: ☐ Soro fisiológico 0.9% ☐ Cloroxidina 1% ☐ Cloroxidina 4% ☐ Outros: _____ ☐ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Fibrinase ☐ Outros: _____ ☐ AGI ☐ Outros: _____ Horário: Manhã _____ Tarde _____ Assinatura: _____ Ass. de Enfermagem Conselho Regional 403542	

329



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC

HC

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
AGNÓSTICO FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	329	DATA	12/3/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				5am
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				manh
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				suspensão
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTE				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				06h
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Roraima
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMM				SN
14	CURATIVO DIÁRIO				12/3/2019
15	DEXTRO 8/8HS				12/3/2019
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				12/3/2019
17					
18					
19					
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

SINAIS VITAIS				
6 H	37,0	120/80	84	20
12 H	37,0	120/80	84	20
18 H	36,5	120/80	84	18
24 H	36,5	98	84	18

E D

MÉDICO RESIDENTE EM
 + ORTOPEDIA E
 + TRAUMATOLOGIA.

12/3/2019 16 mg/dL
 173

06 h → 103 mg/dL

MANHÃ: _____
EVALUAÇÃO DO ENFERMEIRO
DATA / HORA

MANHÃ: _____
ANOTAÇÃO DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DATA / HORA

TARDE: _____
ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO:
DATA / HORA

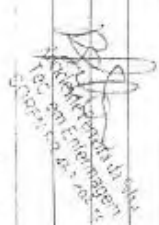
TARDE: _____
ASS. E CARIMBO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM:
DATA / HORA

NOITE: _____
ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO:
DATA / HORA

NOITE: _____
ASS. E CARIMBO - TÉCNICO DE ENFERMAGEM:
DATA / HORA

PA 130/70 FC 70 TPA 36,5°C, D+, E+.
Realizado SSV, e medicações com.
Segue aos cuidados da equipe

Paciente segue aos cuidados
da enfermagem, sem queixas,


Paulo Sergio de Souza
Técnico de Enfermagem

Paciente em boas condições
de saúde, sem queixas, sem
SSV operando

Acompanhamento das Feridas		Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da 1ª edição: 1º de Fevereiro de 2015
Comissão de Curativo - HC		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		
Nome: João Teodoro dos Santos				
DATA: 04/04/19	Localização / Região	DATA:	Localização / Região	
GRAU - I		☐ GRAU - I		
GRAU - II		☐ GRAU - II		
Pressão I - II - III - IV	☐ Pressão I - II - III - IV	☐ Pressão I - II - III - IV	☐ Pressão I - II - III - IV	
neuropática	☐ neuropática	☐ neuropática	☐ neuropática	
cirúrgica	☐ cirúrgica	☐ cirúrgica	☐ cirúrgica	
Trauma	☒ Trauma	☐ Trauma	☐ Trauma	
outra	☐ outra	☐ outra	☐ outra	
Comprimento	cm	Comprimento	cm	Largura
Profundidade	cm	Profundidade	cm	Largura
Tecido de granulação	☒ Tecido de granulação	☐ Tecido de granulação	☐ Tecido de granulação	
com escarcio	☐ com escarcio	☐ com escarcio	☐ com escarcio	
Tecido necrótico	☐ Tecido necrótico	☐ Tecido necrótico	☐ Tecido necrótico	
seco, mínimo	☒ seco, mínimo	☐ seco, mínimo	☐ seco, mínimo	
úmido, moderado	☐ úmido, moderado	☐ úmido, moderado	☐ úmido, moderado	
molhado, abundante	☐ molhado, abundante	☐ molhado, abundante	☐ molhado, abundante	
Seroso	☐ Seroso	☐ Seroso	☐ Seroso	
Fibroso	☒ Fibroso	☐ Fibroso	☐ Fibroso	
Sanguinolento	☐ Sanguinolento	☐ Sanguinolento	☐ Sanguinolento	
Purulento	☐ Purulento	☐ Purulento	☐ Purulento	
Serossanguíneo	☐ Serossanguíneo	☐ Serossanguíneo	☐ Serossanguíneo	
Sim	☐ Sim	☐ Sim	☐ Sim	
Não	☒ Não	☐ Não	☐ Não	
evidente na remoção da cobertura	☐ evidente na remoção da cobertura	☐ evidente na remoção da cobertura	☐ evidente na remoção da cobertura	
a beira do leito	☐ a beira do leito	☐ a beira do leito	☐ a beira do leito	
evidente ao entrar no quarto	☐ evidente ao entrar no quarto	☐ evidente ao entrar no quarto	☐ evidente ao entrar no quarto	
Sem odor	☒ Sem odor	☐ Sem odor	☐ Sem odor	
Normal	☐ Normal	☐ Normal	☐ Normal	
Macerada	☒ Macerada	☐ Macerada	☐ Macerada	
seca	☐ seca	☐ seca	☐ seca	
Eritema / Rubor	☐ Eritema / Rubor	☐ Eritema / Rubor	☐ Eritema / Rubor	
Prurido	☐ Prurido	☐ Prurido	☐ Prurido	
Outras	☐ Outras	☐ Outras	☐ Outras	
Soro fisiológico 0,9%	☒ Soro fisiológico 0,9%	☐ Soro fisiológico 0,9%	☐ Soro fisiológico 0,9%	
Clorexidina 1%	☐ Clorexidina 1%	☐ Clorexidina 1%	☐ Clorexidina 1%	
Clorexidina 4%	☐ Clorexidina 4%	☐ Clorexidina 4%	☐ Clorexidina 4%	
Outro	☐ Outro	☐ Outro	☐ Outro	
Gaze	☒ Gaze	☐ Gaze	☐ Gaze	
Colagenase	☐ Colagenase	☐ Colagenase	☐ Colagenase	
Fibrinase	☐ Fibrinase	☐ Fibrinase	☐ Fibrinase	
Sulfadiazina de Prata	☐ Sulfadiazina de Prata	☐ Sulfadiazina de Prata	☐ Sulfadiazina de Prata	
AGF	☐ AGF	☐ AGF	☐ AGF	
Outro	☐ Outro	☐ Outro	☐ Outro	
Manhã	☒ Manhã	☐ Manhã	☐ Manhã	
Tarde	☐ Tarde	☐ Tarde	☐ Tarde	
09:52	09:52			
09/04/19	09/04/19			
Valdo Cardoso da Silva	Valdo Cardoso da Silva			
Ass. de Enfermagem	Ass. de Enfermagem			
CPF: 08.080.403.547-02	CPF: 08.080.403.547-02			
Assinatura	Assinatura			
Enfermeiro	Enfermeiro			
OBS:	OBS:			

329



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC

HC

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS				
AGNOSTIC	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	329	DATA	13/3/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				monte
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				suspensão
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				06
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Rotina
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMM				SN
14	CURATIVO DIÁRIO				hy
15	DEXTRO 8/8HS				22:00
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				20
17					
18					
19					
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA.

DATA	EC	TAX	D
6H	85	36.6°C	+
12H	85	36.6°C	+
18H	85	36.6°C	+
24H	85	36.6°C	+

MÉDICO RESIDENTE EM
 ORTOPEDIA E
 TRAUMATOLOGIA.

Ass. Enfermagem
 Comp. 219 010.457.008 AF

Dr. Pedro R. ...
 CRM-RR 16134/2016

22/03/2019 14:14 mg/dl
 22/03/2019 14:14 mg/dl
 22/03/2019 14:14 mg/dl

Acompanhamento das Feridas		Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da (Plano de) Fevereiro 2019
Comissão de Curativo - HC		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		
Nome: <u>Valdo Teodoro das Santos</u> Data: <u>36/04/19</u>				
Localização / Região	 	DATA:		
		☐ GRAU - I ☐ GRAU - II		
Pressão I - II - III - IV Venosa Arterial Diabética neuropática cirúrgica Trauma Outra: <u>Outra</u>			☐ Pressão I - II - III - IV Venosa Arterial Diabética neuropática cirúrgica Trauma Outra:	
Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm			☐ Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm	
Profundidade: _____ cm			☐ Profundidade: _____ cm	
☒ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico			☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	
☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante			☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
☐ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serososanguíneo			☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serososanguíneo	
☐ Sim ☒ Não			☐ Sim ☐ Não	
☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor			☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	
☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Profundo ☐ Outras:			☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Profundo ☐ Outras:	
☒ Soro fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:			☐ Soro fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	
☒ Gaze ☐ Colágeno ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:			☐ Gaze ☐ Colágeno ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:	
☒ Manhã 10:00 ☐ Tarde			☐ Manhã ☐ Tarde	
01- <u>Valdo Cardoso da Silva</u> Assessor Especial COREN-RR 000.003.547		01-	02-	



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: Isaías Luciano de SouzaHD Medicina de FamíliaDATA: 05/04/19SEXO: M () F

IDADE

PESO

KG.

LEITO

333

• ALÉRGICO?

EXAME FÍSICO DO PACIENTE				LESÕES		DIAGNÓSTICO		PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS									
CATER central	SIM () NÃO ☒	LOCAL	DATA						
CATER PERIFÉRICO	SIM () NÃO ☒	LOCAL	DATA						
SONDA VESICAL: SIM () NÃO ☒	DATA:								
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM ☒ NÃO ☒	DATA:								
SONDA NASOENTRAL: SIM () NÃO ☒	DATA:								
DRENOS? SIM ☒ NÃO ☒	QUAL?	DATA:							
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES									
1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3- HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA - 6- EDEMA 7- AMPUTAÇÃO ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO ☒ LOCAL: GRAU I () GRAU II () GRAU III									
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA									
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☒ CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOSO () DESORIENTADO									
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA									
ACUIDADE VISUAL: ☒ NORMAL () DIMINUIDA									
VIAS AERÉAS SUPERIORES: ☒ PERVIAS () OBSTRUÍDAS									
HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL ☒ FAVORÁVEL () PRECÁRIA									
OBS:									
TOMAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO									
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO									
DOR INSPIRATORIA: () SIM ☒ NÃO									
FREQUÊNCIA: ☒ EUPNEICO () TAQUIPNEICO () BRADIPNEICO () DISPNEICO									
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES									
TOSSE: ☒ AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO									
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBILOS									
CIRCULAÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS:									
☒ HIDRATADA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORRADA () PÁLIDA () RUBORIZADA () ICTÉRICA									
() CIANÓTICA () ACIANÓTICA () ACROCIANÓTICA									
TEMPERATURA DA PELE: () NORTERMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA									
APARELHO CARDIOVASCULAR									
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRRREGULAR ()									
PERCUSÃO PERIFÉRICA: ☒ NORMAL () DIMINUIDA									
PULSO PERIFÉRICO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () FILIFORME									
PULSO: () NORMAL/CÁRDICO () TAQUICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE									
LOCAL DO PULSO: FREQUÊNCIA:									
APARELHO GASTROINTESTINAL									
APETITE: ☒ NORMAL () DEPRIMIDO () AUMENTADO									
GLÁNDULAS: () NORMAL () AUMENTADO () DIMINUIDO									
HUMIDIFICAÇÃO: () NORMAL () AUMENTADO () DIMINUIDO									
ESTADO NUTRICIONAL: () NUTRIDO () DESNUTRIDO									
RISCO PARA INFEÇÃO									
() RISCO DE INFEÇÃO									
() PADRÃO RESPIRATORIO INEFICAZ									
() INCAPACIDADE DE MANUTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA									
() TROCA GASOSA PREJUDICADA									
() ANSIEDADE									
() MEDO									
() ENFRENTAMENTO INEFICAZ									
() RISCO PARA NUTRIÇÃO									
() DESGABEIRADA									
() INCAPACIDADE FÍSICA PREJUDICADA									
() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ									
TERAPÊUTICO									
() DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AERÉAS									
() FADIGA									
() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE									
() RISCO PARA QUEEDAS									
() RISCO PARA LESÃO									
() AUTOGESTIMIA PERTURBADA									
() DIARRÉIA									
() CONSTIPAÇÃO									
() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO									
() DEFICIT DO AUTO CUIDADO									
() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA									
() RISCO PARA BRONCO ASPIRAÇÃO									
() DOR									
() HIPOTERMIA									
() HIPERTERMIA									
() INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA									
() PADRÃO DO SONO PREJUDICADO									
() DEFICIT DE PREVENÇÃO									
() CONHECIMENTO PREJUDICADO									
() PREVENÇÃO DE COMPLICAÇÕES									
() CUIDO									
() MANUTER VIAS AERÉAS PERVIAS									
() REALIZAR CUIDADOS COM VAS									
() VERIFICAR SINAIS VITAIS DE <u>6</u> H									
() MANUTER MONITORIZAÇÃO									
() MANUTER CABECEIRA ELEVADA									
() ASPIRAR VAS /TOT									
() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA									
() ATENTAR PARA QUEIXAS ALGICAS									
() ATENTAR PARA NÁUSEAS E VÔMITOS									
() OBSERVAR PERIÓDIO PERIFÉRICA									
() MANUTER ACESSOS VENOSOS PERVIOS									
() REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE <u>1</u> H									
() OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES.									
() VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS									
() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM									
() VERIFICAR DISTENSO ABDOMINAL									
() ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA									
() MANUTER JEIUM A PARTIR DAS <u>8</u> H									
() REALIZAR DEXTRO <u>8</u> / <u>8</u> HORAS									
() ENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERSÃO									
() ORIENTAR AUTO CUIDADO									
() REALIZAR BANHO NO LETO									
() REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO <u>1</u> / <u>1</u> H									
() PREPARAR PARA EXAMES EM									
() REALIZAR HIGIENE DE CONFORTE									
() ESTABILIZAR DEAMBULAÇÃO									
() OBSERVAR E REGISTRAR INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE FÍSICA									

ASS. E CARIMBO- TÊC ENFERMAGEM:

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						HC
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN			
PACIENTE JOÃO TEODORO DOS SANTOS						
DIAGNÓSTICO FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO						
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	14/3/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					5am
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					monte
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspensão
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSÃO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTE					SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					ob
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Rodina
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMM					SN
14	CURATIVO DIÁRIO					m
15	DEXTRO 8/8HS e/pct					14 mg/kg
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					20
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:						

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR

SINAIS VITAIS					
6 H	120x80	80	36.5		
12 H	140x90	82	37.2	+	+
18 H					
24 H	110x70	88	36.8		

34 HS DEXTRO 145 mg/dl
24 HS DEXT 107 mg/dl

SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM - HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: Paulo Frederico dos Santos ID: 3889
 DATA: 06/04/19 SEXO: () M () F IDADE: 38 ANOS PESO: 70 KG LITRO: 170 CM
 * ALÉRGICO? NÃO

EXAME FÍSICO DO PACIENTE		LESÕES		DIAGNÓSTICO		PAISCRICÇÃO DE ENFERMAGEM	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS				RISCO DE INFECÇÃO		MANTER VAS ADEQUADOS	
CATETER CENTRAL	SIM () NÃO () LOCAL: DATA:			() RISCO PARA Quedas			() MANTER VAS ADEQUADOS
CATETER PERIFÉRICO	SIM () NÃO () LOCAL: DATA:			() RISCO PARA LESÃO			() VERIFICAR SINAIS VITAIS DE
SONDA VESICAL	SIM () NÃO () DATA:			() RISCO PARA Quedas			() MANTER MANTENÇÃO
SONDA NASOGÁSTRICA	SIM () NÃO () DATA:			() RISCO PARA Quedas			() MANTER CÂTECEIRA ELAVADA
SONDA NASOENTRAL	SIM () NÃO () DATA:			() RISCO PARA Quedas			() ASPIRAR VAS /TQT
DRENOS?	SIM () NÃO () QUAL? DATA:			() RISCO PARA Quedas			() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES				() RISCO PARA Quedas			() ATENTAR PARA Quedas ALGICAS
1. FERIMENTO 2. ABRASÃO 3. HEMATOMA 4. DEFORMIDADES 5. FRATURA EXPOSTA 6. EDEMA 7. AMPUTACÃO				() RISCO PARA Quedas			() ATENTAR PARA NÁUSEAS E VÔMITOS
ULCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO () LOCAL: GRAU () GRAU II () GRAU III				() RISCO PARA Quedas			() OBSERVAR PERFUSÃO PERIFÉRICA
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA				() RISCO PARA Quedas			() MANTER ACESSOS VENOSOS PÉRVIOS
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOSO () DESORIENTADO				() RISCO PARA Quedas			() REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRÁTICA				() RISCO PARA Quedas			() OBSERVAR COMUTAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES
ACUIDADE VISUAL: () NORMAL () DIMINUIDA				() RISCO PARA Quedas			() VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS
VIAS AÉREAS SUPERIORES: () PÉRVIAS () OBSTRUIDAS				() RISCO PARA Quedas			() AVALIAR REDUÇÃO GÁSTRICA ANTES DA GAVAGEM
VIAS AÉREAS INFERIORES: () FAVORÁVEL () FAVORÁVEL () FAVORÁVEL () PRECÁRIA				() RISCO PARA Quedas			() VERIFICAR DISTENÇÃO ABDOMINAL
OBS:				() RISCO PARA Quedas			() ESTIMULAR E REGISTRAR ACETICAÇÃO DA DIETA
TÓRAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO				() RISCO PARA Quedas			() MANTER JEJUNO NAS
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO				() RISCO PARA Quedas			() REALIZAR DEIXAR
DOOR INSPIRATÓRIA: () SIM () NÃO				() RISCO PARA Quedas			() ENCAMINHAR DE BOMBO DE ASPIRAÇÃO
FREQUÊNCIA: () FREQUENTE () RARÍSSIMO () BRADICARDIA () DISRÍTMICA				() RISCO PARA Quedas			() ORIENTAR AUTOCUIDADO
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES				() RISCO PARA Quedas			() REALIZAR BANHO DE TETO
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () SIBILOS				() RISCO PARA Quedas			() REALIZAR CURA DE
CIRCULAÇÃO/ COR DA PELLE/MUCOSAS				() RISCO PARA Quedas			() REALIZAR CURA DE
() HÍDRATAÇÃO () DESHÍDRATAÇÃO () CORADA () PÁLIDA () RUBORIZADA () ICTERICA				() RISCO PARA Quedas			() PREPARAR PRONTO AVALIAÇÃO
() CÚMULO () ACIDOTICA () ALCALINOTICA				() RISCO PARA Quedas			() PREPARAR PRONTO AVALIAÇÃO
TEMPERATURA DA PELLE: () NORMOTÉRMICA () HIPOTÉRMICA () HIPERTÉRMICA				() RISCO PARA Quedas			() PREPARAR PRONTO AVALIAÇÃO
APARELHO CARDIOVASCULAR				() RISCO PARA Quedas			() PREPARAR PRONTO AVALIAÇÃO
RITMO: () REGULAR () IRREGULAR				() RISCO PARA Quedas			() PREPARAR PRONTO AVALIAÇÃO
PERÍODO DE REFLEXO: () NORMAL () DIMINUIDO				() RISCO PARA Quedas			() PREPARAR PRONTO AVALIAÇÃO
PRESSÃO ARTERIAL: () NORMAL () BAIXA () ALTA				() RISCO PARA Quedas			() PREPARAR PRONTO AVALIAÇÃO
PULSO: () REGULAR () IRREGULAR				() RISCO PARA Quedas			() PREPARAR PRONTO AVALIAÇÃO
TEMPERATURA: () NORMAL () BAIXA () ALTA				() RISCO PARA Quedas			() PREPARAR PRONTO AVALIAÇÃO

RESEARCH IN PROGRESS

[illegible]

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						HC	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE JOÃO TEODORO DOS SANTOS							
DIAGNÓSTICO FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO							
ALERGIAS		NEGA		HAS		NEGA	
IDADE		LEITO		329		DATA 15/3/2019	
ITEM		PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1		DIETA ORAL PARA DM E HAS					SN
2		ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					monte
3		CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspenso
4		TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO
5		DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN
6		TRAMAL 100mg +SF 0.9% EV OU 01 CP VO 8/8h SE DOR INTENSA					SN
7		PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN
8		OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					06
9		SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN
10		SSVV + CCGG 6/6 H					Rolme
12		CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					SN
14		CURATIVO DIÁRIO					
15		DEXTRO 8/8HS					06
16		AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					25
17							
18							
19							
20		SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:							

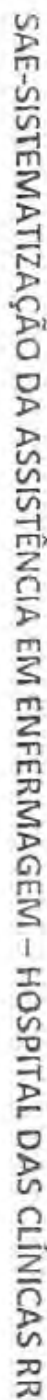
PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARRÉIA. EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1825/RR

Isidoro de Jesus 15.3.2019

SINAIS VITAIS	PA	FC	T	D	E	Outros
6 H	120x80	72	36,5	+	+	
12 H	140x90	93	37,0	+	+	
18 H	130x90	80	36,5	(+)	(+)	
24 H	130x80	76	36,5	+	-	

Narciso Cardoso Campos
Aux. Enfermagem
Carm-RR 000.457.096 AE

[illegible]

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO		NOTAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MANHÃ:	DATA / HORA :	MANHÃ:	DATA / HORA :
ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO: TARDE: DATA / HORA :	ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO: TARDE: DATA / HORA :	paciente no leito comiente orientado no momento S/ queixas no momento. S/ curativo MLE. Duas presentes. no Evacuou a R. O momento. Vemso. segue aus cuidados da Equipe Jeandina da Silva Rocha Téc. Enfermagem COREN-RN 551.943 ASS. E CARIMBO- TÊC. ENFERMAGEM: TARDE: DATA / HORA :	Post. no medidor m baixar glicemia Ass. e Carimbo ASS. E CARIMBO- TÊC. ENFERMAGEM: DATA / HORA :

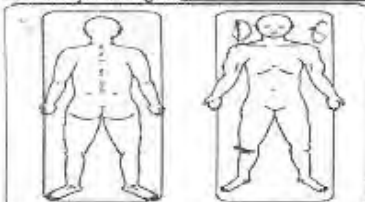
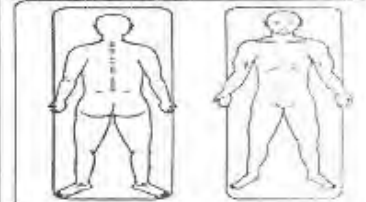
329

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC							HC																														
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN																																	
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS																																				
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO																																				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA																																
IDADE		LEITO	329	DATA	16/3/2019																																
ITEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO																														
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS						SN																														
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO						manhã																														
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H						suspensa																														
4	TILATIL 20MG EV 12/12H						SUSPENSO																														
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN						SN																														
6	TRAMAL 100mg +SF 0.9% EV OU 01 CP VO 8/8h SE DOR INTENSA						SN																														
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)						SN																														
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM						OG																														
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)						SN																														
10	SSVV + CCGG 6/6 H						Rotina																														
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG						SN																														
14	CURATIVO DIÁRIO																																				
15	DEXTRO 8/8HS						14:20																														
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE						20:00																														
17																																					
18																																					
19																																					
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA																																				
EVOLUÇÃO MÉDICA:																																					
PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA																																					
Dr. Elder Soares Médico Residente Ortopedia e Traumatologia CRM 1828/RR																																					
PA FC Temp D E <table border="1"> <thead> <tr> <th>SINAIS VITAIS</th> <th>PA</th> <th>FC</th> <th>Temp</th> <th>D</th> <th>E</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 H</td> <td>124x80</td> <td>72</td> <td>36,3°</td> <td>+</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>12 H</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td>100x80</td> <td>80</td> <td>36,3°</td> <td>+</td> <td>+</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td>102x80</td> <td>78</td> <td>36,3°</td> <td>+</td> <td>+</td> </tr> </tbody> </table>								SINAIS VITAIS	PA	FC	Temp	D	E	6 H	124x80	72	36,3°	+	0	12 H						18 H	100x80	80	36,3°	+	+	24 H	102x80	78	36,3°	+	+
SINAIS VITAIS	PA	FC	Temp	D	E																																
6 H	124x80	72	36,3°	+	0																																
12 H																																					
18 H	100x80	80	36,3°	+	+																																
24 H	102x80	78	36,3°	+	+																																

1HA
DXT = 258 mg/dl - o Recurso comegão de I.R.
22h 142 mg/dl
20h 23 mg/dl

g

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC	Protocolo nº 1	Versão:06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: <u>Sra. Teodora do Santos</u>			
DATA: _____ GRAU - I GRAU - II	Localização / Região 	DATA: _____ GRAU - I GRAU - II	Localização / Região 
Etiologia ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra: _____		Etiologia ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra: _____	
Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do Leito: ☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico		Aparência do Leito: ☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico ☐ Escara	
Quantidade de Exsudato ☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		Quantidade de Exsudato ☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de exsudato: ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo		Tipo de exsudato: ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Cheiro: ☐ Sim ☒ Não		Cheiro: ☐ Sim ☐ Não	
Evidência: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor		Evidência: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	
Alteração da pele ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____		Alteração da pele ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____	
Solução para limpeza ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☒ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____		Solução para limpeza ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____	
Adesivo primário ☒ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____		Adesivo primário ☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____	
Hora do curativo: ☒ Manhã ☐ Tarde		Hora do curativo: ☐ Manhã ☐ Tarde	
Hora da Próxima troca: no caso de + de 24hs		Hora da Próxima troca: no caso de + de 24hs	
Rubrica e ass. em Enfermagem 01- <u>[Assinatura]</u> 02- _____		Rubrica e ass. em Enfermagem 01- _____ 02- _____	
Rubrica e Assinatura do Enfermeiro		Rubrica e Assinatura do Enfermeiro	
OBS:		OBS:	

Este documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
 Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: SOOZ RODRIGO DOS SANTOS ID
DATA: 08/04/19 SEXO: (M) F IDADE PESO KG. LETO 398
* ALÉRGICO?

EXAME FÍSICO DO PACIENTE				LESÕES		DIAGNÓSTICO		PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS						☐ RISCO DE INFECÇÃO ☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ ☐ INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☐ TROCA GASOSA PREJUDICADA ☒ ANSIEDADE ☐ MEDO ☐ ENFRENTAMENTO INEFICAZ ☐ RISCO PARA NUTRIÇÃO ☐ Desequilíbrio ☒ MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA ☐ RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO ☐ DEGRADAMENTO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS ☐ FADIGA ☐ INTOLERÂNCIA À ATIVIDADE ☒ RISCO PARA Quedas ☐ AUTOESTIMA PERTURBADA ☐ DIARREIA ☐ CONSTIPAÇÃO ☐ RISCO PARA CONSTIPAÇÃO ☐ DEFICIT DO AUTO CUIDADO ☐ COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA ☐ RISCO PARA BRONCO ASPIRAÇÃO ☐ DOR ☐ HIPOTERMIA ☐ HIPERTERMIA ☐ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA ☐ PADRÃO DO SONO PREJUDICADO ☐ DEBILIDADE PREJUDICADA ☐ ESCARIFICADO E QUIMIOTERAPÊUTICO ☐ GASTROINTESTINAL		☐ MANter VIAS AÉREAS PERVIAS ☐ REALIZAR CUIDADOS COM VIAS ☒ VERIFICAR SINAIS VITAIS DE 06/06 H ☐ MANter MONITORIZAÇÃO ☐ MANter CABECEIRA ELEVADA ☐ ASPIRAR VAS TOT ☐ VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA ☒ ATENÇÃO PARA QUEIMAS AÚGICAS ☒ OBSERVAR PERÚSUS PERIFÉRICAS ☒ MANter ACESSOS VENOSOS PERVIOS ☐ REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE 06/06 H ☐ OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES ☒ VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS ☐ AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM ☐ VERIFICAR DISTENÇÃO ABDOMINAL ☐ ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA ☐ MANter JEJUM A PARTIR DAS 08 HORAS ☒ REALIZAR DEXTRO 200/08 HORAS ☒ ENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERÃO ☐ ORIENTAR AUTOCUIDADO ☐ REALIZAR BANHO NO LETO ☐ REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO 06/06 ☒ REALIZAR CURATIVO DIÁRIO ☐ PREPARAR PARA EXAMES EM ☐ REALIZAR HIGIENE DE CONFÍTO ☐ ESTIMULAR GRAMBLAÇÃO ☐ OBSERVAR E REGISTRAR INTENSIDADE DA ATIVIDADE FÍSICA ☐ OUTROS	

FICHA DE ENFERMEIRO		FICHA DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
DATA	HORA	DATA	HORA
20/10/2019	14h	20/10/2019	14h
Realizado exame físico, com queixas de dor na região da cabeça e dos membros superiores, observando boa evolução da fisiologia. Queixas de queixas nos membros inferiores. Sem intercorrências. JF		Realizado exame físico, com queixas de dor na região da cabeça e dos membros superiores, observando boa evolução da fisiologia. Queixas de queixas nos membros inferiores. Sem intercorrências. JF	
TARDE: DATA / HORA : ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO:		TARDE: DATA / HORA : ASS. E CARIMBO- TÉCNICO ENFERMAGEM:	
NOITE: DATA / HORA : ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO:		NOITE: DATA / HORA : ASS. E CARIMBO- TÉCNICO ENFERMAGEM:	
Realizado os cuidados de enfermagem na região da cabeça e dos membros superiores, observando boa evolução da fisiologia. Queixas de queixas nos membros inferiores. Sem intercorrências. JF		Realizado os cuidados de enfermagem na região da cabeça e dos membros superiores, observando boa evolução da fisiologia. Queixas de queixas nos membros inferiores. Sem intercorrências. JF	
ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO:		ASS. E CARIMBO- TÉCNICO ENFERMAGEM:	

947-986-713

329

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						HC
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN			
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	17/3/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					Manter
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspenso
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN
6	TRAMAL 100mg +SF 0.9% EV OU 01 CP VO 8/8h SE DOR INTENSA					SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					DR.
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Rotina
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					SN
14	CURATIVO DIARIO					AT
15	DEXTRO 8/8HS					Dr. Elder - DR
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					20.
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:						
PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA Dr. Elder Soares Médico Residente Ortopedia e Traumatologia CRM 18281/R						
SINAIS VITAIS		ta	D	G	16:00h.	
6 H	34,9	70	36,0	+	-	de 470-503mg/bel
12 H	34,6	90	36,5	+	+	ausente
18 H	ausente ao leite					
24 H	34,8	85	36,3	+	+	

22h
DXT: 861mg/dl
06h DEXTRO 120mg/dl



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: JOÃO PEDRO DOS SANTOS HD _____
 DATA: 03/04/13 SEXO: (M) M F F IDADE _____ PESO _____ KG. LEITO 329 • ALÉRGICO? _____

[illegible]

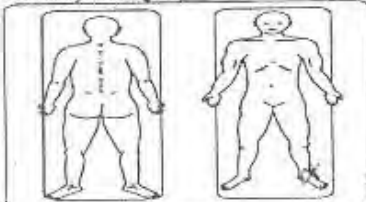
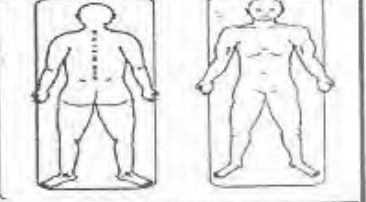
MARTE: 28/08/2019		DATA: 28/08/2019	
ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO:		ASS. E CARIMBO - TEC ENFERMAGEM:	
Paciente em observação, apresentando com orelha esquerda inchada, vermelha e dolorida. Segue observada pela enfermeira, com a lesão em evolução, apresentando com a pele vermelha e quente.		Paciente em observação, apresentando com orelha esquerda inchada, vermelha e dolorida. Segue observada pela enfermeira, com a lesão em evolução, apresentando com a pele vermelha e quente.	
TARDE: DATA: / HORA: :		TARDE: DATA: / HORA: :	
ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO:		ASS. E CARIMBO - TEC ENFERMAGEM:	
NOTA: DATA: / HORA: :		NOTA: DATA: / HORA: :	
ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO:		ASS. E CARIMBO - TEC ENFERMAGEM:	

321

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC																																									
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		HC																																			
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS																																								
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO																																								
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA																																				
IDADE		LEITO	329	DATA	18/3/2019																																				
ÍTEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO																																			
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					San																																			
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					monte																																			
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspenso																																			
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO																																			
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN																																			
6	TRAMAL 100mg +SF 0.9% EV OU 01 CP VO 8/8h SE DOR INTENSA					SN																																			
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN																																			
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					ob																																			
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					San																																			
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Rolma																																			
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					San																																			
14	CURATIVO DIÁRIO					M																																			
15	DEXTRO 8/8HS					22 ob																																			
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					20																																			
17																																									
18																																									
19																																									
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR																																								
PLANTONISTA																																									
EVOLUÇÃO MÉDICA:																																									
PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA																																									
Dr. Elder Soares Médico Residente Ortopedia e Traumatologia CRM 1828/RR																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>SINAIS VITAIS</th> <th>PA</th> <th>PC</th> <th>FR</th> <th>TAX</th> <th>D</th> <th>F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 H</td> <td>124x81</td> <td>87</td> <td>18</td> <td>36</td> <td>+</td> <td>+</td> </tr> <tr> <td>12 H</td> <td>130x80</td> <td>85</td> <td>17</td> <td>36</td> <td>+</td> <td>+</td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td>130x80</td> <td>90</td> <td></td> <td>36</td> <td>+</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td>132x83</td> <td>84</td> <td></td> <td>36</td> <td>+</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>							SINAIS VITAIS	PA	PC	FR	TAX	D	F	6 H	124x81	87	18	36	+	+	12 H	130x80	85	17	36	+	+	18 H	130x80	90		36	+	-	24 H	132x83	84		36	+	-
SINAIS VITAIS	PA	PC	FR	TAX	D	F																																			
6 H	124x81	87	18	36	+	+																																			
12 H	130x80	85	17	36	+	+																																			
18 H	130x80	90		36	+	-																																			
24 H	132x83	84		36	+	-																																			

18h Dextro 129 mg/dl
 24h Dextro = 186 mmHg/dl

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - IIC	Protocolo nº 1	Versão:06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: João Teodoro dos Santos			
DATA: 10/04/19 ☐ GRAU - I ☒ GRAU - II	Localização / Região 	DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região 
Etiologia ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☒ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:	
Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do Leito: ☒ Tecido de granulação ☐ com escalo ☐ Tecido necrótico		☐ Tecido de granulação ☐ com escalo ☐ Tecido necrótico ☐ Escara	
Quantidade de Exsudato ☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de exsudato: ☐ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo	
Dor: ☐ Sim ☒ Não		☐ Sim ☐ Não	
Odor: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor		☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	
Condição da pele Perilesional: ☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:		☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	
Solução para limpeza ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	
Cobertura primária (contato direto na lesão) ☒ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:		☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:	
Hora do curativo: ☒ Manhã ☐ Tarde		☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs: 11/04/19			
Carimbo e ass. féc. em Enfermagem Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:		01-	02-
OBS:		OBS:	

Este documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
 Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM - HOSPITAL DAS CLÍNICAS

NOME: Sônia Luciano dos Santos

HD

DATA: 30/04/13 SEXO: WM () F IDADE

PESO

KG.

LEITO

ALÉRGICO?

EXAME FÍSICO DO PACIENTE

CONTROLE DE CATETERES E SONDAS

CATER	SIM () NÃO ()	LOCAL	DATA
CATER CENTRAL	☒		
CATER PERIFÉRICO	☒	LOCAL	DATA
SONDA VESICAL: SIM () NÃO ()	☒	DATA:	
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO ()	☒	DATA:	
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO ()	☒	DATA:	
DRENOS? SIM () NÃO ()	☒	QUAL?	



IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES

1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3- HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA 6- EDEMA 7- AMPUTACÃO
ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO () LOCAL: GRAU I () GRAU II () GRAU III

CATEGORIA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☒ CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOSO () DESORIENTADO
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MÍDRIÁTICA

ACUIDADE VISUAL: ☒ NORMAL () DIMINuíDA
VIAS AÉREAS SUPERIORES: ☒ PERVIAS () OBSTRUIDAS HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL () RAZOÁVEL () PRECÁRIA

OBS:

TORAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO

EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO
DOR INSPIRATORIA: () SIM () NÃO
FREQUÊNCIA: ☒ EUPNEÚICO () BRADIPNEÚICO () DISPNEÚICO
MÚRMUROS VESICULARES: () PRESENTES () AUSENTES () TOSES ☒ AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBILOS

CIRCULAÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS:

☒ HIDRATADA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PALÍDA () RUBORIZADA () ICTERICIA
() CIANÓTICA () ACANÓTICA () ACROCIANÓTICA
TEMPERATURA DA PELE: ☒ NORTERMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA

APARELHO CARDIOVASCULAR

RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRRREGULAR ()
PERFUSÃO PERIFÉRICA: ☒ NORMAL () DIMINuíDA
PULSO PERIFÉRICO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () FILIFORME
PULSO: () NORMOCÁRDICO () TACICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE
LOCAL DO PULSO: FREQUÊNCIA:

APARELHO GASTROINTESTINAL

ALIMENTAÇÃO: NORMAL () ORAL () ACIDENTADA ()
RÍMOS: () PRESENTES () AUSENTES ()
ESTADO NUTRICIONAL: () BOM () RUIM ()
ESTADO NUTRICIONAL: () BOM () RUIM ()
ESTADO NUTRICIONAL: () BOM () RUIM ()

LESÕES

DIAGNÓSTICO

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

() RISCO DE INFECÇÃO
() PADRÃO RESPIRATORIO INEFICAZ
() INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA
() TROCA GASOSA PREJUDICADA
() ANSIEDADE
() MEDO
() ENFRENTAMENTO INEFICAZ
() RISCO PARA NUTRIÇÃO
() DESEQUILIBRADA
() MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA
() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO

() DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS
() FADIGA
() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE
() RISCO PARA QUEIMAS
() RISCO PARA LESÃO
() AUTOESTIMA PERTURBADA
() DIARRÉIA
() CONSTIPAÇÃO
() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO
() DÉFICIT DO AUTO CUIDADO
() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA
() RISCO PARA BRONCO ASPIRAÇÃO

() DOR
() HIPOTERMIA
() HIPERTERMIA
() INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA
() PADRÃO DO SONO PREJUDICADO
() REGULAÇÃO PREJUDICADA
() CONFORTO PREJUDICADO
() RISCO PARA QUEIMAS

() MANUTENÇÃO DE VIAS AÉREAS PERVIAS
() REALIZAR CUIDADOS COM VAS
() VERIFICAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H
() MANUTENÇÃO MONITORIZAÇÃO
() MANUTENÇÃO CABEÇA ELEVADA
() ASPIRAR VAS 7/0
() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA
() ATENDER PARA QUEIXAS ALGICAS
() OBSERVAR PERFUSÃO PERIFÉRICA
() OBSERVAR ACESSOS VENOSOS PERÍCIOS
() REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE 1 H
() OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES
() VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS
() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM
() VERIFICAR DISTENSÃO ABDOMINAL
() ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA
() MANUTENÇÃO JEJUN A PARTIR DAS 1 HORAS
() REALIZAR DEXTRIO 1 HORAS
() ORIENTAR AUTO-CUIDADO
() REALIZAR BANHO NO LETO
() REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO 1 H
() REALIZAR CURATIVO DIÁRIO
() PREPARAR PARA EXAMES EM:
() REALIZAR HIGIENE DE CONFORTO
() ESTIMULAR DEAMBULAÇÃO
() OBSERVAR E REGISTRAR INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE FÍSICA
() OUTROS

EQUIPE DE ATENDIMENTO		NOME DO DOTECNICO EM SUBSTITUICAO	
MANHA:	DATA / HORA	MANHA:	DATA / HORA
ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO: TARDE: 10/10/19 HORA 13h Realiza no lado esquerdo, comunicando o fôlego, e quando em um embudo, sendo realizado. Refere que qualidade do sono não muito boa, não muito, também que a dor, quando em uma posição fisiológica, não mais. ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO: NOITE: DATA / HORA :	ASS. E CARIMBO - TÉCNICO ENFERMAGEM: TARDE: DATA 10/10/19 HORA 14:00 Realiza o exame físico, verificando a respiração, a frequência cardíaca e a temperatura. Não há alterações. O paciente está bem, sem dor, e a dor é controlada com o uso de analgésicos. ASS. E CARIMBO - TÉCNICO ENFERMAGEM: NOITE: DATA / HORA :		

329

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC					
DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN			
PACIENTE: JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNÓSTICO: FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	329	DATA	19/3/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				mon
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				suspensão
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR IN				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	OMEPRÁZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				eb.
9	SIMETICÔNA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 8/6 H				Ratina
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 M				SN
14	CURATIVO DIÁRIO				m
15	DEXTRO 8/8HS				14:28 06.
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				20.
17					
18					
19					
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL REFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG. GUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

VITAIS	P.A	F.C	FR	TA	D	E
6 H	110/70	84	18	130	+	+
12 H	110/70	73	17	130	+	+
18 H	110/70	70	17	130	+	+
24 H	110/70	60	17	130	+	+

DEXTRO 8L mg/dl
100 mg/dl
150 mg/dl

Assinado digitalmente por Paulo Sergio de Souza Paulo Sergio de Souza,
18/10/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

© 2005, documento adotado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTree, Solutions Programs.
 A menos que sejam citadas DTs ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM - HOSPITAL DAS CLÍNICAS

NOME: Sofia Beatriz dos Santos HD _____
 DATA: 11/04/15 SEXO: M () F IDADE _____ PESO _____ KG. LETO 329 * ALÉRGICO? _____

EXAME FÍSICO DO PACIENTE				LESÕES		DIAGNÓSTICO		PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM																									
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS <table border="1"> <tr> <th>CATETER CENTRAL</th> <th>SIM () NÃO (X)</th> <th>LOCAL</th> <th>DATA</th> </tr> <tr> <td>CATETER PERIFÉRICO</td> <td>SIM () NÃO (X)</td> <td>LOCAL</td> <td>DATA</td> </tr> <tr> <td>SONDA VESICAL: SIM () NÃO (X)</td> <td></td> <td>DATA:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SONDA NASOGÁSTRICA: SIM (X) NÃO ()</td> <td></td> <td>DATA:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO (X)</td> <td></td> <td>DATA:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DRENOS: SIM () NÃO (X)</td> <td></td> <td>QUAL?</td> <td></td> </tr> </table>				CATETER CENTRAL	SIM () NÃO (X)	LOCAL	DATA	CATETER PERIFÉRICO	SIM () NÃO (X)	LOCAL	DATA	SONDA VESICAL: SIM () NÃO (X)		DATA:		SONDA NASOGÁSTRICA: SIM (X) NÃO ()		DATA:		SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO (X)		DATA:		DRENOS: SIM () NÃO (X)		QUAL?				RISCO DE INEÇÃO () PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ () INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA () TROCA GASOSA PREJUDICADA () ANSIEDADE () MEDO () ENFRENTAMENTO INEFICAZ () RISCO PARA NUTRIÇÃO () RISCO PARA EQUILIBRADA () INCAPACIDADE DE MANUTER A ATIVIDADE () RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO		() MANUTER VIAS AÉREAS PERVAS () REALIZAR CUIDADOS COM VAS () VERIFICAR SINAIS VITAIS DE <u>20</u> h () MANTER MONITORIZAÇÃO () MANUTER CABECERA ELEVADA () ASPIRAR VAS /TOT () VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIENTIA () ATENTAR PARA QUEIXAS ALGICAS () ATENTAR PARA NÁUSEAS E VÔMITOS () OBSERVAR PERFUSÃO PERIFÉRICA () MANUTER ACESSOS VENOSOS PERVIVOS () REALIZAR CONTROLE HIDRICO DE <u>2</u> h () OBSERVAR COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES () VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS () AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM () VERIFICAR DISTENSO ABDOMINAL () ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA () MANUTER JEJUM A PARTIR DAS <u>8</u> HORAS () REALIZAR DEXTRO <u>2</u> HORAS () ENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERSÃO () ORIENTAR AUTOCUIDADO () REALIZAR BANHO NO LETO () REALIZAR MUDANÇA DE DECUBITO <u>2</u> h () REALIZAR CUIDADO DIÁRIO () PREPARAR PARA EXAMES EM: () REALIZAR HIGIENE DE CONFORTO () ESTIMULAR DEBILITADO () OBSERVAR E REGISTAR INTERFERÊNCIA A ATIVIDADE DE FÍSICA () OUTROS	
CATETER CENTRAL	SIM () NÃO (X)	LOCAL	DATA																														
CATETER PERIFÉRICO	SIM () NÃO (X)	LOCAL	DATA																														
SONDA VESICAL: SIM () NÃO (X)		DATA:																															
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM (X) NÃO ()		DATA:																															
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO (X)		DATA:																															
DRENOS: SIM () NÃO (X)		QUAL?																															
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES 1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3-HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA 6- EDEMA 7- AMPUTACÃO ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO (X) LOCAL: _____ GRAU I () GRAU II () GRAU III _____ CABECA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIENTIA NÍVEL DE CONSCIENTIA: (X) CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOZO () DESORIENTADO PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA ACUIDADE VISUAL: (X) NORMAL () DIMINUIDA VIAS AÉREAS SUPERIORES: () PÉRVIAS () OBTURADAS HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL () FAZÁVEL () PRECÁRIA OBS: _____																																	
TORAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATÓRIO EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO DOR INSPIRATORIA: () SIM (X) NÃO FREQUÊNCIA: (X) EUPNEÚICO () TAQUIPNEÚICO () BRADIPNEÚICO () DISPNEÚICO MURMÚRIOS VESICULARES: () PRESENTE () AUSENTES () TOSSE: (X) AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBILOS OBS: _____																																	
CIRCULAÇÃO/ COR DA PELE/ MUCOSAS: (X) HIDRATADA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PALIDA () RUBORIZADA () ICTERICIA () CIANÓTICA () ACIANÓTICA () MACROCIANÓTICA TEMPERATURA DA PELE: () NORTERMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA																																	
APARELHO CARDIOVASCULAR RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR () PERFUSÃO PERIFÉRICA: (X) NORMAL () DIMINUIDA PULSO PERIFÉRICO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () FILIFORME PULSO: () NORMOTÊNICO () TAQUICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE LOCAL DO PULSO: _____ FREQUÊNCIA: _____																																	
APARELHO GASTROINTESTINAL APETITE: (X) NORMAL () DIMINUIDO () NULTO B.H.A.U () DISTENSO () PRELENTE () AUSENTE () ESTADO GASTROINTESTINAL: () NORMAL () NUTRIDA () COMATOZO () INCONTINÊNCIA B.H.A.U () DISTENSO () PRELENTE () AUSENTE () ESTADO GASTROINTESTINAL: () NORMAL () NUTRIDA () COMATOZO () INCONTINÊNCIA B.H.A.U () DISTENSO () PRELENTE () AUSENTE ()																																	

ENFERMEIRO		ANOTAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MANHÃ	DATA	MANHÃ	DATA
Paciente em sala de espera, encaminhado para o exame de sangue. Aguardando o resultado. Paciente está bem, sem alterações. Paciente em sala de espera, encaminhado para o exame de sangue. Aguardando o resultado. Paciente em sala de espera, encaminhado para o exame de sangue. Aguardando o resultado.	ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO: DATA 11/04 HORA 15:05	Paciente em sala de espera, encaminhado para o exame de sangue. Aguardando o resultado. Paciente em sala de espera, encaminhado para o exame de sangue. Aguardando o resultado. Paciente em sala de espera, encaminhado para o exame de sangue. Aguardando o resultado.	ASS. E CARIMBO- TÉCNICO ENFERMAGEM: DATA 11/04 HORA 15:05
NOTA: Paciente em sala de espera, encaminhado para o exame de sangue. Aguardando o resultado. Paciente em sala de espera, encaminhado para o exame de sangue. Aguardando o resultado. Paciente em sala de espera, encaminhado para o exame de sangue. Aguardando o resultado.	ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO: DATA 11/04 HORA 15:05	NOTA: Paciente em sala de espera, encaminhado para o exame de sangue. Aguardando o resultado. Paciente em sala de espera, encaminhado para o exame de sangue. Aguardando o resultado. Paciente em sala de espera, encaminhado para o exame de sangue. Aguardando o resultado.	ASS. E CARIMBO- TÉCNICO ENFERMAGEM: DATA 11/04 HORA 15:05

329



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC

HC

DATA DE ADMISSÃO _____ DIH _____ DN _____

PACIENTE JOÃO TEODORO DOS SANTOS

DIAGNÓSTICO FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO

ALERGIAS NEGA HAS NEGA DM2 NEGA

LEITO 329 DATA 20/3/2019

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

VIT. TA ORAL PARA DM E HAS SN

ACESSO VENOSO PERIFÉRICO month

CLIFEPIME 1G EV 8/8H suspensa

TILATIL 20MG EV 12/12H SUSPENSO

DIPIRONA 1G EV 6/6H SN

TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT SN

PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N) SN

OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM

SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N) SN

SSVV + CCGG 6/6 H Raima

CAITOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MM SN

CURATIVO DIÁRIO

DEXTRO 8/8HS

AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR
(SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300:
4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU
GLICOSE ≤ 70 DL/ML GLICOSE 50% 40 ML EV +
AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL
QUIMIOTECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRIL,
DIARREIA. EUPNEICO, LOTL, BEG.
SUSPENDENDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

DATA	FC	FR	TA	DE
13/03	130	30	120	+
14/03	130	30	120	+
15/03	130	30	120	+
16/03	130	30	120	+

13/03 Dextro 125 mg/dl

14/03 Dextro 125 mg/dl

15/03 Dextro 125 mg/dl

DE 10/03

16/03 Dextro 125 mg/dl

Copyright © 2004 by John Wiley & Sons, Inc.

1001

EXAME FÍSICO DO PACIENTE							LESÕES		DIAGNÓSTICO		PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS												
CATETER CENTRAL	SIM () NÃO ()	LOCAL:	DATA:									
CATETER PERIFÉRICO	SIM () NÃO ()	LOCAL:	DATA:									
SONDA VESICAL: SIM () NÃO ()			DATA:									
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM (X) NÃO ()			DATA:									
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO ()			DATA:									
DRENOS? SIM (X) NÃO ()			QUAL?									
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES												
1- FERIMENTOS 2- ABRASÃO 3- HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA - 6- EDEMA 7- AMPUTACÃO												
ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO () LOCAL:							GRAU I () GRAU II () GRAU III ()					
CABECA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA												
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOZO () DESORIENTADO												
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA												
ACUIDADE VISUAL: () NORMAL () DIMINuíDA												
VIAS AÉREAS SUPERIORES: () PÉRVIAS () OBTURADAS							HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL () RAZOVÁVEL () PRECÁRIA					
OBS:												
TORAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO												
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO												
DOR INSPIRATÓRIA: () SIM () NÃO												
FREQUÊNCIA: () EUNTEICO () TAQUIPNEICO () BRADIPNEICO () DISPNEICO												
MÚRMURIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES							TOSSE: () AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO					
RUÍDOS AVENCULOS: () AUSENTE () PRESENTE							RONCOS: () ESTERORES () SIBILUS					
CIRCULAÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS:												
() HIDRATADA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PAÚDA () RUBORIZADA () ICTERICIA												
() CIANOTICA () ACIANOTICA () ACROCIANOTICA												
TEMPERATURA DA PELE: () NOTERMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA												
APARELHO CARDIOVASCULAR												
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR ()												
PERFUSÃO PERIFÉRICA: () NORMAL () DIMINUIDA												
PULSO PERIFÉRICO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () FILIFORME												
PULSO: () NORMOCARDÍACO () TAQUICARDÍACO () BRADICÁRDICO () AUSENTE												
LOCAL DO PULSO: _____							FREQUÊNCIA: _____					
APARELHO GASTROINTESTINAL												
APETITE: () BOBOM () MANJUDO () AUMENTADO												
ALÍLIA () AUSENTE () PRESENTE							ARDORE () AUSENTE () PRESENTE					
ERUCTOS: () AUSENTE () PRESENTES							TOXICIDADE: () AUSENTE () PRESENTE					
ESTADO NUTRICIONAL: () EUTRÓFICO () MALNUTRIDO () OBESO												
DIAGNÓSTICO												
() RISCO DE INFECÇÃO												
() PADRÃO RESPIRATORIO INEFICAZ												
() INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA												
() TROCA GASOSA PREJUDICADA												
() ANSIEDADE												
() MEDO												
() ENFRENTAMENTO INEFICAZ												
() RISCO PARA NUTRIÇÃO Desequilibrada												
() MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA												
() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO												
() DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS												
() FATIGA												
() INTOLERÂNCIA À ATIVIDADE												
() RISCO PARA Quedas												
() RISCO PARA LESÃO												
() AUTOESTIMA PERTURBADA												
() DIARRÉIA												
() CONSTIPAÇÃO												
() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO												
() DÉFICIT DO AUTO CUIDADO												
() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA												
() RISCO PARA BRONCO ASPIRAÇÃO												
() DOR												
() HIPOTERMIA												
() HIPERTERMIA												
() INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA												
() PADRÃO DN SENDO PREJUDICADO												
() DESGLUCOSEMIEMIA CADAM												
() DEFICITO DE PREVENÇÃO												
() RISCO DE INFECÇÃO												

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO		ANOTAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MANHÃ:	DATA / HORA :	MANHÃ:	DATA / HORA :
ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO: TARDE: DATA / HORA :	ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO: TARDE: DATA / HORA :	ASS. E CARIMBO - TÉCNICO ENFERMAGEM: TARDE: DATA / HORA : <i>Realizado SSVV e 8ª queixas clínicas, segue aos cuidados de enfermeira.</i> <i>Faculta ao ilipano seu exame</i> <i>realizado e curados de enfermagem</i> <i>Agência Brasileira de Defesa do Consumidor</i> <i>Processo nº 00000000000000000000</i> <i>10.000</i>	ASS. E CARIMBO - TÉCNICO ENFERMAGEM: NOITE: DATA / HORA : <i>Ajuda SSVV, mega den.</i> <i>Divisão de S. Técnica</i> <i>Téc. em Enfermagem</i> <i>Cotem-PR 437410 TE</i>

329



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC

HC

DATA DE ADMISSÃO _____ DIH _____ DN _____

PACIENTE: **JOÃO TEODORO DOS SANTOS**

DIAGNÓSTICO: **FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO**

EXAMES: **NEGA HAS NEGA DM2 NEGA**

LEITO: **329** DATA: **21/3/2019**

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS	SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	monte
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H	suspense
4	TILATIL 20MG EV 12/12H	SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN	SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR IN	SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)	SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM	do
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)	SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H	Ratna
11	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 M	SN
12	CURATIVO DIÁRIO	Monte
13	DEXTRO 8/8HS	Monte
14	AMITRIPTILINA 25MG VO A NOITE	Monte
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DI/ML. GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONIS IA	

SOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL
EUFÔNICA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE,
VÔMITO OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG.
CONSIDERANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

DATA	PA	FC	FR	TA	D	E
01/03	118/88	74			+	+
02/03	118/88	87		36.6	+	+
03/03	118/88	82		36.3	+	+
04/03	118/88	81			+	-

Paulo Sergio de Souza
Médico
CRM 10000

18/10/2019

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM - HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: Paulo Sérgio SEXO: () M () F IDADE: 37 ANOS PESO: 70 KG. LETO: 370 ALÉRGICO? N
DATA: 13/04/19

EXAME FÍSICO DO PACIENTE		LESÕES	
SIM ()	NÃO ()	LOCAL	DATA

CATETER CENTRAL	
SIM ()	NÃO ()
LOCAL	DATA

CATETER PERIFÉRICO	
SIM ()	NÃO ()
LOCAL	DATA

SONDA VESICAL	
SIM ()	NÃO ()
LOCAL	DATA

SONDA NASOGÁSTRICA	
SIM ()	NÃO ()
LOCAL	DATA

SONDA NASOENTERAL	
SIM ()	NÃO ()
LOCAL	DATA

IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES	
1. FERIMENTO 2. ABRASÃO 3. HEMATOMA 4. DERMATIDASES 5. FRATURA EXPOSTA 6. EDEMA 7. AMPUTACÃO 8. ÚLCERA POR PRESSÃO	SIM () NÃO ()
LOCAL	DATA

CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	
SIM ()	NÃO ()
LOCAL	DATA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	
SIM ()	NÃO ()
LOCAL	DATA

PULSAÇÃO	
SIM ()	NÃO ()
LOCAL	DATA

ACUIDADE VISUAL	
SIM ()	NÃO ()
LOCAL	DATA

ACUIDADE AUDITIVA	
SIM ()	NÃO ()
LOCAL	DATA

VIAS AÉREAS SUPERIORES	
SIM ()	NÃO ()
LOCAL	DATA

OBS.	

TÓRAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO	

DIAGNÓSTICO	

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	

RISCO DE INFECÇÃO	

RISCO PARA LESÃO	

RISCO PARA Quedas	

RISCO PARA NUTRIÇÃO	

RISCO PARA CONTROLE INEFICAZ	

RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ	

RISCO PARA A ATIVIDADE	

RISCO PARA Quedas	

RISCO PARA LESÃO	

RISCO PARA Quedas	

RISCO PARA NUTRIÇÃO	

RISCO PARA CONTROLE INEFICAZ	

RISCO PARA A ATIVIDADE	

RISCO PARA Quedas	

RISCO PARA LESÃO	

RISCO PARA Quedas	

RISCO PARA NUTRIÇÃO	

RISCO PARA CONTROLE INEFICAZ	

RISCO PARA A ATIVIDADE	

RISCO PARA Quedas	

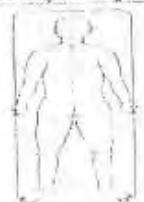
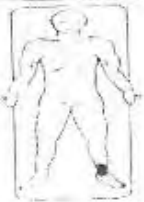
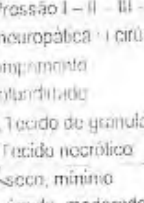
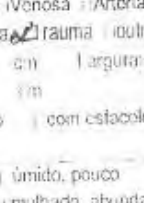
RISCO PARA LESÃO	

RISCO PARA Quedas	

RISCO PARA NUTRIÇÃO	

[illegible]

Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC	Protocolo nº 1	Versão: 08
	Atualizada: Janeiro / 2015	
	ENF/LEITO: 329	

Nome: João Teodoro dos Santos	
DATA: 13.04.19	Localização / Região
GRAU: I	 
GRAU: II	 
Localização / Região	Pressão I - II - III - IV Venosa Arterial Diabética neuropática cirúrgica trauma outra Comprimento: cm Largura: cm Profundidade: cm ☒ Tecido de granulação com esfacelo ☐ Tecido necrótico ☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serososanguíneo ☒ Sim ☐ Não ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☒ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras ☒ Soro fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: ☒ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGF ☐ Outro: ☒ Manhã ☐ Tarde Assinado: Andréa Gomes Gonzaga Téc. Enfermagem 01-11/04/2019 15:50:05 02- 01- 02-

329



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC

HC

DATA DE ADMISSÃO			DIH			DN		
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS							
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO							
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA			
IDADE	LEITO		329	DATA	22/3/2019			
ITEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO	
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS						Sah	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO						montu	
3	CL FEPIME 1G EV 8/8H						suspensão	
4	TILATIL 20MG EV 12/12H						SUSPENSO	
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN						SN	
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR IN						SN	
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)						SN	
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM						06	
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)						SN	
10	SSVV + CCGG 6/6 H						Ratna	
11	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 M						SN	
12	CURATIVO DIÁRIO						06	
13	DEXTRO 8/8HS						06	
14	AMITRIPTILINA 25MG VO A NOITE						06	
15								
16								
17								
18								
19								
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 4U ML EV + AVISAR PLANTONISTA							

INDICAÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL DETERMINADA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSSE OU DIARRÉIA. EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

VALORES VITAIS	FC	TAX	D	E
11/11	70	35.2	1	+
12/11	77	36.6	+	+
13/11				
24/11	73	36	+	-

65 ml/dia



EXAME FÍSICO DO PACIENTE			
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS			
CATETER CENTRAL	SIM () NÃO ()	LOCAL	DATA
CATETER PERIFÉRICO	SIM () NÃO ()	LOCAL	DATA
SONDA VESICAL: SIM () NÃO ()	DATA _____		
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO ()	DATA _____		
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO ()	DATA _____		
DRENOS? SIM () NÃO ()	QUAL? _____		



LESÕES	
() RISCO DE INFECÇÃO () PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ () INCAPACIDADE DE MANUTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA () TROCA GASOSA PREJUDICADA () ANSIEDADE () MEDO () ENFRENTAMENTO INEFICAZ () RISCO PARA NUTRIÇÃO () RISCO PARA DRENAGEM	() MANUTER VIAS AÉREAS PERVIAS () REALIZAR CUIDADOS COM VAS () VERIFICAR SINAIS VITAIS DE _____ H () MANUTER MONITORIZAÇÃO () MANUTER CABECEIRA ELEVADA _____ () ASPIRAR VAS /TOT _____ () VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIENTIA () ATENTAR PARA QUEIXAS ALÉGICAS () ATENTAR PARA NAUSEAS E VÔMITOS () OBSERVAR PERÚSSO PERIFÉRICA

IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES	
1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3- HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA 6- EDEMA 7- AMPUTAÇÃO	GRAU () GRAU II () GRAU III
ILICERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO () LOCAL: _____	
CABEÇA PESCOÇO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOSO () DESORIENTADO	
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRÍATICA	
ACUIDADE VISUAL: () NORMAL () DIMINuíDA	ACUIDADE AUDITIVA: () NORMAL () DIMINuíDA
VIAS AÉREAS SUPERIORES: () PÉRVIAS () OBSTRUÍDAS	HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL () RAZOÁVEL () PRECÁRIA
OBS: _____	
TORÁX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO	
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO	
DOR INSPIRATÓRIA: () SIM () NÃO	
FREQUÊNCIA: () EUPNEÚICO () BRADIPNEÚICO () DISPNEÚICO	
MÚRMURIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES	TOSSE: () AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO _____
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () AUSINTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBILLOS	
CIRCULAÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS:	
() HIDRATADA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PALIDA () RUBORIZADA () ICTERICIA	
() CIANÓTICA () ACIANÓTICA () ACROCIANÓTICA	
TEMPERATURA DA PELE: () NORTERMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA	
APARELHO CARDIOVASCULAR	
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR ()	
PERFUSÃO PERIFÉRICA: () NORMAL () DIMINUIDA	
PULSO PERIFÉRICO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () FILIFORME	
PULSO: () NORMAL () BRADICÁRDICO () TAQUICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE	
LOCAL DO PULSO: _____	FREQUÊNCIA: _____
APARELHO GASTROINTESTINAL	
APETITE: () NORMAL () DIMINUIDO () AUMENTADO	ESTADO NUTRICIONAL: () EUTRÓFICO () DESTRUTIVO
R.U.M.A.: () AUSENTES () PRESENTES	ABDOMEN: () DÓR () DISTENDIDO () TÍFICO () AUSENTE () VAGUE PALPÁVEL
DEFEZES: () NORMAIS () ANORMAIS	URINA: () NORMAL () ANORMAL () PRECÁRIA

Alcedo trichocera.



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA

SERVIÇO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC

HC

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN		
NOME DO PACIENTE: JOÃO TEODORO DOS SANTOS				
DIAGNÓSTICO: FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO				
NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
	LEITO	22	DATA	23/3/2019

PRESCRIÇÃO	HORARIO
DIETA ORAL PARA DM E HAS	SN
ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	manhã
CETEPIME 1G EV 8/8H	suspensão
CLATIL 20MG EV 12/12H	SUSPENSO
DIPIRONA 1G EV 6/6H SN	SN
TRAMAL 100MG + SF 0.9% LV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR IN	SN
PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)	SN
OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM	06
SIME TICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)	SN
SSVV + CCGG 6/6 H	Relatório
CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 M	SN
CURATIVO DIÁRIO	M
DEXTRO 8/8HS	14/20
AMITRIPTILINA 25MG VO A NOITE	20/20

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA
 REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250:
 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10
 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML GLICOSE 50% 40 ML
 EV + AVISAR PLANTONISTA

CONCLUSÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL.
 FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRIL,
 DIARREIA, EUPNEICO, LOIL, BGL.
 AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

DATA	FC	TAX	FR	OBS
01/10	71	30,8%	18	
02/10	87	51%	20	
03/10	77	51%	19	
04/10	70	32%	20	

Neide Lima V. Alves dos Santos
 Técnico de Enfermagem
 COREN-RR 663.355-1E

Isadora da Silva Rocha
 Téc. Enfermagem
 COREN-RR 551.943

Ad 14 153 mg/dL

11/10/19

SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS

NOME: Sofia Augusto dos Santos HD _____
DATA: 26/01/18 SEXO: M () F IDADE: _____ PESO: _____ KG. LEITO: 325 • ALÉRGICO? _____

EXAME FÍSICO DO PACIENTE

CONTROLE DE CATETERES E SONDAS			
CATETER CENTRAL	☒ SIM () NÃO	LOCAL	DATA
CATETER PERIFÉRICO	☒ SIM () NÃO	LOCAL	DATA
SONDA VESICAL: SIM () NÃO	☒	DATA:	
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO	☒	DATA:	
SONDA NASENTAL: SIM () NÃO	☒	DATA:	
DRENOS? SIM () NÃO	☒	QUAL?	



IDENTIFIQUE SE HÁ LÊSÕES

1 - FERIMENTO 2 - ABRASÃO 3 - HEMATOMA 4 - DEFORMIDADES 5 - FRATURA EXPOSTA - 6 - EDEMA 7 - AMPUTACÃO
ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO LOCAL: _____ GRAU I () GRAU II () GRAU III ()

CABECA PESCOÇO / NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☒ CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOZO () DESCRITIVO
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA
ACUIDADE VISUAL: ☒ NORMAL () DIMINuíDA ACUIDADE AUDITIVA: ☒ NORMAL () DIMINuíDA
VIAS AÉREAS SUPERIORES: ☒ PERMEÁVEIS () OBTURADAS HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL () RAZOVÁVEL () PRECÁRIA
OBS: _____

TORÁCX E PULMÕES / PADRÃO RESPIRATORIO

EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO
DOR INSPIRATORIA: () SIM () NÃO
FREQUÊNCIA: ☒ SUPLENTE () TAQUIPNEICO () BRADIPNEICO () DISPNEICO
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES TOSSE: ☒ AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO _____
RUÍDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBLOS

CIRCULAÇÃO / COR DA PELE / MUCOSAS:

☒ HIDRATADA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PAÚDA () RUBORIZADA () ICTERICIA
() CIANÓTICA () ACIANÓTICA () ACROCIANÓTICA
TEMPERATURA DA PELE: () NORTEMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA

APARELHO CARDIOVASCULAR

RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR ()
PERFUSÃO PERIFÉRICA: ☒ NORMAL () DIMINuíDA
PULSO PERIFÉRICO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () RUÍDO
PULSO: () NORMOCÁRDICO () TAQUICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE
LOCAL DO PULSO: _____ FREQUÊNCIA: _____

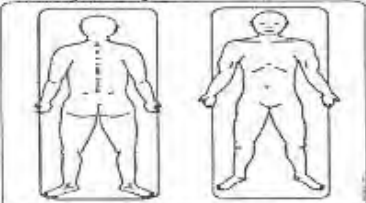
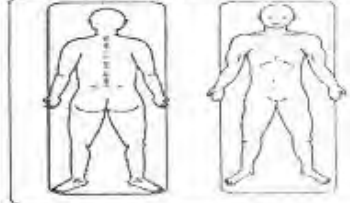
APARELHO GASTROINTESTINAL

APETITE: ☒ NORMAL () DIMINuíDO () AUSENTADO ESTADO NUTRICIONAL: () NORMAL () DEFICIENTE
B.H.A.: AUSENTES () PRESENTES ANOREXIA: () NÃO () SIM AGUDO () CRÔNICO
BOCA: () HUMÍDEDADE / ÚMIDE () SECA () DURA () FLOCULADA

DIAGNÓSTICO	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM
() RISCO DE INFECÇÃO	() MANTER VIAS AÉREAS PÉRVIAS () REALIZAR CUIDADOS COM VAS () VERIFICAR SINAIS VITAIS DE 6/6 h
() INCAPACIDADE DE MANter RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA	() MANter MONITORIZAÇÃO () MANter CABECEIRA ELEVADA
() TROCA GASOSA PREJUDICADA	() ASPIRAR VAS TOT
() ANSIEDADE	() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA
() MEDO	() ORIENTAR PARA QUEIXAS ALGICAS
() ENTRENAMENTO INEFICAZ	() MANter PARA NAUSEAS E VÔMITOS
() RISCO PARA NUTRIÇÃO	() OBSERVAR PERFUSÃO PERIFÉRICA
() Desequilíbrio	() MANter ACESSOS VENOSOS PÉRVIOS
() MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA	() REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE 1/1 h
() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPIÚTICO	() OBSERVAR COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES.
() DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS	() VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS
() FADIGA	() AVALUAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM
() INTOLERÂNCIA À ATIVIDADE	() VERIFICAR DISTENSAO ABDOMINAL
() RISCO PARA QUEIJAS	() ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA
() AUTOESTIMA PERTURBADA	() MANter JEJUM A PARTIR DAS ____ h
() DIARRÉIA	() REALIZAR DEXTRO ____ HORAS
() CONSTIPAÇÃO	() ENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERSÃO
() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO	() ORIENTAR AUTOCUIDADO
() DÉFICIT DO AUTO CUIDADO	() REALIZAR BANHO NO LETTO
() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA	() REALIZAR MUDANÇA DE DECUBITO ____ h
() RISCO PARA BRONCO ASPIRAÇÃO	() REALIZAR CURATIVO DIÁRIO
() DOR	() PREPARAR PARA EXAMES EM:
() HIPOTERMIA	() REALIZAR HIGIENE DE CONFORTO
() HIPERTERMIA	() ESTIMULAR DEMABILITAÇÃO
() INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	() DISSEMINAR E REGISTRAR INTO. ERANÇAS À ATIVIDADE FÍSICA
() PADRÃO DO SONO PREJUDICADO	() OUTROS
() REGULACAO PRUPLICADA	

REGISTRO ENFERMEIRO		ANOTAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MANHÃ	DATA / HORA	MANHÃ	DATA / HORA
Atendi no 310, Lido, Camarinho e deixei a enfermeira em enfermagem. Encerrei meu trabalho, sem deixar nada, vou me despedir em 10 minutos, deixando tudo bem organizado (+). <i>[Assinatura]</i> Enfermeira		Atendi no 310, Lido, Camarinho e deixei a enfermeira em enfermagem. Encerrei meu trabalho, sem deixar nada, vou me despedir em 10 minutos, deixando tudo bem organizado (+). <i>[Assinatura]</i> Técnico de Enfermagem CORDEIRO, SARA LOPES	
TARDE: DATA / HORA : ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO:		TARDE: DATA / HORA : ASS. E CARIMBO - TÉCNICO ENFERMAGEM:	
NOITE: DATA / HORA : ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO:		NOITE: DATA / HORA : ASS. E CARIMBO - TÉCNICO ENFERMAGEM:	

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC	Protocolo nº 1	Versão:06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013	
		Atualizada: Janeiro / 2015			
		ENF/LEITO: 329			

Nome: João Teodoro dos Santos				
DATA: 15/04/19 GRAU - I GRAU - II	Localização / Região 		DATA: GRAU - I GRAU - II	Localização / Região 
Etiologia ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☒ Trauma ☐ Outra: _____	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra: _____		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra: _____	
Tamanho da Ferida: Comprimento _____ cm Largura: _____ cm Profundidade _____ cm	Comprimento _____ cm Largura: _____ cm Profundidade _____ cm		Comprimento _____ cm Largura: _____ cm Profundidade _____ cm	
Aparência do Leito: ☒ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico		☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	
Quantidade de Exsudato ☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de exsudato: ☐ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	☐ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Dor: ☒ Sim ☐ Não	☐ Sim ☒ Não		☐ Sim ☐ Não	
Olor: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor		☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	
Condição da pele Periférica: ☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras _____	☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras _____		☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras _____	
Solução para limpeza ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____	
Cobertura primária (Colado direto na lesão) ☒ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____	☐ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____		☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____	
Hora do curativo: ☒ Manhã ☐ Tarde	☐ Manhã ☐ Tarde		☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs	16/04/19			
Rubrica e ass. (Ass. em Enfermagem)	01- Valdo	02-	01-	02-
Rubrica e Assinatura de Enfermeiro				
OBS:			OBS:	

O questionário adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
 Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.

329

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC

HC

DATA DE ADMISSÃO _____ DIH _____ DN _____

PACIENTE JOÃO TEODORO DOS SANTOS

DIAGNÓSTICO FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO

NEGA HAS NEGA DM2 NEGA
LEITO 29 DATA 24/3/2019

PRESCRIÇÃO HORARIO
DIETA ORAL PARA DM I HAS SNO
ACESSO VENOSO PERIFÉRICO manter
CETEPIME 1G EV 8/8H suspenso
TILATIL 20MG EV 12/12H SUSPENSO
DIPIRONA 1G EV 6/6H SN SN
TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA SN
PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N) SN
OMEPRAZOL 40MG VO PELO MANHÃ EM JEJUM (06)
SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N) SN
SSVV + CCGG 6/6 H Rotina
CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG SN
CURATIVO DIARIO
DEXTRO 8/8HS 14-22-06
AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE 20

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DI/ML GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS, ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES VITAIS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. PULMÔNICO, LID.

INDICANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR

63 mg/dL

DATA	TA	FC	FR	T	DE
11/3	115/80	71	20	37.1	+ 0
12/3	115/85	85	18	36.2	
18/3	115/85	85	18	36.2	
24/3	115/85	85	18	36.2	

Coordenador da Silva Rocha
Coordenador de Enfermagem
CRM 551.943

14/3 - Dextro 215 mg/dL

Proton 1500 mg/dL
Dextro 215 mg/dL
Coordenador da Silva Rocha

NOME: gabriel Teodoro do Nascimento

HIL

• ALÉRGICO?

[illegible]

ASS. E. CH. MBO - L. FF. 00770

ASS. E CARIMBO-TIC = FERVY-16: 2



INSTRUMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE PACIENTES – ESCALA DE FUGULIN

Nome:

Cláudio Antonio de Mello

HD:

Adriano Silva

Data:

Sexo: UM UF Bloco:

1309

ÁREA DE CUIDADO	GRADUAÇÃO DA COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL				SOMATÓRIO
	4	3	2	1	
Estado Mental	Inconsciente	Períodos de Inconsciência	Períodos de desorientação	Orientação no tempo e no espaço	11
Oxigenação	Ventilação Mecânica	Uso contínuo de máscara/cateter de oxigênio	Uso intermitente de máscara/cateter de oxigênio	Não depende de oxigênio	11
Sinais Vitais	Controle em intervalos menores ou iguais a 2 horas	Controle em intervalos de 3 horas	Controle em intervalos de 4 horas	Controle de rotina (intervalos de 6 horas)	11
Morbilidade	Incapaz de movimentar-se, mudança de decúbito e movimentação passiva programada e realizada pela enfermagem	Dificuldade em movimentar-se, mudança de decúbito e movimentação passiva auxiliada pela enfermagem	Limitação de movimentos	Movimenta todos os segmentos corporais	22
Deambulação	Restrito ao leito	Locomoção através de cadeira de rodas	Necessita de auxílio para deambulação	Ambulante	32
Alimentação	Através de cateter central	Através de SNG/SNE	Oral com auxílio	Autossuficiente	22
Cuidado Corporal	Banho no leito, higiene oral, realizados pela enfermagem	Banho no chuveiro, higiene oral realizada pela enfermagem	Auxílio no banho de chuveiro e /ou na higiene oral	Autossuficiente	22
Eliminações	Evacuações no leito e usa de sonda vesical	Uso de comadre ou eliminação no leito	Uso de vaso sanitário com auxílio	Autossuficiente	22
Terapêutica	Uso de drogas vasoativas	E.V contínua ou através de SNG/SNE	E.V intermitente	IM ou V.O	22
TOTAL:					16

Classificação:

Adriano Silva

Assinatura e carimbo do profissional:

Adriano Silva
Enfermeiro
M14 T31 COREN - AM

Complexidade Assistencial Pontuação

Adriano Silva

329

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA						HC
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	25/3/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				SN	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				manhã	
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				suspense	
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO	
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN	
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 1V OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTEN				SN	
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN	
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				06	
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN	
10	SSV + CCGG 6/6 H				06	
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMHg				SN	
14	CURATIVO DIÁRIO				06	
15	DEXTRO 8/8HS				06	
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				06	
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGUIAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSO OU DIARRÉIA. LUPNICO, 10 BEC.

AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Dr. Elder Soares
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 1929/RN

SINAIS VITAIS	PA	FC	T	D	E	Dextro
6 H	138x76	65	36	+	+	
12 H	130x80	76	36.7	+	+	
18 H	130x80	74	36.2	+	+	
24 H	130x70	83	36.9	+	+	

16.4h Dextro 340 mg 1dl

62mg/kg corrigido
 60mg/kg



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: Paulo Roberto dos Santos

DATA: 24/03/19

SEXO: M () F

IDADE: 39

PESO: 70 KG.

LEITO: 329

HD: 329

* ALÉRGICO ?

EXAME FÍSICO DO PACIENTE			LESÕES		DIAGNÓSTICO		PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS								
CATETER CENTRAL		SIM () NÃO ()	LOCAL	DATA				
CATETER PERIFÉRICO		SIM () NÃO ()	LOCAL	DATA				
SONDA VESICAL: SIM () NÃO ()		DATA:						
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO ()		DATA:						
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO ()		DATA:						
DRENOS? SIM () NÃO ()		QUAL?						
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES								
1. FERIMENTO 2- ABRASÃO 3- HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA - 6- EDEMA 7- AMPUTAÇÃO 8- ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO () LOCAL: GRAU I () GRAU II () GRAU III ()								
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA								
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOZO () DESORIENTADO								
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA								
ACUIDADE VISUAL: () NORMAL () DIMINUIDA								
VIAS AÉREAS SUPERIORES: () PÉRVIAS () OBSTRUÍDAS								
HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL () RAZOÁVEL () PRECÁRIA								
OBS:								
TÓRAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO								
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO								
DOR INSPIRATORIAL: () SIM () NÃO								
FREQUÊNCIA: () EUPNEICO () TAQUIPNEICO () BRADIPNEICO () DISPNEICO								
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES - TOSSE: () AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO								
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBILUS								
CIRCULAÇÃO/ COR DA PELE/ MUCOSAS:								
() HÍDRATAÇÃO () ÚMIDA () DESHÍDRATAÇÃO () CORADA () HIPOCORADA () PALIDA () RUBORIZADA () ICTERICIA								
() CIANÓTICA () ACAROTICA () ACROCIANÓTICA								
TEMPERATURA DA PELE: () NORTERMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA								
APARELHO CARDIOVASCULAR								
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR ()								
PULSO PERIFÉRICO: () NORMAL () DIMINUIDA								
PULSO PERIFÉRICO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () FILIFORME								
PULSO: () NORMAL () TAQUICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE								
LOCAL DO PULSO: FREQUÊNCIA:								
APARELHO GASTROINTESTINAL								
APETITE: () NORMAL () REDUZIDO () TAUMENIA ()								
ABDOMEN: () FLACIDO () DISTENDIDO () TENSÃO () AGUDO ()								
ENFERMIDADES/ SÍNDROMES GASTROINTESTINAIS: () DIARRÉIA () CONSTIPAÇÃO () ANOREXIA								
NUTRIÇÃO: () NORMAL () DESNUTRIÇÃO ()								
ESTADO NUTRICIONAL: () NUTRIDO () DESNUTRIDO ()								
TENSÃO () AGUDO ()								
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () CONSCIENTE () INCONSCIENTE ()								
DIAGNÓSTICO: () RISCO DE INFECÇÃO () PADRÃO RESPIRATORIO INEFICAZ () INCAPACIDADE DE MANUTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA () TROCA GASOSA PREJUDICADA () ANSIEDADE () MEDO () ENFRENTAMENTO INEFICAZ () RISCO PARA NUTRIÇÃO () MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA () RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO () DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS () FADIGA () INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE () RISCO PARA QUEDAS () RISCO PARA LESÃO () AUTOSTÍMIA PERTURBADA () DIARRÉIA () CONSTIPAÇÃO () RISCO PARA CONSTIPAÇÃO () DEFICIT DO AUTO CUIDADO () COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA () RISCO PARA BRÔNICO ASPIRAÇÃO () DOR () HIPOTERMIA () HIPERTERMIA () INTENSIDADE DA PIEL PREJUDICADA () PADRÃO DO SONO PREJUDICADO () DEGLUTIÇÃO PREJUDICADA () CONFORTO PREJUDICADO () DEDOS CARINOSOS () QUINTES								
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM								
() MANUTER VIAS AÉREAS PÉRVIAS () REALIZAR CUIDADOS COM VAS () VERIFICAR SINAIS VITAIS DE () MANUTER MONITORIZAÇÃO () MANUTER CABECEIRA ELEVADA () ASPIRAR VAS /TQT () VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA () ATENDER PARA QUEIXAS ALGICAS () ATENDER PARA NÁUSEAS E VÔMITOS () OBSERVAR PERÍODO PERIFÉRICO () MANUTER ACESSOS VENOSOS PÉRVIOS () REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE () OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES () VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS () AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM () VERIFICAR DISTENSÃO ABDOMINAL () ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA () MANUTER JEJUM A PARTIR DAS: HORAS () REALIZAR DEXTRO () ENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERSÃO () ORIENTAR AUTOCUIDADO () REALIZAR BANHO NO LETO () REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO () REALIZAR CURATIVO DIÁRIO () PREPARAR PARA EXAMES EM () REALIZAR HIGIENE DE CONFORTO () ESTIMULAR DEAMBULACÃO () OBSERVAR, REGISTRAR INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE FÍSICA () OUTROS								

COZEN R. B. 2013

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA						HC
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN			
PACIENTE: JOÃO TEODORO DOS SANTOS						
DIAGNÓSTICO: FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO						
EXAMES	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
DATA DE	LEITO	329	DATA	26/3/2019		
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					manhã
3	GEFEPIME 1G EV 8/8H					suspense
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					06
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H					SN
11	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMHG					SN
12	CURATIVO DIÁRIO					06
13	DEXTRO 8/8HS					06
14	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					06
15						06
16						06
17						06
18						06
19						06
20						06
21						06
22						06
23						06
24						06
25						06
26						06
27						06
28						06
29						06
30						06
31						06
32						06
33						06
34						06
35						06
36						06
37						06
38						06
39						06
40						06
41						06
42						06
43						06
44						06
45						06
46						06
47						06
48						06
49						06
50						06
51						06
52						06
53						06
54						06
55						06
56						06
57						06
58						06
59						06
60						06
61						06
62						06
63						06
64						06
65						06
66						06
67						06
68						06
69						06
70						06
71						06
72						06
73						06
74						06
75						06
76						06
77						06
78						06
79						06
80						06
81						06
82						06
83						06
84						06
85						06
86						06
87						06
88						06
89						06
90						06
91						06
92						06
93						06
94						06
95						06
96						06
97						06
98						06
99						06
100						06

EVOLUÇÃO MÉDICA:
PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, REG.
AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA
Tudo bem por ora

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR

ANALIS VITAIS	PA	FC	TOX	D	E	DXT	OG
6 H	110/70	81	36.5	+	-		64 mg/dl
12 H	110/80	73	36.8	+	+		34
18 H							
24 H	100/70	73	35.5				22 485 mg/dl

feto
quase
apoiado
tal

Foi com a fistula venosa!

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM - HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: Paulo Sergio de Souza SEXO: M () F IDADE: 32 ANOS PESO: 70 KG. LEITO: 329 ALÉRGICO? NÃO

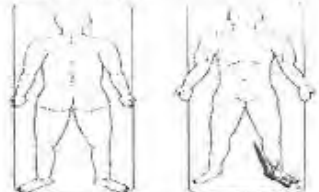
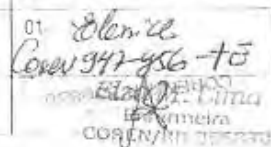
DATA: 18/10/2019

EXAME FÍSICO DO PACIENTE		LESÕES	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS			
CATETER CENTRAL	SIM () NÃO ☒	LOCAL	DATA
CATETER PERIFÉRICO	SIM () NÃO ☒	LOCAL	DATA
SONDA VESICAL	SIM () NÃO ()	DATA:	
SONDA NASOGÁSTRICA	SIM () NÃO ()	DATA:	
SONDA NASOENTERAL	SIM () NÃO ()	DATA:	
DRENOS?	SIM () NÃO ()	QUAL?	
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES			
1. FERIMENTO 2. ABRASÃO 3. HEMATOMA 4. DEFORMIDADES 5. FRATURA EXPOSTA 6. EDEMA 7. AMPUTAÇÃO ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO ☒ LOCAL: <u>GRAU I () GRAU II () GRAU III</u>			
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA			
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☒ CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOSO () DESORIENTADO			
PUPILAS: () REAGENTE () VAO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA			
ACUIDADE VISUAL: ☒ NORMAL () DIMINUIDA			
VIAS AÉREAS SUPERIORES: ☒ PÉRVIAS () OBTURADAS			
HIGIENE BUCAL: ☒ FAVORÁVEL () DESFAVORÁVEL () PRECÁRIA			
OBS:			
TORAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO			
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO			
DOR INSPIRATORIA: () SIM ☒ NÃO			
FREQUÊNCIA: ☒ EUPNEÚTICO () TAQUIPNEÚTICO () BRADIPNEÚTICO () DISPNEICO			
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES			
TOSSE: ☒ AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO			
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBLOS			
CIRCULAÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS:			
☒ HIDRATADA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PALIDA () RUBORIZADA () ICTERICIA			
() CIANÓTICA () ACIANÓTICA () JACROCIANÓTICA			
TEMPERATURA DA PELE: ☒ NORTERMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA			
APARELHO CARDIOVASCULAR			
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR ()			
PERFUSÃO PERIFÉRICA: ☒ NORMAL () DIMINUIDA			
PULSO PERIFÉRICO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () FILIFORME			
PULSO: () NORMALCÁRDICO () TAQUICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE			
LOCAL DO PULSO: <u>FREQUÊNCIA:</u>			
APARELHO GASTROINTESTINAL			
APETITE: ☒ NORMAL () DIMINUIDO () AUMENTADO			
ESTADO NUTRICIONAL: () NUTRIDO () DESNUTRIDO			
R.H.A. () AUSENTES () PRESENTES			
ABDOMEN: () FLACIDO () DISTENDIDO () TENSO () AGUDO () VNG PALPÁVEL			
ELIMINAÇÕES/NUMEROS/EPISÓDIOS: () NORMAL () DIARRÉIA () CONSTIPAÇÃO () MILENA			
APARELHO GENTURINÁRIO/BIURESE:			
DEBILIDADE: () ESTIMULADA () CISTOSTOMIA () SVT () ILMP () CONCENTRADA			
URINÁRIA: () COLÁTICA () POLIÚRIA () POLIÚRIA () IDOL. () AVULSA			

DIAGNÓSTICO	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM
() RISCO DE INFECÇÃO	() MANter VIAS AÉREAS PÉRVIAS
() PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
() INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA	() VERIFICAR SINAIS VITAIS DE <u>6/6</u> H
() TROCA GASOSA PREJUDICADA	() MANTER MONITORIZAÇÃO
() ANSIEDADE	() MANTER CABECEIRA ELEVADA
() MEDO	() ASPIRAR VIAS /TOT
() ENFRENTAMENTO INEFICAZ	() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA
() RISCO PARA NUTRIÇÃO	() ATENDER PARA QUEIXAS ALGICAS
() RISCO PARA DEQUILIBRADA	() ATENDER PARA NÁUSEAS E VÔMITOS
() MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA	() OBSERVAR PERUSÃO PERIFÉRICA
() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO	() MANTER ACESSOS VENOSOS PÉRVIOS
() DESORRETIÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS	() REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE <u>1</u> H
() FADIGA	() OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES
() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE	() VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS
() RISCO PARA Quedas	() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM
() RISCO PARA LESÃO	() VERIFICAR DISTENSO ABDOMINAL
() AUTOSTIMA PERTURBADA	() ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA
() DIARRÉIA	() MANTER JEJUN A PARTIR DAS: <u>1</u> H
() CONSTIPAÇÃO	() REALIZAR DEXTRO <u>1</u> HORAS
() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO	() ENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERÃO
() DEFICIT DO AUTO CUIDADO	() ORIENTAR AUTO CUIDADO
() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA	() REALIZAR BANHO NO LEITO
() RISCO PARA BRONCO ASPIRAÇÃO	() REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO <u>1</u> H
() DOR	() REALIZAR CURATIVO DIÁRIO
() HIPOTERMIA	() PREPARAR PARA EXAMES EN
() HIPERTERMIA	() REALIZAR HIGIENE DE CONFORTO
() INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	() ESTIMULAR DEAMBULAÇÃO
() PADRÃO DO SONO PREJUDICADO	() OBSERVAR E REGISTRAR INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE FÍSICA
() DEGLUTIÇÃO PREJUDICADA	() OUTROS
() CONFORTO PREJUDICADO	
() DÉBITO CARDÍACO DIMINUIDO	
() OUTROS:	

[illegible]

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Atualização: Fevereiro / 2015
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: João Teodoro dos Santos			
DATA: 25/03/19 ☐ GRAU - I ☒ GRAU - II	Localização / Região 	DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região 
Etiologia ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☒ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:		Etiologia ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☒ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:	
Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do Leito: ☒ Tecido de granulação ☐ com esclero ☐ Tecido necrótico		Aparência do Leito: ☐ Tecido de granulação ☐ com esclero ☐ Tecido necrótico	
Quantidade de Exsudato ☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		Quantidade de Exsudato ☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de exsudato: ☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serososanguíneo		Tipo de exsudato: ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serososanguíneo	
Dor: ☐ Sim ☒ Não		Dor: ☐ Sim ☒ Não	
Odeor: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor		Odeor: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor	
Condição da pele Perifereira: ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☒ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:		Condição da pele Perifereira: ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☒ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	
Solução para limpeza ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 4% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:		Solução para limpeza ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	
Cobertura primária (Contato direto na lesão) ☒ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:		Cobertura primária (Contato direto na lesão) ☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:	
Hora do curativo: ☒ Manhã ☐ Tarde		Hora do curativo: ☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Próxima troca: Em caso de 1 de 24hs. 26/03/19			
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem Carimbo e Assinatura Enfermeiro 		Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem Carimbo e Assinatura Enfermeiro 	
OBS:		OBS:	

OBS: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Program.
Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas dev em ser evoluídas separadamente.

[illegible]

20/10
Paciente atendida, sem febre, sem
inflamação na garganta, não há
dor de ouvido, olhando bem de
função fisiológica normal.

10/10
Paciente atendida, sem febre, sem
inflamação na garganta, não há
dor de ouvido, olhando bem de
função fisiológica normal.

TARDE: DATA / HORA ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO

TARDE: DATA / HORA ASS. E CARIMBO- TEC. ENFERMAGEM

Sem inflamação

Ass. de Enfermagem
Sônia Maria de Souza
C.R.E. 518.961

NOITE: DATA / HORA ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO

NOITE: DATA / HORA ASS. E CARIMBO- TEC. ENFERMAGEM

20:00 Paciente em estado sem febre, sem
dor de ouvido, olhando bem de
função fisiológica normal.

Paciente no leito, sem febre, sem
dor de ouvido, olhando bem de
função fisiológica normal.

Ass. de Enfermagem
Sônia Maria de Souza
C.R.E. 518.961

Ass. de Enfermagem
Sônia Maria de Souza
C.R.E. 518.961

20:00 Paciente em estado sem febre, sem
dor de ouvido, olhando bem de
função fisiológica normal.



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: João Roberto dos Santos

HD _____

DATA: 26/03/15 SEXO: M () F IDADE _____

PESO _____ KG.

LEITO 308

• ALÉRGICO ? _____

EXAME FÍSICO DO PACIENTE		LESÕES		DIAGNÓSTICO		PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS				☐ RISCO DE INFECÇÃO ☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ ☐ INCAPACIDADE DE MANter RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☒ TROCA GASOSA PREJUDICADA ☒ ANSIEDADE ☐ MEDO ☐ ENTRENAMENTO INEFICAZ ☐ RISCO PARA NUTRIÇÃO ☒ Desequilíbrio ☒ FRAQUEZA FÍSICA PREJUDICADA ☐ RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO ☐ DESTRUTURAÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS ☐ FADIGA ☐ INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE ☒ RISCO PARA Quedas ☐ AUTOESTIMA PERTURBADA ☐ DIABREIA ☐ CONSTIPAÇÃO ☐ RISCO PARA CONSTIPAÇÃO ☐ DÉFICIT DO AUTO CUIDADO ☐ COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA ☐ RISCO PARA RINOCAL ASPIRAÇÃO ☐ DOR ☐ HIPOTERMIA ☐ HIPO-TERMIA ☐ FOME ☐ RISCO DE DESNUTRIÇÃO ☐ RISCO DE DECAIUIMENTO ☐ RISCO DE INFECÇÃO		☐ MANter VIAS AÉREAS PÉRVIAS ☒ REALIZAR CUIDADOS COM VAS ☒ VERIFICAR SINAIS VITAIS DE <u>66</u> ☐ MANter MONITORIZAÇÃO ☐ MANter CABECHEIRA ELEVADA ☐ ASPIRAR VAS /TOT ☐ VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA ☒ ATENÇÃO PARA QUEIXAS AUSCULTAS ☒ ATENÇÃO PARA NAUSEAS E VÔMITOS ☐ OBSERVAR PERFUSÃO PERIFÉRICA ☒ MANter ACESSOS VENOSOS PÉRVIOS ☐ REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE <u>1</u> / <u>1</u> H ☐ OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES ☒ VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS ☐ AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM ☐ VERIFICAR DISTENÇÃO ABDOMINAL ☐ ESTIMULAR E REGISTRAR ACETIVAÇÃO DA DIETA ☐ MANter JEJUM A PARTIR DAS <u>1</u> H ☐ REALIZAR DEXTRO <u>1</u> / <u>1</u> HORAS ☒ ENCAIXINHAR AO GANHO DE ASPERÇÃO ☐ MONITORAR AUTOCUIDADO ☐ REALIZAR BANHO NO LEITO ☐ REALIZAR MUDANÇA DE DECUBITO <u>1</u> / <u>1</u> H ☒ REALIZAR CURATIVO DIÁRIO ☐ PREPARAR PARA EXAMES ENI ☐ REALIZAR HIGIENE DE BOCA ☐ ESTIMULAR DECAIUIMENTO ☐ MANter SINAIS VITAIS ☐ MANter FOME	
CATETER CENTRAL SIM () NÃO ☒ LOCAL _____ DATA _____ CATETER PERIFÉRICO SIM () NÃO ☒ LOCAL _____ DATA _____ SONDA VESICAL SIM () NÃO ☒ DATA _____ SONDA NASOGÁSTRICA SIM () NÃO ☒ DATA _____ SONDA NASOENTERAL SIM () NÃO ☒ DATA _____ DRENOS? SIM () NÃO ☒ QUAL? _____ IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES 1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3- HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA - 6- EDEMA 7- AMPUTACÃO ÚCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO ☒ LOCAL: _____ GRAU I () GRAU II () GRAU III () CABEA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☒ CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () TALÉRIA () COMATOZO () DESORIENTADO PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () SÓCRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRÁTICA ACUIDADE VISUAL: ☒ NORMAL () DIMINUIDA ACUIDADE AUDITIVA: ☒ NORMAL () DIMINUIDA VIAS AÉREAS SUPERIORES: ☒ PÉRVIAS () OBTURADAS HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL ☒ RAZOÁVEL () PRECÁRIA OBS: _____							
TORAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO EXPANSÃO: () SÍMETRICO () ASSÍMETRICO DOR INSPIRATORIA: () SIM ☒ NÃO FREQUÊNCIA: ☒ FREQUENTE () TAQUIPNEICO () BRADIPNEICO () DISPNEICO MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES TOSSES: ☒ AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO _____ RUIDOS ADVERTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBILOS CIRCULAÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS: ☒ HIBRADA () ÚMIDA () DESHIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PALEDA () RUBORIZADA () ICTERÍCIA ☐ CIANOTICA () ACIANOTICA () JACROCIANOTICA TEMPERATURA DA PELE: () HÍPERTÉRICA () HIPOTÉRICA APARELHO CARDIOVASCULAR RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR () PERFUSÃO PERIFÉRICA: ☒ NORMAL () DIMINUIDA PULSO: () FREQUENTE () TAQUICARDIA () BRADICARDIA () FALTA DE PULSO LOCAL DO PULSO: _____ APARELHO GASTROINTESTINAL DEFECAÇÃO: _____ URINA: _____ ESTIMULO PARA URINA: _____ URINA: _____							

Paciente em estado de saúde satisfatório, com evolução satisfatória, apresentando melhora da sintomatologia, com controle da dor e da náusea, apresentando bom apetite e sono satisfatório.

TARDE: DATA / HORA : ASS. E CARIÓTIPO- ENFERMEIRO:

NOITE: DATA / HORA : ASS. E CARIÓTIPO- ENFERMEIRO:

Paciente em estado de saúde satisfatório, com evolução satisfatória, apresentando melhora da sintomatologia, com controle da dor e da náusea, apresentando bom apetite e sono satisfatório.

TARDE: DATA / HORA : ASS. E CARIÓTIPO- ENFERMEIRO:

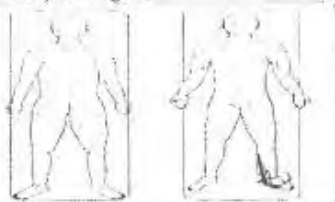
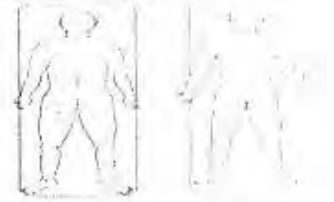
NOITE: DATA / HORA : ASS. E CARIÓTIPO- ENFERMEIRO:

Paciente em estado de saúde satisfatório, com evolução satisfatória, apresentando melhora da sintomatologia, com controle da dor e da náusea, apresentando bom apetite e sono satisfatório.

TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CURSOS

ASS. E CARIÓTIPO- ENFERMEIRO: ASS. E CARIÓTIPO- ENFERMEIRO:

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - IIC	Protocolo nº 1	Versão:06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013	
		Atualizada: Janeiro / 2015			
		ENF/LEITO: 329			

Nome: João Teodoro dos Santos			
Nº: 16103/19 GRAU - II	Localização / Região 	DATA: ☐ GRAU - I ☒ GRAU - II	Localização / Região 
Etiologia ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☒ Trauma ☐ Outra:		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:	
Comprimento: cm Largura: cm Profundidade: cm		Comprimento: cm Largura: cm Profundidade: cm	
Aparência do Leito: ☒ Tecido de granulação ☒ com esfacelo ☐ Tecido necrótico		☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	
Quantidade de Exsudato: ☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de Exsudato: ☐ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serososanguíneo ☐ Sim ☒ Não		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serososanguíneo ☐ Sim ☐ Não	
Situação da pele: ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☒ Entema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:		☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Entema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	
Solução para limpeza: ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	
Drenagem primária: ☐ Fibrinase ☒ Colagenase ☐ AGE ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:		☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:	
Horário do Curativo: ☒ Manhã 09:50 ☐ Tarde		☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Próxima troca: 07/03/19			
Assinatura do enfermeiro: 01- [Assinatura] 02- [Assinatura]		01- 02-	
OBS:		OBS:	

Este formulário adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
 Os pontos com 07 ou mais lesões, estas devem ser avaliadas separadamente.

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNOSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	27/3/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					manhã
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspenso
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					06
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Rolma
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					SN
14	CURATIVO DIARIO					m
15	DEXTRO 8/8HS					12h 2x 06
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					20h
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

329

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, REG.

AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

AVISO: PÓS-OPERATÓRIO 11V

SOLICITO RX CARPO-ULNA + RAOX

Dr. Elder Soares
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 1828/RR

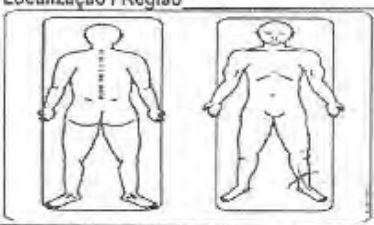
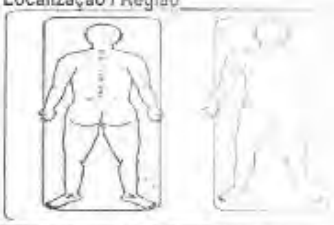
	PA	FC	FR	TEMP	D	E
ANAIAS VITAIS						
6 H	140/80	80	18	36.4°		
12 H	140/80	78	17	36.7°	+	+
18 H						
24 H	140/80	78	17	36.7°		

medicação
 90 mg 1x
 90 mg 1x

1x = 232 mg/dl

* Paciente em uso de
 medicação com
 Sinalização Regular
 100% - 100%
 100% - 100%

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC	Protocolo nº 1	Versão:06	Data da Elaboração Fevereiro 2015
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: João Teodoro dos Santos			
DATA: ☒ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região 	DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região 
Etiologia ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☒ Trauma ☐ outra:		Etiologia ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:	
Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do Leito: ☒ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico		Aparência do Leito: ☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico ☐ Escara	
Quantidade de Exsudato ☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		Quantidade de Exsudato ☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de exsudato: ☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo		Tipo de exsudato: ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Dor: ☐ Sim ☒ Não		Dor: ☐ Sim ☒ Não	
Odor: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor		Odor: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	
Condição da pele Perilesional: ☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:		Condição da pele Perilesional: ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	
Solução para limpeza ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:		Solução para limpeza ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	
Cobertura primária (Contato direto na lesão) ☒ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☒ Outro:		Cobertura primária (Contato direto na lesão) ☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:	
Hora do curativo: ☒ Manhã ☐ Tarde		Hora do curativo: ☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs: 28.03.19			
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem 01- Tatiana		02-	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro			
OBS:		OBS:	

Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.

323

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	HC		
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	28/3/2019	
ÍTEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					San
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					manhã
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspenso
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					SN
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Rolma
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					SN
14	CURATIVO DIARIO					SN
15	DEXTRO 8/8HS					14 28 07
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					(20)
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG.

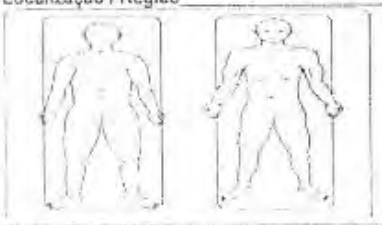
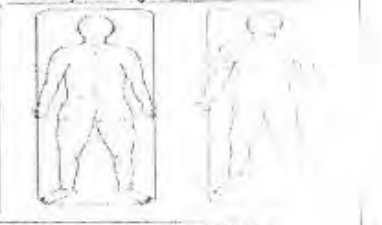
AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

Dr. Biter Soares
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 1820/RB

	PA	FC	FR	TEMP	D	E
SINAIS VITAIS						
6 H	108x78	73	20	36.5	+	72 mg/dL
12 H	130x80	75	17	36	+	72 mg/dL
18 H	134x80	82	20	36.6	+	145 mg/dL
24 H	126x82	74		36.6	+	138 mg/dL

Leodina da Silva Rocha
 Fér. Dermagem
 CRM RR 511 943

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - IIC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: <u>329</u>		

Nome: <u>Luiz Teodoro dos Santos</u>			
DATA: <u>28/03/19</u> GRAU: I GRAU: II	Localização / Região 	DATA: GRAU: I GRAU: II	Localização / Região 
Etiologia: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☒ Outra: <u>Exoluto</u>	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:		
Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		
Aparência do Leito: ☒ Tecido de granulação ☒ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico ☐ Escara		
Quantidade de Exsudato: ☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		
Tipo de exsudato: ☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo		
Vac: ☐ Sim ☒ Não	☐ Sim ☐ Não		
Odo: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor		
Condição da pele: ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☒ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras		
Solução para limpeza: ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:		
Cobertura primária: (Contato direto na lesão) ☒ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:	☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:		
Hora do curativo: ☒ Manhã <u>09:43</u> ☐ Tarde	☐ Manhã ☐ Tarde		
Data da próxima troca: Em caso de + de 24hs <u>29/03/19</u>			
Contato e ass. da enfermagem Contato e Assinatura do Enfermeiro: 01- <u>Elenirte</u> <u>CPF: 947-956-44</u> 02-	01- 02-		
OBS:		OBS:	

SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM - HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: Sara Suedano HD: _____
DATA: 28/03/19 SEXO: M () F () IDADE: _____ PESO: _____ KG. LEITO: 329 • ALÉRGICO ? _____

EXAME FÍSICO DO PACIENTE		LESÕES	DIAGNÓSTICO	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS				
CATETER CENTRAL				
CATETER PERIFÉRICO	SIM () NÃO (X) LOCAL: _____ DATA: _____		() RISCO DE INFECÇÃO	() MANter Vias aéreas permeas
SONDA VESICAL SIM () NÃO (X)	LOCAL: _____ DATA: _____		() PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	() REALIZAR CUIDADOS COM Vias
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO (X)	DATA: _____		() INCAPACIDADE DE MANter RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA	(X) VERIFICAR SINAIS VITAIS DE <u>6,6</u> H
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO (X)	DATA: _____		() TROCA GASOSA PREJUDICADA	() MANter MONITORIZAÇÃO
DRENOS? SIM () NÃO (X) QUAL? _____			(X) ANSIEDADE	() MANter CABEÇA ELEVADA
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES			() MEDO	() ASPIRAR VAS /TOT
1. FERIMENTO 2. ABRASÃO 3. HEMATOMA 4. DEFORMIDADE 5. FRATURA EXPOSTA - G. EDEVA 7. AMPUTACÃO			() ENFRENTAMENTO INEFICAZ	(X) ATENTAR PARA QUE NAs ÁGUA
ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO (X) LOCAL: _____	GRAU () I () II () III () IV		() RISCO PARA NUTRIÇÃO	(X) ATENTAR PARA QUE NAs ÁGUA
CABEÇA/PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA			() DESEQUILIBRADA	(X) OBSERVAR PERCUSÃO PERIFÉRICA
PUPILAS: () REAGENTES () NÃO REAGENTES () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRÍATICA			(X) MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA	(X) MANter ACESSOS VENOSOS FÉRVIS
ACUIDADE VISUAL: (X) NORMAL () DIMINUIDA			() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO	() REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE _____ H
VIAS AÉREAS SUPERIORES: (X) PÉRVIAS () OBSTRUÍDAS	HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL (X) DESFAVORÁVEL () PRECÁRIA		() DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS	() OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES.
OBS:			() FADIGA	(X) VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS
TÓRAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO			() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE	() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO			(X) RISCO PARA QUEBRAS	() VERIFICAR DISTENSÃO ABDOMINAL
DORES INSPIRATÓRIAS: () SIM (X) NÃO			() RISCO PARA LESÃO	() ESTIMULAR E REGISTRAR ACHILHAÇÃO DA DIETA
FREQUÊNCIA: () EUPNEICO () TAQUIPNEICO () BRADIPNEICO () DISPNEICO			() ALTOESTÍMULO PERTURBADA	() MANter Vias aéreas permeas
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES	TOSSE: (X) AUSENTE () PRESENTE		() SINTOMAS	() REALIZAR DEXTRO _____ H
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTES () PRESENTES	() SIBLOS		() CONSTIPAÇÃO	(X) CAMINHAR AO INÍCIO DE ASPERSÃO
CIRCULAÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS:			(X) RISCO PARA CONSTIPAÇÃO	(X) ORIENTAR ALOJAMENTO
(X) BRANCA () VERMELHA () ROSA () AMARELA () VERDE () AZUL () PURPÚREA () PÁLIDA () RUBORIZADA () ICTERICIA			() DEFECÇÃO AUTO CUIDADO	() REALIZAR BÔNHO DIÁRIO
TEMPERATURA DA PELE: (X) NORMOTÉRMICA () HIPERTÉRMICA () HIPOTÉRMICA			() COMUNICAÇÃO VERBAL	() REALIZAR BÔNHO DIÁRIO
PRATIQUE CUIDADOS			() RISCO PARA BRONCOPNEUMONIA	() REALIZAR BÔNHO DIÁRIO
EMERGÊNCIA: () SIM () NÃO			() RISCO PARA BRONCOPNEUMONIA	() REALIZAR BÔNHO DIÁRIO
PREVISÃO DE EVOLUÇÃO: (X) FAVORÁVEL () DESFAVORÁVEL () PRECÁRIA			() RISCO PARA BRONCOPNEUMONIA	() REALIZAR BÔNHO DIÁRIO

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO		ANOTAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MANHÃ	DATA/HORA	MANHÃ	DATA/HORA
Paciente estável, deitado, com membro superior direito, deitado com o braço à direita. Sem febre, náusea, vômito ou alteração de consciência.		Paciente em quixos plásticos. Realizados SSUV e PM. Segue os cuidados de enfermagem.	
Ciente, sem alteração de consciência.		Ciente, sem alteração de consciência.	
ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO		ASS. E CARIÓTIPO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
TARDE:	DATA / HORA	TARDE:	DATA / HORA
Paciente em quixos, realizado SSUV e PM. Segue os cuidados de enfermagem.		Paciente em quixos, realizado SSUV e PM. Segue os cuidados de enfermagem.	
Ciente, sem alteração de consciência.		Ciente, sem alteração de consciência.	
ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO		ASS. E CARIÓTIPO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
NOITE:	DATA / HORA	NOITE:	DATA / HORA
Paciente no leito com quixos plásticos. Realizados SSUV e PM. Segue os cuidados de enfermagem.		Paciente no leito com quixos plásticos. Realizados SSUV e PM. Segue os cuidados de enfermagem.	
Ciente, sem alteração de consciência.		Ciente, sem alteração de consciência.	
ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO		ASS. E CARIÓTIPO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM	

394

Comissão de Curativo - IIC		Atualizada: Janeiro / 2015		FNF/I.EITO: 329	
Acompanhamento das Feridas		Protocolo nº 1		Versão 00	
Localização / Região					
Data: GRAU - I GRAU - II					
Pressão I II - III - IV					
Profundidade					
Tecido de granulação					
Tecido necrótico					
Seco, mínimo					
Úmido, moderado					
Seroso					
Purulento					
Sangüinolento					
Fibrinoso					
Sangüinolento					
Sim Não					
Evidente na remoção da cobertura					
Evidente ao entrar no quarto					
Normal Macerada seca X Eritema / Rubor					
Scura / Isolado 0,9% X Clorexidina 2% X Clorexidina 4%					
Mácula					
Lado					
Manha					
01 02 03					
OBS:					
do município de São Paulo, Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo e Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo, as partes envolvidas, após a leitura e análise dos documentos, acordam em celebrar o presente termo, que terá validade por 12 (doze) meses, a contar da data de assinatura, e que poderá ser renovado por igual período, desde que não haja alteração no objeto do presente termo.					

[illegible]

ALLERGIC?

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA	
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HC	
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC		DATA DE ADMISSÃO	
PACIENTE		JOÃO TEODORO DOS SANTOS	
DIAGNÓSTICO		FRATURA LUXAÇÃO DO TORNZELO ESQUERDO	
ALERGIAS		NEGA	
HAS		NEGA	
DM2		NEGA	
IDADE		329	
LEITO		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO	
1		DIETA ORAL PARA DM E HAS	
2		ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	
3		CEFEPIME 1G EV 8/8H	
4		TILATIL 20MG EV 12/12H	
5		DIPIRONA 1G EV 6/6H SN	
6		TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8H SE DOR INTENSA SN	
7		PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)	
8		OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM	
9		SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)	
10		SSV + CCGG 6/6 H	
12		CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG SN	
14		CURATIVO DIÁRIO	
15		DEXTRO 8/8HS	
16		AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE	
17			
18			
19			
20		SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250; 2UI; 251-300; 4UI; 301-350; 6UI; 351-400; 8UI; ≥ 400; 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA	
EVOLUÇÃO MÉDICA:		PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS, ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ALGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG.	
AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA		Dr. Elder Soares Médico Residente Ortopedia e Traumatologia CRM 1828/RR	
SINAIS VITAIS		PA FC FR TEMP	
6 H		102 74 23 36.7	
12 H		102 74 23 36.7	
18 H		102 74 23 36.7	
24 H		102 74 23 36.7	

[illegible]



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

Nome: _____

DATA: ____/____/____

SEXO: () M () F

IDADE: _____

PESO: _____ KG.

LEITO: _____

HD: _____

• ALÉRGICO ? _____

EXAME FÍSICO DO PACIENTE				LESÕES	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS					
CATETER CENTRAL	SIM () NÃO ()	LOCAL	DATA		
CATETER PERIFÉRICO	SIM () NÃO ()	LOCAL	DATA		
SONDA VESICAL	SIM () NÃO ()	DATA:			
SONDA NASOGÁSTRICA	SIM () NÃO ()	NÃO () DATA:			
SONDA NASOENTRAL	SIM () NÃO ()	NÃO () DATA:			
DRENOS?	SIM () NÃO ()	QUÁL?			
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES					
1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3- HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA - 6- EDEMA 7- AMPUTAÇÃO					
ULCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO () LOCAL: _____ GRAU I () GRAU II () GRAU III ()					
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA					
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOSO () DESORIENTADO					
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA					
ACUIDADE VISUAL: () NORMAL () DIMINuíDA					
ACUIDADE AUDITIVA: () NORMAL () DIMINuíDA					
VIAS AÉREAS SUPERIORES: () PÉRVIAS () OBSTRUÍDAS					
HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL () PRAZOÁVEL () PRECÁRIA					
OBS: _____					
TORÁX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO					
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO					
DOP INSPIRATÓRIA: () SIM () NÃO					
FREQUÊNCIA: () EUPNEICO () TAQUIPNEICO () BRADIPNEICO () DISPNEICO					
MÚRMURIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES					
TOSSE: () AUSENTE () PRESENTE					
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBILOS					
CIRCULAÇÃO/CDR DA PELE/MUCOSAS:					
() HÍDRATA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PÁLIDA () RUBORIZADA () ICTERÍDICA					
() CIANÓTICA () ACIANÓTICA () JACROCIANÓTICA					
TEMPERATURA DA PELE: () HÍPERTÉRMICA () HIPERTÉRMICA () HIPOTÉRMICA					
APARELHO CARDIOVASCULAR					
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR ()					
PULSAÇÃO PERIFÉRICA: () NORMAL () DIMINuíDA					
PULSO PERIFÉRICO: () BRITÂNICO () APATÉTICO () FLUÍDICO					
PULSO: () HIPERTENCID () TAQUICARDIA () BRADICARDIA () FREQÜÊNCIA					
LOCAL DO PULSO					
SINAIS DE VITAS					

DIAGNÓSTICO	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM
() RISCO DE INFECÇÃO	() MANTER VIAS AÉREAS PÉRVIAS
() PADRÃO RESPIRATORIO INEFICAZ	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
() INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA	() VERIFICAR SINAIS VITAIS DE ____/____ H
() TROCA GASOSA PREJUDICADA	() MANTER MONITORIZAÇÃO
() ANSIEDADE	() MANTER CABECEIRA ELEVADA
() MEDO	() ASPIRAR VIAS /TOT
() ENFRENTAMENTO INEFICAZ	() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA
() RISCO PARA MALNUTRIÇÃO	() ATENTAR PARA QUEIXAS ALGICAS
DESEQUILIBRADA	() ATENTAR PARA NÁUSEAS E VÔMITOS
() MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA	() OBSERVAR PERFUSÃO PERIFÉRICA
() RISCO PARA Q CONTROL INEFICAZ TERAPÉUTICO	() MANTER ACESSOS VENOSOS PÉRVIOS
() DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS	() REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE ____/____ H
() FADIGA	() OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES
() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE	() VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS
() RISCO PARA QUIDAS	() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM
() RISCO PARA LESÃO	() VERIFICAR DISTENÇÃO ABDOMINAL
() AUTOESTIMA PERTURBADA	() ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA
() DIARREIA	() MANTER JEIUM A PARTIR DAS: ____ HORAS
() CONSTIPAÇÃO	() REALIZAR DEXTRO ____/____ HORAS
() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO	() ENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERSÃO
() DEFICIT DO AUTO CUIDADO	() ORIENTAR AUTOCUIDADO
() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA	() REALIZAR BANHO NO LEITO
() RISCO PARA RISCO DE ASPERSÃO	() REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO ____/____ H
() DOP	() REALIZAR CUPATIVO DIÁRIO
() HIPOTERMIA	() PREPARAR PARA EXAMES EM
() HIPERTERMIA	() REALIZAR HIGIENE DE CONFORTO
() HIPERTENSÃO	() REALIZAR DEMONSTRAÇÃO
() HIPOTENSÃO	() VERIFICAR SINAIS VITAIS DE ____/____ H
() RISCO PARA QUIDAS	() REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO

TARDE:		ASS. E CARIMBO - TÉCNICO ENFERMAGEM:	
DATA /	HORA	DATA /	HORA
09/03/19 08:10:10h - 10:10h - 12:10h - 14:10h - 16:10h - 18:10h - 20:10h - 22:10h - 24:10h		Realizado Assunto Medicar, segue	
DRENAGEM NO TEMPO E ESPAÇO,		cuidados	
COMUNICAÇÃO VERBALMENTE, REGISTRO DO			
DEGUSTO ALIMENTAR, ELIMINAÇÃO VESICAL			
INTESTINAL PRESENTE			
ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO:		ASS. E CARIMBO - TÉCNICO ENFERMAGEM:	
DATA /	HORA	DATA /	HORA
09/03/19 08:10:10h - 10:10h - 12:10h - 14:10h - 16:10h - 18:10h - 20:10h - 22:10h - 24:10h		Parte no Lote 111, realizado	
		cuidados cuidados de enfermagem	
		e medicamentos	
		Segue nota - avaliação	
		de enfermagem	
		Ass. E Carimbo - Enfermeiro	
		Ass. E Carimbo - Técnico Enfermagem	

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC							HC
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS						
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO						
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA		
IDADE		LEITO	329	DATA	31/3/2019		
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO	
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					SN	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					SN	
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspenso	
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO	
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN						
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA						
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)						
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					SN	
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)						
10	SSVV + CCGG 6/6 H					SN	
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					SN	
14	CURATIVO DIÁRIO						
15	DEXTRO 8/8HS					10/28/19	
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					20/11/19	
17							
18							
19							
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, REG.

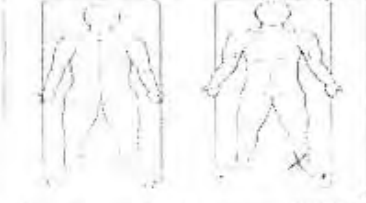
AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

Dr. Alder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 142070-4

	PA	FC	FR	TEMP
SINAIS VITAIS				
6 H	130/90	84	19	—
12 H	130/80	73	19	—
18 H	130/80	75	18	—
24 H	110/78	75	18	36°C

RH
28/10/19

DE FNC 243 mg/dl
FNC 4 25 22
DEXTRO 152 mg/dl

Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC		Protocolo nº 1	Versão 06	Data de: 12/10/2019 (exatidão)
Atualizada: Janeiro / 2015				
ENF/LEITO: 329				
Nome: <u>João Teodoro dos Santos</u>				
Localização / Região  Presença de: ☐ Arterial ☐ Venosa ☐ Diabética etiologia: ☐ traumática ☒ cirúrgica ☐ outra Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm ☒ Tecido de granulação ☐ com escarcia ☐ Tecido necrótico ☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serososanguíneo ☐ Sim ☒ Não ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor ☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras _____ ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro _____ ☒ AGC ☒ Colagenase ☐ Hidrocolóide ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGC ☐ Outro <u>Neomicina</u> ☒ Tãnto ☐ Tanto		Localização / Região  DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II Presença de: ☐ Arterial ☐ Venosa ☐ Diabética etiologia: ☐ traumática ☐ cirúrgica ☐ outra Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm ☐ Tecido de granulação ☐ com escarcia ☐ Tecido necrótico ☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serososanguíneo ☐ Sim ☐ Não ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras _____ ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro _____ ☐ AGC ☐ Colagenase ☐ Hidrocolóide ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGC ☐ Outro _____ ☐ Tanto ☐ Tanto		
01- <u>Carimbo</u> CORREN-RR 638.891-TE		02- _____		
01- _____		02- _____		
OBS:				

REGISTRO DE EXATOS E SONDAS - HOSPITAL DAS CLÍNICAS

NOME: Paulo Sergio de Souza IDADE: 30 ANOS SEXO: M DATA: 20/10/2019 HÓSPED: Alencar

EXATOS E SONDAS		LESÕES		DIAGNÓSTICO		PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
CATETER CENTRAL		SIM () NÃO () LOCAL: DATA:		RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
CATETER PERIFÉRICO		SIM () NÃO () LOCAL: DATA:		RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
SONDA VESICAL		SIM () NÃO () LOCAL: DATA:		RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
SONDA NASOGÁSTRICA		SIM () NÃO () LOCAL: DATA:		RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
SONDA NASOENTERAL		SIM () NÃO () LOCAL: DATA:		RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
DRENOS		SIM () NÃO () LOCAL: DATA:		RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
1. FERIMENTO 2. ABRASÃO 3. HEMATOMA 4. DEFORMIDADES 5. FRATURA EXPOSTA 6. EDEMA 7. AMPUTACÃO 8. ÚLCERA POR PRESSÃO 9. SIM () NÃO () LOCAL: DATA: GRAU I () GRAU II () GRAU III ()				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
CABEÇA PESCOÇO / NÍVEL DE CONSCIÊNCIA				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOZO () DESORIENTADO				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MÍDRIAS				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
ACUIDADE VISUAL: () NORMAL () DIMINuíDA				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
ACUIDADE AUDITIVA: () NORMAL () DIMINuíDA				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
VIAS AÉREAS SUPERIORES: () PERTEÇA () DESCONTINUA				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL () DESFAVORÁVEL () PRECÁRIA				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
OBS:				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
TÓRAX E PULMÕES / PADRÃO RESPIRATORIO				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
DOR INSPIRATORIA: () SIM () NÃO				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
FREQUÊNCIA: () EUPNEÚ () TAQUIPNEÚ () BRADIPNEÚ () DISPNEÚ				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES () TOSSE: () AUSENTE () SECA () EXPECTORACÃO				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTES () SÍNCROS () ESTERTORES () SÍBLOS				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
CIRCULAÇÃO / COR DA PELE / MUCOSAS:				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
() HÍDRATA () UMÍDA () DESHÍDRATA () CORADA () HIPOCORADA () PALÍDA () RUBORIZADA () ICTERÍCA				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
() CIANOÁTICA () LACRIMOTICA () JACQUARDINHA				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
TEMPERATURA DA PELE: () NORTERIDADE () HÍPOTERMICA () HIPOTERMICA				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
APETITO CARDIOVASCULAR				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
PULSO PERIFÉRICO: () NORMAL () DEBILITADO				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
PULSO FEMORAL: () PRESENTE () AUSENTE				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
LOCAL DO PULSO:				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
APETITO: () BOA () MÁ				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	
ESTADO NUTRICIONAL: () NORMAL () DEFICIENTE () GRAU I () GRAU II () GRAU III				RISCO DE INFECÇÃO		MANUTENÇÃO DE VASOS	

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO		AVALIAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MANHÃ:	DATA / 2003 HORA :	MANHÃ:	DATA / 2003 HORA :

Realizado no leito. Sem queixas. Com
AVP. Tala fixada em PE. Boa
tolerância com curativo de muleta
da. Aceitando dieta. Soro por
cateter. Bisturi e excisão
de. Sem desconforto.

Realizado

TARDE:		ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO:		TARDE:		ASS. E CARIÓTIPO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM:	
DATA /	HORA :	DATA /	HORA :	DATA /	HORA :	DATA /	HORA :

Sem intercorrências.

Realizado

NOITE:		ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO:		NOITE:		ASS. E CARIÓTIPO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM:	
DATA /	HORA :	DATA /	HORA :	DATA /	HORA :	DATA /	HORA :

Realizado no leito. Sem queixas. Com
AVP. Tala fixada em PE. Boa
tolerância com curativo de muleta
da. Aceitando dieta. Soro por
cateter. Bisturi e excisão
de. Sem desconforto.

com 18.06

329



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC

HC

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS				
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO				
EXAMES	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
LEITO		LEITO	329	DATA	24/3/2019
PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				Manter
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				suspenso
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENS				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELO MANHÃ EM JEJUM				06
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Rotina
11	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHg				SN
12	CURATIVO DIÁRIO				
13	DEXTRO 8/8HS				14-22-06
14	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				20
15					
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250. 2UI; 251-300. 4UI; 301-350. 6UI; 351-400. 8UI; ≥ 400. 10 UI E OU GLICOSE < 70 DL/ML GLICOSE 50% 40 ML LV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS, ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. LUPNEICO, LIT, BFG.

AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR

At 6h 63 mg/dL

DATA	INSULINA	FC	FR	T	D E
07H	15x80	71	20	31T	+ ✓
12H	12x85	88	18	36C	
18H	uma qd leito				
24H	8	132	20	31	

Paulo Sergio de Souza
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 551.943

At 14h - > melhor 215 mg/dL
At 16h - > melhor 215 mg/dL
At 18h - > melhor 215 mg/dL
At 20h - > melhor 215 mg/dL
At 22h - > melhor 215 mg/dL
At 24h - > melhor 215 mg/dL



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

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

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

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

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

[illegible]

329

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS				
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	329	DATA	25/3/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				monte
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				suspenso
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN
6	IRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTEN				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				06
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				06
10	SSVV + CCGG 6/6 H				06
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMH				06
14	CURATIVO DIÁRIO				06
15	DEXTRO 8/8HS				06
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				06
17					
18					
19					
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARRÉIA. LUNGLIC: 13 BLC

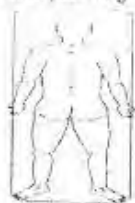
AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1823/RB

SINAIS VITAIS	PA	FC	T	D	E	Outros
6 H	38x76	65	36	+	+	62mg/dl cortisol
12 H	130x80	76	36.7	+	+	62mg/dl cortisol
18 H	130x80	74	36.7	+	+	62mg/dl cortisol
24 H	130x80	83	36.7	+	+	62mg/dl cortisol

10 - 1h Dextro 540 mg/dl

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data de Atualização: Fevereiro 2015
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: João Teodoro dos Santos	
DATA: 25/03/19	Localização / Região
☐ GRAU - I ☒ GRAU - II	 
Etiologia ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☒ Cirúrgica ☒ Trauma ☐ Outra:	DATA:
Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	☐ GRAU - I ☐ GRAU - II
Aparência do Leito: ☒ Tecido de granulação ☐ com escalo ☐ Tecido necrótico	 
Quantidade de Exsudato ☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	DATA:
Tipo de exsudato: ☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguíneo	☐ GRAU - I ☐ GRAU - II
Dor: ☒ Sim ☐ Não	DATA:
Olor: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☒ Sem odor	☐ GRAU - I ☐ GRAU - II
Condição da pele Perilesional: ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☒ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras	DATA:
Solução para limpeza ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 4% ☐ Clorexidina 2% ☐ Outro:	☐ GRAU - I ☐ GRAU - II
Cobertura primária (Contato direto na lesão) ☒ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☒ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro:	☐ GRAU - I ☐ GRAU - II
Hora do curativo: ☒ Manhã ☐ Tarde	☐ GRAU - I ☐ GRAU - II
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs	☐ GRAU - I ☐ GRAU - II
Carimbo e ass. em Enfermagem: Carimbo e Assinatura do Enfermeiro	☐ GRAU - I ☐ GRAU - II
OBS:	OBS:

SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM - HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: Paulo Sergio de Souza HD 10/10/2019
DATA: 25/08/19 SEXO: M (M) F IDADE: 32 ANOS PESO: 70 KG. LETO: 329 • ALÉRGICO? NÃO

EXAME FÍSICO DO PACIENTE				LESÕES	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS					
CATETER CENTRAL	SIM () NÃO (x)	LOCAL	DATA		
CATETER PERIFÉRICO	SIM () NÃO (x)	LOCAL	DATA		
SONDA VESICAL	SIM () NÃO (x)	DATA:	DATA:		
SONDA NASOGÁSTRICA	SIM (x) NÃO ()	DATA:	DATA:		
SONDA NASOENTERAL	SIM () NÃO (x)	DATA:	DATA:		
DRENOS?	SIM () NÃO (x)	QUAL?			
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES					
1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3- HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRACTURA EXPOSTA 6- EDEMA 7- AMPUTACÃO					
ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO (x) LOCAL: <u>GRAU I () GRAU II () GRAU III</u>					
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA					
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: (x) CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOSO () DESORIENTADO					
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA					
ACUIDADE VISUAL: (x) NORMAL () DIMINUIDA					
VIAS AÉREAS SUPERIORES: (x) PERVAS () OBTURADAS HIGIENE BUCAL: (x) FAVORÁVEL () PÉSSIMA					
OBS: _____					
TÓRAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO					
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO					
DOR INSPIRATÓRIA: () SIM (x) NÃO					
FREQUÊNCIA: (x) EUPNEICO () TAQUIPNEICO () BRADIPNEICO () DISPNEICO					
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES TOSSE: (x) AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO					
RUIDOS AVENTICULARES: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBILOS					
CIRCULAÇÃO/ COR DA PELE/ MUCOSAS:					
(x) HIDRATADA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PÁLIDA () RUBORIZADA () ICTERICIA					
() CIANÓTICA () ACIANÓTICA () MACROCIANÓTICA					
TEMPERATURA DA PELE: (x) NORTERMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA					
APARELHO CARDIOVASCULAR					
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR ()					
PERFUSÃO PERIFÉRICA: (x) NORMAL () DIMINUIDA					
PULSO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () FALTO					
PULSO: () NORMAL () TAQUICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE					
LOCAL DO PULSO: _____ FREQUÊNCIA: _____					
APARELHO GASTROINTESTINAL					
APETITE: (x) NORMAL () DIMINUIDO () AUMENTADO					
ESTADO NUTRICIONAL: () NUTRIDO () DESNUTRIDO					
R.H.A.: () AUSENTES () PRESENTES ABDOME: () FLÁCIDO () DISTENDIDO () TENSO () AGUDO ()					
V.M.G. PALPÁVEL					
EVACUAÇÕES/ NÚMEROS/ EPISÓDIOS: _____ () NORMAL () DIARREIA () CONSTIPAÇÃO () MEIENA					
APARELHO GENITURINÁRIO/DIURESE:					
TESTÍCULOS: () TESTOSTERONA () SVD () LITV () CONCENTRADOS					
URINA: () NORMAL () POLIÚRIA () OLIGÚRIA () ANÚRIA					

DIAGNÓSTICO	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM
() RISCO DE INEÇÃO	() MANter VIAS AÉREAS PERVAS
() PADRÃO RESPIRATORIO INEFICAZ	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
() INCAPACIDADE DE MANter RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA	(x) VERIFICAR SINAIS VITAIS DE <u>6/6</u>
() TROCA GASOSA PREJUDICADA	() MANter IMOBILIZAÇÃO
(x) ANSIEDADE	() MANter CABECEIRA ELEVADA
() MEDO	() ASPIRAR VIAS TÓTI
() ENFRENTAMENTO INEFICAZ	() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA
() RISCO PARA NUTRIÇÃO	(x) ATENÇÃO PARA QUEIXAS ALGICAS
DESEQUILÍBRADA	() OBSERVAR PERÍSSUA PERÍSSUA
(x) MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA	(x) MANter ACESSOS VENOSOS PERVOS
() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO	() REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE <u>1</u> L / <u>24</u> H
() DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS	() OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES
() FADIGA	(x) VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS
() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE	() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM
(x) RISCO PARA Quedas	() VERIFICAR DISTENSÃO ABDOMINAL
() AUTOESTIMA PERIURADA	() ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA
() DIARREIA	() MANter JEJUN A PARTIR DAS: <u>12</u> H
() CONSTIPAÇÃO	() REALIZAR DEXTRO <u>1</u> / <u>2</u> HORAS
() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO	(x) ENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERSÃO
() DÉFICIT DO AUTO CUIDADO	(x) ORIENTAR AUTOCUIDADO
() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA	() REALIZAR BANHO NO LETO
() RISCO PARA BRONCO ASPIRAÇÃO	() REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO <u>1</u> / <u>2</u> H
() DOR	(x) REALIZAR CURATIVO DIÁRIO
() HIPOTERMIA	() PREPARAR PARA EXAMES EM
() HIPERTERMIA	() REALIZAR HIGIENE DE CONFORTE
(x) INTENSIDADE DA PELE PREJUDICADA	() ESTIMULAR DEAMBULAÇÃO
() PADRÃO DO SONO PREJUDICADO	() OBSERVAR E REGISTRAR INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE FÍSICA
() DEGRUTUÇÃO PREJUDICADA	() CUIDADOS
() CONFORTE PREJUDICADO	
() DÉFICIT CARDÍACO DIMINUIDO	
() OUTROS:	

A35. $\hat{E}$ CAFFINO. EFFERENTE.

Figure 2. ^{13}C NMR spectra of the poly(2,2,5-trifluorophenylenevinylene)s.

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		HC
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	27/3/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					manhã
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspenso
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					06
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Rolma
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					SN
14	CURATIVO DIÁRIO					M
15	DEXTRO 8/8HS					12h 2x 06
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					20h
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BGG.

AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

EXAME TÓRAX RADIOL. HIV +

Solicito RX CAROTÍDEO + TÓRAX.

Dr. Elder Soares
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 1828/RR

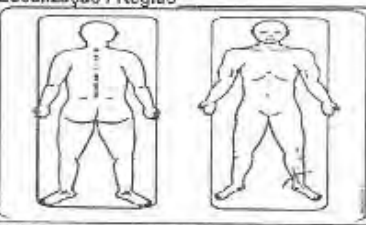
	PA	FC	FR	TEMP	D	E
SINAIS VITAIS						
8 H	140/80	80	18	36.4°		
12 H	140/80	78	17	36.7°	+	+
18 H						
24 H	140 x 80	92	18	36.2°		

medicamento
 90 mg 18h

12h = 232 mg/dl

* Paciente com diabetes
 monitorar glicemia
 12h = 232 mg/dl
 18h = 232 mg/dl

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC	Protocolo nº 1	Versão:06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: <u>João Teodoro dos Santos</u>			
DATA: ☒ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região 	DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região 
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☒ Trauma ☐ outra: _____	Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____
Tamanho da Ferida:	Comprimento _____ cm Largura: _____ cm Profundidade _____ cm	Tamanho da Ferida:	Comprimento _____ cm Largura: _____ cm Profundidade _____ cm
Aparência do Leito:	☒ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	Aparência do Leito:	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico ☐ Escara
Quantidade de Exsudato	☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante
Tipo de exsudato:	☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	Tipo de exsudato:	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo
Dor:	☐ Sim ☒ Não	Dor:	☐ Sim ☐ Não
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor
Condição da pele Perilesional:	☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____	Condição da pele Perilesional:	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____
Solução para limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____	Solução para limpeza	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	☒ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☒ Outro: _____	Cobertura primária (Contato direto na lesão)	☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____
Hora do curativo:	☒ Manhã ☐ Tarde	Hora do curativo:	☐ Manhã ☐ Tarde
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs <u>28.03.19</u>			
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem 01- <u>Tatiana</u>		02- _____	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro		_____	
OBS:		OBS:	

Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.

John Jacobus van Gend

DATA: 27/03/93 SEXO: (M/M) F IPASSE: _____ PESO: _____ RG: _____ LETO: 222 • ALERGICO: _____

[illegible]



09-02-2010
CORRECTOR 633.391-12

ASS. E CARINADO TEC ENFERMERAGEM

Rua José de Fátima
 100 - Jd. Santa Helena
 São Paulo - SP
 CEP 04289-000

ASS. E CARTÃO: TEC. ENFERMAGEM

DATA: 27/02/2013 HORA: 13:00

NOTE:

JANEIRO DA SILVA DE SOUZA
Téc. Enfermagem
COREN-PR nº 942.TC

1. 1. The first part of the book
 2. 2. The second part of the book
 3. 3. The third part of the book
 4. 4. The fourth part of the book
 5. 5. The fifth part of the book
 6. 6. The sixth part of the book
 7. 7. The seventh part of the book
 8. 8. The eighth part of the book
 9. 9. The ninth part of the book
 10. 10. The tenth part of the book
 11. 11. The eleventh part of the book
 12. 12. The twelfth part of the book
 13. 13. The thirteenth part of the book
 14. 14. The fourteenth part of the book
 15. 15. The fifteenth part of the book
 16. 16. The sixteenth part of the book
 17. 17. The seventeenth part of the book
 18. 18. The eighteenth part of the book
 19. 19. The nineteenth part of the book
 20. 20. The twentieth part of the book
 21. 21. The twenty-first part of the book
 22. 22. The twenty-second part of the book
 23. 23. The twenty-third part of the book
 24. 24. The twenty-fourth part of the book
 25. 25. The twenty-fifth part of the book
 26. 26. The twenty-sixth part of the book
 27. 27. The twenty-seventh part of the book
 28. 28. The twenty-eighth part of the book
 29. 29. The twenty-ninth part of the book
 30. 30. The thirtieth part of the book
 31. 31. The thirty-first part of the book
 32. 32. The thirty-second part of the book
 33. 33. The thirty-third part of the book
 34. 34. The thirty-fourth part of the book
 35. 35. The thirty-fifth part of the book
 36. 36. The thirty-sixth part of the book
 37. 37. The thirty-seventh part of the book
 38. 38. The thirty-eighth part of the book
 39. 39. The thirty-ninth part of the book
 40. 40. The fortieth part of the book
 41. 41. The forty-first part of the book
 42. 42. The forty-second part of the book
 43. 43. The forty-third part of the book
 44. 44. The forty-fourth part of the book
 45. 45. The forty-fifth part of the book
 46. 46. The forty-sixth part of the book
 47. 47. The forty-seventh part of the book
 48. 48. The forty-eighth part of the book
 49. 49. The forty-ninth part of the book
 50. 50. The fiftieth part of the book
 51. 51. The fifty-first part of the book
 52. 52. The fifty-second part of the book
 53. 53. The fifty-third part of the book
 54. 54. The fifty-fourth part of the book
 55. 55. The fifty-fifth part of the book
 56. 56. The fifty-sixth part of the book
 57. 57. The fifty-seventh part of the book
 58. 58. The fifty-eighth part of the book
 59. 59. The fifty-ninth part of the book
 60. 60. The sixtieth part of the book
 61. 61. The sixty-first part of the book
 62. 62. The sixty-second part of the book
 63. 63. The sixty-third part of the book
 64. 64. The sixty-fourth part of the book
 65. 65. The sixty-fifth part of the book
 66. 66. The sixty-sixth part of the book
 67. 67. The sixty-seventh part of the book
 68. 68. The sixty-eighth part of the book
 69. 69. The sixty-ninth part of the book
 70. 70. The seventieth part of the book
 71. 71. The seventy-first part of the book
 72. 72. The seventy-second part of the book
 73. 73. The seventy-third part of the book
 74. 74. The seventy-fourth part of the book
 75. 75. The seventy-fifth part of the book
 76. 76. The seventy-sixth part of the book
 77. 77. The seventy-seventh part of the book
 78. 78. The seventy-eighth part of the book
 79. 79. The seventy-ninth part of the book
 80. 80. The eightieth part of the book
 81. 81. The eighty-first part of the book
 82. 82. The eighty-second part of the book
 83. 83. The eighty-third part of the book
 84. 84. The eighty-fourth part of the book
 85. 85. The eighty-fifth part of the book
 86. 86. The eighty-sixth part of the book
 87. 87. The eighty-seventh part of the book
 88. 88. The eighty-eighth part of the book
 89. 89. The eighty-ninth part of the book
 90. 90. The ninetieth part of the book
 91. 91. The ninety-first part of the book
 92. 92. The ninety-second part of the book
 93. 93. The ninety-third part of the book
 94. 94. The ninety-fourth part of the book
 95. 95. The ninety-fifth part of the book
 96. 96. The ninety-sixth part of the book
 97. 97. The ninety-seventh part of the book
 98. 98. The ninety-eighth part of the book
 99. 99. The ninety-ninth part of the book
 100. 100. The hundredth part of the book

from 0.1-0.6

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC							HC
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN				
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS						
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO						
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA		
IDADE		LEITO	329	DATA	28/3/2019		
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO	
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					5am	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					manhã	
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspenso	
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO	
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN	
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					SN	
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN	
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					SN	
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN	
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Rolma	
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					SN	
14	CURATIVO DIÁRIO					SN	
15	DEXTRO 8/8HS					14h 28h	
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					(25)	
17							
18							
19							
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG.

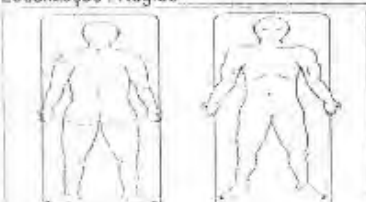
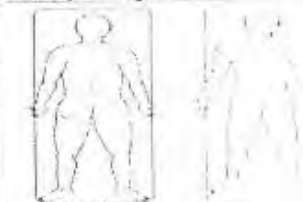
AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

Dr. Milier Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 18227/RN

	PA	FC	FR	TEMP	D	E
SINAIS VITAIS						
6 H	108x78	73	20	36,8	+	72 mg/dL
12 H	130x80	75	17	36,8	+	72 mg/dL
18 H	130x80	82	20	36,8	+	145 mg/dL
24 H	126x82	74		36,8	+	138 mg/dL

Leoadina da Silva Rocha
Téc. Enfermagem
CRM RR 511.942

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - IIC	Protocolo nº 1	Versão:06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: <u>329</u>		

Nome: <u>João Teodoro dos Santos</u>				
Data: <u>28/03/19</u> Grau: <u>I</u>	Localização / Região 	DATA: GRAU - I GRAU - II	Localização / Região 	
Localização: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☒ Outra: <u>Endógena</u>	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra: _____ Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do Leito: ☒ Tecido de granulação ☒ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Quantidade de Exsudato: ☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguíneo	☐ Sim ☒ Não		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguíneo	
Tipo de exsudato: ☐ Sim ☒ Não	☐ Evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ Evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor		☐ Evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ Evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	
Aparência da pele circunferente: ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☒ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____	
Colocação primária (contato direto na lesão) ☒ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____	☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____		☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____	
Hora do curativo: ☒ Manhã <u>08:43</u> ☐ Tarde	☐ Manhã ☐ Tarde		☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Próxima troca: em caso de + de 24hs <u>29/03/19</u>	☐ Sim ☐ Não		☐ Sim ☐ Não	
Cuidado e ass. em Enfermagem Assinatura e Assinatura do Enfermeiro 01- <u>Polenize</u> <u>Correio 947-956</u>	02- _____		01- _____ 02- _____	
OBS:		OBS:		

SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM - HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: SENO SEDANO

HID

DATA: 28/03/15SEXO: M () F

IDADE

PESO

KG.

LEITO

395

• ALÉRGICO?

EXAME FÍSICO DO PACIENTE	LESÕES	DIAGNÓSTICO	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS CATETER CENTRAL: SIM () NÃO ☒ LOCAL: DATA: CATETER PERIFÉRICO: SIM () NÃO ☒ LOCAL: DATA: SONDA VESICAL: SIM () NÃO ☒ DATA: SONDA NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO ☒ DATA: SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO ☒ DATA: DRENOS: SIM () NÃO ☒ QUAL? DATA: IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES	1. FERIMENTO 2. ABRASÃO 3. HEMATOMA 4. DEFORMIDADES 5. FRATURA EXPOSTA 6. EDEMA 7. AMPUTACÃO ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO ☒ LOCAL: GRAU I) GRAU II) GRAU III) CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIENTIA NÍVEL DE CONSCIENTIA: ☒ CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOSO () DESORIENTADO PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRÍATICA ACUIDADE VISUAL: ☒ NORMAL () DIMINuíDA VIAS AÉREAS SUPERIORES: ☒ PÉRVIAS () OSTRUÍDAS HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL ☒ FRAZÓVEL () PRECÁRIA OBS:	() RISCO DE INECÇÃO () PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ () INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA () FREQÜÊNCIA GÁSTRICA PREJUDICADA () ANSIEDADE () MEDO () ENFERMAMENTO INEFICAZ () RISCO PARA NUTRIÇÃO () DESEQUILÍBRIO () MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA () RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPIÚTICO () DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS () FADIGA () INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE () RISCO PARA Quedas () RISCO PARA LESÃO () AUTOESTIMA PERTURBADA () INIBIÇÃO () CONSTIPAÇÃO () RISCO PARA CONSTIPAÇÃO () PREJUDÍCIO AO CUIDADO () COMUNICAÇÃO VERBAL	() MANTER VIAS AÉREAS PÉRVIAS () REALIZAR CUIDADOS COM VIAS () VERIFICAR SINAIS VITAIS DE <u>6/6</u> H () MANTER MONITORAÇÃO () MANTER ENXERCERIA ELEVADA () ASPIRAR VIAS /TOT () VERIFICAR NÍVEL DE CONSCIENTIA () ATENDER PARA QUEIXAS ALCÓICAS () ATENDER PARA NÁUSEAS E VÔMITOS () OBSERVAR PREPUSÃO PERIFÉRICA () MANTER ACESSOS VEDADOS FÉRVOS () REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE <u> </u> / <u> </u> H () OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES () VERIFICAR E REGISTRAR IDEMAS () AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM () VERIFICAR EXTENSÃO ABDOMINAL () ESTIMULAR E REGISTAR ACETUAÇÃO DA DEITA () MANUTER E QUANTIFICAR VIAS () REALIZAR DEVERES () MANUTER NÍVEL DE SÍTIO DE ASPERÇÃO () ORIENTAR ALICUICACAO () REALIZAR MANUTENÇÃO () REGISTAR SINAIS VITAIS () REGISTAR SINAIS VITAIS () REGISTAR SINAIS VITAIS () REGISTAR SINAIS VITAIS

TORAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATÓRIO
 EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO
 DOR INSPIRATÓRIA: () SIM ☒ NÃO
 FREQUÊNCIA: () EUPNEÚTICO () TAQUIPNEÚTICO () BRADIPNEÚTICO () DISTENCO
 MÓBILIDADES VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES TOSES: ☒ AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO
 RUÍDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () ROMBOS () ESTERORES () SÍNCOS
 OBSERVAÇÃO: COR DA PELE/MUCOSAS:
 () HÍDRATAÇÃO () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HÍFOTICIDADE () PALIDA () RUBORIZADA () ICTERICIA
 () CÍANOTICA () LACIANOTICA () JACOCANOTICA
 TEMPERATURA DA PELE: ☒ NORMOTÉRMICA () HIPERTÉRMICA () HIPOTÉRMICA
 AVALIAR O COMPORTAMENTO

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO		ANOTAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MATINA	DATA	MATINA	DATA
	28/03/2020		28/03/2020

Recebeu atendimento de enfermagem, com o paciente em repouso, apresentando bom estado geral. Sem febre, tosse, dispnéia ou outros sintomas. Sinais vitais estáveis.

ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO
 DATA / HORA :
 COLEÇÃO

TARDE	DATA	HORA

Paciente em quimioprofilaxia. Realizado exame físico. Segue em observação de enfermagem.

ASS. E CARIÓTIPO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 DATA / HORA :
 COLEÇÃO

TARDE	DATA	HORA

Paciente em quimioprofilaxia, apresentando bom estado geral. Sem febre, tosse, dispnéia ou outros sintomas. Sinais vitais estáveis.

ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO

NOITE	DATA	HORA

ASS. E CARIÓTIPO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Paciente em quimioprofilaxia, apresentando bom estado geral. Sem febre, tosse, dispnéia ou outros sintomas. Sinais vitais estáveis.

ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO

NOITE	DATA	HORA

324

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC HC						
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	29/3/2019	
ÍTEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					5x12
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					monito
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspenso
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					SN
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Ratona
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					SN
14	CURATIVO DIARIO					SN
15	DEXTRO 8/8HS					det 2x 2x 2x
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					20mg
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

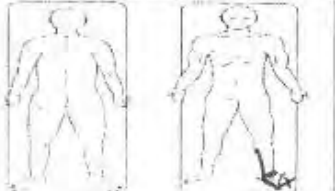
PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG.

AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

Dr. Elder Soares
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 1828/RR

	PA	FC	FR	TEMP	D	E	DXT
SINAIS VITAIS							
6 H	130x80	75	-	36.5	+	+	304mg/dl
12 H	130x80	90	17	36.6	+	+	
18 H	Def. de Funcionamento.						
24 H	100x60	77		36.5	+	+	

14h DEXTRO 192 mg/dl
 22h Dextro 230 mg/dl

Acompanhamento das Feridas		Protocolo nº 1	Versão 01	Outra data: _____ Outra versão: _____
Comissão de Curativo - HC		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		
Nome: João Teodoro dos Santos				
DATA: 29/03/19	Localização / Região		DATA:	Localização / Região
GRAU: I			I GRAU - I	
CAUSA: I	☐ Pressão ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☒ Trauma ☐ outras: _____ Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm ☒ Tecido de granulação ☒ com esfacelo ☐ Tecido necrótico		I GRAU - II	☐ Pressão ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outras: _____ Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm ☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico
Localização do Leito	☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante			☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante
Quantidade de Exsudato	☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo			☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo
Características do Exsudato	☐ Sim ☒ Não			☐ Sim ☒ Não
Odor	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor			☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor
Condição da pele ao redor	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☒ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____			☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____
Medicação para a ferida	☒ Soro fisiológico 0,9% ☒ Cloroxidina 2% ☐ Cloroxidina 4% ☐ Outro: _____ ☒ Gaze ☐ Colágeno ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGI ☐ Outro: _____			☐ Soro fisiológico 0,9% ☐ Cloroxidina 1% ☐ Cloroxidina 4% ☐ Outro: _____ ☐ Gaze ☐ Colágeno ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGI ☐ Outro: _____
Medicação para o pé	☒ Manha ☐ Tardo			☐ Manha ☐ Tardo
Medicação para a perna	30/03/19			
Medicação para o pé + o 24hs	01-	02-	01-	02-
Medicação e Ass. com Enfermagem				
Medicação e Assinatura do Enfermeiro				
		OBS:		

DATA: 20/09/2019		HORA: 14:00	
Paciente em boas condições físicas, sem alterações de estado geral. Apresenta boa evolução clínica, com melhora dos sintomas. Não há sinais de infecção. Mantém-se em uso de medicação prescrita. Evolui bem, sem alterações de estado geral. (A) Evolui bem.			
TARDE: DATA: / HORA: ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO:		TARDE: DATA: / HORA: ASS. E CARIÓTIPO - TEC. ENFERMAGEM:	
NOITE: DATA: / HORA: ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO:		NOITE: DATA: / HORA: ASS. E CARIÓTIPO - TEC. ENFERMAGEM:	
FATO Medicamento SSVI + amoxicilina 500mg. Conforme P.M. São guaxos. Segue de cuidados de enfermagem.		FATO Medicamento SSVI + amoxicilina 500mg. Conforme P.M. São guaxos. Segue de cuidados de enfermagem.	
Sergio Brindley Rocha COREN - 388.381.388 - TE		Sergio Brindley Rocha COREN - 388.381.388 - TE	

#Prescrição HC
 dia 07-20h

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						HC
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN			
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	30/3/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				SN	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				manhã	
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				suspenso	
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO	
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN	
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA SN				SN	
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN	
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				06:30h	
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN	
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Rotina	
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG SN				SN	
14	CURATIVO DIÁRIO				M	
15	DEXTRO 8/8HS				08:30h	
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				08:30h	
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG.

AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

Dr. Elder Soares
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 1828/RR

	PA	FC	FR	TEMP
SINAIS VITAIS				
6 H				
12 H	110/70	74	23	36,7
18 H	130/90	78	20	36,0
24 H	125/80	68	20	36,1

01:15h 110/70 73 20 35,4

14:00 - 146
 22:00 - 88
 06:00 - 174

Nome: <u>João Teodoro dos Santos</u>		Localização / Região	
DATA: _____ GRAU - I GRAU - II Pressão: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ crônica ☒ Trauma ☐ outra: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm Tecido de granulação: ☐ com escabeo ☒ tecido necrótico ☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serososanguíneo ☐ Sim ☒ Não ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor ☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Entemia / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras _____ ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____ ☒ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGI ☐ Outro: _____ ☒ Manha ☐ Fardo	Localização / Região DATA: _____ GRAU - I GRAU - II Pressão: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ crônica ☐ Trauma ☐ outra: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm Tecido de granulação: ☐ com escabeo ☐ tecido necrótico ☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serososanguíneo ☐ Sim ☐ Não ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Entemia / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras _____ ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____ ☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGI ☐ Outro: _____ ☐ Manha ☐ Fardo		
01- <u>João Teodoro dos Santos</u> 02- <u>Edene O. Santa</u>	01- _____ 02- _____		

NAME: JOHN J. BROWN HD _____
DATA: 20 / 10 / 80 SEX: M AGE: 15 ID#DE _____
SSN: _____ WT: _____ HT: 5'6"
* FRAGILE *

[illegible]

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO		ANOTAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MANHÃ	DATA: 03/10/2019 HORA: 12:00	MANHÃ	DATA: 03/10/2019 HORA: 12:00

Realizado no leito. Sem episódios. Sem
avaliação global da paciente. Com
ulceras com curativos de muni-
ção. Oxigenação saturada. Sinais vitais
estáveis. Evolução satisfatória. Sem
complicações.

TARDE:	DATA: / HORA: :	TARDE:	DATA: / HORA: :
--------	-----------------	--------	-----------------

Sem intercorrências. Realizado

NOITE:	DATA: / HORA: :	NOITE:	DATA: 03/10/2019 HORA: 12:00
--------	-----------------	--------	------------------------------

Realizado no leito. Sem episódios. Sem
avaliação global da paciente. Com
ulceras com curativos de muni-
ção. Oxigenação saturada. Sinais vitais
estáveis. Evolução satisfatória. Sem
complicações.

Paulo Sergio de Souza
Enfermeiro
Régina de Souza
Técnica em Enfermagem

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						HC
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	31/3/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				SND	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				Paciente	
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				suspense	
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO	
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				SN	
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Paciente	
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SND	
14	CURATIVO DIÁRIO				HIT	
15	DEXTRO 8/8HS				Dextro 8/8	
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				Dextro 8/8	
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG.

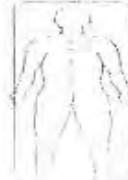
AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Dr. Alder Soares
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 141.171-1

	PA	FC	FR	TEMP
SINAIS VITAIS				
6 H	112/80	81	19	-
12 H	110/80	73	19	-
18 H	105/80	75	18	-
24 H	110/78	75	18	36.5

RHB
 [Assinatura]

Dextro 293 mg/dl
 Dextro 4.05 mg/dl
 Dextro 152 mg/dl

Acompanhamento das Feridas		Protocolo nº 1	Versão 03	Data de criação 01/01/2015
Comissão de Curativo - HC		Atualizada Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		
Nome: <u>João Teodoro dos Santos</u>				
Localização / Região	DATA:	Localização / Região		
 	☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	 		
(Pressão) ☐ (IV) Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética (Neuropática) ☐ Cirúrgica ☒ Trauma ☐ Outra: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm ☒ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	☐ Pressão ☐ (IV) Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm ☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico ☐ Escara			
☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante			
☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossangüíneo ☐ Sim ☒ Não	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossangüíneo ☐ Sim ☐ Não			
☐ evidente na remoção da cobertura ☐ à beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ à beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Com odor			
☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____			
☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____			
☒ Gaze ☒ Colagenase ☐ Alginato ☐ Gelatina de Peixe ☐ AGF ☐ Outro: <u>Neomicina</u>	☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Alginato ☐ Gelatina de Peixe ☐ AGF ☐ Outro: _____			
☒ Menor ☐ Maior	☐ Menor ☐ Maior			
01-  COREN-RR 838.891-TE	02- _____	01- _____	02- _____	
OBS:				

329

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN			
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNOSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	1/4/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					moniter
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspenso
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					OK
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Ratmo
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG					SN
14	CURATIVO DIARIO					Mo
15	DEXTRO 8/8HS					195 20 06
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					20
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, REG.

AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

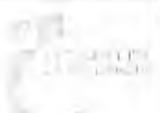
Dr. Elder Soares
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM/RR 14287/R

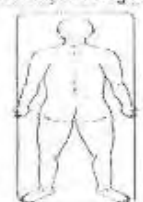
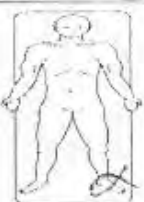
	PA	FC	FR	TEMP	D	E
SINAIS VITAIS						
6 H	120/80	78	20	36,5	+	U
12 H	110/70	75	17	36,3	+	U
18 H	130/80	72	18	36,3	+	U
24 H	120/80	72	18	36,3	+	U

195 - 20 06

389 mg ldl
 122 mg ldl

Dr. Silveira Rocha
 Enfermeiro
 CRM-RR 561943

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: <u>João Teodoro</u> Data: <u>03/03/19</u>	
Localização / Região:  	Localização / Região:  
GRAU - I ☐ GRAU - II	DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II
Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☒ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:	Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:
Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm
Aparência do Leito: ☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	Aparência do Leito: ☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico
Quantidade de Exsudato: ☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	Quantidade de Exsudato: ☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante
Tipo de exsudato: ☐ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguíneo	Tipo de exsudato: ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguíneo
Limpeza: ☒ Sim ☐ Não ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito	Limpeza: ☐ Sim ☐ Não ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito
Olfato da pele: ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	Olfato da pele: ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:
Solução para limpeza: ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	Solução para limpeza: ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:
Antibiótico primário: ☒ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata	Antibiótico primário: ☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata
AGE: ☐ AGE ☐ Outro:	AGE: ☐ AGE ☐ Outro:
Hora do curativo: ☒ Manhã ☐ Tarde	Hora do curativo: ☐ Manhã ☐ Tarde
Data da Próxima troca: 09/03/19 01- Valda 02-	Data da Próxima troca: 01- 02-
Assinatura do enfermeiro:	Assinatura do enfermeiro:
Assinatura do médico:	Assinatura do médico:
OBS:	



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: Sônia Luciano dos Santos ID: _____
DATA: 08/03/18 SEXO: M () F IDADE: _____ PESO: _____ KG: _____ LETO: 308 • ALÉRGICO? _____

EXAME FÍSICO DO PACIENTE		LESÕES	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS			
CATER CENTRAL	SIM () NÃO ☒ LOCAL	DATA	
CATER PERIFÉRICO	SIM () NÃO () LOCAL	DATA	
SONDA VESICAL: SIM () NÃO ☒	DATA: _____		
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO ☒	DATA: _____		
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO ☒	DATA: _____		
DRENOS? SIM () NÃO ☒	QUAL? _____		
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES			
1-FERIMENTO 2-ABRASÃO 3-HEMATOMA 4-DEFORMIDADES 5-FRATURA EXPOSTA -6- EDEMA 7-AMPUTAÇÃO ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO ☒ LOCAL: _____ GRAU I () GRAU II () GRAU III ()			
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA			
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☒ CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOZO () DESORIENTADO			
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRÍATICA			
ACUIDADE VISUAL: ☒ NORMAL () DIMINUÍDA			
VIAS AÉREAS SUPERIORES: ☒ FÉRVIAS () DESTRUIDAS HIGIENE BUCAL: ☒ FAVORÁVEL ☒ RAZOÁVEL () PRECÁRIA			
OBS: _____			
TÓRAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATÓRIO			
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO			
DOIR INSPIRATÓRIA: ☒ NÃO			
FREQUÊNCIA: ☒ EUPNEICO () TAQUIPNEICO () BRADIPNEICO () DISPNEICO			
MURMÚRIOS VISCITAIS: () AUSENTES () PRESENTES TOSESSE: ☒ AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO			
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTES () RÍMIDOS () ESTÉFIORES () SIBLOS			
CIRCULAÇÃO/ COR DA PELE/ MUCOSAS:			
☒ HIPERTENSA () NORMAL () DESORIENTADA () CORADA () HIPOCORADA () PALIDA () RUBORIZADA () ICTERICIA			
() CIANÓTICA () ACANOTICA () ACROCIANÓTICA			
TEMPERATURA DA PELE: () NORMAL () HIPERTÉRMICA () HIPOTÉRMICA			
APARELHO CARDIOVASCULAR			
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR ()			
PERFUSÃO PERIFÉRICA: ☒ NORMAL () DIMINUÍDA			
PULSO PERIFÉRICO: () NORMAL () DEBILITADO () AUSENTE			
PULSO: () FORTAL () FRACO ()			
TENSÃO ARTERIAL: _____			
TENSÃO VENOSA: _____			
TENSÃO DO PULSO: _____			
TENSÃO GASTROINTESTINAL: _____			

DIAGNÓSTICO	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM
() RISCO DE INFECÇÃO	() MANTER VIAS AÉREAS PERVIAS
() PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
() INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA	() VERIFICAR SINAIS VITAIS DE <u>66</u> h
() TOCA GASOSA PREJUDICADA	() MANTER COMORTILIZAÇÃO
() ANSIEDADE	() MANTER CALCEIRA ELEVADA
() MEDO	() ASPIRAR VIAS /TOT
() ENFRENTAMENTO INEFICAZ	() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA
() RISCO PARA NUTRIÇÃO	() ATENÇÃO PARA NÁUSEAS E VÔMITOS
DESEQUILIBRADA	() OBSERVAR PERFUSÃO PERIFÉRICA
() MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA	() MANTER ACESSOS VENOSOS PERVIOS
() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO	() REALIZAR CONTROLE HIGIÊNICO DE _____ h
() DESTRUTURAÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS	() OBSERVAR COMUNICAÇÃO E REGISTAR ELIMINAÇÕES
() FADIGA	() VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS
() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE	() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA SANGRIA
() RISCO PARA Quedas	() VERIFICAR DISTENSÃO ABDOMINAL
() RISCO PARA LESÃO	() ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA
() AUTODESTRUTIVA PREJUDICADA	() MANTER JEJUM A PARTIR DAS _____ h
() DIARREIA	() REALIZAR DEFEZ _____ -10 PAS
() CONSTIPAÇÃO	() ENCAMINHAR AO BAHNHO DE ASPIRAÇÃO
() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO	() ORIENTAR AUTOCUIDADO
() DEFICIT DO AUTO CUIDADO	() REALIZAR BANHO NO LEITO
() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA	() REALIZAR MUDANÇA DE POSIÇÃO _____
() RISCO PARA DEVOÇÃO/ABANDONO	() REALIZAR CUIDADOS DE CUIDADO
() DOR	() REALIZAR CUIDADOS COM
() HIPOTERMIA	() REALIZAR HIGIENE DE CUIDADO
() ANEMIA	() REALIZAR CUIDADOS
() RISCO PARA HEMORRAGIA	() REALIZAR CUIDADOS

$$A_{\text{eff}} = A \cdot \frac{\Delta T}{T} \approx 0.0078 \text{ m}^2$$

APPENDIX D THE EFFECTS OF

329

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA Serviço de Ortopedia e Traumatologia PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC				HC	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS						
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO						
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA		
IDADE		LEITO	329	DATA	2/4/2019		
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO	
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					SN	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					manutenção	
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspensão	
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO	
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN	
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					SN	
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SIV	
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					SIV	
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SIV	
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Rotina	
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG					SN	
14	CURATIVO DIÁRIO						
15	DEXTRO 8/8HS					14h	
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					22h	
17							
18							
19							
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG.

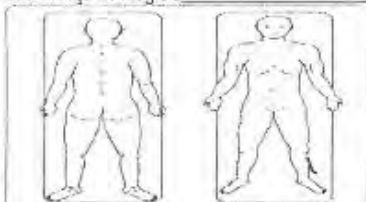
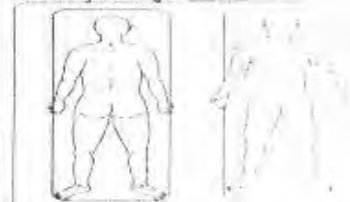
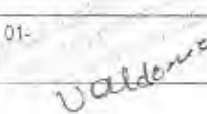
AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Dr. Elder Soares
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 1828/RP

DEXTRU

	PA	FC	FR	TEMP	D	E	
SINAIS VITAIS							
6 H	140x8	80	20	36,6	+	+	14HS: 182
12 H	120x70	71	20	36,6°C	+	+	
18 H	120x70	76	20	36,7°C	+	+	
24 H	110x60	67	18	36,6°C	+	+	

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - IIC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Elaboração: Fevereiro 2015
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329.		

Nome: João Teodoro dos Santos				
DATA: 30/3/19 GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região 		DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região 
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:	
Dimensão da ferida:	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do leito:	☐ Tecido de granulação ☐ com escalo ☐ Tecido necrótico		☐ Tecido de granulação ☐ com escalo ☐ Tecido necrótico ☐ Escara	
Quantidade de Exsudato	☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de exsudato:	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Dor:	☐ Sim ☒ Não		☐ Sim ☐ Não	
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor		☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	
Condição da pele Perifoneal:	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☒ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:		☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	
Solução para limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	
Cobertura primária (contato direto na lesão)	☒ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:		☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:	
Horário do curativo:	☒ Manhã 09:50 ☐ Tarde		☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs				
Carimbo e ass. Tcc em Enfermagem	01- 	02-	01-	02-
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro				
OBS:		OBS:		

(Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
 Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: _____ HD _____
DATA: ____/____/____ SEXO: () M () F IDADE _____ PESO _____ KG. LETO _____
* ALÉRGICO ? _____

EXAME FÍSICO DO PACIENTE			LESÕES	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS				
CATETER CENTRAL	SIM () NÃO ()	LOCAL _____ DATA _____		
CATETER PERIFÉRICO	SIM () NÃO ()	LOCAL _____ DATA _____		
SONDA VESICAL	SIM () NÃO ()	DATA: _____		
SONDA NASOGÁSTRICA	SIM () NÃO ()	DATA: _____		
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO () DATA: _____				
DRENOS? SIM () NÃO () QUAL? _____ DATA: _____				
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES				
1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3-HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRAATURA EXPOSTA - 6- EDEMA 7- AMPUTACÃO				
ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO () LOCAL: _____ GRAU I () GRAU II () GRAU III ()				
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIENTIA				
NÍVEL DE CONSCIENTIA: () CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOZO () DESORIENTADO				
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓNICAS () ANISOCÓNICAS () MIDRIÁTICA				
ACUIDADE VISUAL: () NORMAL () DIMINUÍDA				
VIAS AÉREAS SUPERIORES: () PIRIVAS () OBTURADAS				
HIGIENE BUCAL () FAVORÁVEL () RAZOÁVEL () PRECÁRIA				
OBS: _____				
TÓRAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO				
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO				
DOR INSPIRATORIA: () SIM () NÃO				
FREQUÊNCIA: () EUPNEÚICO () TAQUIPNEÚICO () BRADIPNEÚICO () DISPNEÚICO				
MÚRMURIOS VESICULARES () AUSENTES () PRESENTES TOSSIR: () AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO _____				
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () ROLÇOS () ESTERTORES () SIBLOS				
CIRCULAÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS:				
() HIBRATADA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PAU DA () RUBORIZADA () PTERÍGICA				
() CANOTICA () ACANOTICA () JACROCANOTICA				
TEMPERATURA DA PELE: () NORTÉRMICA () HIPERTÉRMICA () HIPOTÉRMICA				
APARILHO CARDIOVASCULAR				
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () SINGULAR ()				
PULSO PERIFÉRICO: () NORMAL () DIMINUÍDA				
PULSO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () PULSOS DE				
FUSO: () REGULAR () IRREGULAR ()				
LOCAL DO PULSO _____				
APARILHO GASTROINTESTINAL				
FREQUÊNCIA _____				

1

329

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						HC
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	3/4/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				SN	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				monter	
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				suspenso	
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO	
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN	
6	TRAMAL 100MG + 100ML SF 0.9% EV 8/8h SE DOR INTENSA				SN	
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN	
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				OK	
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN	
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Ruizma	
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SN	
14	CURATIVO DIARIO				M	
15	DEXTRO 8/8HS				OK	
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				OK	
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG. AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

Dr. Elder Soares
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 1828/RR

	PA	FC	FR	TEMP	D	E
SINAIS VITAIS						
6 H	120/70	77	18	36.6	+	+
12 H	120/70	77	18	36.6	+	+
18 H	120/70	77	19	35.6	+	+
24 H	130/80	74	19	—	+	+

DE 120
 14hs → 150mg

22h 6.00/144mg/dl



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: Ygora Tedrao dos Santos HD
 DATA: 10/03/19 SEXO: (M) F IDADE: _____
 PESO: _____ KG. LEITO: 329
 • ALÉRGICO? _____

[illegible]

[illegible]

329

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS				
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	329	DATA	4/4/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				5h
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				monit
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				suspense
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				5h
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				06h
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Rolimo
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG				SN
14	CURATIVO DIARIO				
15	DEXTRO 8/8HS				5h 25 06h 20
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				
17					
18					
19					
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

SOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, ETC.

GUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR

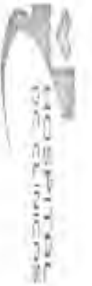
	PA	FC	FR	TEMP		
VITAIS VITAIS				36.5°C		
6 H	130/70	64	20			
12 H	130/70	70	19	36.5°C	+	+
18 H	130/60	73	19	36.7°C	+	+
24 H	130/60	74	20	36.5°C	+	+

DE X TRO
18hs - 134mg/dl

19h mg/dl
118 mg/dl 06h

Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC		Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Elaboração: 18/10/2019
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: João Teodoro	
DATA: 18/03/19	Localização / Região
	
Wound I	
Wound II	
Localização	Pressão I - II - III - IV Venosa Arterial Diabética neuropática cirúrgica Trauma outra
Comprimento da ferida	Comprimento cm Largura cm
Profundidade da ferida	Profundidade cm
Tecido de granulação	☐ com escalo
Tecido necrótico	☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco
Tecido de granulação	☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante
Tipos de exsudato	☐ Seroso ☒ fibrinoso ☐ Sanguinolento
Outros	☐ Purulento ☐ Serosanguíneo
Sim	☒ Não
Evidente na remoção da cobertura	☐ a beira do leito
Evidente ao entrar no quarto	☒ Sem odor
Normal	☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor
Purida	☐ Outras
Soro fisiológico 0,9%	☒ Clorexidina 1%
Clorexidina 4%	☐ Outro
Soro	☒ Colagenase
Tribinase	☐ Sulfadiazina de Prata
AGE	☐ Outro
Manhã 09:01	☐ Tarde
18/03/19	
01- Valdo Cardoso da Silva Aux. de Enfermagem COREN-RR 000 403 547	02-
Elza Lima Enfermeira COREN-RR 366839	



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM - HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: SOMIO FLORES DOS SANTOSID: Fratura de tornozeloDATA: 22/03/19 SEXO: M () F IDADE: _____

PESO: _____ KG.

LEITO: 328

ALÉRGICO? _____

EXAME FÍSICO DO PACIENTE				LESIONES		DIAGNÓSTICO		PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS									
CATER CENTRAL	SIM () NÃO (X)	LOCAL	DATA			() RISCO DE INFECÇÃO		() MANter VAS AÉREAS PÉRVIAS	
CATER PERIFÉRICO	SIM () NÃO (X)	LOCAL	DATA			() PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ		() REALIZAR CUIDADOS COM VAS	
SONDA VESICAL SIM () NÃO (X)	DATA: _____					() INCAPACIDADE DE MANter RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA		() VERIFICAR SINAIS VITAIS DE <u>66</u> H	
SONDA NASOGÁSTRICA SIM () NÃO (X)	DATA: _____					() TROCA GASOSA PREJUDICADA		() MANter MODERIZADO	
SONDA NASOENTERAL SIM () NÃO (X)	DATA: _____					() ANSIEDADE		() MANter CABEÇA ELEVADA _____	
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES						() MEDO		() ASPIRAR VAS TQT _____	
1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3-HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA - 6- EDEMA 7- AMPUTACÃO						() ENFRENTAMENTO INEFICAZ		() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIENTIA	
ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO (X) LOCAL: _____						() RISCO PARA NUTRIÇÃO		() ATENÇÃO PARA QUEIXAS ALGICAS	
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIENTIA						DESEQUILIBRADA		() ATENÇÃO PARA NAUSEAS E VÔMITOS	
NÍVEL DE CONSCIENTIA: (X) CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOZO () DESORIENTADO						() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO		() OBSERVAR ACESSOS VENOSOS PÉRVIOS	
PULSAIS: () REGENTE () NÃO REGENTE () ISOCORICAS () ANISOCORICAS () MODALÍTICA						() MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA		() REALIZAR CONTROLE E HÍDRICO DE _____ H	
ACUIDADE VISUAL: (X) NORMAL () DIMINUIDA						() RISCO PARA Quedas		() REALIZAR CUIDADOS COM VAS	
ACUIDADE AUDITIVA: (X) NORMAL () DIMINUIDA						() AÉREAS		() MANter ACESSOS VENOSOS PÉRVIOS	
VIAS AÉREAS SUPERIORES: (X) PÉRVIAS () OBTURADAS						() FADIGA		() DESSEPARAR, COM/UNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES	
OBS: _____						() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE		() VERIFICAR E REGISTAR EDEMAS	
TORAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO						() RISCO PARA Quedas		() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM	
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO						() AUTOSTIMA PERTURBADA		() VERIFICAR DISTENÇÃO ABDOMINAL	
DOR INSPIRATORIA: () SIM (X) NÃO						() DIARREIA		() ESTIMULAR E REGISTRAR ACITAÇÃO DA DIETA	
FREQUÊNCIA: (X) TÍPICO () TAQUIFÊNICO () BRADIFÊNICO () DISPNEICO						() CONSTIPAÇÃO		() MANter JEJUNIA PARTIR DAS: _____ H	
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES						() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO		() REALIZAR DEIXTO _____ HORAS	
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBLOS						() DEFICIT DO AUTO CUIDADO		() ENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERSAO	
CIRCULAÇÃO/ COR DA PELE/MUCOSAS:						() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA		() ORIENTAR AUTOCUIDADO	
(X) HÍDRATAÇÃO () ÚMIDA () DESHÍDRATAÇÃO () HIPOCORADA () PAÚDA () RUBORIZADA () CÉRICA						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR BANHO NO LEITO	
() CIANÓTICA () ADANOTICA () ISQUÊMICA () HIPOTERMICA () HIPOTERMICA						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR MUDANÇA DE DECUBITO _____ H	
TEMPERATURA DA PELE: (X) NORTERMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR CURATIVO DIÁRIO	
APARELHO CARDIOVASCULAR						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() PREPARAR PARA EXAMES ENF	
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
FREQUÊNCIA PERIFÉRICA: () NORMAL () DIMINUIDA						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
PULSO PERIFÉRICO: () TÍPICO () ARRITMICO () ARRITMICO () FULGENTE						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
TAQUICARDIA: () AUSENTE () PRESENTE						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
BRADICARDIA: () AUSENTE () PRESENTE						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
ARRITMIA: () AUSENTE () PRESENTE						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
LOCAL DO PULSO: _____						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
APARELHO GASTROINTESTINAL						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
ABDOMEN: _____						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
HEPÂTICO: _____						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
ESPLÊNICO: _____						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
INTESTINAL: _____						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
ANUS: _____						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	
PRÓCTO: _____						() RISCO PARA BRÔNCO ASPIRAÇÃO		() REALIZAR HIGIENE DE CONDOMÍO	

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC				HC
		DATA DE ADMISSÃO		DIH		
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	6/4/2019	
ÍTEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					SNB
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					Manten
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspenso
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					OK
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Rotina
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG					SN
14	CURATIVO DIÁRIO					M
15	DEXTRO 8/8HS					14h 20min - 15h
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					SE
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG.

AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Dr. Elder Soares
Ortopedia e Traumatologia
CRM 3828/RR

	PA	FC	FR	TEMP
SINAIS VITAIS				
6 H	114/70	67	-	36°C
12 H	142/87	77	20	36
18 H	151/90	77	20	35.6°C
24 H	120/70	66	20	36°C

De 14h 20min

13.1 mg/dL

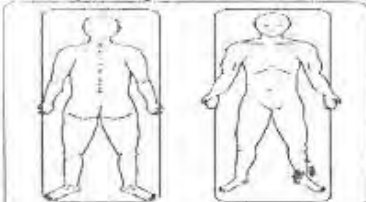
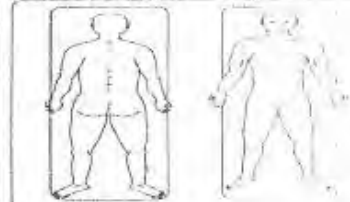
Glucose

14:00 ou 18:00 mg/dL

22.9 g-Licença de 20/10/19
para 600 mg

06.03.20

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: <u>João Teodoro dos Santos</u>			
DATA: <u>14/03/19</u> GRAU - I GRAU - II	Localização / Região 	DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região 
Etiologia: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☒ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____		Etiologia: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____	
Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do Leito: ☐ Tecido de granulação ☐ com estacelo ☐ Tecido necrótico		Aparência do Leito: ☐ Tecido de granulação ☐ com estacelo ☐ Tecido necrótico ☐ Escara	
Quantidade de Exsudato ☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		Quantidade de Exsudato ☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de exsudato: ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo		Tipo de exsudato: ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Dor: ☐ Sim ☒ Não		Dor: ☐ Sim ☐ Não	
Olor: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor		Olor: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	
Condição da pele periférica: ☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____		Condição da pele periférica: ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____	
Solução para limpeza: ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____		Solução para limpeza: ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____	
Cobertura primária (contato direto na lesão) ☒ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____		Cobertura primária (contato direto na lesão) ☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____	
Hora do curativo: ☒ Manhã ☐ Tarde		Hora do curativo: ☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs		Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs	
Carimbo e ass. (Enfermagem)		Carimbo e ass. (Enfermagem)	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro		Carimbo e Assinatura do Enfermeiro	
OBS:		OBS:	

SALIENTAMENTO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM - HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: _____ HD _____
DATA: 08/10/19 SEXO: () M () F IDADE: _____ PESO: _____ KG. LEITO: 335 • ALÉRGICO ? _____

EXAME FÍSICO DO PACIENTE			LESÕES	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS				
CATER Central	SIM () NÃO (x)	LOCAL	DATA	
CATER PERIFÉRICO	SIM (x) NÃO ()	LOCAL	DATA	
SONDA VESICAL: SIM () NÃO (x)	DATA: _____			
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO (x)	DATA: _____			
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO (x)	DATA: _____			
DRENOS? SIM () NÃO (x)	QUAL? _____			
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES				
1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3-HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA - 6- EDEMA 7- AMPUTACÃO				
ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO (x) LOCAL: _____ GRAU I () GRAU II () GRAU III ()				
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA				
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: (x) CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOZO () DESORIENTADO				
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA				
ACUIDADE VISUAL: (x) NORMAL () DIMINUIDA				
VIAS AÉREAS SUPERIORES: (x) PÉRVIAS () OBSTRUÍDAS HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL (x) DESFAVORÁVEL () PRECÁRIA				
OBS:				
TORAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO				
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO				
DOR INSPIRATORIA: () SIM (x) NÃO				
FREQUÊNCIA: (x) EUPNEÚICO () BRADIPNEÚICO () DISPNEÚICO				
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES TOSSES: (x) AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO				
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RNCOS () ESTERTORES () SIBILOS				
CIRCULAÇÃO/ COR DA PELE/MUCOSAS:				
(x) HIDRATADA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PALIDA () RUBORIZADA () ICTERICIA				
() CIANÓTICA () ACIANTADA () ACROCIANÓTICA				
TEMPERATURA DA PELE: () NORTEMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA				
APARELHO CARDIOVASCULAR				
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR ()				
PEREUSÃO PERIFÉRICA: () NORMAL () DIMINUIDA				
PULSO: () NORMAL () ARITMICO () FURTO				
PULSO: () NORMAL () TAQUICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE				
LOCAL DO PULSO: _____ FREQUÊNCIA: _____				
APARELHO GASTROINTESTINAL				
APETITE: (x) NORMAL () DIMINUIDO () AUMENTADO				
ESTADO NUTRICIONAL: () NUTRIDO () DESNUTRIDO				
R.H.A: () AUSENTES () PRESENTES ABDOME: () FLACIDO () DISTENDIDO () TENSO () AGUDO () VNG PALPÁVEL				
ELIMINAÇÕES/URINÁRIOS/EPISÓDIOS: _____ () NORMAL () DIARRÉIA () CONSTIPAÇÃO () MELA				
APARELHO GENITURINÁRIO/DURESE:				
(x) ESPONTÂNEA () ESTIMULADA () DISTENTADA () SV				
() COEURICA () CURTIDA () PENITIDA () DISTURBA () ANULADA				

DIAGNÓSTICO	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM
() RISCO DE INFECÇÃO	() MANTER VIAS AÉREAS PÉRVIAS
() PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
() INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA	(x) VERIFICAR SINAIS VITAIS DE 2/6 H
() TROCA GASOSA PREJUDICADA	() MANTER MONITORIZAÇÃO
(x) ANSIEDADE	() MANTER CABECEIRA ELEVADA
() MEDO	() ASPIRAR VIAS TOT
() ENFRENTAMENTO INEFICAZ	() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA
() RISCO PARA NUTRIÇÃO	(x) ATENTAR PARA NÁUSEAS E VÔMITOS
DESEQUILIBRADA	() OBSERVAR PERFUSÃO PERIFÉRICA
(x) MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA	(x) MANTER ACESSOS VENOSOS PÉRVIOS
() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO	() REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE 2/6 H
() DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS	() OBSERVAR COMUNICAÇÃO E REGISTRAR ELMINAÇÕES
() FADIGA	(x) VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS
() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE	() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM
(x) RISCO PARA Quedas	() VERIFICAR DISTENSÃO ABDOMINAL
() RISCO PARA LESÃO	() ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA
() AUTOESTIMA PERTURBADA	() MANTER JEJUM A PARTIR DAS 2/6 H
() DIARRÉIA	() REALIZAR DEXTRO 2/6 HORAS
() CONSTIPAÇÃO	(x) ENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERSÃO
() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO	(x) ORIENTAR AUTOCUIDADO
() DÉFICIT DO AUTO CUIDADO	() REALIZAR BANHO NO LEITO
() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA	() REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO 2/6 H
() RISCO PARA BRONCO ASPIRAÇÃO	(x) REALIZAR CURATIVO DIÁRIO
() DOR	() PREPARAR PARA EXAMES EM 2/6 H
() HIPOTERMIA	() REALIZAR HIGIENE DE CONFORTO
() HIPERTERMIA	() ESTIMULAR DEMARCAÇÃO
(x) INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	() OBSERVAR E REGISTRAR INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE FÍSICA
() PADRÃO DO SONO PREJUDICADO	() OUTROS
() DEGLUTIÇÃO PREJUDICADA	
() CONFORTO PREJUDICADO	
() DEFICITO CARDÍACO DIMINUIDO	
() OUTROS:	

Assinado digitalmente por Paulo Sergio de Souza Paulo Sergio de Souza, 18/10/2019

[illegible]

ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO

DATA / HORA

TARDE: 18.11.19

ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO

DATA / HORA

NOITE:

DATA / HORA

ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO

DATA / HORA

ASS. E CARIMBO- TÉCNICO ENFERMAGEM

DATA / HORA

TARDE: 18.11.19

ASS. E CARIMBO- TÉCNICO ENFERMAGEM

DATA / HORA

NOITE:

DATA / HORA

ASS. E CARIMBO- TÉCNICO ENFERMAGEM

DATA / HORA

229

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						HC
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN			
PACIENTE JOÃO TEODORO DOS SANTOS						
DIAGNÓSTICO FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO						
ALERGIAS		HAS	DM2	NEGA		
IDADE	LEITO	329	DATA	5/4/2019		
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				SN	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				monter	
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				suspense	
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO	
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN	
6	TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 8/8h SE DOR INTENSA				SN	
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN	
8	OME-PAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				SN	
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN	
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Ratona	
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMHG				SN	
14	CURATIVO DIÁRIO				SN	
15	DEXTRO 8/8HS				SN	
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				SN	
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

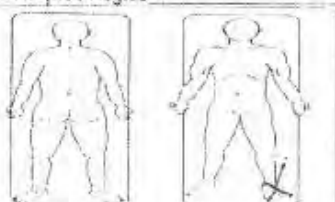
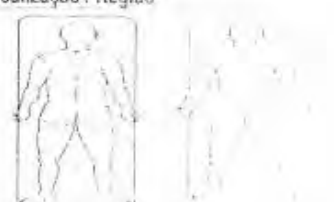
PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL
 DIFERENCIADA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE,
 TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG.
 AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

	PA	FC	FR	TEMP	D	E
SINAIS VITAIS						
6 H	118x79	68	18	36,4	+	128 mg/dL glicose
12 H	130x80	61	20	36,6	+	+
18 H	150x80	82	19	36,5	+	+
24 H	150x80	75	20	36,5	+	+

174 mg/dL glicose

Assinatura do Médico
 Data: 05/04/2019

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HIC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Elaboração: Fevereiro 2015
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: <u>Jonio Teodoro dos Santos</u>				
DATA: <u>12/03/19</u> GRAU - I GRAU - II	Localização / Região 	DATA: GRAU - I GRAU - II	Localização / Região 	
Tipo de ferida: () Pressão I - II - III - IV () Venosa () Arterial (x) Diabética () neuropática () cirúrgica (x) Trauma () outra	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	Tipo de ferida: () Pressão I - II - III - IV () Venosa () Arterial () Diabética () neuropática () cirúrgica () Trauma () outra	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do Leito: (x) Tecido de granulação () com esfacelo () Tecido necrótico () Escara		Aparência do Leito: (x) Tecido de granulação () com esfacelo () Tecido necrótico () Escara		
Quantidade de Exsudato: () seco, mínimo (x) úmido, pouco () úmido, moderado () molhado, abundante		Quantidade de Exsudato: () seco, mínimo () úmido, pouco () úmido, moderado () molhado, abundante		
Tipo de exsudato: () Seroso (x) Fibrinoso () Sanguinolento () Purulento () Serososanguíneo		Tipo de exsudato: () Seroso () Fibrinoso () Sanguinolento () Purulento () Serososanguíneo		
Cheiro: () Sim (x) Não		Cheiro: () Sim () Não		
Evidência: () evidente na remoção da cobertura () a beira do leito () evidente ao entrar no quarto (x) Sem odor		Evidência: () evidente na remoção da cobertura () a beira do leito () evidente ao entrar no quarto () Sem odor		
Características da pele: () Normal (x) Macerada () seca () Eritema / Rubor () Prurido () Outras		Características da pele: () Normal () Macerada () seca () Eritema / Rubor () Prurido () Outras		
Solução para limpeza: (x) Soro Fisiológico 0,9% (x) Clorexidina 1% () Clorexidina 4% () Outro:		Solução para limpeza: () Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 1% () Clorexidina 4% () Outro:		
Medicação tópica: (x) Gaze (x) Colagenase () Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () AGE () Outro:		Medicação tópica: () Gaze () Colagenase () Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () AGE () Outro:		
Tipo de curativo: (x) Manhã <u>manhã</u> () Tarde		Tipo de curativo: () Manhã () Tarde		
Data da Próxima troca: <u>13/03/19</u>				
Em caso de 4 de 24hs.				
Assinatura e ass. em Enfermagem: Ass. de Enfermagem <u>Valdir Cardoso da Silva</u> COREN - RJ 000403547	Ass. de Enfermagem: <u>Elza M. Lima</u> Enfermeira COREN/RJ 066820	Ass. de Enfermagem: 01-	Ass. de Enfermagem: 02-	
OBS:				

Este formulário adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
 Quando houver mais de uma ferida, estas devem ser avaliadas separadamente.

INSTITUTEMATIZACAO DA ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLINICAS RR

NOME Lucas ID 10012
 DATA 15/05/2023 SEXO M IDADE 18 PESO 70 KG. 70 ALTURA 1,80
 • ALÉRGICO? Sim

[illegible]

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO		NOTAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MANHÃ:	DATA / HORA	MANHÃ:	DATA / HORA
Resposta atômica, com guaxa alérgica na face inferior e abdômen, obtendo boa auscultação pericardíaca normal. <i>Ilza Maria de Fátima</i> Enfermeira COREN 545839	18/10/2019 11:2	sem intercorrência <i>[Assinatura]</i> Enfermeira COREN 545839	18/10/2019 11:2
TARDE:		TARDE:	
ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO: DATA / HORA :		ASS. E CARIÓTIPO - TÉCNICO ENFERMAGEM: DATA / HORA : 18/10/2019 18:00	
NOTA: ASS. E CARIÓTIPO - ENFERMEIRO: DATA / HORA :		NOTA: ASS. E CARIÓTIPO - TÉCNICO ENFERMAGEM: DATA / HORA : 18/10/2019 18:00	

paciente no leito, consciente e orientado no momento. S/ guaxas Alérgicas. medicação de rotina. Segue com curativos da Egípcia.

[Assinatura]

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA ORTOPÉDICA HC						
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		HC	
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS					
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	329	DATA	7/4/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS					SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					MANTER
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H					suspenso
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN					SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM					06h
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H					ROTINA
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					SN
14	CURATIVO DIÁRIO					M
15	DEXTRO 8/8HS					14h
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE					20h
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS. ACEITANDO BEM A DIETA ORAL OFERECIDA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS, FEBRE, TOSSE OU DIARREIA. EUPNEICO, LOTE, BEG.

AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

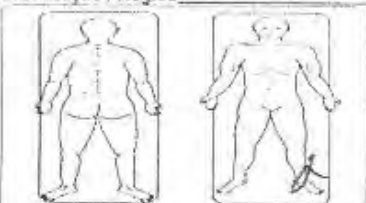
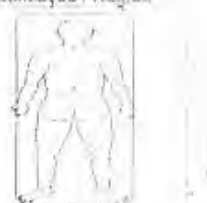
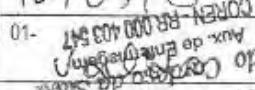
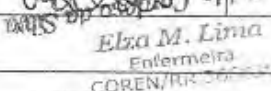
Dr. Elder Soares
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 1828/RB

	PA	FC	FR	TEMP	D	E
SINAIS VITAIS						
6 H	131x90	65	20	36,1°C	+	+
12 H	132x80	79	20	36,4°C	+	+
18 H	148x88	72	20	36,7°C	+	+
24 H	130x70	62	20	36,3°C	+	+

DEXTRO 14:00 → 181 mg/dl
 DEXTRO 22:00 → 251 mg/dl → Pico de glicose
 DEXTRO 06:00 → 101 mg/dl

Leandina da Silva Rocha
 Enf. J. Galvão
 COREN RR 021.141

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - IIC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Atualização: Janeiro / 2015	
		Atualizada: Janeiro / 2015			
		ENF/LEITO: 329			

Nome: João Teodoro dos Santos				
DATA: 14/03/19	Localização / Região		DATA:	Localização / Região
☐ GRAU - I ☒ GRAU - II			☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☒ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:	
Tamanho da Ferida:	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do Leito:	☒ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico		☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	
Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de exsudato:	☐ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Dor:	☐ Sim ☒ Não		☐ Sim ☒ Não	
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ à beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor		☐ evidente na remoção da cobertura ☐ à beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor	
Condição da pele Perilesional:	☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:		☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	
Solução para limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outra:		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outra:	
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	☒ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outra:		☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outra:	
Hora do curativo:	☒ Manhã ☐ Tarde		☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Proxima troca: Em caso de + de 24hs	15/03/19			
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem	01-  02-		01-	02-
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro	 Elza M. Lima Enfermeira COREN/RJ 066221			
OBS:		OBS:		

Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e Cnova Lec. Solutions Program.
Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.



SAB-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: Paulo Sergio de Souza ID: 335
DATA: 14/03/19 SEXO: M () F IDADE: 39 PESO: 70 KG. LETO: 325 * ALÉRGICO ?

EXAME FÍSICO DO PACIENTE			LESÕES	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS				
CATETER CENTRAL	SIM () NÃO ()	LOCAL	DATA	
CATETER PERIFÉRICO	SIM () NÃO ()	LOCAL	DATA	
SONDA VESICAL: SIM () NÃO ()	DATA: <u> </u>			
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO ()	DATA: <u> </u>			
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO () DATA: <u> </u>				
DRENOS? SIM () NÃO () QUANT? <u> </u>				
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES				
1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3- HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA - 6- EDEMA 7- AMPUTAÇÃO ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO () LOCAL: <u> </u> GRAU I () GRAU II () GRAU III ()				
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA				
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOSO () DESORIENTADO				
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA				
ACUIDADE VISUAL: () NORMAL () DIMINuíDA ACUIDADE AUDITIVA: () NORMAL () DIMINuíDA				
VIAS AÉREAS SUPERIORES: () PÉRVIAS () OBSTRUÍDAS HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL () RAZOÁVEL () PRECÁRIA				
OBS: <u> </u>				
TÓRAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO				
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO				
DOR INSPIRATÓRIA: () SIM () NÃO				
FREQUÊNCIA: () EUPNEÚICO () TAQUIPNEÚICO () BRADIPNEÚICO () DISPNEÚICO				
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTE TOSE: () AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO <u> </u>				
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBILOS				
CIRCULAÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS:				
() HÍDRATAÇÃO () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PÁLIDA () RUBORIZADA () ICTERICIA				
() CÂNOTICA () ACANOTICA () ACROCANOTICA				
TEMPERATURA DA PELE: () NORMATICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA				
APARELHO CARDIOVASCULAR				
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR ()				
PERFUSÃO PERIFÉRICA: () NORMAL () DIMINuíDA				
PULSO PERIFÉRICO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () FILIFORME				
PULSO: () NORMATÍDICO () TAQUICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE				
LOCAL DO PULSO: <u> </u> FREQUÊNCIA: <u> </u>				
APARELHO GASTROINTESTINAL				
APETITE: () NORMAL () DIMINuíDO () AUSENTE/ABDO: ESTADO NUTRICIONAL: () NUTRIDO () DESNUTRIDO				
R.H.A: () AUSENTES () PRESENTES ABDOME: () FLÁCIDO () DISTENDIDO () TENSO () AGUDO () V.M.G PALPÁVEL				
ELIMINAÇÕES/NÚMEROS/EPISÓDIOS: <u> </u> () NORMAL () DIARREIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA				
APARELHO GENITURINÁRIO/DIURESE:				
() ESQUENTINHA () ESTIMULADA () ORGOSMOMIA () SVD () CLAMÉDIA () CONCEPITRADA				
() HEMATURIA () COLÚRICA () QUERATINA () EQUÍURIA () TRÍURIA () ANÚRIA				

DIAGNÓSTICO	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM
() RISCO DE INFECÇÃO	() MANTER VIAS AÉREAS PÉRVIAS
() PADRÃO RESPIRATORIO INEFICAZ	() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS
() INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA	() VERIFICAR SINAIS VITAIS DE <u>14</u> H
() TROCA GASOSA PREJUDICADA	() MANTER MONITORIZAÇÃO
() ANSIEDADE	() MANTER CÂBERCERA ELEVADA <u> </u>
() MEDO	() ASPIRAR VIAS /TOT <u> </u>
() ENFRENTAMENTO INEFICAZ	() VERIFICAR NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
() RISCO PARA NUTRIÇÃO	() ATENTAR PARA QUEIXAS ALÉGICAS
DESEQUILIBRADA	() ATENTAR PARA NÁUSEAS E VÔMITOS
() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO	() OBSERVAR PERFUSÃO PERIFÉRICA
() INCAPACIDADE FÍSICA PREJUDICADA	() MANTER ACESSOS VENOSOS PÉRVIOS
() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO	() REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE <u> </u> H
() DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS	() OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES
() FADIGA	() VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS
() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE	() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM
() RISCO PARA Quedas	() VERIFICAR DISTENSÃO ABDOMINAL
() RISCO PARA LESÃO	() ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA
() AUTOESTIMA PERTURBADA	() MANTER JEJUM A PARTIR DAS: <u> </u> H
() DIARREIA	() REALIZAR DEXTRO <u> </u> HORAS
() CONSTIPAÇÃO	() FENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERSÃO
() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO	() ORIENTAR AUTOCUIDADO
() DÉFICIT DO AUTO CUIDADO	() REALIZAR BANHO NO LETO
() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA	() REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO <u> </u> H
() RISCO PARA BRONCO ASPIRAÇÃO	() REALIZAR CURATIVO DIÁRIO
() DOR	() PREPARAR PARA EXAMES EM: <u> </u>
() HIPOTERMIA	() REALIZAR HIGIENE DE CONFORTO
() HIPERTERMIA	() ESTIMULAR DEAMBULAÇÃO
() INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	() OBSERVAR E REGISTRAR INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE FÍSICA
() PADRÃO DO SONO PREJUDICADO	() OUTROS <u> </u>
() DEGLUTIÇÃO PREJUDICADA	
() CONFORTO PREJUDICADO	
() DÉBITO CARDÍACO DIMINuíDO	
() OUTROS	

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO		ATENDIMENTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MANHÃ:	DATA / / HORA : :	MANHÃ:	DATA / / HORA : :
Realizei exame físico, com normalidade. Condição física, hidratado. Sem febre. Nega dor no tórax, dispnéia e edema. Ausculta com ruídos finos crepitantes normais. ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO: DATA / / HORA : :	Realizei Rx. tórax. Admite realce do seu cm. Sinais de consolidação de enf. pulmonar. ASS. E CARIMBO - TÉCNICO ENFERMAGEM: DATA / / HORA : :		
TARDE: ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO: DATA / / HORA : :	TARDE: 16 HS ASS. E CARIMBO - TÉCNICO ENFERMAGEM: DATA / / HORA : :		
NOITE: ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO: DATA / / HORA : :	NOITE: ASS. E CARIMBO - TÉCNICO ENFERMAGEM: DATA / / HORA : :		

INSTRUMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE PACIENTES - ESCALA DE FUGULIN

nome: Robson dos SantosHD: FraturaMT: EDATA: 04/04/19SEXO: M - 60 anos - 313 - 324

ÁREA DE CUIDADO	GRADUAÇÃO DA COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL				1	SOMATÓRIO
	4	3	2	1		
Estado Mental	Inconsciente	Períodos de Inconsciência	Períodos de desorientação	Orientação no tempo e no espaço	1	1
Oxigenação	Ventilação Mecânica	Uso contínuo de máscara/cateter de oxigênio	Uso intermitente de máscara/cateter de oxigênio	Não dependência de oxigênio	1	1
Sinais Vitais	Controle em intervalos menores ou iguais a 2 horas	Controle em intervalos de 3 horas	Controle em intervalos de 4 horas	Controle de rotina (intervalos de 6 horas)	1	1
Motilidade	Incapaz de movimentar-se; mudança de decúbito e movimentação passiva programada e realizada pela enfermagem	Dificuldade em movimentar-se; mudança de decúbito e movimentação passiva auxiliada pela enfermagem	Limitação de movimentos	Movimente todos os segmentos corporais	1	1
Deambulação	Restrito ao leito	Locomoção através de cadeira de rodas	Necessita de auxílio para deambulação	Ambulante	1	1
Alimentação	Através de cateter central	Através de SNG/SNE	Oral com auxílio	Adequado	1	1
Unidade Corporal	Banho no leito; higiene oral realizada pela enfermagem	Banho no chuveiro; higiene oral realizada pela enfermagem	Auxílio no banho de chuveiro e / ou na higiene oral	Adequado	1	1
Eliminações	Evacuações no leito e uso de sonda vesical	Uso de comadre ou eliminação no leito	Uso de vaso sanitário com auxílio	Adequado	1	1
Terapêutica	Uso de drogas vasculares	E.V. contínua ou através de SNG/SNE	E.V. intermitente	Adequado	1	1
TOTAL: 13						13

Assinatura do enfermeiro

Assinatura do profissional

Assinatura do enfermeiro

Assinatura do profissional

JOÃO

HC

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS				
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	329	DATA	8/4/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				manter
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				SUSPENSO
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + 100ML SF 0.9% EV 8/8h SN				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				do
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Ratema
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SN
14	CURATIVO DIÁRIO				14
15	DEXTRO 8/8HS				20.06
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				20.06
17					
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA				
19	REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250:				
20	2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400:				
	10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40				
	ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

P. EG

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP	E	D
6H	132x81	77	18	36.0	+	+
12H	130x90	74	19	35.7	+	+
18H	151x98	75	19	36.1	+	+
24H	141x79	75	18	35.9	+	+

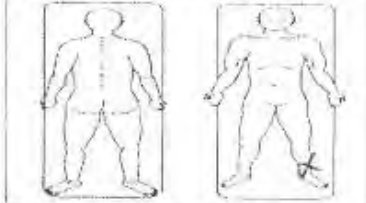
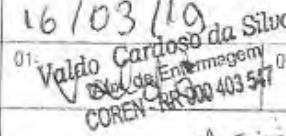
Dextro 4hrs 182mg/dl — Glucose
 — 22h 298mg/dl — 1 lanceta
 — 06h 117mg/dl — 1 lanceta

DR. PEDRO DI
 GIOVANNI
 CRM/RR 1615
 RQE 684

22.00h relata
 necessidade de administrar
 tiradas de insulina
 (R), pois apresenta
 que no tornozelo
 metformina.

[Handwritten signature]
 Dr. Pedro Di Giovanni
 Endocrinologista

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HIC	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Elaboração: Fevereiro 2015
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: João Teodoro dos Santos			
DATA: 15/03/19	Localização / Região	DATA:	Localização / Região
☐ GRAU - I ☒ GRAU - II		☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☒ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☒ Trauma ☐ outra:	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:	
Tamanho da Ferida:	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do Leito:	☒ Tecido de granulação ☐ com estacola ☐ Tecido necrótico	☐ Tecido de granulação ☐ com estacola ☐ Tecido necrótico	
Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de exsudato:	☐ Seroso ☒ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguíneo	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosossanguíneo	
Dor:	☐ Sim ☒ Não	☐ Sim ☐ Não	
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	
Condição da pele Perifoneal:	☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:	
Solução para limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	☒ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: D. Topico	☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:	
Hora do curativo:	☒ Manhã ☐ Tarde	☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs	16/03/19		
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem	01- Valdo Cardoso da Silva Enfermeiro COREN-RR 000 403 547	01-	02-
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro	 Elza Lima Enfermeira COREN-RR 366830		
OBS:			

Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.

SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM - HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: Juliana T. dos Santos ID: 329
DATA: 15/08/19 SEXO: M () F IDADE: 32 ANOS PESO: 50 KG. LETO: 329 • ALÉRGICO ?

EXAME FÍSICO DO PACIENTE				LESÕES	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS					
CATETER CENTRAL	SIM () NÃO (X)	LOCAL	DATA		
CATETER PERIFÉRICO	SIM (X) NÃO ()	LOCAL	DATA		
SONDA VESICAL	SIM () NÃO (X)	DATA:	DATA:		
SONDA NASOGÁSTRICA	SIM (X) NÃO ()	DATA:	DATA:		
SONDA NASOENTERAL	SIM () NÃO (X)	DATA:	DATA:		
DRENOS?	SIM (X) NÃO ()	QUAL?	DATA:		
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES					
1. FERIMENTO 2. ABRASÃO 3. HEMATOMA 4. DEFORMIDADES 5. FRATURA EXPOSTA - 6. EDEMA 7. AMPUTAÇÃO					
ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO (X) LOCAL: <u>GRAU I</u> () <u>GRAU II</u> () <u>GRAU III</u>					
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA					
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: (X) CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOZO () DESORIENTADO					
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA					
ACUIDADE VISUAL: (X) NORMAL () DIMINUIDA ACUIDADE AUDITIVA: (X) NORMAL () DIMINUIDA					
VAS AFEIAS SUPERIORES: (X) PÉRVAS () OBSTRUÍDAS HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL (X) RAZOÁVEL () PRECÁRIA					
OBS:					
TÓRAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATÓRIO					
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO					
DOR INSPIRATÓRIA: () SIM (X) NÃO					
FREQUÊNCIA: (X) EUPNEICO () TAQUIPNEICO () BRADIPNEICO () DISPNEICO					
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTES TOSES: (X) PAUENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO					
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBILOS					
CIRCULAÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS:					
(X) HÍDRATADA () ÚMIDA () DESHÍDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PALIDA () RUBORIZADA () ICTERÍCA					
() CIANÓTICA () ACIANÓTICA () MACROCIANÓTICA					
TEMPERATURA DA PELE: () NORTERMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA					
APARELHO CARDIOVASCULAR					
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR ()					
PERFUSÃO PERIFÉRICA: (X) NORMAL () DIMINUIDA					
PULSO PERIFÉRICO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () FLUÍDO					
PULSO: () NOMOACÁRDICO () TAQUICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE					
LOCAL DO PULSO: <u> </u> FREQUÊNCIA: <u> </u>					
APARELHO GASTROINTESTINAL					
APETITE: (X) NORMAL () DIMINUIDO () AUMENTADO					
R.H.A: () AUSENTES () PRESENTES ABDOME: () FLÁCIDO () DISTENDIDO () TENSO () AGUDO () V.M.G PALPÁVEL					
ELIMINAÇÕES/NÚMEROS/EPISÓDIOS: <u> </u> (X) NORMAL () DIARREIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA					
APARELHO GENTURINÁRIO/DIURSE:					
(X) ESPONTÂNEA () ESTIMULADA () OSTOSTOMIA () SVD					
() HEMATÚRIA () COLÚRIA () QUIÚRIA () FOLIÚRIA () DISÚRIA () ANÚRIA					
ESTADO NUTRICIONAL: () NUTRIDO () DESNUTRIDO					
RISCO PARA INFEÇÃO					
() PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ					
() INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA					
(X) TROCA GASOSA PREJUDICADA					
(X) ANSIEDADE					
() MEDO					
() ENFRENTAMENTO INEFICAZ					
() RISCO PARA NUTRIÇÃO					
DESEQUILIBRADA					
(X) MODALIDADE FÍSICA PREJUDICADA					
() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO					
(X) DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS					
() FADIGA					
() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE					
RISCO PARA Quedas					
() RISCO PARA LESÃO					
() AUTOSTÍMIA PERTURBADA					
() DIARREIA					
() CONSTIPAÇÃO					
() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO					
() DÉFICIT DO AUTO CUIDADO					
() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA					
() RISCO PARA BRONCO ASPIRAÇÃO					
() DOR					
() HIPOTERMIA					
() HIEPOTERMIA					
(X) INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA					
() PADRÃO DO SONO PREJUDICADO					
() DEGLUTIÇÃO PREJUDICADA					
() CONFORTO PREJUDICADO					
() DÉBITO CARDÍACO DIMINUIDO					
() OUTROS:					
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM					
() MANTER VIAS AÉREAS PÉRVAS					
() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS					
(X) VERIFICAR SINAIS VITAIS DE <u>66</u> H					
() MANTER MONITORIZAÇÃO					
() MANTER CABECEIRA ELEVADA					
() ASPIRAR VIAS /TOT					
() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA					
(X) ATENTAR PARA QUEIXAS ALGICAS					
(X) ATENTAR PARA NÁUSEAS E VÔMITOS					
() OBSERVAR PERFUSÃO PERIFÉRICA					
(X) MANTER ACESSOS VENOSOS PÉRVOS					
() REALIZAR CONTROLE HIDRICO DE <u> </u> / <u> </u> H					
() OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES.					
(X) VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS					
() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM					
() VERIFICAR DISTENSÃO ABDOMINAL					
() ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA					
() MANTER JEJUM A PARTIR DAS: <u> </u> H					
() REALIZAR DEXTRO <u> </u> / <u> </u> HORAS					
(X) ENCAMINHAR AO BANHO DE ASPERSÃO					
(X) OR ENTRA AUTOCUIDADO					
() REALIZAR BANHO NO LETO					
() REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO <u> </u> / <u> </u> H					
(X) REALIZAR CURATIVO DIÁRIO					
() PREPARAR PARA EXAMES EM:					
() REALIZAR HIGIENE DE CONFORTO					
() ESTIMULAR DEAMBULAÇÃO					
() OBSERVAR E REGISTRAR INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE FÍSICA.					
() OUTROS					

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO		ANOTAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MANHÃ:	DATA / HORA	MANHÃ:	DATA / HORA
25/03 Paciente atendida, com queixa de algia com maior incidência na região da coluna lombar e membros inferiores normais. ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO: CORRENTINHA		Paciente em queixa de algia lombar e de membros inferiores. Segue sob cuidados da enfermagem. ASS. E CARIMBO- TÉCNICO EM ENFERMAGEM: CORRENTINHA	
TARDE:		TARDE:	
DATA / HORA		DATA / HORA	
ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO:		ASS. E CARIMBO- TÉCNICO EM ENFERMAGEM:	
25/03		25/03	
NOITE:		NOITE:	
DATA / HORA		DATA / HORA	
ASS. E CARIMBO- ENFERMEIRO:		ASS. E CARIMBO- TÉCNICO EM ENFERMAGEM:	
25/03		25/03	

JOÃO

329

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS				
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	329	DATA	9/4/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				monte
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				SUSPENSO
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + 100ML SF 0.9% EV 8/8h SN				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				SN
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Platina
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG				SN
14	CURATIVO DIÁRIO				SN
15	DEXTRO 8/8HS				SN
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				SN
17					
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA				
19	REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250:				
20	2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400:				
	10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DM/L, GLICOSE 50% 40				
	ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

HC

EVOLUÇÃO MÉDICA:

BEG.

DR. PEDRO DE
 GIOVANNI
 CRM/RR 1515
 RQE 684

SENAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP	E	D
6H	110x80	70	17	36,50	-	-
12H	110x70	94	18	37,18	+	+
18H	120x80	70	17	36,60	-	+
24H	130x80	73	17	36,20	-	+

PR: TMO 149 mg/dl

LA: TMO 146 mg/dl

LA: TMO 91 mg/dl



SAE-SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM – HOSPITAL DAS CLÍNICAS RR

NOME: Ida T. dos Santos

HD

DATA: 16/08/19 SEXO: M () F

IDADE

PESO KG.

LEITO

329• ALÉRGICO?

EXAME FÍSICO DO PACIENTE				LESÕES		DIAGNÓSTICO		PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS									
CATER CENTRAL	SIM () NÃO ()	LOCAL	DATA			RISCO DE INFECÇÃO		MANTER VIAS AÉREAS PÉRVIAS	
CATER PERIFÉRICO	SIM () NÃO ()	LOCAL	DATA			() PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ		() REALIZAR CUIDADOS COM VIAS	
SONDA VESICAL: SIM () NÃO ()	DATA: <u> </u>					() INCAPACIDADE DE MANTER RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA		() VERIFICAR SINAIS VITAIS DE <u> </u> / <u> </u> H	
SONDA NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO ()	DATA: <u> </u>					() TROCA GASOSA PREJUDICADA		() MANTER MONITORIZAÇÃO	
SONDA NASOENTERAL: SIM () NÃO ()	DATA: <u> </u>					() ANSIEDADE		() MANTER CABEÇA ELEVADA	
DRENOS? SIM () NÃO ()	QUAL? <u> </u>					() MEDO		() ASPIRAR VIAS /TOT	
IDENTIFIQUE SE HÁ LESÕES						() ENFRENTAMENTO INEFICAZ		() VERIFICAR NÍVEIS DE CONSCIÊNCIA	
1- FERIMENTO 2- ABRASÃO 3-HEMATOMA 4- DEFORMIDADES 5- FRATURA EXPOSTA - 6- EDEMA 7- AMPUTACÃO						() RISCO PARA NUTRIÇÃO		() ATENTAR PARA QUEIXAS ALGICAS	
ÚLCERA POR PRESSÃO: SIM () NÃO () LOCAL: <u> </u>						DESEQUILIBRADA		() ATENTAR PARA NAUSEAS E VÔMITOS	
CABEÇA PESCOÇO/ NÍVEL DE CONSCIÊNCIA						() MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA		() OBSERVAR PERFUSÃO PERIFÉRICA	
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () CONSCIENTE () INCONSCIENTE () SEDADO () ALERTA () COMATOSO () DESORIENTADO						() RISCO PARA O CONTROLE INEFICAZ TERAPÊUTICO		() MANTER ACESSOS VENOSOS PÉRVIOS	
PUPILAS: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () ISOCÓRICAS () ANISOCÓRICAS () MIDRIÁTICA						TERAPÊUTICO		() REALIZAR CONTROLE HÍDRICO DE <u> </u> / <u> </u> H	
ACUIDADE VISUAL: () NORMAL () DIMINUÍDA						() DESOBSTRUÇÃO INEFICAZ DE VIAS AÉREAS		() OBSERVAR, COMUNICAR E REGISTRAR ELIMINAÇÕES.	
VIAS AÉREAS SUPERIORES: () PÉRVIAS () OBSTRUÍDAS						() FADIGA		() VERIFICAR E REGISTRAR EDEMAS	
HIGIENE BUCAL: () FAVORÁVEL () RAZOÁVEL () PRECÁRIA						() INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE		() AVALIAR RESÍDUO GÁSTRICO ANTES DA GAVAGEM	
OBS: <u> </u>						() RISCO PARA QUEDAS		() VERIFICAR DISTENÇÃO ABDOMINAL	
TÓRAX E PULMÕES/ PADRÃO RESPIRATORIO						() RISCO PARA LESÃO		() ESTIMULAR E REGISTRAR ACEITAÇÃO DA DIETA	
EXPANSÃO: () SIMÉTRICO () ASSIMÉTRICO						() AUTOTESTIM. PERTURBADA		() MANTER JEJUM A PARTIR DAS: <u> </u> H	
DOR INSPIRATORIA: () SIM () NÃO						() DIARREIA		() REALIZAR DEXTRO <u> </u> / <u> </u> HORAS	
FREQUÊNCIA: () EUPNEÚICO () TAQUIPNEÚICO () BRADIPNEÚICO () DISPNEÚICO						() CONSTIPAÇÃO		() ORIENTAR AUTOCUIDADO	
MURMÚRIOS VESICULARES: () AUSENTES () PRESENTE TOSSE: () AUSENTE () SECA () EXPECTORAÇÃO						() RISCO PARA CONSTIPAÇÃO		() REALIZAR BANHO NO LEITO	
RUIDOS ADVENTÍCIOS: () AUSENTE () RONCOS () ESTERTORES () SIBILOS						() DÉFICIT DO AUTO CUIDADO		() REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO <u> </u> / <u> </u> H	
CIRCULAÇÃO/COR DA PELE/MUCOSAS:						() COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA		() REALIZAR CURATIVO DIÁRIO	
() HIDRATADA () ÚMIDA () DESIDRATADA () CORADA () HIPOCORADA () PÁLIDA () RUBORIZADA () ICTERICIA						() RISCO PARA BRONCO ASPIRAÇÃO		() PREPARAR PARA EXAMES EM:	
() CIANÓTICA () ACIANÓTICA () ACROCIANÓTICA						() DOR		() REALIZAR HIGIENE DE CONFORTO	
TEMPERATURA DA PELE: () NORTERMICA () HIPERTERMICA () HIPOTERMICA						() HIPOTERMIA		() ESTIMULAR DEAMBULAÇÃO	
APARELHO CARDIOVASCULAR						() HIBERTERMIA		() OBSERVAR E REGISTRAR INTOLERÂNCIA A ATIVIDADE FÍSICA.	
RITMO CARDÍACO: () REGULAR () IRREGULAR ()						() INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA			
PERTURBAÇÃO PERIFÉRICA: () NORMAL () DIMINUÍDA						() PADRÃO DO SONO PREJUDICADO			
PULSO PERIFÉRICO: () RÍTMICO () ARRÍTMICO () FILIFORME						() Degrutação Prejudicada			
PULSO: () NORMOCÁRDICO () TAQUICÁRDICO () BRADICÁRDICO () AUSENTE						() CONECTO PREJUDICADO			
LOCAL DO PULSO: <u> </u> FREQUÊNCIA: <u> </u>						() PADRÃO Comutativo Prejudicado			
APARELHO GASTROINTESTINAL									
APETITE: () NORMAL () DIMINUIDO () AUMENTADO									
M. AL. () AUSENTES () PRESENTES									
ABDOMEN: () FLÁCIDO () TENDRO () DUREZA () M. PALPÁVEL									
HUMIDIDADES/HUMORES: () NORMAL () ANORMAL () COMESTÍVEL () NÃO COMESTÍVEL									
APARELHO GENITOURINÁRIO									
ESTADO NUTRICIONAL: () NUTRIDA () SOBREPESO () MAGRA									

EVOLUÇÃO DE ENFERMEIRO		ANOTAÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
MANHÃ	DATA / HORA	MANHÃ	DATA / HORA
Atividade 9:30h - PET, MORTA, CRISTIANO NO TEMPO E ESPERA COMUNICA-SE GERALMENTE MESM PLACIA, ESTIVER SLINTERCORRÊNCIA ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO: TARDE: DATA / HORA NOITE: DATA / HORA ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO:	ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO: TARDE: DATA / HORA NOITE: DATA / HORA ASS. E CARIMBO - ENFERMEIRO:	Parti no leit fttt 1 medidos em deca de enfermaria, Segue sol. cuidados de apena etc Lidia de Souza Santos Técnica de Enfermagem CPF: 083.125.155-75 ASS. E CARIMBO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM: DATA X / HORA Prezente no leite. S/ acesso venoso no momento S/ queixa. Diurese prezente + Euvolemia. Administração medica caso conforme prescrição medica port ASS. E CARIMBO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM:	ASS. E CARIMBO - TÉCNICO EM ENFERMAGEM:

JOÃO

329

 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	JOÃO TEODORO DOS SANTOS				
DIAGNÓSTICO	FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	LEITO		329	DATA	10/4/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA DM E HAS				5h
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				mon
3	CEFEPIME 1G EV 8/8H				SUSPENSO
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				SUSPENSO
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H SN				SN
6	TRAMAL 100MG + 100ML SF 0.9% EV 8/8h SN				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ EM JEJUM				06
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Rolando
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 150 E/OU PAD > 110 MMMHG				SN
14	CURATIVO DIÁRIO				1h
15	DEXTRO 12/12HS				1h
16	AMITRIPTILINA 25MG VO À NOITE				2h
17					
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA				
19	REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250;				
20	2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400:				
	10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML; GLICOSE 50% 40				
	ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

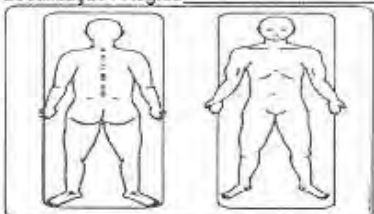
Não entrou no leito

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP	E	D
6H	140/80	90	18	36,6	-	+
12H	130/80	82	19	37,0	+	+
18H	140/80	91	18	36,6	-	+
24H	130/80	70	18	36,2	-	+

DR. PEDRO DI
GIOVANNI
CRM/RR 1615
RQE 684

Prescrição + Acesso Cir-
cúlar 238 mg/dl

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HC	Protocolo nº 1	Versão:06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 329		

Nome: João Teodoro dos Santos			
DATA: 09/04/19	Localização / Região		DATA:
☐ GRAU - I ☒ GRAU - II			☐ GRAU - I ☐ GRAU - II
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:
Tamanho da Ferida:	Comprimento: cm Largura: cm Profundidade: cm		Comprimento: cm Largura: cm Profundidade: cm
Aparência do Leito:	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico		☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico ☐ Escara
Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante
Tipo de exsudato:	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo
Dor:	☐ Sim ☐ Não		☐ Sim ☐ Não
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor		☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor
Condição da pele Perilesional:	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:		☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras:
Solução para limpeza	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:		☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:
Hora do curativo:	☒ Manhã ☐ Tarde		☐ Manhã ☐ Tarde
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs	10/04/19		
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem	01- Valdeci Cardoso da Silva Aux. de Enfermagem COREN - RR 000 403 547		01- 02-
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro			
OBS:		OBS:	

Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
 Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.