

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 13 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200115926

Vítima: MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

Data do Acidente: 24/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

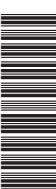
Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 16 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200115926

Vítima: MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

Data do Acidente: 24/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 13/01/2020, emitido pelo Dr. João Bartolomeu Pinto Rabelo CRM nº 4518 - PB, da Instituição MOZES E SZTRAJMAN MÉDICOS ASSOCIADOS S/C LTDA, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:

 DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

0093878/20

3 - CPF da vítima:

040.783.874-51

4 - Nome completo da vítima:

Haweli Nagmo Bezerra do Orente

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP N° 445/2012

5 - Nome completo:

Haweli Nagmo Bezerra do Orente

6 - CPF:
040.783.874-51

7 - Profissão:

Porteiro

8 - Endereço:

Rua Capitão José Belo D'Ávila

9 - Número:

52

10 - Complemento:

11 - Bairro:

Eimomi Satu

12 - Cidade:

Joaíba PB

13 - Estado:

PB

14 - CEP:

58080-520

15 - E-mail:

16 - Tel.(DDD):

(16) 99192-9928

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

 RECUZO INFORMAR R\$1.00 A R\$1.000,00 R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00 SEM RENDA R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ACIMA DE R\$5.000,0021 - DADOS BANCÁRIOS: BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR) CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) CONTA CORRENTE (Todos os bancos) Bradesco (237) Itaú (341)

Nome do BANCO: _____

 Banco do Brasil (001) Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 0036

CONTA: 55288

5

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
 O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
 O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Lider para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

 Solteiro Casado (no Civil) Divorciado Separado Judicialmente

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a):

 Sim Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? Sim Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:

30 - Vítima deixou nascituro (viver) Sim Não31 - Vítima teve irmãos? Sim Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:

 Sim33 - Vítima deixou pais/avós vivos? Sim Não

Estou ciente de que a Seguradora Lider pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34
Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1º | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

39 - 2º | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, 13/03/2020

Manoel Nagmo Bezerra do Orente

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

FPS.001 V002/2019

43 - Assinatura do Procurador (se houver)



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 14394.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 14394.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 09:17 horas do dia 18 de dezembro de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **Marcelo Magnos Bezerra do Oriente**, CPF nº 010.783.874-51, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Porteiro, filho(a) de Maria do Socorro Bezerra do Oriente e Noel Rodrigues do Oriente, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 28/06/1982 (37 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Capitão Jose Belo Diniz, Nº 12, bairro Ernani Sátiro, tendo como ponto de referência Casa, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98730-1390.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Ex Combatente Assis Luiz, Todo Dia, João Pessoa/PB, bairro João Paulo II; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 24/02/19 15:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 24/02/2019, POR VOLTA DAS 15:00, ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA BROS DE COR LARANJA, ANO 2017/18, PLACA QFK-7373/PB, CHASSI 9C2KD0810JR004225, NA RUA EX COMBATENTE ASSIS LUIZ, JOÃO PAULO II, NESTA CAPITAL, QUANDO UM VEICULO CRUZOU NA FRENTES DESTE NOTIFICANTE, VENDO A PROVOCAR UMA COLISÃO; QUE ESTE NOTIFICANTE FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DO SAMU AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, ONDE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM TRAUMATISMO CRANIANO, CID S06.3, TENDO SIDO REALIZADO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO E TIDO ALTA HOSPITALAR EM 31/03/2019, CONFORME LAUDO MEDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCoba ARCE; QUE NO DIA 24/09/2019 RETORNOU AQUELE HOSPITAL POR VOLTA DAS 14:19, POR CONTA DE COMPLICAÇÃO DE CIRURGIA TARDIA, COM DIAGNOSTICO DE CID M86.6, SENDO REALIZADO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, CONFORME LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. ELIVALDO SALES DE TOLEDO.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1^a Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor
de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
P A R A I B A



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social



João Pessoa/PB, 18 de dezembro de 2019.

Marcelo Magnos Bezerra do Oriente
MARCELO MAGNOS BEZERA DÓ ORIENTE
Noticiante



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 14394.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 14394.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 09:17 horas do dia 18 de dezembro de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **Marcelo Magnos Bezerra do Oriente**, CPF nº 010.783.874-51, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Porteiro, filho(a) de Maria do Socorro Bezerra do Oriente e Noel Rodrigues do Oriente, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 28/06/1982 (37 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Capitão Jose Belo Diniz, Nº 12, bairro Ernani Sátiro, tendo como ponto de referência Casa, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98730-1390.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Ex Combatente Assis Luiz, Todo Dia, João Pessoa/PB, bairro João Paulo II; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 24/02/19 15:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRANSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 24/02/2019, POR VOLTA DAS 15:00, ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA BROS DE COR LARANJA, ANO 2017/18, PLACA QFK-7373/PB, CHASSI 9C2KD0810JR004225, NA RUA EX COMBATENTE ASSIS LUIZ, JOÃO PAULO II, NESTA CAPITAL, QUANDO UM VEICULO CRUZO NA FREnte DESTE NOTIFICANTE, VINDO A PROVOCAR UMA COLISÃO; QUE ESTE NOTIFICANTE FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DO SAMU AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, ONDE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM TRAUMATISMO CRANIANO, CID S06.3, TENDO SIDO REALIZADO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO E TIDO ALTA HOSPITALAR EM 31/03/2019, CONFORME LAUDO MEDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCoba ARCE; QUE NO DIA 24/09/2019 RETORNOU AQUELE HOSPITAL POR VOLTA DAS 14:19, POR CONTA DE COMPLICAÇÃO DE CIRURGIA TARDIA, COM DIAGNOSTICO DE CID M86.6, SENDO REALIZADO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, CONFORME LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. ELIVALDO SALES DE TOLEDO.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1^a Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor
de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
P A R A I B A



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social



João Pessoa/PB, 18 de dezembro de 2019.

Marcelo Magnos Bezerra do Oriente
MARCELO MAGNOS BEZERA DO ORIENTE
Noticiante

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

046.3833.139

3 - CPF da vítima:

010.783.874-51

4 - Nome completo da vítima:

Marcelo Magno Bezerra do Outeiro

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP N° 445/2012

5 - Nome completo:

Marcelo Bezerra do Outeiro

8 - Endereço:

Rua Capitão José Belo Diniz

6 - CPF:

010.783.874-51

7 - Profissão:

funcionário

9 - Número:

32

10 - Complemento:

-

11 - Bairro:

Bonfim Setimo

12 - Cidade:

Faculdade

13 - Estado:

PB

14 - CEP:

58080-120

15 - E-mail:

-

16 - Tel.(DDD):

-

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

RECUSO INFORMAR

R\$1.00 A R\$1.000,00

R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00

SEM RENDA

R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Bradesco (237)

Itaú (341)

Nome do BANCO: _____

Banco do Brasil (001)

Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 0036

CONTA: 55288

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

Solteiro

Casado (no Civil)

Divorciado

Separado Judicialmente

Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a):

Sim

Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos?

Sim

Não

29 - Se tinha filhos, informar

Vivos:

Falecidos:

30 - Vítima deixou

nascituro (vai nascer)?

Sim

Não

31 - Vítima teve irmãos?

Sim

Não

32 - Se tinha irmãos, informar

Vivos:

Falecidos:

33 - Vítima deixou

pais/avós vivos?

Sim

Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte áqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

40 - Local e Data,

José Pedro PB - 20.12.2019
Marcelo Magno Bezerra do Outeiro

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

38 - 1º | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

39 - 2º | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: **0093878/20** 3 - CPF da vítima: **040.783.874-51** 4 - Nome completo da vítima: **Manoel Magno Bezerra de Oliveira**

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP N° 445/2012

5 - Nome completo: Manoel Magno Bezerra de Oliveira	6 - CPF: 040.783.874-51		
7 - Profissão: Penteiro	8 - Endereço: Rua Capitão José Belo D'Ávila	9 - Número: 52	10 - Complemento:
11 - Bairro: Fazenda Santa Rita	12 - Cidade: Joaíba-Pernambuco	13 - Estado: PB	14 - CEP: 58080-520
15 - E-mail: 			16 - Tel.(DDD): (83) 99192-9928

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

<input checked="" type="checkbox"/> RECUZO INFORMAR	<input type="checkbox"/> R\$1.00 A R\$1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

Bradesco (237) Itaú (341)
 Banco do Brasil (001) Caixa Econômica Federal (104)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: **0036** CONTA: **55288 5**

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

(informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Lider para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: Solteiro Casado (no Civil) Divorciado Separado Judicialmente Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): Sim Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima Sim Não teve filhos? 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou Sim Não nasceu/nascer? 31 - Vítima Sim Não teve irmãos? 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou Sim Não pais/avós vivos?

Estou ciente de que a Seguradora Lider pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34
Impressão
digital da
víctima ou
beneficiário
não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1º | Nome: _____
CPF: _____

Assinatura da testemunha

39 - 2º | Nome: _____
CPF: _____

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, **Joaíba-Pernambuco, 13/03/2020**

Manoel Magno Bezerra de Oliveira

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

FPS.001 V002/2019

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE
RUA CAP JOSE BELO D'INIZ. 12 - ERNANI SATIRO
JOAO PESSOA / PB CEP: 58040120 (AG. 1)

Ligacao MONOFASICO

Cls/Sbc: RES MTCB; /RESIDENCIAL - RESIDENCIAL

Roteiro 12 - 2 - 755 - 5160
Medidor: 00009076451

Referencia Nov / 2019
Emissao 20/11/2019

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº034510.008
Cód. para Déb. Automático: 00013753603

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a

Apresentação

Nov / 2019

20/11/2019

Data prevista da
próxima leitura

19/12/2019

CPF/ CNPJ/ RANI

010.783.874-51

Insc. Est.

5/1375360-3

Canal de contato

Sarampo é grave e pode matar. Fique atento ao calendário da vacinação e se prava.

energisa

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
B/230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-630
CNPJ 09.095.183/0001-40 Irc. Est. 16.015.823-0

MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE
RUA CAP JOSE BELGEMINZ, 12. ERIVAN SATIRO
JOAO PESSOA/PB CEP: 56040120 (AG. 1)

Ligacao. MONOFASICO
Cts/Sbc RES MTC Bi / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Roteiro 12 - 2 - 755 - 5160
Medidor 00009076451
Referencia Nov / 2019
Emissao 20/11/2019

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br/230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ 00.025.183/0001-40 Insc Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº034.510.006
Cód. para Déb. Automático: 00013753603

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a

Apresentação
Nov / 2019
20/11/2019

Data prevista da
próxima leitura
19/12/2019
Insc. Est.

CPF/ CNPJ/ RANI

010.783.874-51

UC (Unidade Consumidora):

5/1375360-3

Canal de contato

Sarampo é grave e pode matar. Fique atento ao Calendário de
vacinação e se previna.



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Marcelo Magno Bezerra do Oriente

DATA DE NASCIMENTO 28/06/82

NOME DA MÃE Maria do Socorro Bezerra do Oriente

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 68788

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1145216

DATA DO ATENDIMENTO 24/02/19

HORA DO ATENDIMENTO 16:04

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Traumatismo craniano

CID 10 S06.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, trazido pelo SAMU, vítima de acidente de moto, hálito etílico, apresenta trauma craniano e facial, MV diminuído a direita, Glasgow 11, sedado e intubado para proteção de via aérea. Avaliado pela neurocirurgia e internado para tratamento especializado.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, cervical, tórax, abdome

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: fratura parieto-occipital direita + contusão frontobasal + inchaço cerebral leve, sem desvio da linha média

TRATAMENTO:

Tratamento conservador de trauma craniano + introdução de cateter PIC

ALTA HOSPITALAR: 31/03/19

DATA DA EMISSÃO: 14/05/2019 (2ª via emitida em 02/12/19)

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Socorro Hélio Lúcio



AV. D. ESTEVEZ LISBOA, 501 - PEDRO GONCALVES - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1146216



Identificação do paciente

ID 262668	Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE			Sexo Masculino
Data de nascimento 25/08/1982	Idade 36 anos 7 meses 27 dias	Estado civil	Região	Promotoria 66788
Mãe MARIA DO SOCORRO BEZERRA DO ORIENTE				Pat NOËL RODRIGUES DO ORIENTE
Escolaridade				Responsável (Parentesco) RAYNARA CAMPOS COSTA - ACOMPANHANTE
DDD Móvel 83	Fone Móvel 87301380	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2818686	Nº Cnes		
Local de procedência FUNCIONARIOS II				Tipo BAIRRO
Email	Natura JOAO PESSOA	CBOR		

Endereço:

CEP 58060100 **Município de residência** JOÃO PESSOA **UF** PB **Logradouro** PEDRO MARTINIANO DE BRITO
Número 100 **Complemento** Bloco B **Bairro** ERNANI SÁTIRO

Admissão

Data e Hora: 24/02/2019 16:04:03	Número da guia 1000007246370	Convênio SUS
Especialidade: CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco		Origem do paciente RUA
Caráter do atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saída Não	Veio de ambulância Não	Traume Não
Meio de transporte SAMU		Quem transportou	

Sinais Vitais

PA mmHg P脉搏 Temperatura

Exames complementares

Photo 1.13 **Sonografia [1]** **Urografo [1]** **TC [1]** **L'urinogramma [1]** **ECG [1]** **Ultrasonografia [1]**

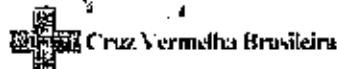
[Page 1]

Pacient louriente denomenatasi, basata sulla
farm, uterina di accaduta de metastasi.



Apontado por:
MARIELE JANAINA DA COSTA GAMA

Implications



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNPJ: 2778696 - Tel.: 8332165700

Impresso por: FERNANDO
ROBERTO GONDIM CABRAL
DE VASCONCELOS
Em: 29/03/2019 00:41:11

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Bolão de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 1m 4d 6h 4min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08		Permanência na Unidade: 1m 4d 6h 41min		Permanência no Leito: 1d 6h 6min

Evolução Médica (FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS - 29/03/2019 00:39:58)

Evolução

OCEDIMENTO:

Descrição da Evolução:

Neurocirurgia

-- POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLISTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETIRADO)

Ao exame: ECG 14, Pupilas isocôricas e fotorreagentes, sem déficit focal.
FO limpa e seca.

TC Crâneo controle 10/03: Satisfatória, sem complicações.

Cd:

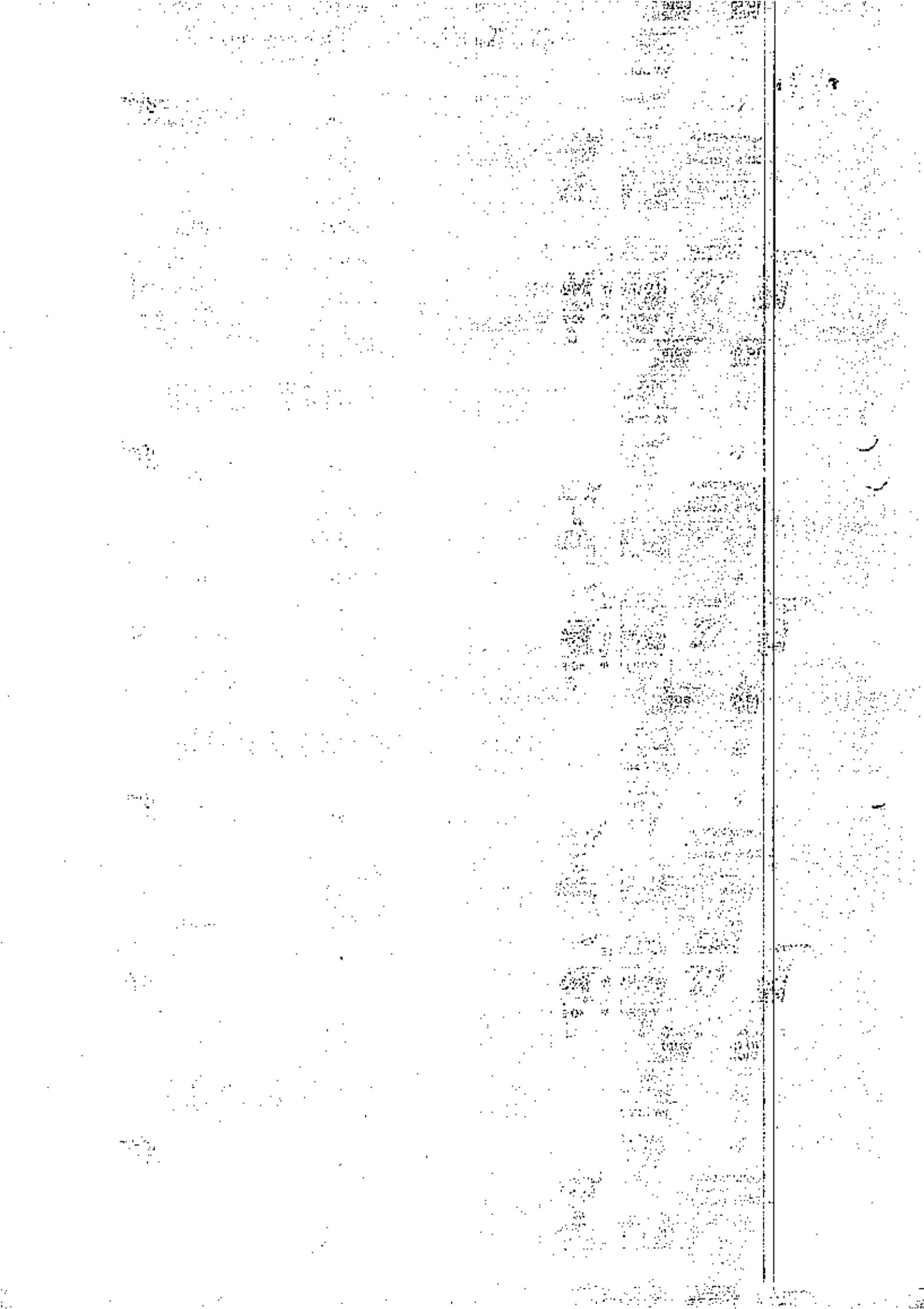
Sem demais pendências pela Neurocirurgia. Alta da Neurocirurgia. Deixo encaminhamento para HTOP na Alta.
ag. aval Clínica Médica para provável alta. Prescrevo.

Seção: POSTO IA - ENF 6 Lote: LEITO - 003

Profissional responsável pela Informação: FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS

Número Conselho: 8267

CR



Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000
Tempo de Internação 1m 2d 21h 14min		Convênio SUS	Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 1m 2d 23h 51min	Permanência no Leito: 1m 2d 18h 16min

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 19,00

SECREÇÕES: INCRÉMINTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 91,00

PA: 151/89

SPO2: 98,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO - 4

RV: CONFUSO - 4

RM: OBEDIÊCE COMANDOS - 6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA: ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRÂNIO.

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 11.280

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DEBITO URINARIO (ML/8HS): 700,00

EDEMA: MMSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

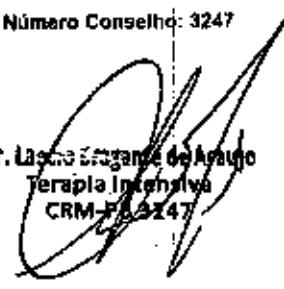
CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- INÍCIO ANTIHIPERTENSIVOS (MONITORAR CURVA DE P.A.)
- 3.- MEDIDAS PARA DELIRIUM
4. **ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA**
- 5 - CONSIDERAR ALTA APÓS REAVALIAÇÃO LABORATORIAL

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 005
 Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

Cr. Laécio Bragante de Araújo
 Terapia Intensiva
 CRM-PE 3247



Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1146216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 1m 2d 1h 56min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 1m 2d 4h 33min		Permanência no Leito: 1m 1d 22h 58min

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

PR: 19.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC 91.00

PA: 151/89

SPO₂: 98.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO - 4

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDIENCE COMANDOS - 8

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRANIO.

EXAME FÍSICO

LEUCO: 11.280

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINARIO (ML/HS): 700.00

EDEMA: MNSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

> UROCULTURA => NEGATIVO

> SECREÇÃO TRAQUEAL => INCUBADO

CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
 - 2.- INÍCIO ANTIHIPERTENSIVOS (MONITORAR CURVA DE P.A.)
 - 3.- MEDIDAS PARA DELIRIUM
 - 4.- ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA
 - 5.- CONSIDERAR ALTA APÓS REAVALIAÇÃO LABORATORIAL
- o utero do diário V.O.

Yuri Leite Eloy
CRM 8575

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leste: LEITO UTI - 005
Profissional responsável pela informação: YURI LEITE ELOY

Número Conselho: 8575

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Bolema de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Date de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontoário 68786
Tempo de Internação 1m 1d 5h 29min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 1m 1d 8h 6min		Permanência no Leito: 1m 1d 2h 31min

EXAME FÍSICO: MV AUDÍVEL AHT, RONCOS ESPARSO.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 15,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 105,00

PA: 119/62

SPO2: 98,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AQ: ABERTO -4

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDECE COMANDOS -6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA. FERIDA: CRANIO.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 1360,00

EDEMA: MMSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

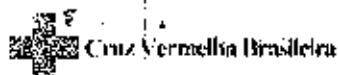
-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO
2. MEDIDAS PARA DELIRIUM
3. REPASSADA A SNE, DEVIDO A INTOLERANCIA DA DIETA ORAL - MUITO SECRETIVO.
4. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 605
Profissional responsável pela informação: MARIO CARTAXO FILHO

Número Conselho: 4682



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: ANNE
SCHEREZADE ALVES DA
SILVA
Em: 26/03/2019 10:12:26

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	Bolelim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000
Tempo de Internação 1m 1d 15h 31min		Convênio SUS	Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 1m 1d 18h 8min	Permanência no Leito: 1m 1d 12h 33min

Evolução do Paciente (ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA - 26/03/2019 10:12:02)

Evolução do Paciente

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETIRADO)

Paciente estável, consciente e orientado, mais colaborativo, ventilação espontânea, hipersecretivo, tosse frequente, mas sem desconforto ventilatório.

Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa.

Sem registro de febre nos controles das últimas 24h, decremento da leucometria, sem uso de antimicrobianos no momento.

Corado, hidratado, anictérico.

Bom volume urinário, escórias nitrogenadas dentro da normalidade

Avallado pela fono que liberou dieta pastosa, sem disglicemias.

Motivos de Internação

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

MELHORA CLINICA. HEMODINAMICA ESTÁVEL. TAQUICARDIA SINUSAL.

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2.: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3.: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03 FF

4.: POLI B 10/03

5.: VANCOMICINA 10/03

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02 EXTUBAÇÃO ESPONTÂNEA DIA 17/03 2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

4.: CATÉTER VENOSO CENTRAL (VJD DIA 10/3/19)

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE

CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02 ESCALA DE RASS: 1 INQUIETO

RX TORÁX: NO SISTEMA

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 1m 1d 15h 31min		Convênio SUS		Plamão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 1m 1d 16h 8min		Permanência no Leito: 1m 1d 12h 33min

EXAME FÍSICO: MV AUDÍVEL AHT, RONCOS ESPARSOES.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA FR: 22.00 SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 115.00 PA: 141/99 SPO₂: 98.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4 RV: CONFUSO 4 RM: OBEDIENCE COMANDOS - 6
EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO PUPILAS: ISOCÓRICAS. LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO.

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRANIO.

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 11.280

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINARIO (ML/24HS): 800.00 BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 1462.00 DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 1600.00
EDEMA: MMSS EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03 ###
-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)
-> UROCULTURA=> NEGATIVO
-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO
2. MEDIDAS PARA DELIRIUM
3. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 695
Profissional responsável pelo informe: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Número Controle: 10
Data: 26/03/2019 10:12:02

Assinatura: Anne Scherezade Alves da Silva

CRM: 2422 PB

CRM: 2422 PB



**AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel: 8332165700**

**Impresso por: FABIANA
CABRAL DE VASCONCELOS
LEITE ARRUDA
Em: 26/03/2019 10:06:19**

Nome	Bulletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	1145216	24/02/2019 16:04:08	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Prontuário
28/06/1982	36	Masculino	60788
Tempo de Internação		Convênio	Plantão
3m 1d 18h 25min		SUS	DIURNO
Data de Entrada:	Data Internação	Permanência na Unidade:	Permanência no Leito
24/02/2019 16:04:08	24/02/2019 18:41:37	1m 1d 18h 2min	1m 1d 12h 27min

AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGICA (FABIANA CABRAL DE VASCONCELOS LEITE ARRUDA - 26/03/2019 10:06:11)

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

EVOLUÇÃO: CONSCIENTE , ALGO ORIENTADO

CONDIÇÕES RESPIRATÓRIA

EVOLUÇÃO: EUPNÉICO

AVALIAÇÃO OROMIOFUNCIONAL

EVOLUÇÃO: ELEMENTOS DENTÁRIOS PRESENTES LÁBIOS: NORMAL

LÍNGUA: HIPOFUNCIONANTE

AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO DEGLUTIÇÃO (CONSISTÊNCIA)

EVOLUÇÃO: PASTOSA LIQUIDIFICADA

FASE ORAL

EVOLUÇÃO: CAPTAÇÃO DO BÓLO , VEDAMENTO LABIAL

OBSERVAÇÕES

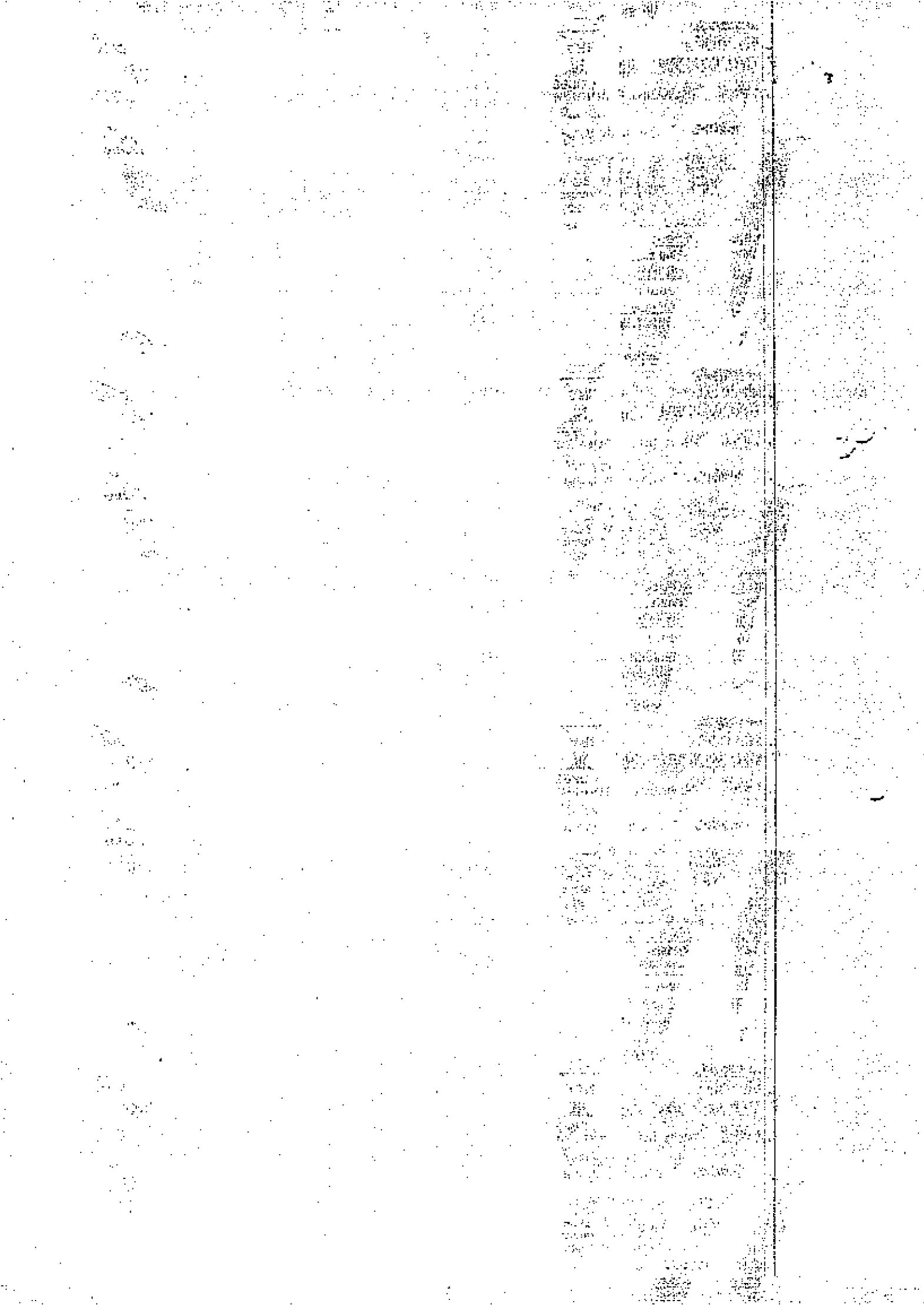
OBSERVAÇÕES:

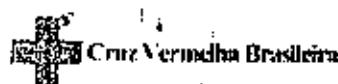
Paciente com dieta via oral. Manter dieta por via oral, somente na consistência pastosa liquidificada sem pedaços e administração de líquidos somente com espessante (sucos e água).

**Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 005
Profissional responsável pela Informação: FABIANA CABRAL DE VASCONCELOS LEITE ARRUDA**

Numero Conselho: 9329







AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 25/03/2019 11:43:13

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim da Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 38	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 58788
Tempo de Internação 1m 17h 2min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data da Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 1m 19h 39min		Permanência no Leito: 1m 14h 4min

Evolução do Paciente (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 25/03/2019 11:43:00)

Evolução do Paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

- # POLITRÁUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETIRADO)

Paciente estável, consciente e orientado, mais colaborativo, ventilação espontânea, hipersecretivo, tosse frequente, mas sem desconforto ventilatório.

Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa.

Sem registro de febre nos controles das últimas 24h, decremento da leucometria, sem uso de antimicrobianos no momento.

Corado, hidratado, anictérico.

Bom volume urinário, escórias nitrogenadas dentro da normalidade

Dieta enteral bem tolerada, sem disglicemias.

Motivos de internação

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intervenções)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

GRAVE, HEMODINAMICA ESTÁVEL, TAQUICARDIA SINUSAL.

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2.: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3.: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03 FF

4.: POLI B 10.03

5.: VANCOMICINA 10/03

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02 EXTUBAÇÃO ESPONTÂNEA DIA 17/03 2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

4.: CATÉTER VENOSO CENTRAL (VJID DIA 10/03/19)

Chegagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02 ESCALA DE RASS: 1 INQUIETO

RX TORÁX: NO SISTEMA

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 38	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 88788
Tempo de Internação 1m 17h 2min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 1m 19h 39min		Permanência no Leito: 1m 14h 4min

EXAME FÍSICO: MV AUDÍVEL AHT, RONCOS ESPARSO.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 15,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 105,00

PA: 119/62

SPO2: 98,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL

SISTEMA NEUROLÓGICO

AQ: ABERTO -4

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDIENCE COMANDOS -6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA. FERIDA: CRANIO.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HIDRÍCO EM 24HS (ML): 490,00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 1350,00

EDEMA: MMSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO
2. MEDIDAS PARA DELIRIUM
3. REPASSADA A SNE, DEVIDO A INTOLERANCIA DA DIETA ORAL - MUITO SECRETIVO.
4. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Lelito: LEITO UTI - 005
Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário: 65788
Tempo de Internação 27d 16h 15min	Convênio SUS		Plano: DIURNO	
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 27d 16h 52min		Permanência no Leito: 27d 13h 17min

EXAME FÍSICO: MV AUDÍVEL AHT, RONCOS ESPARSOS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 15,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 105,00

PA: 119/62

SPO₂: 98,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDECE COMANDOS -6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRANIO.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -90,00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 1850,00

EDEMA: MM88

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO

2. MEDIDAS PARA DELIRIUM

3. REPASSADA A SNE, DEVIDO A INTOLERANCIA DA DIETA ORAL - MUITO SECRETIVO.

4. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 005
Professional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

Dr. Laécio Bragante de Araújo
Terapia Intensiva
CRM/PB 3247

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1143218	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 48786
Tempo de Internação: 26d 14h 43min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 26d 17h 20min		Permanência no Leito: 26d 11h 45min

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 16.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 106.00

PA: 135/95

SPO₂: 98.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDIÊCE COMANDOS - 8

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRANIO.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DEBITO URINARIO (ML/HHS): 600.00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 1290.00

DIURESE PARA ÚTILLMAS 24HS: 2000.00

EDEMA: MNSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO

2. MEDIDAS PARA DELIRIUM

3. REPASSADA A SNE, DEVIDO A INTOLERANCIA DA DIETA ORAL - MUITO SECRETIVO.

4. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 006
Profissional responsável pela Internação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Número Conselho: 7982



Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Bolotim da Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Pronunciado 68788
Tempo de Internação 26d 23h 14min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Date de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Date Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 26d 1h 51min		Permanência no Leito: 25d 20h 16min

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA/ ESPONTÂNEA

FR: 18.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 118.00

PA: 148/99

SPO₂: 98.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RGR EM 2T, BCNP: S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDIENCE COMANDOS -6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ORAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRÂNIO.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 3212.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 2000.00

EDÊMIA: MMSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

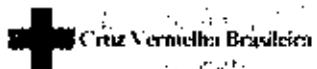
- ### CULTURAS 10/03 ###
 -> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)
 -> UROCULTURA=> NEGATIVO
 -> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO
2. MEDIDAS PARA DELIRIUM
3. DIETA ORAL APÓS REAVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA
4. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leste: LEITO UTI - 005
 Profissional responsável pela informação: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA

Número Consulta: 6797



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454653 - Tel.: 8332165700



Impresso por: FABIANA
CABRAL DE VASCONCELOS
LEITE ARRUDA
Em: 22/03/2019 12:28:21

Nome	Bolotim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	114821B	24/02/2019 16:04:08	
Data de nascimento	Idade		
28/08/1982	36	CNS	Prontuário
Tempo de Internação		Convênio	Plantão
25d 17h 47min		SUS	DIURNO
Data de Entrada	Data Internação	Permanência na Unidade:	Permanência no Leito:
24/02/2019 16:04:08	24/02/2019 16:41:37	25d 20h 24min	26d 14h 49min

AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGICA (FABIANA CABRAL DE VASCONCELOS LEITE ARRUDA - 22/03/2019 12:28:15)

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

EVOLUÇÃO: CONSCIENTE, ALGO ORIENTADO

CONDIÇÕES RESPIRATÓRIA

EVOLUÇÃO: EUPNÉICO

AVALIAÇÃO OROMIOFUNCIONAL

EVOLUÇÃO: LÍNGUA: HIPOFUNCIONANTE

LARINGE ALTERADA

QUANTO A VIA ALTERNATIVA DA ALIMENTAÇÃO

EVOLUÇÃO: SNE / SOE / SOG / SNG

AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO DEGLUTIÇÃO (CONSISTÊNCIA)

EVOLUÇÃO: LÍQUIDA PASTOSA

CONCLUSÃO DA AVALIAÇÃO

EVOLUÇÃO: DISFAGIA NEUROGÊNICA

OBSERVAÇÕES

OBSERVAÇÕES:

Paciente apresenta mecanismo da função da deglutição alterado. Sugiro manter dieta por SNE.

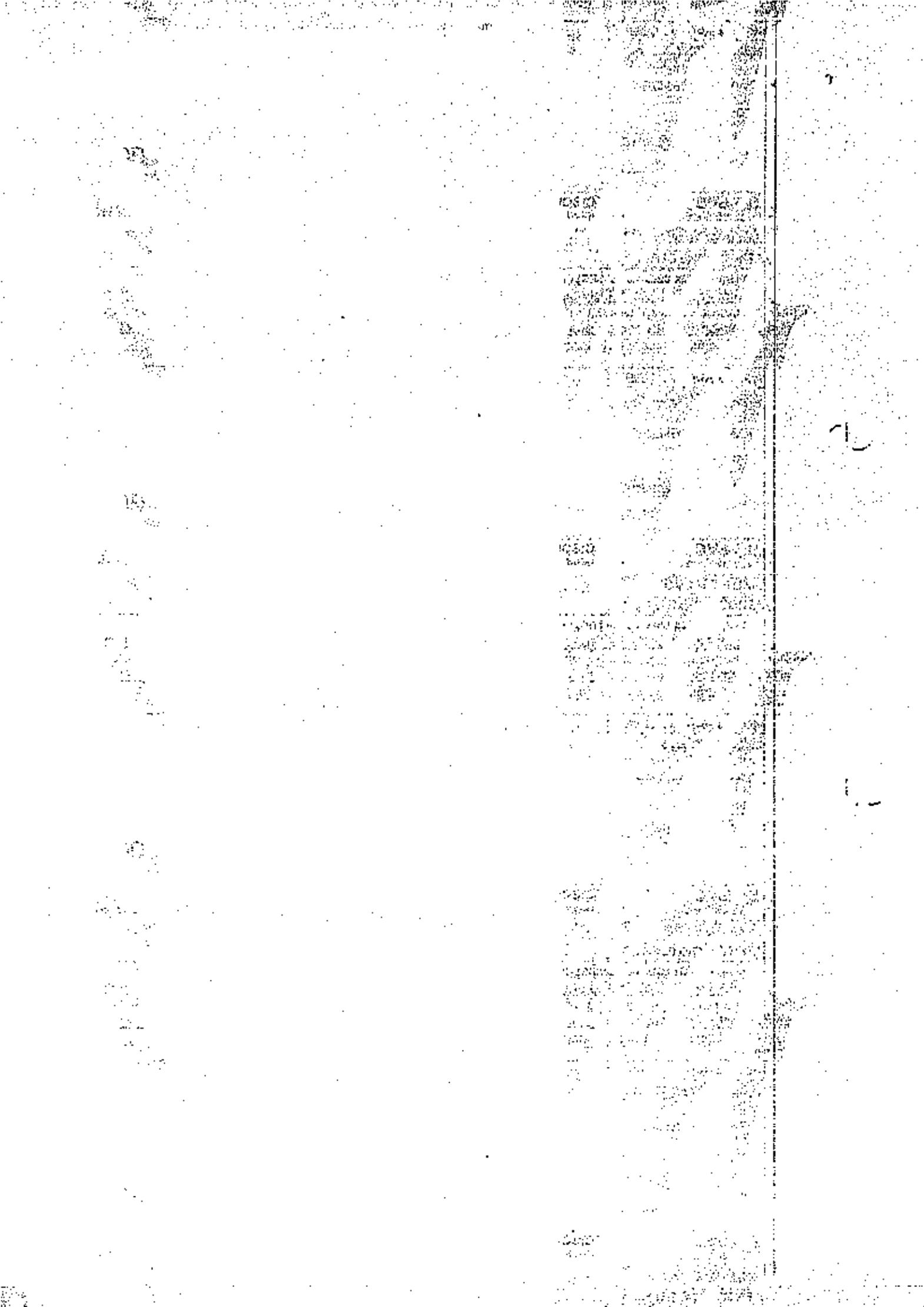
CONDUTA(S) FONOAUDIOLÓGICAS

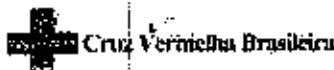
EVOLUÇÃO: FONOTERAPIA DA DEGLUTIÇÃO PARA FUTURO DESMAME DE SONDA SNE/SNG , MANTER DIETA POR SNE/SNG , ESTIMULAÇÃO DA LINGUAGEM

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 006

Profissional responsável pela informação: FABIANA CABRAL DE VASCONCELOS LEITE ARRUDA

Número Conselho: 9329





AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332185700

Impresso por: ANNE
SCHEREZADE ALVES DA
SILVA
Em: 19/03/2019 10:41:15

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 208112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 22d 16h		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 22d 18h 37min		Permanência no Leito: 22d 13h 2min

Evolução do Paciente (ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA - 19/03/2019 10:41:08)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETIRADO)

HEMOCULTURA POSITIVA P/ ACINETOBACTER (6/3—>10/3), TROCADO ACESSO CENTRAL

Paciente estável, abertura ocular espontânea mas não contactante, pupilas isocônicas e fotorreagentes, ventilação espontânea, secretoivo mas sem desconforto ventilatório.

Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa.

Sem registro de febre nos controles das últimas 24h, com leucometria, em uso de esquema tríplice de antimicrobianos.

Corado, hidratado, anictérico.

Bom volume urinário, escórias nitrogenadas dentro da normalidade.

Dieta enteral bem tolerada, sem disglícemias.

Motivos de internação:

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

GRAVE: HEMODINÂMICA ESTÁVEL, TAQUICARDIA SINUSAL.

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2.: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3.: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03

4.: POLI B 10.03

5.: VANCOMICINA 10/03

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02 EXTUBAÇÃO ESPONTÂNEA DIA 17/03 2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

4.: CATÉTER VENOSO CENTRAL (VJD DIA 10/3/19)

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24

ESCALA DE RASS: 2 SEDAÇÃO LEVE

RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: MV AUDIVEL ANT. RONCOS ESPARSOS

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145218	Data/Hora Entrada 24/02/2019 18:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Promotor 68789
Tempo de Internação 22d 18h		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 18:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 22d 18h 37min		Permanência no Leito: 22d 13h 2min

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 18,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 145,00

PA: 131/91

SPO₂: 100,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCFN, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RAM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

RFM +, RCP +, DRIVE VENTILATÓRIO +.

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÓMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA. FERIDA: CRÂNIO.

EXAME FÍSICO:

LEUCOCITOSE: 8.570 (13/03) → 13.230/b=3 (17/03)→ 9.590 (19.03).

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINÁRIO (ML/8HS): 1900,00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 321,00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 3500,00

EDEMA: MÍNOS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

HIPERCALEMIA**EVOLUÇÕES FINAIS**

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1.- ACOMPANHAMENTO COM NCR.

2.- AGUARDA TRAQUEOSTOMIA.

3.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS.

4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA.

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 005
Profissional responsável pela informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA


Dr. Anne Scherezade
Medicina Intensiva
Número Contabil: 7902 PB

Nome: MARCELENE MARQUES DA SILVA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:05	Data/Hora Saída
Data de nascimento 26/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170380000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 22d 3h 7min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 22d 5h 44min		Permanência no Leito: 22d 9min

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 18.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 130.00

PA: 137/89

SPO₂: 100.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM ZT, BCNF, SIS. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, TC CRÂNIO

DROGAS: FENTANIL

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

RFM +, RCP +, DRIVE VENTILATÓRIO +.

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRÂNIO.

EXAME FÍSICO:

LEUCOCITOSE: 8.570 (13/03) → 13.230/b=3 (17/03).

FEBRE AO EXAME

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 2050.00

EDEMA: MMSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

HIPERCALEMIA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

→ HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

→ UROCULTURA=> NEGATIVO

→ SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1 MEDIDAS PARA HIPERCALEMIA.

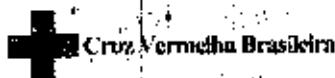
2 ACOMPANHAMENTO COM NCR.

3 AGUARDA TRAQUEOSTOMIA.

4 SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS.

5 VIGILÂNCIA INFECCIOSA.



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CEP: 454553 - Tel.: 8332165700Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 18/03/2019 11:08:24

Nome		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		1146216	24/02/2019 18:04:08	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário
28/08/1982	36	Masculino	206112170360000	68788
Tempo de Internação		Convênio		Plantão
21d 16h 27min		SUS		DIURNO
Data de Entrada	Data Internação	Permanência na Unidade:		Permanência no Leito:
24/02/2019 16:04:08	24/02/2019 18:41:37	21d 19h 4min		21d 13h 29min

Evolução do Paciente (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 18/03/2019 11:07:20)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

- # POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLISTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETIRADO)
- # HEMOCULTURA POSITIVA P/ ACINETOBACTER (6/3-->10/3). TROCADO ACESSO CENTRAL.

Paciente estável, abertura ocular espontânea mas não contactante, pupilas isocônicas e folorreagentes, ventilação espontânea, secretivo mas sem desconforto ventilatório.

Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa.

Apresentou 6 episódios de febre nos controles das últimas 24h, incremento da leucometria, em uso de esquema tripla de antimicrobianos

Corado, hidratado, anictérico.

Bom volume urinário, escórias nitrogenadas dentro da normalidade

Dieta enteral bem tolerada, sem dislipidemias.

Motivos de internação

- 1: TCE GRAVE
- 2: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

- IPOTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

GRAVE. HEMODINAMICA ESTÁVEL, SOB VMI/TOT+PCV, ANALGESIA CONTÍNUA COM FENTANIL, FEBRE AO EXAME DE HOJE (17/03). TAQUICARDIA SINUSAL.

Antibióticos

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1: CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO | 2: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO | 3: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03 |
| 4: POLI B 10/03 | 5: VANCOMICINA 10/03 | |

Sondas, drenos e cateteres

- | | | |
|---|---------------------------------|----------------------|
| 1: TOT 24/02 EXTUBAÇÃO ESPONTÂNEA DIA 17/03 | 2: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02 | 3: SONDA NASOENTERAL |
| 4: CATÉTER VENOSO CENTRAL (VJD DIA 10/3/18) | | |

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24 ESCALA DE RASS: -2 SEDAÇÃO LEVE RX TORÁX: NO SISTEMA EXAME FÍSICO: MV AUDIVEL ANT, RONCOS ESPARSOS

Nome MARCELO MANSO BRAGANTE DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1146216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 208112170380000	Prontuário 68786
Tempo de Internação 21d 16h 27min		Convênio SUS		Plano DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 21d 19h 4min		Permanência no Leito: 21d 13h 29min

ESPONTÂNEA: SOB TOT

PR: 16.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 130.00

PA: 137/89

SPO2: 100.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: FENTANIL

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

RPM +, RCP +, DRIVE VENTILATÓRIO +.

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRANIO.

EXAME FÍSICO:

LEUCOCITOSE: 8.570 (13/03) -> 13.230/b=3 (17/03).

FEBRE AO EXAME

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 1630.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 3050.00

EDEMA: MNSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

HIPERCALEMIA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

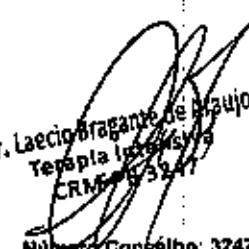
1 MEDIDAS PARA HIPERCALEMIA.

2 ACOMPANHAMENTO COM NCR.

3 AGUARDA TRAQUEOSTOMIA.

4 SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS.

5 VIGILÂNCIA INFECIOSA.



Dr. Laecio Bragante de Araujo
Terapia Intensiva
CRM-SP 3247

Número Conselho: 3247



Alma-Ata Verhandlungen



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: RANDOLFO
RANDALL FARIAS FERREIRA
BRITO
Em: 17/02/2019 11:51:12

Nome MARCELÔ MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	Boletim de Atendimento 1145218	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 38	Sexo Masculino	CNS 205112170360000 Pronutário 68788
Tempo de Internação 20d 17h 19min		Convênio SUS	Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 20d 18h 47min	Permanência no Leito: 20d 14h 12min

Evolução do paciente (Randolfo Randall Farias Ferreira Brito - 17/03/2019 11:50:59)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS

DESCRICAÇÃO DA EVOLUÇÃO:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
TCE GRAVE, CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
BRONCOASPIRAÇÃO
IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETIRADO)
HEMOCULTURA POSITIVA P/ ACINETOBACTER (6/3-->10/3), TROCADO ASES

GRAVE: Sob analgesia contínua com Ftn. RASS-2. Respira/TOT+PCV [PC 23 PEEP 6 FR 12 FIO2 40], bem adaptado, boa oximetria. Hemodinâmica estável, sem aminas. Diurese adequada, escórias normais. Hipercalemia leve. Tolerou dieta enteral, sem dislipidemias. Febril ao exame ($38,2^{\circ}\text{C}$).

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.1 TCE GRAVE **2.1 BRONCOASPIRAÇÃO**

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. SUPORTE INTEGRATIVO AO PACIENTE NEUROACUTICO

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRICIÓN

GRAVE HEMODINAMICA ESTÁVEL. SOB VMITOT+PCV. ANALGESIA CONTÍNUA COM FENTANIL. FÉBRE AO EXAME DE HOJE (17/03). TAQUICARDIA SINUSAL.

ANTIBIÓTICOS

1.: CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO 2.: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO 3.: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03
4.: POLI 8 10/03 5.: VANCOMICINA 10/03

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: TOT 24/02 2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02 3.: SONDA NASOENTERAL
4.: CATÉTER VENOSO CENTRAL (VJD DIA 10/3/19)

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT **FB: 13:00** **SECREÇÕES: INCREMENTO**

Nome MARISEI R MAGALHÃES FERREIRA DE OLIVEIRA		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 208112470360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 20d 17h 10min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 20d 19h 47min		Permanência no Leito: 20d 14h 12min

FC: 115,00

PA: 124X84/98

SPO₂: 100,00

DROGAS: N

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, TC CRÂNIO

DROGAS: FENTANIL

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

RFM +, RCP +, DRIVE VENTILATÓRIO +.

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRÂNIO.

LACTATO SÉRICO: 2,8 (GASO)

EXAME FÍSICO:

LEUCOCITOSE: 8.570 (13/03) → 13.230/b=3 (17/03).

FEBRE AO EXAME (38,2°C).

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURETICO, QUAL?: N

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 2178,00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 1600,00

EDEMA: NMSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

HIPERCALEMIA LEVE. (K 5,2)

CR 0,97 UR 49.

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1 MEDIDAS PARA HIPERCALEMIA.

2 ACOMPANHAMENTO COM NCR.

3 AGUARDA TRAQUEOSTOMIA.

4 SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS.

5 VIGILÂNCIA INFECCIOSA.



RANDOLFO BRITO
Médico
CRM-PB 9339

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de internação: 18d 15h 26min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 18d 18h 3min		Permanência no Leito: 18d 12h 28min

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 19,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 125,00

PA: 143/77

SPO₂: 99,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 2,1

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 9.630 → 7.330 (10/03) → 6.490 (11/03) → 8.120 (12/03) → 8.570 (13/03)

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 1366,00

DIURESE PARA ÚTIMAS 24HS: 2500,00

EDEMA: mmseit

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

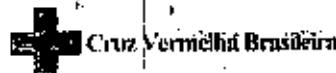
CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS.
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR.
- 3.- AGUARDO TRAQUEOSTOMIA (JÁ AUTORIZADA)
- 4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA.
- 5.- INÍCIO MEDIDAS P/ HIPERCALEMIA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 005
Profissional responsável pela informação: YURI LEITE ELOY


Yuri Leite Eloy
Cirurgião Geral
CRM-SP 10.000

Número Conselho: 6575



Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 208112170360000 Pronutério 68788
Tempo de Internação 18d 17h 17min		Convênio SUS	Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 18d 19h 54min	Permanência no Leito: 18d 14h 19min

Evolução do Paciente (Francisco Haroldo Leite de Sousa Mangueira - 15/03/2019 11:58:10)

Evolução do Paciente

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDÉMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETIRADO)

HEMOCULTURA POSITIVA P/ ACINETOBACTER (6/3 → 10/3), TROCADO ACESSO CENTRAL

Paciente grave/estável, em analgesia com fentanil 5ml/h, pupilas isocônicas pouco fotorreativas, em VMI por TOT, secretivo (P/F:473; FIO2:35%).

Hemodinâmica estável, em uso de noradrenalina (0,07 mcg/kg/min).

Afebril nos controle das 24h, Leuco:10.630. Lactato:2.1

Hipocorado, hidratado, anictérico.

Bom volume urinário, escórias nitrogenadas dentro da normalidade

Dieta enteral bem tolerada, sem disglicemias.

Motivos de internação

1. TCE GRAVE..... 2. BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

1. SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVE, ESTÁVEL ÀS CUSTAS DE DVA.

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2.: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3. MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03

4.: POLIB 10.03

5.: VANCOMICINA 10/03

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02

2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

4.: CATÉTER VENOSO CENTRAL (VJID DIA 10/3/19)

Checkagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24

RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 473

ESCALA DE RASS: -2 SEDAÇÃO LEVE

RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Nome MARCELO MAGNO DEZERFOA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1146216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 205112170360000	Prontuário 65788
Tempo de internação 18d 17h 17min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 18d 19h 54min		Permanência no Leito: 18d 14h 19min

ESPONTÂNEA - SOB TOT

FR: 15.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 110.00

PA: 131/88

SPO₂: 99.00

DROGAS: NORADRENALINA

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNP S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 2.1

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 9.530—> 7.330 (10/03)—> 6.490 (11/03) —> 8.120 (12.03) —> 8.570 (13/03)

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -472.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 2500.00

ACUMULADO (ML): 2073.00

EDEMA: mssss!!

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS.
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR.
- 3.- SOLICITADO TRAQUEOSTOMIA JUNTO AOS FAMILIARES
- 4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA.
- 5.- PROVA DE VOLUME P/ REDUZIR LACTATO

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 005

Profissional responsável pela informação: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA

Número Conselho: 6797

Fco. Haroldo L. S. Mangueira
Médico / CRN-P86781
Terapia Intensiva



Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201931926109

Data Nasc: 28/06/1982 - 36 anos

Paciente: MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

Data Exame: 24/02/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Contusões hemorrágicas intraparenquimatosas bifrontais, com halo hipoatenuante de edema.

Hematoma laminar extra-axial bifrontotemporal e ao longo da foice interesmisférica, sem efeito expansivo significativo.

Apagamento dos sulcos e fissuras entre os giros corticais e das cisternas basais, compatível com edema cerebral.

Fratura linear do osso parietal e frontal à direita, com diastase do aspecto posterior da sutura sagital e hematoma subgaleal regional associados.

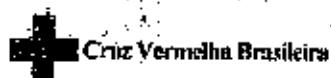
Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 24/02/2019 18:10.

Dra. Catarina A.R do Nascimento
CRM: 6278 - PB



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB,
58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	BAE 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Baixa
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36a 7m 27d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 87301390
Mãe MARIA DO SOCORRO BEZERRA DO ORIENTE			Prontuário 68788
Endereço PEDRO MARTINIANO DE BRITO, SN	Bairro ERNANI SÁTIRO	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EDUARDO MOTTA BRAGA	Nº Cons. Regional 7253/PB
Data/Hora Classificação 24/02/2019 16:04:08		Date/Hora Prescrição 24/02/2019 16:12:04	

Inamnese

RAZIDO PELO SAMU VITIMA MOTOCICLETA HALITO ETILICO, CONSCIENTE, DESORIENTADO E AGITADO

- A: VAP COM COLAR CERVICAL
- B: MV+ DIMINUIDO A-DIREITA
- C: RCR 2T BCNF, FC 80BPM
- D: ECG11
- E: TCE + TRAUMA DE FACE, MMII E MMSS SEM SINAIS DE FRATURA

ABD: GLOBOSO DIFÍCIL EXAME FÍSICO DEVIDO A AGITAÇÃO DO PACIENTE

CD:
HALDOL 5MG EV
TC CRANIO, COLUNA CERVICAL, TORAX E ABD
AVALIAÇÃO NEUROCIRURGIA
ACOMPANHAMENTO UTI MOVEL

MEDICAÇÃO

HALOPERICOL 5MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 1 ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA

EXAME DE IMAGEM

OMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

Boletim registrado por: MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA em 24/02/2019 16:04:57

EDUARDO MOTTA BRAGA
(7253/PB)

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	1145218	24/02/2019 16:04:06	
Data de nascimento	Idade		Telefone de Contato
28/06/1982	36a 7m 27d	Sexo	(83) 87301390
Mãe			Prontuário
MARIA DO SOCORRO BEZERRA DO ORIENTE			88788
Endereço	Bairro	Município	UF
PEDRO MARTINIANO DE BRITO, SN	ERNANI SATIRO	JOAO PESSOA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO	6628/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
24/02/2019 16:04:06		24/02/2019 17:21:11	

Anamnese

*****NEUROCIRURGIA*****

TIPO DE ACIDENTE DE MOTO ADMITIDO EM GLASGOW 11, AGITADO:

FOI SEDADO E ENTUBADO PARA PROTEÇÃO DE VIA AÉREA

TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM FRATURA PARIETO-OCCIPITAL DIREITA + CONTUSÃO FRONTOBASEAL + INCHAÇO CÉREBRAL LEVE, SEM DESVIOS DE ESTRUTURAS DA LINHA MÉDIA

TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL SEM SINAIS DE FRATURAS

TOMOGRAFIA DE TÓRAX E ABDÔMEN NÃO VISUALIZADO FRATURAS EM COLUNA VERTEBRAL

CD: CONSERVADORA; SEDAÇÃO E CONTROLE TOMOGRÁFICO EM 12 HORAS; SUTURA E CURATIVO DOS FERIMENTOS

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V. 24H, DURANTE 24 HORA(S)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 60 MIN(S)

Diluir

RANITIDINA 50MG/2ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML), DILUIR 2,0 ML

MIDAZOLAM 50MG/10ML INJETÁVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM. (OBSERVAÇÕES: DILUIR COM SF 0,9% 200 ML IV EM BIC)

EXAME LABORATORIAL

CREATININA

UREIA

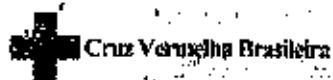
HEMOGRAMA COMPLETO

Relatório registrado por: MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA em 24/02/2019 16:04:57

GLICOSE

COAGULOGRAMA COMPLETO

CRM - PB



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB,
58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	BAE 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Baixa
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36a 7m 27d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 87301390
Mãe MARIA DO SOCORRO BEZERRA DO ORIENTE			Prontuário 68768
Endereço PEDRO MARTINIANO DE BRITO, SN	Bairro ERNANI SÁTIRO	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EDUARDO MOTTA BRAGA	Nº Cons. Regional 7253/PB
Data/Hora Classificação 24/02/2019 16:04:08		Data/Hora Prescrição 24/02/2019 16:12:04	

namense.

RAZIDO PELO SAMU VITIMA MOTOCICLETA HALITO ETILICO, CONSCIENTE, DESORIENTADO E AGITADO

A: VAP COM COLAR CERVICAL

B: MV+ DIMINUIDO A DIREITA

C: RCR 2T BCNF, EC 80BPM

D: ECG11

E: TCE + TRAUMA DE FACE, MMII E MMSS SEM SINAIS DE FRATURA

ABD: GLOBOSO DIFÍCIL EXAME FÍSICO DEVIDO A AGITAÇÃO DO PACIENTE

CD:

HALDOL5MG EV

TC CRANIO, COLUNA CERVICAL, TORAX E ABD

AVALIAÇÃO NEUROCIRURGIA

ACOMPANHAMENTO UTI MOVEL

MEDICAÇÃO

HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 1 ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA

EXAME DE IMAGEM

TOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

TOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, S/ CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

Boletim registrado por: MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA em 24/02/2019 16:04:57

EDUARDO MOTTA BRAGA
(7253/PB)

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: ROBERTO
RAMOS LEITAO FILHO
Em: 14/03/2019 09:49:40AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Período de Internação 17d 15h 8min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 17d 17h 45min		Permanência no Leito: 17d 12h 10min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ROBERTO RAMOS LEITAO FILHO - 14/03/2019 09:49:34)

Dr. Roberto Ramos Leitao Filho
MEDICINA INTENSIVA
CRM-PB 8899
14/03/2019

EVOLUÇÃO DO PACIENTE**PROCEDIMENTO:****DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

- # POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETIRADO)

Paciente grave/estável, neuroproteção -- última TC em 10/3 --, pupilas isocóricas pouco fotorreativas, em VMI por TCT, secretoivo.
 Hemodinâmica estável, em uso de noradrenalina (0,07 mcg/kg/min).
 Pielô febril no controle de ontem, em uso de esquema tríplice de antimicrobianos.
 Hipocorado, hidratado, anictérico.
 Bum volume urinário, escórias nitrogenadas dentro da normalidade
 Dieta enteral bem tolerada, sem disglicemias.
 Profilaxia TEV ok.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

- 1. TCE GRAVE
- 2. BRONCOASPIRAÇÃO

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

- 1. SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

IMPRESSÃO CLÍNICA**DESCRIÇÃO:**

PACIENTE GRAVE, ESTÁVEL ÀS CUSTAS DE DVA.

ANTIBIÓTICOS

- 1. CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO
- 2. CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO
- 3. MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03
- 4. POLI B 10.03

SONDAS, DRENOS E CATETERES

- 1. TOT 24/02
- 2. SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02
- 3. SONDA NASOENTERAL
- 4. CATETER VENOSO CENTRAL

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA, RX TORÁXICO.

RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 486 ESCALA DE RASS: 2 SEDAÇÃO LEVE RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saida 24/02/2019 18:41:37
Nascimento 1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Frontal 88781
Local de Internação 17d 17h 8min		Convênio SUS		Plano DIFURNC
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 17d 17h 45min		Fermeira 17d 12h

RESPIRAÇÃO: SOB TOT

FR: 20,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

P.A.: 109,00

PA: 139/92

DROGAS: NORADRENALINA

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, E/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

DOR: 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR: 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: ISOCÓRICA S.

TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

ESTADO:

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

ALIMENTAÇÃO: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

COMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 8,8

EXAME FÍSICO:

LDCO: 9.530--> 7.330 (10/03)--> 6.490 (11/03) --> 8.120 (12.03) --> 8.570 (13/03)

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -1682,00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 5400,00

EDEMA: mmse 11

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 06/03 ####

>> HEMOCULTURA => EM ANDAMENTO G+/G-

>> UROCULTURA=> NEGATIVO

>> SECREÇÃO TRAQUEAL=> NEGATIVA

>> CONCLUSÕES:

1- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS.

2- ACOMPANHAMENTO COM NCR.

3- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO.

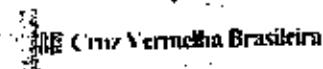
4- VIGILÂNCIA INFECIOSA.

5- RAIO X TORAX.

Sessão: UTI ADULTO ENF 31 Lote: 0005

Profissional responsável pela informação: ROBERTO RAMOS LEITAO FILHO

Número Correlativo: 6



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 13/03/2019 13:23:30

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 2061121T0360000	Prontuário 687BB
Tempo da internação 16d 18h 48min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 16d 21h 25min		Permanência no Leito 16d 15h 50min

Evolução do Paciente (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 13/03/2019 12:08:37)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

- # POLITRÁUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETIRADO)

Paciente grave/estável, sob sedação/analgesia contínua(dormonid + fentanil), pupilas isocônicas e mióticas, em VIT por TOT, secretivo mas sem desconforto ventilatório.
 Hemodinâmica estável, em uso de noradrenalina (0,11mcg/kg/min).
 Apresentou 1 episódio de febre nos controles das últimas 24h, leucometria normal, em uso de esquema triplice de antimicrobianos.
 Hipocorado, hidratado, anictérico.
 Bom volume urinário, escórias nitrogenadas dentro da normalidade.
 Dieta enteral bem tolerada, sem disglicemias.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

- 1. TCE GRAVE
- 2. BRONCOASPIRAÇÃO

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

- 1. SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

IMPRESSÃO CLÍNICA

Descrição:

PACIENTE GRAVÍSSIMO, ESTÁVEL AS CUSTAS DE DVA.

ANTIBIÓTICOS

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO | 2. CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO | 3. MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03 |
| 4. POLI B 10.03 | | |

SONDAS, DRENOS E CATETERES

- | | | |
|---------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 1. TOT 24/02 | 2. SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02 | 3. SONDA NASOENTERAL |
| 4. CATÉTER VENOSO CENTRAL | | |

CHECAGEM DE METAS

- EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA
- RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 332 ESCALA DE RASS: 4 SEDAÇÃO PROFUNDA RX TORÁX: NO SISTEMA
- EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO WILCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
1.1. Nascimento	Idade 6.6.1863	Sexo Masculino	CNS 208112170360000	Pronto- atendimento 68788
1.2. Hr. de Internação 18/02/2019 16h 43min		Convênio SUS		Plantão DIA/NOTA
1.3. Hr. Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 16d 21h 26min		Permanência no Leito: 16d 15h 50min

ESTABILIZADA SOB TOT

PR: 20.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

C: 94,00

PA: 143/84

SPO2: 98,00

DROGAS: NORADRENALINA

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM ZT, BCNF, SVS

SISTEMA NEUROLÓGICO

N: VGR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

1.1. EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: ISOCÓRICAS e MIOÍTICAS

1.2. TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

EVOLUÇÃO: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TOXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 6,7

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 9.530--> 7.330 (10/03)--> 6.490 (11/03) --> 8.120 (12.03) --> 8.570 (13/03)

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -254.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 6100.00

EDEMA: mm salt

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTRA 03 EXAMES:

CULTURAS 06/03

- > HEMOCULTURA => EM ANDAMENTO G+/G-
- > UROCULTURA=> NEGATIVO
- > SECREÇÃO TRAQUEAL=> NEGATIVA

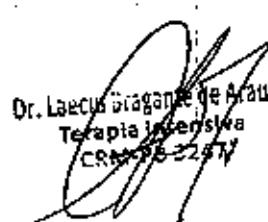
...CONCLUSÕES:

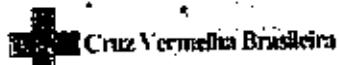
- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO
- 4.- VIGILÂNCIA INFECCIOSA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005
 Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

Dr. Laecio Bragante de Araujo
 Terapia Intensiva
 CRM-SP 22574





Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1146216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Pronunciado 68788
Tempo de Internação 18d 5h 14min		Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada: 24/02/2019 16:04:08		Data Internação 24/02/2019 16:41:37		Permanência na Unidade: 18d 5h 51min
		Permanência no Leito: 18d 16min		

Evolução do Paciente (ALANA GABRIELA BATALHA DIOGENES - 12/03/2019 21:55:12)**Evolução do paciente****Procedimento:****Descrição da evolução:**

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
TCE GRAVE- CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
BRONCOASPIRAÇÃO
IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC

#EVOLUÇÃO NOTURNÁ#

Paciente grave/estável, sob sedação/analgésia contínua(dormonid + fentanil), pupilas isocônicas e mióticas, em VMI por TOT, secretoivo mas sem desconforto ventilatório.

Hemodinâmica estável, em uso de noradrenalina (0,11mcg/kg/min).

Platô febril em todos os controles das últimas 36h, apresentando Tmax 37,8º nas ultimas 12h. Leucometria normal, em uso de vários ATBs; Mero+poli B+Vanco.

Hipocorado, hidratado, anictérico.

Bom volume urinário, apesar de escórias nitrogenadas retidas.

Dieta enteral bem tolerada, sem diarreias.

Motivos de internação

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intervenções)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

*Alana Batalha Diogenes
Anestesiologista
CRM-FU-0293*

Impressão clínica**Descrição:**

PACIENTE GRAVÍSSIMO, ESTÁVEL AS CUSTAS DE DVA.

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2.: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3.: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03

4.: POLIB 10.03

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02

2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASENTERAL

4.: CATÉTER VENOSO CENTRAL

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA, 24

RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 317

ESCALA DE RASS: 4 SEDAÇÃO PROFUNDA

RX TORAX: NO SISTEMA

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	Boletim de Atendimento 1146216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000
Tempo de Internação 15d 3h 14min		Convênio SUS	Plantão NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 16d 5h 51min	Permanência no Leito: 16d 16min

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 20,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

P: 38,00

PA: 141/91

SPO2: 99,00

DROGAS NORADRENALINA

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCFN, S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: NÃO ABRE T

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: ISOCÓRICAS e MIOÍTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 0,9

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 9.530--> 7.330 (10/03)--> 6.490 (11/03) --> 8.120 (12.03)

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURETICO, QUAL?: 2300mL/12h

EDEMA: mmHg/II

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 06/03

-> HEMOCULTURA => EM ANDAMENTO G+/G-

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> NEGATIVA

CONCLUSÕES:

1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS

2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR

3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO

4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA

**Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005
Profissional responsável pela informação: ALANA GABRIELA BATALHA DIOGENES**

Número Consulta: 9285

SISTEMA RESPIRATÓRIO MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 205112170360000	Pronutário 88788
Tempo de Internação 15d 18h 13min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 15d 18h 50min		Permanência no Leito: 15d 13h 15min

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 18,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 90,00

PA: 149/95mmHg

SPO₂: 94,00

DROGAS: NORADRENALINA

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNE, S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO NÃO ABRE 1

RV: TUBO

RM: MRM 1

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: ISOCÓRICAS + MÓTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 0,8

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 9.530--> 7.330 (10/03)--> 6.490 (11/03) --> 8.120 (12.03)

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DEBITO URINARIO (ML/8HS): 3200,00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -662,00

DIURESE PARA ÚTIMAS 24HS: 5400,00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 06/03

- > HEMOCULTURA => EM ANDAMENTO G+/G-
- > UROCULTURA=> NEGATIVO
- > SECREÇÃO TRAQUEAL=> NEGATIVA

CONCLUSÕES:

- 1.- SÚPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO
- 4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Lelito: 0005

Profissional responsável pela Informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Res. Anne Scherezade
Medicina Intensiva
CRM/RJ 7982-PB

Número Conselho: 7982

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNEP: 454553 - Tel.: 8332165700

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 15:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68768
Tempo de Internação 15d 5h 16min		Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 24/02/2019 15:04:08		Permanência na Unidade: 15d 7h 53min		Permanência no Leito: 15d 2h 16min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (MARIO CARTAXO FILHO - 11/03/2019 23:57:07)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC

Paciente grave/estável, sob sedação/analgesia contínua(dormonid + propofol + fentanil), pupilas isocóricas e mióticas, em VMI por TOT, hipersecretoiro mas sem desconforto ventilatório
 Hemodinâmica estável, em uso de noradrenalinhas (0,11mcg/kg/min).
 Platô febril em todos os controles das últimas 24h, leucometria normal
 Corado, hidratado, anictérico.
 Bom volume urinário: 3.600/24h /BH: + 2.148ml/24h
 Dieta enteral bem tolerada, sem disglicemias.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

IMPRESSÃO CLÍNICA

Descrição:

PACIENTE GRAVÍSSIMO**ANTIBIÓTICOS**

1.: CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2.: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3.: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03

4.: VANCOMICINA 07/03

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: TOT 24/02

2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

4.: CATÉTER VENOSO CENTRAL

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO , PROFILAXIA PARA TVP , PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24

RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 297

ESCALA DE RASS: -4 SEDAÇÃO PROFUNDA

RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145218	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 15d 5h 16min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 15d 7h 53min		Permanência no Leito: 15d 2h 18min

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 20,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 89,00

PA: 115/68mmHg

SPO₂: 99,00

DROGAS: NORADRENALINA

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM ZT, BCNF, S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: NÃO ABRE I

RV: TUBO

RM: MRM 1

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL + PROPOFOL PUPILAS: ISOCÓRICAS + MIÓTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO:

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 0,8

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 9.530--> 7.330 (10/03)--> 6.490 (11/03)

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURESE PARA ÚTILLAS 24HS: 3800,00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

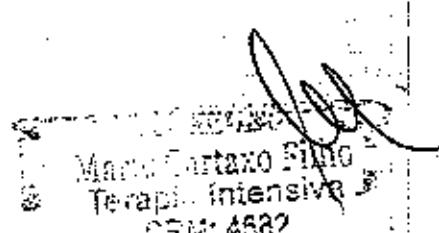
OUTROS EXAMES:

CULTURAS 06/03

- > HEMOCULTURA => EM ANDAMENTO G+/G-
- > UROCULTURA=> NEGATIVO
- > SECREÇÃO TRAQUEAL=> NEGATIVA

CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO. MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA
- 5.- MANTENHO VANCOMICINA E MEROPENEM
- 6.- HEMOCULTURA EM ANDAMENTO COM G-/G+
- 7.- TROCO CATÉTER VENOSO CENTRAL



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CEP: 544553 - Tel: 8332165700Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 11/03/2019 09:26:46

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 38	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 6B788
Tempo de Internação 14d 14h 45min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 14d 17h 22min		Permanência na Leito: 14d 11h 47min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 11/03/2019 09:26:37)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATETER DE PIC

Paciente grave/estável, sob sedação/analgesia contínua(dormonid + propofol + fentanil), pupilas isocóricas e mióticas, em VMI por TOT, hipersecretivo mas sem desconforto ventilatório
 Hemodinâmica estável, em uso de noradrenalinas (0,11mcg/kg/min).
 Platô febril em todos os controles das últimas 24h, leucometria normal
 Corado, hidratado, anictérico.
 Bom volume urinário: 3.600/24h /BH: + 2.148ml/24h
 Dieta enteral bem tolerada, sem disglicemias.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

IMPRESSÃO CLÍNICA

Descrição:

PACIENTE GRAVÍSSIMO**ANTIBIÓTICOS**

1.: CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2.: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3.: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03

4.: VANCOMICINA 07/03

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: TOT 24/02

2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

4.: CATETER VENOSO CENTRAL

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24

RELAÇÃO PAO2/FI02 (KMHG): 287

ESCALA DE RASS: 4 SEDAÇÃO PROFUNDA

RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Pronto-Sala 68788
Tempo de Internação 14d 14h 45min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 14d 17h 22min		Permanência no Leito: 14d 11h 47min

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 20,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 89,00

PA: 115/68mmHg

SPO₂: 99,00

DROGAS: NORADRENALINA

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCFN, SJIS

SISTEMA NEUROLÓGICO

AQ: NÃO ABRE 1

RV: TUBO

RM: MRM 1

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL + PROPOFOL PUPILAS: ISOCÓRICAS e MÓTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO**SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL**

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 0,8

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 9.530—> 7.330 (10/03)—> 6.490 (11/03)

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 2148,00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 3800,00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 06/03

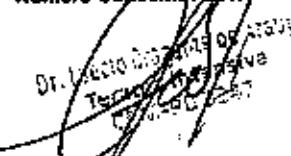
- > HEMOCULTURA => EM ANDAMENTO G+/G-
- > UROCULTURA=> NEGATIVO
- > SECREÇÃO TRAQUEAL=> NEGATIVA

CONCLUSÕES:

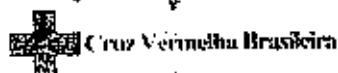
- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA
- 5.- MANTENHO VANCOMICINA E MEROPENEM
- 6.- HEMOCULTURA EM ANDAMENTO COM G-/G+
- 7.- TROCO CATÉTER VENOSO CENTRAL

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005
 Profissional responsável pela Informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Caso/Id: 2047



Dr. LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO
 Técnico de Enfermagem
 MEC/SC/2017



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: ANNE
SCHEREZADE ALVES DA
SILVA
Em: 09/03/2019 09:35:36

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo da Internação 12d 14h 54min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 12d 17h 31min		Permanência no Leito: 12d 11h 56min

Evolução do Paciente (ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA - 09/03/2019 09:35:28)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

- # POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLISTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC

Paciente gravíssimo, sob sedação/analgesia contínua(dormonid + prepopfol + fentanil+ Cisatracurio), pupilas isocônicas e mióticas, em VMI por TOT, menos secrétivo sem desconforto ventilatório (P/F:282). PIC:23 mmHG, mais estável. Hemodinâmica estável, em uso de amina vasoativa (NORA:10ML/H).

Apresenta vários registros de febre nos controles das últimas 24h, taucometria normal, porém, em D2 de Mero - Vanco.

Corado, hidratado, anictérico.

Bom volume urinário: 4.100/24h /BH: + 3062 ml/24h

Dieta enteral bem tolerada, sem dislipidemias.

Motivos de internação

- 1. TCE GRAVE
- 2. BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intervenções)

- 1. SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVÍSSIMO, PIC ESTÁVEL APÓS INÍCIO DO CISATRACURIO.

Antibióticos

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO | 2. CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO | 3. MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03 |
| 4. VANCOMICINA 07/03 | | |

Sondas, drenos e cateteres

- | | | |
|---------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 1. TOT 24/02 | 2. SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02 | 3. SONDA NASOENTERAL |
| 4. CATÉTER VENOSO CENTRAL | | |

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA 24

RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 282 ESCALA DE RASS: 4 SEDAÇÃO PROFUNDA RX TORAX NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000 Prontuário 68788
Tempo de Internação 12d 14h 54min		Convênio SUS	Plantão DIURNO
Data de Entrada: 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 12d 17h 31min	Permanência no Leito: 12d 11h 58min

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 20.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 90.00

PA: 115/88mmHg

SPO2: 100.00

DROGAS: NORADRENALINA

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, SIS

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: NÃO ABRE :

RV: TUBO

RM: MRM 1

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL + PROPOFOL + CISATRACÚRIDO

PUPILAS: isométricas e MIOTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIÓTICOTERAPIA , ANTIBIÓTICOTERAPIA ADEQUADA LAM /ATO SÉRICO: 1,59

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 9.530

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINARIO (ML/8HS): 1000.00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 3062.00

DIURESE PARA ÚTIMAS 24HS: 4100.00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

U: 43 // CREA: 1,25

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES.

CULTURAS 06/03

-> HEMOCULTURA => EM ANDAMENTO G+/G-

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> NEGATIVA

CONCLUSÕES:

1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS

2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR

3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.

4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA

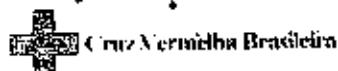
5.- MANTENHO VANCOMICINA E MEROPENEM DEVIDO ESTÁ HA MENOS DE 48H

6.- HEMOCULTURA EM ANDAMENTO COM G-/G+

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela Informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Dra. Anne Scherezade
Medical Intensivist
Número: 7882 / PSC
Initials: A.S.



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700



Impresso por: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA
Em: 08/03/2019 11:55:42

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	Boleto de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	Prontuário 68788
Tempo de Internação 11d 16h 9min		Convênio SUS	Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 11d 18h 46min	Permanência no Leito: 11d 13h 11min

Evolução do Paciente (Francisco Haroldo Leite de Sousa Mangueira - 08/03/2019 10:50:30)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC

Paciente gravíssimo, sob sedação/analgésia contínua(dormonid + propofol + fentanil+ Cisatracurio), pupilas isocárticas e mióticas, em VMI por TOT, menos secretivo sem desconforto ventilatório (P/F:175).

Hemodinâmica estável, em uso de amina vasoativa (NORA:10ML/H).

Apresenta Vários registro de febre nos controles das últimas 24h, incremento da leucometria, porém, em D1 de Mero + Vanco.

Corado, hidratado, anictérico.

Diurese concentrada (DU: 4.400/24h /BH: + 612ml/24h

Dieta enteral bem tolerada, sem disglícemias.

Motivos de internação

1. TCE GRAVE

2. BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

1. SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVÍSSIMO, PIC ESTÁVEL APÓS INÍCIO DO CISATRACURIO.

Antibióticos

1. CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2. CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3. MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03

4. VANCOMICINA 07/03

Sondas, drenos e cateteres

1. TOT 24/02

2. SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3. SONDA NASOENTERAL

4. CATÉTER VENOSO CENTRAL

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO , PROFILAXIA PARA TVP , PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA 24

RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 175

ESCALA DE RASS: 4 SEDAÇÃO PROFUNDA

RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Nome MARCELO MACHADO REZENDE DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Período de Internação 11d 16h 9min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 11d 16h 46min		Permanência no Leito: 11d 13h 11min

ESPONTÂNEA: SÓS TOT

FR: 20.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

P.I.: 16.00

PA: 117/63mmHg

SPO₂: 100.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: NÃO ABRE 1

RV: TUBO

RM: MRM 1

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO . TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL + PROPOFOL + CISATRACÚRIO

PUPILAS: Isométricas e MIOTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 612.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 4400.00

ACUMULADO (ML): 6012.00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

BOA FUNÇÃO RENAL.

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 06/03

-> HEMOCULTURA => EM ANDAMENTO G+/G-

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> NEGATIVA

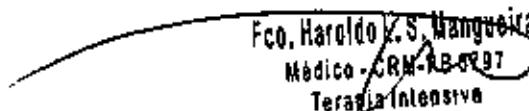
CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA
- 5.- MANTENHO VANCOMICINA E MEROPENEM DEVIDO ESTÁ HA MENOS DE 48H
- 6- HEMOCULTURA EM ANDAMENTO COM G-/G+

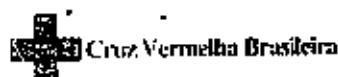
Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA

Número Conselho: 6797



Fco. Haroldo L.S. Mangueira
Médico - CRM-RB-6797
Terapia Intensiva

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 6332165700

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	Prontuário 88788
Tempo de Internação 10d 18h 19min	Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 10d 18h 56min	Permanência no Leito: 10d 13h 21min

Evolução do Paciente (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 07/03/2019 10:59:57)**Evolução do Paciente**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC

Paciente gravíssimo, sob sedação/analgésia contínua(dormonid + propofol + fentanil), pupilas isocônicas e mióticas. em VMI por TOT, menos sacrativo sem desconforto ventilatório.

Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa.

Apresenta registro de 3 episódios de febre nos controles das últimas 24h, incremento da leucometria

Corado, hidratado, anictérico.

Diurese concentrada (DU: 4.400/24h /BH: + 312ml/24h

Dieta enteral bem tolerada.

Motivos de Internação

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVÍSSIMO, PIC ALTERADA, INSTÁVEL.

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2.: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3.: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02

2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

4.: CATÉTER VENOSO CENTRAL

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02

ESCALA DE RASS: 4 SEDAÇÃO PROFUNDA RX TORÁX NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Sistema Respiratório

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 20,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

Nº SISTEMA CARDIOVASCULAR MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Pronunciado 58788
Tempo de Internação 10d 16h 19min		Convênio SUS		Período DIURNO
Date de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Date Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 10d 18h 56min		Permanência no Leito: 10d 13h 21min

FC: 104,00

PA: 117/63mmHg

SPO₂: 100,00

EVOLUÇÃO PULSOS PÉRIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCFN, S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

Nº DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL + PROPOFOL PUPILAS: isométricas e fotoreagentes

BALANÇO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO.

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 7.470--> 7.550 (06/03) --> 10.870 (07/03)

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 312,00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 4400,00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

BOA FUNÇÃO RENAL.

EVOLUÇÕES FINAIS

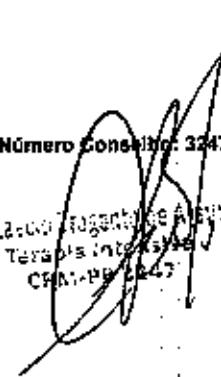
CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA
- 5.- PRESCREVO VANCOMICINA E MEROPENEM

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Lito: 0005
 Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Consulta: 3247

Dr. Laecio Bragante de Araujo
 Terapeuta Intensivo
 CRM-PR 3247



NOME: SISTEMA CARDIOVASCULAR MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 9d 19h 50min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 9d 22h 27min		Permanência no Leito: 9d 16h 52min

FC: 89,00

PA: 155/84mmHg

SPO₂: 100,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AD: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL + PROPOFOL PUPILAS: Isomíoticas e fotorreagentes

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 0,8

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 7.470—> 7.550 (06/03)

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 898,00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 3800,00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

BOA FUNÇÃO RENAL.

EVOLUÇÕES FINAIS

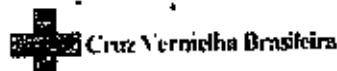
CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECCIOSA
- 5.- SOLICITO NOVAS CULTURAS E PRESCREVO MEROPENEM

Socão: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005
 Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

Dr. Laecio Bragante de Araujo
 Terapeuta Intensiva
 06/03/2019



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA
Em: 05/03/2019 08:56:41

Nome		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		1145218	24/02/2019 16:04:08	
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 8d 14h 15min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Date Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 8d 16h 52min		Permanência no Leito: 8d 11h 17min

Evolução do Paciente (Anne Scherezade Alves da Silva - 05/03/2019 08:53:41)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

- # POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC

Paciente gravíssimo, sob sedação/analgesia contínua(dormonid + propofol + fentanil), pupilas isocônicas e mióticas em VMI por TOT, menos secretivo sem desconforto ventilatório.

Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa.

Afebril no momento e sem registro de febre nas 24 hrs, leucometria normal

Corado, hidratado, anictérico.

Bom volume urinário com escórias nitrogenadas normais

Dieta enteral bem tolerada.

Motivos de internação

- 1.: TCE GRAVE 2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intervenções)

- 1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVÍSSIMO, PIC ALTERADA, INSTÁVEL.

Antibióticos

- 1.: CEFTRIAXONA 24/02 2.: CLINDAMICINA 24/02

Sondas, drenos e cateteres

- 1.: TOT 24/02 2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02 3.: SONDA NASOENTERAL

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSÉ INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02

RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 410 ESCALA DE RASS: 4 SEDAÇÃO PROFUNDA RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Sistema respiratório

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 24.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

Nome MARCELO MAGALHÃES VASCONCELOS		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/05/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 205112170360000	Prontuário 68788
Total de Internação 8d 14h 15min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 8d 16h 52min		Permanência no Leito: 8d 11h 17min

P.C. 53.00

PA: 136/64

SPO²: 100.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, 6/6

SISTEMA NEUROLÓGICO

AT: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVACUAÇÃO SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL + PROPOFOL PUPILAS: Isomíoticas e fotorreagentes

EVACUAÇÃO TC CRÂNIO NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIÉTA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 1,8

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 7.470

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DESÍTO URINÁRIO (ML/24HS): 2000.00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 1703.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 2700.00

EVACUAÇÃO: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVACUAÇÃO FÍSICO:

SUA FUNÇÃO RENAL.

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

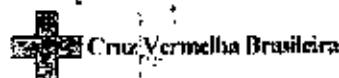
- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO. MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4 - VIGILÂNCIA INFECCIOSA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0006
 Profissional responsável pela Informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Número Conselho: 7962



Anne Scherezade
CRM 7962 PB



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 6332165700

Impresso por:
CARTAXO FILHO
Em: 04/03/2019 23:00:05

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 8d 4h 19min		Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 8d 6h 56min	Permanência no Leito: 8d 1h 21min	

Evolução do Paciente (MARIO CARTAXO FILHO - 04/03/2019 22:59:52)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC

Paciente gravíssimo, sob sedação/analgésia contínua, pupilas isocônicas e mióticas, em VMI por TOT, menos sensitivo sem desconforto ventilatório

Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa

Afebril no momento, mas há registro de 2 episódios de febre nos controles das últimas 24h, leucometria normal

Corado, hidratado, anictérico.

Diurese concentrada (DU: 3.100ml/24h BH: + 2.697ml/24h), escórias nitrogenadas normais

Dieta enteral

Motivos de internação

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intervenções)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVÍSSIMO, PIC ALTERADA, INSTÁVEL.

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02

2.: CLINDAMICINA 24/02

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02

2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA. 24/02

RELAÇÃO PAO2/FID2 (MMHG): 366

ESCALA DE RASS: -2 SEDAÇÃO LEVE

RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Sistema Respiratório

ESPONTÂNEA SOB TOT

FR: 26.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

Nome: SISTEMA CARDIOVASCULAR MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360090	Prontuário 68788
Tempo de Internação 8d 4h 19min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 8d 6h 56min		Permanência no Leito: 8d 1h 21min

FC: 69,00

PA: 126/76mmHg

SPO₂: 100,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: Isométricas e fotorreagentes

LAUDO TC CRÂNIO. NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 1,0

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 3100,00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

BOA FUNÇÃO RENAL.

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

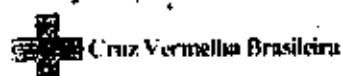
- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECCIOSA
- 5.- FOI REAVALIADO P/NCR COM ORIETAÇÃO REFERIDA ACIMA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: MARIO CARTAXO FILHO

Número Conselho: 4682



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454563 - Tel.: 8332165700Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 04/03/2019 12:32:53

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Bolelim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 58788
Tempo de Internação 7d 17h 51min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 7d 20h 28min		Permanência no Leito: 7d 14h 53min

Evolução do Paciente (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 04/03/2019 12:32:22)**Evolução do paciente****Procedimento:****Descrição da evolução:**

- # POLITRALMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC

Paciente gravíssimo, sob sedação/analgésia contínua, pupilas isocóricas e mióticas, em VMI por TOT, menos secretivo sem desconforto ventilatório
 Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa
 Afebril no momento, mas há registro de 2 episódios de febre nos controles das últimas 24h, leucometria normal
 Corado, hidratado, anictérico.
 Diurese concentrada (DU: 3.100ml/24h BH: + 2.697ml/24h), escórias nitrogenadas normais
 Dieta enteral

Motivos de internação

- 1.: TCE GRAVE
- 2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intervenções)

- 1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Revisão clínica**Descrição:**

PACIENTE GRAVÍSSIMO, PIC ALTERADA, INSTÁVEL.

Antibióticos

- 1.: CEFTRIAXONA 24/02
- 2.: CLINDAMICINA 24/02

Sondas, drenos e cateteres

- 1.: TOT 24/02
- 2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02
- 3.: SONDA NASOENTERAL

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA 24/02

RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 368 ESCALA DE RASS: -2 SEDAÇÃO LEVE RX TORÁX. NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Sistema Respiratório

ESPONTÂNEA: SOB TOT FR: 26.00 SECREÇÕES: INCREMENTO

NOME: SISTEMA CARDIOVASCULAR MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 26/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Pronuário 68788
Tempo de internação 7d 17h 51min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 7d 20h 28min		Permanência no Leito: 7d 14h 53min

TC: 69.00

PA: 125/75mmHg

SPO2: 100.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM ZT, BCNF, S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: isométricas e fotoresistentes

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIÓTICOTERAPIA , ANTIBIÓTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 1,0

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 2697.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 3100.00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

BOA FUNÇÃO RENAL.

EVOLUÇÕES FINAIS

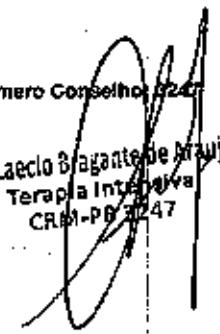
CONCLUSÕES.

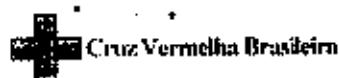
- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2 - ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECCIOSA
- 5.- FOI REAVALIADO P/NCR COM ORIENTAÇÃO REFERIDA ACIMA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005
 Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 0247

Dr. Laecio Bragante de Araujo
 Terapia Intensiva
 CRM-PR 0247



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700Impresso por: SUELLEN
MARTINS DE OLIVEIRA
Em: 03/03/2019 12:29:39

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145215	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Pronome 68788
Tempo de Internação 6d 17h 48min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08		Permanência na Unidade: 6d 20h 25min		Permanência no Unidade: 6d 14h 50min

Evolução do Paciente (SUELLEN MARTINS DE OLIVEIRA - 03/03/2019 12:29:39)**Evolução do Paciente**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATETER DE PIC

PACIENTE NO 7º DIA DE UTI POS-TCE COM IMPORTANTE CONTUSÃO CEREBRAL E EDEMA HIPERTENSIVO COM CATETER DE PIC EVIDENCIANDO DIFÍCIL CONTROLE DA PIC, VARIADO NAS 24H ENTRE 30-70MMHG PUPILAS MIÓTICAS E FOTORREAGENTES, SEDADO (DORMONID 40ML/H E 10ML/H), RASS -2, CONFUSÃO, NA VMI POR TOT, COM HEMODINAMICA ESTAVEL SEM DVA/ INOGRAMA, COM TENDÊNCIA A HIPERTENSÃO MANTENDO BOM VOLUME URÍARIO COM BH POSITIVO NAS ÚLTIMAS 24H. ACIDOSE RESPIRATÓRIA, ÚLTIMO PCO2=61. 02 PICOS FÉBRISES ISOLADOS NAS ÚLTIMAS 24H COM LEUCOGRAMA EM DECREMTO (10.360 -> 8.940).

Motivos de internação

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVÍSSIMO, PIC ALTERADA, INSTÁVEL.

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02

2.: CLINDAMICINA 24/02

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02

2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02

RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 290

ESCALA DE RASS: 2 SEDAÇÃO LEVE

RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Sistema Respiratório

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 24.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145218	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data do Nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Data de Internação 24/02/2019 18:41:37		Convênio SUS		Plano DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 6d 20h 25min		Permanência no Leito: 6d 14h 50min

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 66,00

PA: 141/84MMHG

SPO₂: 100,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AT: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: Isométricas e fotorreatantes

LARDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDOMEN PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 1,2

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

EVAPORADO HÍDRICO EM 24HS (ML): 1482,00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 3600,00

EDENA: SEM

EVOLUÇÃO GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

SCA FUNÇÃO RENAL.

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA
- 5.- SOLICITO TC CRANIO
- 6.- INICIO PROPORFOL
- 7.- AJUSTES VENTILATÓRIOS PARA CONTROLE DA ACIDOSE RESPIRATÓRIA
- 8 - INICIO CAPTOPRIL

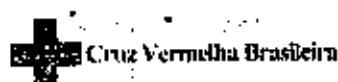
Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela Informação: SUELLEN MARTINS DE OLIVEIRA

Número Conselho: 9724



Dr. Suelen Martins
Médica
CRM-PB 9724

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700Impresso por: JOAO FORTE
DE OLIVEIRA NETO
Em: 02/03/2019 11:37:32

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 208112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 5d 16h 58min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08		Permanência na Unidade: 5d 16h 33min		Permanência no Leito: 5d 13h 58min

Evolução do Paciente (JOAO FORTE DE OLIVEIRA NETO - 02/03/2019 11:37:12)**Evolução do Paciente**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DÉ CATÉTER DÉ PIC

PACIENTE NO 6º DIA DE UTI POS-TCE COM IMPORTANTE CONTUSÃO CEREBRAL E EDEMA HIPERTENSIVO COM CATETER DE PIC EVIDENCIANDO DIFÍCIL CONTROLE DA PIC=59MMHG. PUPILAS FOTORREAGENTES, SEDADO E CONFORTAVEL NA PROTESE RESPIRATORIA, COM HEMODINAMICA ESTAVEL SEM DVA E MANTENDO BOM VOLUME URÍARIO COM BH NEGATIVO NAS ÚLTIMAS 24H. ELETROLITOS NORMAIS COM HB=11.2 HT33.4%, AINDA EN DIETA ZERO SEM MAIOR JUSTIFICATIVA. ÚLTIMO PCO2=36 PICOS FEBRIS. NAS ÚLTIMAS 24H COM 10.360 LEUCOCITOS.

Motivos de internação

1.: TCE GRAVE 2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVÍSSIMO, PIC ALTERADA, INSTÁVEL.

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02 2.: CLINDAMICINA 24/02

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02 2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02 3.: SONDA NASOENTERAL

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA. 24/02

ESCALA DE RASS: -3 SEDAÇÃO MODERADA RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Sistema Respiratório

ESPONTÂNEA: SOB TOT FR: 16.00 SECREÇÕES: INCREMENTO

Sistema Cardiovascular

FC: 61.00 PA: 161/96MMHG SPO2: 100.00

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 38	Sexo Masculino	CNS 208112170360000	Prontuário 68798
Tempo de Internação 5d 16h 56min		Convênio SUS		Plano DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 5d 18h 33min		Permanência no Leito: 5d 13h 58min

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RR,2T

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: NÃO ABRE 1

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: Isocoricas e fotorreativas

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: SUSPENSA

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

DIETA SUSPENSA COM SNG ABERTA

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 1,7

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 8.620>10.360 LEUCOCITOS.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINÁRIO (ML/8HS): 1900.00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -1486.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 5700.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

BOA FUNÇÃO RENAL.

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

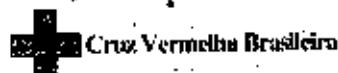
- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECCIOSA E INÍCIO DIETA ENTERAL

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela Informação: JOAO FORTE DE OLIVEIRA NETO

Número Conselho: 1571

Dr. João Forte
 Clínica Geral - Cardiologia
 CRM-PB 1571
 CRM-RN 3237



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena
AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700



Impresso por: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA
Em: 01/03/2019 08:21:43

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 4d 13h 40min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08		Data Internação 24/02/2019 18:41:37		Permanência na Unidade: 4d 16h 17min
				Permanência no Leito: 4d 10h 42min

Evolução do Paciente (ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA - 01/03/2019 08:21:36)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

- # POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC

Paciente gravíssimo, sob sedação/analgésia contínua, miosis, em VMI por TOT, hipersecretivo. Realizou implante de catéter de PIC ontem à noite, com PIC ainda alta: 34 mmHg.
Hemodinâmica estável sem vasoativos.
Sem registro de febre nos controles das últimas 24h, leucometria estável.
Hipocorado, hidratado, anictérico.
Bom volume urinário com escórias nitrogenadas normais.
Dieta enteral em progressão.

Motivos de internação

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Núro 03.03.2019

Trombose Seio Sacral
Anticoagulação
Cleanc Gon 12/12h

Dr. Gustavo Cantaxo Pattiola
Neurocirurgia
CRM-PB 6800

Motivo de permanência (intercorrências)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVÍSSIMO, PIC ALTERADA, INSTÁVEL.

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02

2.: CLINDAMICINA 24/02

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02

2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

Checkagem de metas

Evolução: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02

Relação PAO2/FI02 (mmHg): 340

Escala de RASS: -3 SEDAÇÃO MODERADA

RX TORÁX: NO SISTEMA

Sistema Respiratório

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 16,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1146216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 26/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 205112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 4d 13h 40min		Convênio BHS		Planilha DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 4d 16h 17min		Permanência no Leito: 4d 10h 42min

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 72.00

PA: 144/66

SPO₂: 100.00**EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS****SISTEMA NEUROLÓGICO**

AO: NÃO ABRE 1

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: Isocericas e fotorreagentes

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: SUSPENSA

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

DIETA SUSPENSA COM SNG ABERTA: 300 ML.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 1,7

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 8.620

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINÁRIO (ML/8HS): 5100.00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -1771.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 6300.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

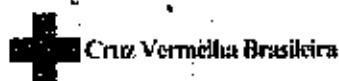
CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECCIOSA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005
 Profissional responsável pela informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Número Conselho: 7962

Dra. Anne Scherezade
Alves da Silva
RM 7962 PB

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454563 - Tel.: 8332165700Impresso por: ROBERTO
RAMOS LEITAO FILHO
Em: 28/02/2019 11:04:03

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 3d 16h 23min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08		Data Internação 24/02/2019 16:41:37		Permanência na Unidade: 3d 19h
		Permanência no Leito: 3d 13h 25min		

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ROBERTO RAMOS LEITAO FILHO - 28/02/2019 11:03:51)

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE
ROBERTO RAMOS LEITAO FILHO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE**PROCEDIMENTO:****DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

Paciente gravíssimo, sob sedação/analgesia contínua, miosis, em VMI por TOT, hipersecretivo.

Hemodinâmica estável sem vasoativos.

Sem registro de febre nos controles das últimas 24h, leucometria estável

Hipocorado, hidratado, anictérico.

Diurese presente, 1.700 ml / 24 h. Escórias ok.

Dieta enteral em progressão.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

IMPRESSÃO CLÍNICA**DESCRIÇÃO:**

PACIENTE GRAVE

ANTIBIÓTICOS

1.: CEFTRIAXONA 24/02

2.: CLINDAMICINA 24/02

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: TOT 24/02

2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02

RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 382

ESCALA DE RASS: 3 SEDAÇÃO MODERADA

RX TORÁX: NO SISTEMA

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 16,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 49,00

PA: 148/93

SPO2: 99,00

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída -
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 208112170360000	Pronunciário 68788
Tempo de Internação 3d 13h 25min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 3d 19h		Permanência no Leito: 3d 13h 25min

EVOLUÇÃO:

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: NÃO ABRE 1

RV: TUBO

RM: RETRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: Isocônicas e fotorreagentes

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DE PROVA POR SNE

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 2337.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 1700.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- MANTENHO NEUROPROTEÇÃO ATÉ REAVALIAÇÃO DA NCR

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: ROBERTO RAMOS LEITAO FILHO

Número Conselho: 6019

- 3- Leito bco elevado
 4- Mantol 40g 6/6h
 5- Ldrcga neutra
 6- Capnografia → mante pCO₂ 30-35.
 7- Selar o tcm.

#NCN# 01/03.

P.O cubter PIC:

PIC em 19-20

Sedado

PI / nro citar

Ranney 6

c.o. Medico clínico da HIC

 Dr. Jonas Carvalho Monteiro
 Neurocirurgião
 CRB-14/PE-1722

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1962	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 205112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 2d 19h 3min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 2d 21h 40min		Permanência no Leito: 2d 16h 5min

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: NÃO ABRE 1

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: Isocericas e fotorreagentes

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DE PROVA POR SNE

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

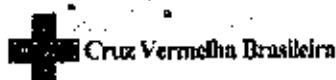
- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- MANTENHO NEUROPROTEÇÃO ATÉ REAVALIAÇÃO DA NCR

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

Dr. Laécio Bragante de Araújo
Terapia Intensiva
CPA - PG - 247

INTERNO, S/N -
CNES: 454552 - Tel.:Impresso por: YURI LEITE
ELOY
Em: 26/02/2019 09:42:47

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boleto de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 29/06/1982	Idade 38	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 1d 16h 1min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08		Permanência na Unidade: 1d 17h 38min		Permanência no Leito: 1d 12h 3min

Evolução do Paciente (YURI LEITE ELOY - 26/02/2019 09:42:33)**Evolução do Paciente**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + INCHAÇO CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO.

Paciente segue grave, estável hemodinamicamente sem uso de DVA e inotrópico, respirando através de TOT, sob sedoanalgesia contínua p/ neuroproteção (dormonid + fentenil → RASS -5), bem adaptado a VM (p/f: 384, satO₂: 100%). Afebril nos controles, normoglicêmico, pressão arterial estável, diurese por SVd, clara e sem grumos (DU: 1100ml/24h, BH: +2104), com escórias nitrogenadas dentro da normalidade, sem DHE.
Início dieta por SNE.

Motivos de internação

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVE

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02

2.: CLINDAMICINA 24/02

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02

2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02

ESCALA DE RASS: -3 SEDAÇÃO MODERADA RX TORÁX: NO SISTEMA

Sistema Respiratório

ESPONTÂNEA: 50B TOT

FR: 15,00

SECREÇÕES: ABSENTES-MÍNIMAS

Sistema Cardiovascular

FC: 71,00

PA: 118/73

SPO₂: 99,00

EVOLUÇÃO:

Nome MARCELENE MARIA RODRIGUES DE SOUZA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 35	Sexo Masculino	CNS 208112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 1d 17h 1min		Convênio SUS		Plano DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 1d 17h 38min		Permanência no Leito: 1d 12h 3min

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DE PROVA PÓR SNE

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORAMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 1100.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 2104.00

EVOLUÇÃO:

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

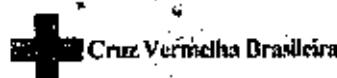
- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- MANTENHO NEUROPROTEÇÃO ATÉ REAVALIAÇÃO DA NCR

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela Informação: YURI LEITE ELDY

Número Conselho: 8575

Dr. Yuri Leite ELDY
Terapeuta Intensiva
CRM-PB 8575



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

Impresso por: ALANA
GABRIELA BATALHA
DIOGENES
Em: 26/02/2019 22:46:11

Nome	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	1145216	24/02/2019 16:04:08	
Data de nascimento	Sexo	CNS	Prontuário
28/06/1982	Masculino	200112170360000	58788
Tempo de Internação	Convênio		Plantão
2d 4h 5min	SUS		NOTURNO
Data de Entrada	Data Internação	Permanência na Unidade:	Permanência no Leito:
24/02/2019 16:04:08	24/02/2019 18:41:37	2d 6h 42min	2d 1h 7min

Evolução do Paciente (ALANA GABRIELA BATALHA DIOGENES - 26/02/2019 22:45:59)

Evolução do Paciente

Procedimento:

Descrição da Evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + INCHAÇO CEREBRAL
BRONCOASPIRAÇÃO.

Paciente segue grave, estável hemodinamicamente sem uso de DVA e inotrópico, respirando através de TOT, sob sedoanalgesia contínua p/ neuroproteção (domonid + fentanil → RASS -5), bem adaptado a VM (p/f: 384, satO2: 100%). Afebril nos controles, com leucograma normal, normoglicêmico, pressão arterial estável, diurese por SVD, clara e sem grumos (DU: 1100ml/24h, BH: +2104), com escórias nitrogenadas dentro da normalidade, sem DHE. Iniciado dieta por SNE.

Motivos de Internação

1.: TCE GRAVE 2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (Intercorrências)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

*Alana Batalha Diogenes
Cinthia P.S. Góis*

Impressão Clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVE

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02 2.: CLINDAMICINA 24/02

Sondas, Drenos e Cateteres

1.: TOT 24/02 2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02 3.: SONDA NASOENTERAL

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02

ESCALA DE RASS: -3 SEDAÇÃO MODERADA RX TORÁX: NO SISTEMA

Sistema Respiratório

ESPONTÂNEA: SOB TOT FR: 16,00

SECREÇÕES: AUSENTES-MÍNIMAS

RP

Sistema Cardiovascular

FC: 65,00 PA: 123/75

SP0₂: 99,00

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boleilm de Atendimento 1146216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Pronunciado 68788
Tempo de Internação 2d 4h 5min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 2d 6h 42min		Permanência no Leito: 2d 1h 7min

EVOLUÇÃO:**SISTEMA NEUROLÓGICO**

AO: NÃO ABRE :

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

PUPILAS: Isocônicas e fotorreatantes

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DE PROVA POR SNE

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

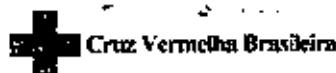
EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- MANTENHO NEUROPROTEÇÃO ATÉ REAVALIAÇÃO DA NCR

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005
 Profissional responsável pela Informação: ALANA GABRIELA BATALHA DICENES

Número Conselho: 9285

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700Impresso por: MARIO
CARTAXO FILHO
Em: 25/02/2019 21:29:24

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 208112170360000	Frontário 68788
Tempo de Internação 1d 2h 48min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 1d 6h 25min		Permanência no Leito: 23h 50min

Evolução do Paciente (MARIO CARTAXO FILHO - 25/02/2019 21:29:08)**Evolução do paciente****Procedimento:****Descrição da evolução:**

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + INCHAÇO CEREBRAL
BRONCOASPIRAÇÃO

Paciente grave, sob sedação e analgesia contínuas (neuroproteção), pupilas isocóricas e fotorreagentes, em VMI por IOT, pouco secretivo no momento e bem adaptado ao suporte ventilatório
Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa no momento, pulsos periféricos palpáveis
Corado, hidratado, afebril, anictérico e acianótico
Diurese concentrada: (DU: 700ml/10h BH: + 642ml/24h)

Motivos de internação

1.: TCE GRAVE 2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica**Descrição:**

PACIENTE GRAVE

Antibióticos

1.: CEFTRIAXONA 24/02 2.: CLINDAMICINA 24/02

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02 2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02 3.: SONDA NASOENTERAL

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02

ESCALA DE RASS: 3 SEDAÇÃO MODERADA RX TORÁX: NO SISTEMA

Sistema Respiratório

ESPONTÂNEA: SOB TOT FR: 16.00 SECREÇÕES: AUSENTES-MÍNIMAS

Sistema Cardiovascular

FC: 80.00 PA: 114/72mmHg EVOLUÇÃO:

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 1d 2h 48min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 1d 5h 25min		Permanência no Leito: 23h 50min

SISTEMA NEUROLÓGICO

AC: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: TC CRÂNICO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

LAUDO TC CRÂNICO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DE PROVA POR SNE

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURESE PARA ÚTILLAS 24HS: 700,00

EVOLUÇÃO:

EVOLUÇÕES FINAIS

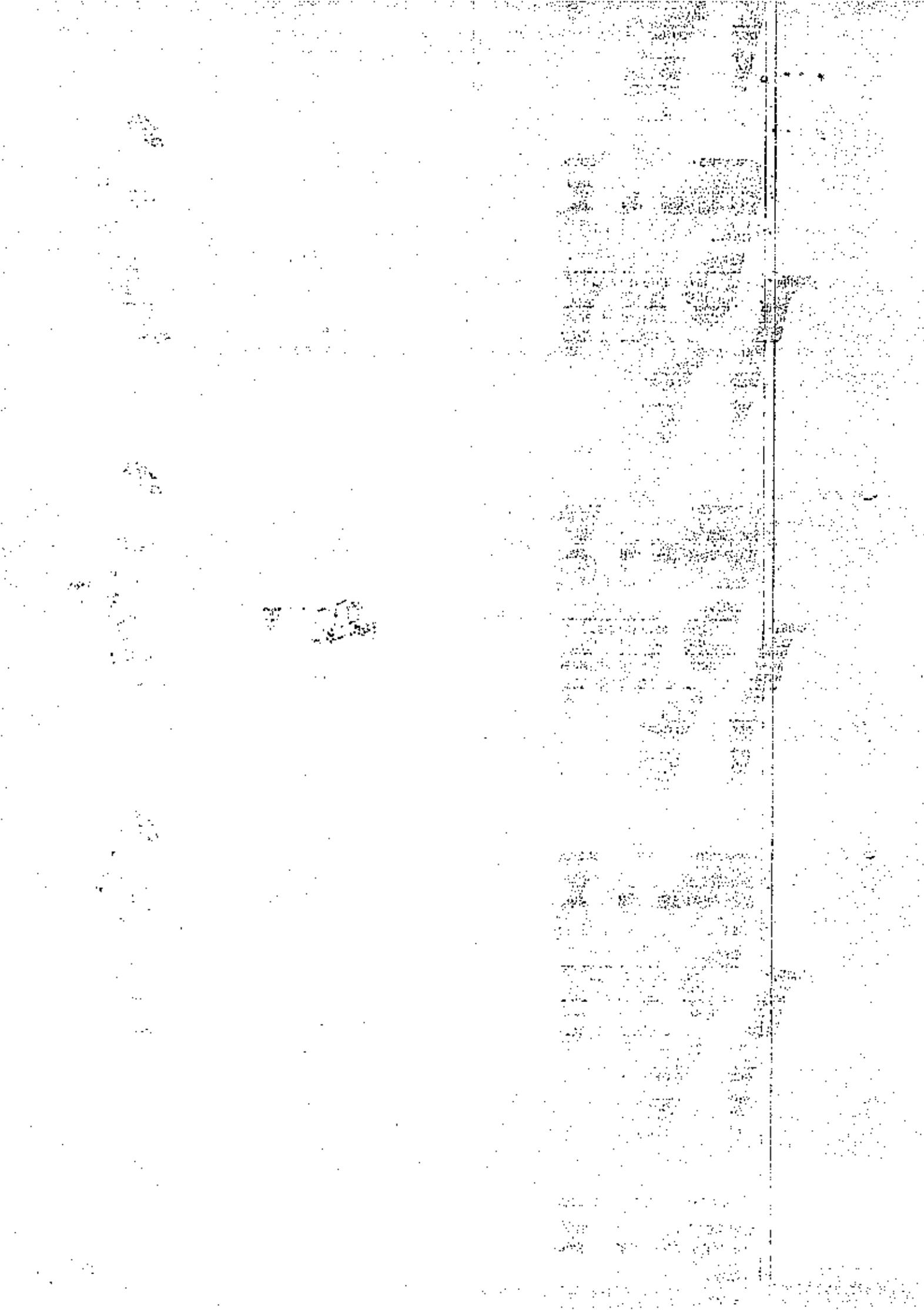
CONCLUSÕES:

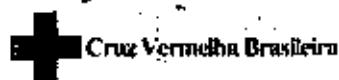
1. SOLICITO MATERIAL PARA ACESSO VENOSO CENTRAL
2. SOLICITAMOS CULTURAS
3. SOLICITO TC DE CONTROLE
4. MANTENHO CONDUTA DE NEUROPROTEÇÃO
5. SOLICITO RADIOGRAFIA DO TÓRAX

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005
 Profissional responsável pela informação: MARIO CARTAXO FILHO

- Número Conselho: 4882







AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNE: 454553 - Tel.: 8332165700



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 25/02/2019 15:10:54

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 20h 39min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 23h 6min		Permanência no Leito: 17h 31min

Evolução do Paciente (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 25/02/2019 15:10:38)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + INCHAÇO CEREBRAL
BRONCOASPIRAÇÃO

Paciente grave, sob sedação e analgesia contínuas (neuroproteção), pupilas isocóricas e fotorreatantes, em VMI por IOT, pouco secretivo no momento e bem adaptado ao suporte ventilatório
Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa no momento, pulsos periféricos palpáveis
Corado, hidratado, afebril, anictérico e acianótico
Diurese concentrada: (DU: 700ml/10h, BH: + 642ml/24h)

Motivos de internação

1. TCE GRAVE 2. BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intervenções)

1. SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVE

Antibióticos

1. CEFTRIAXONA 24/02 2. CLINDAMICINA 24/02

Sondas, drenos e cateteres

1. TOT 24/02 2. SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02 3. SONDA NASOENTERAL

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02

ESCALA DE RASS: 3 SEDAÇÃO MODERADA RX TORÁX: NO SISTEMA

Sistema Respiratório

ESPONTÂNEA: SOB TOT FR: 15,00 SECREÇÕES: AUSENTES-MÍNIMAS

Sistema Cardiovascular

FC: 80,00 PA: 114/72mmHg EVOLUÇÃO:

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1148216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1962	Idade 38	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 20h 29min		Convênio BHS		Plantão DITURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 23h 6min		Permanência no Leito: 17h 31min

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA A COR 4

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DE PRVA POR SNE

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 642.00

DIURESE PARA ÚTILLMAS 24HS: 700.00

EVOLUÇÃO:

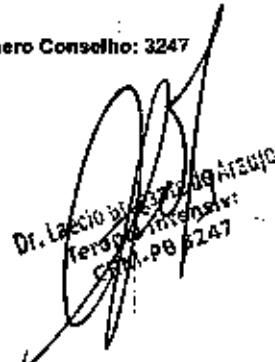
EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

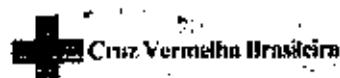
1. SOLICITO MATERIAL PARA ACESSO VENOSO CENTRAL
2. SOLICITAMOS CULTURAS
3. SOLICITO TC DE CONTROLE
4. MANTENHO CONDUTA DE NEUROPROTEÇÃO
5. SOLICITO RADIOGRAFIA DO TÓRAX

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005
 Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247



Dr. Laecio Bragante Araujo
 Terceiro Internistico
 PB 3247



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454563 - Tel.: 8332165700



Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 24/02/2019 22:54:34

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 66788
Tempo de Internação 4h 13min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08		Permanência na Unidade: 6h 50min		Permanência no Leito: 1h 15min

Evolução do Paciente (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 24/02/2019 22:54:22)

Evolução do paciente

Procedimento: TOMOGRAFIA REALIZADA

Descrição da evolução:

- # POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + INCHAÇO CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO

Paciente procedente da Área Vermelha, sob sedação e analgesia contínuas, pupilas isocônicas e fotorreagentes, em VMI por IOT, pouco secretivo no momento e bem adaptado ao suporte ventilatório
Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa no momento, pulsos periféricos palpáveis
Corado, hidratado, afebril, anictérico e acianótico
Diurese concentrada: 75ml no coletor no momento da admissão

Motivos de internação

- 1.: TCE GRAVE
- 2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intervenções)

- 1.: SUPORTÉ INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

Paciente grave:

Antibióticos

- 1.: CEPTRIAXONA 24/02
- 2.: CLINDAMICINA 24/02

Sondas, drenos e cateteres

- 1.: TOT 24/02
- 2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02
- 3.: SONDA NASOENTERAL

Checagem de metas

Evolução: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02

Escala de RaSS: 3 SEDAÇÃO MODERADA RX TORÁX: NO SISTEMA

Sistema Respiratório

ESPONTÂNEA: SOB TOT	FR: 15,00	SECRECÕES: AUSENTES-MÍNIMAS
---------------------	-----------	-----------------------------

Sistema Cardiovascular

FC: 103,00	PA: 147/84mmHg	EVOLUÇÃO:
------------	----------------	-----------

Nome: SISTEMA NEUROLÓGICO MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Setor/Unidade de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Date de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 208112170380000	Promotor 68788
Tempo de Internação 4h 13min		Convênio SUS		Plano NOTURNO
Date de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Date Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 6h 50min		Permanência no Leito: 1h 15min

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ZERO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 76.00

EVOLUÇÃO:

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

1. SOLICITO ROTINA LABORATORIAL
2. SOLICITO CULTURAS
3. SOLICITO TC DE CONTROLE PARA AMANHÃ
4. MANTENHO CONDUTA DE NEUROPROTEÇÃO

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005
 Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Controle: 3247

Dr. Laecio Bragante de Araujo
 Terapeuta - Enfermeiro
 CRM-PI 3247

RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Marcelo M. S. do Orente BE Prenatal: _____
Idade: _____ Sexo: Masculino Feminino Cen: _____ Data: 28/02/19
Clínica/Sector: _____ /EVP: _____ LR: _____
Cirurgia: Introdução de cateter de PVC
Cirurgião: Dr. Tomás Coutão 1º Assistente: _____
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. André
Tipo de Anestesia: Geral Horário: Início _____ Término _____

Procedimientos Cirúrgicos	Código
- <u>Técnicas de cuellos de PIC</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ()Sim ()Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: ()Sim (X)Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

Enfermaria Terapia Intensa Residência Óbito durante Ato Cirúrgico

Terapia Intensa () Re
Tomás Carlo Monte Rossi
Neurocirurgia
CRM/PB 7742

João Pessoa, 28/02/19

Médico/CRM:

Nota de Sala Cirúrgica

NAME DO PACIENTE	<i>Novelio Magno Bezerra do Oeste</i>		
IDADE	38	SE	152
CIRURGIA	Op cirurgia fomente de PC	ENTRADA	LEITO
CIRURGÃO	Dr. Thomas PAIX	PAIX	
ANESTESIA	Geral		
ANESTESISTA	<i>DR. Henrique Nishimura</i>		
INSTRUMENTADOR			
DATA	28/10/18	OP CIRÚRGICO - ANESTESIA INICIO	28/10/18
OP CIRÚRGICO - ANESTESIA FIM		OP CIRÚRGICO FIM	130
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)			
ASA I (ASA 1) CASA DE SAO JOSÉ			
ÍNDICE DE CONTAMINAÇÃO (LIMPIDA / CONTAMINADA / INFECTADA / POTENCIALMENTE CONTAMINADA)			
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONV.	QTD.
ALFENTANILA		SELCO Nº 8	1
BLPIVACAINA ISOBÁRICA		SELCO Nº 16	1
BLPIVACAINA PESADA	<i>SC</i>	SELCO Nº 22	1
CETANINA	<i>SF</i>	SELCO Nº 24	1
DROPERIDOL		KIT SIST DREN TORAXICO	1
ETOMIDATO	1	SOLUÇÕES	QTD. LÂMINA BISTURI Nº 11
FENOBARBITAL		ALCOOL ETÍLICO 70%	OP LÂMINA BISTURI Nº 15
FENTANILA		PAPI DEGERANTE	OP LÂMINA BISTURI Nº 2
FLUMAZENIL		PAPI TINTURA	OK LÂMINA BISTURI Nº 24
ISOFLURANO		PAPI TÓPICO	LÂMINA DE DERIVATIVO
LEVOBUPIVACAINA CI VASO		SABÃO ANTISEPTICO	LÂMINA DE ENXERTO
LEVOBUPIVACAINA SI VASO		MATERIAIS	QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR
LIBOCAINA C VASO	AGULHA 13X4,5		LUVA ESTERIL Nº 9
LIBOCAINA S VASO	AGULHA 25X07		LUVA ESTERIL Nº 5
MIDAZOLAN	AGULHA 25X08		LUVA ESTERIL Nº 6
MORFENA	AGULHA 40X12		LUVA ESTERIL Nº 8
NIMBİUM	AGULHA PERIDURAL Nº 16		MASCARA CIRÚRGICA
PANCRÔNIO	AGULHA PERIDURAL Nº 17		MATERIAL ESPECIAL
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL Nº 18		NUCLEIAS
PROPORFOL	AGULHA RAQUIN Nº 36		PERFURADOR DE SORO
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI Nº 26		SCALP ST 15
ROCURONIO	AGULHA RAQUIN Nº 27		SCALP Nº 2
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 3ML
SUNAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM		SERINGA 5ML
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA PI COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº
ADRENALINA		CÂMILA PI TRAQUEOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº 10
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÉNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº 12
ATROPINA		CATETER EMBOLIC ARTERIAL	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº 14
BEXTRA		CATETER EPIDURAL Nº 16	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº 16
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL Nº 17	SONDA FOLEY 21MAS Nº 12
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº 18	SONDA FOLEY 21MAS Nº 14
DIPIRONA SÓDICA		CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA
FEDRINA		COLET. URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL Nº
GLICOSE 5%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA
GLUCOSATO DE CALCIO		DREN DE PENTOSE	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº
HIDROCORTISONA		DREN DE SUÇÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº
LIBOCAINA GELEIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº
ONDABENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILÍCONE (LATEX)
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS	
PROTAMINA		ESPINHA DE PPI	
TEONICAN		ESPARADRAGO	
		GAZES	
		GAZES ALCOOLIDADAS	
		GEL ELETROLÍTICO	
		SELCO Nº 13	
		SELCO Nº 16	
			EQUIPAMENTOS
		L	FIOS
		OK	QTD.
			1) ASPIRADOR
			1) BISTURI ELÉTRICO
			1) CAPNOGRAFO
			1) CARDIONITROR
			1) DESBRILADORA
			1) FOCO AUXILIAR
			1) FOCO CENTRAL
			1) MICROSCOPIO
			1) ONMETRAG DE PULSO
			1) P.A. INVASIVA (2 CANAIS)
			1) PERFORADOR ELÉTRICO
			1) SERRA
			CIRCULANTE
			<i>Ongelado 480g junt.</i>

RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- ① Paciente em DDI, cabeça em Posição neutra.
- ② Taponaria, ansepsia e esterilização.
- ③ Colocação de campos esteril.

Incisão:

- ④ Incisão frontal à direita.
- ⑤ Taponaria frontal.
- ⑥ Dimetano e contactermin.

Achados:

Conduta:

- ⑦ Introdução de cebolas de pc (PIC)
embutido de 35 mm Hg

Fechamento:

- ⑧ Fechamento da pele
- ⑨ Continua estéril.

Observação:

Tomas Gatto Monte Basso
Neurocirurgião
CRM/PB 1742

João Pessoa, 28/01/19

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

DATA DE NASCIMENTO 28/06/82

NOME DA MÃE MARIA DO SOCORRO BEZERRA DE SOUZA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º 68788

BOLETIM DE ENTRADA N.º 660812

DATA DO ATENDIMENTO 24/09/2012

HORA DO ATENDIMENTO 14:19

MOTIVO DO ATENDIMENTO COMPLICAÇÃO CIRURGICA TARDIA

DIAGNÓSTICO (S) OSTOMIELITE DE OLECRANIO DIREITO

CID 10 M86.6

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, APRESENTANDO FERIDA CIRURGICA NO COTOVELO DIREITO, COM SINAIS DE INFECÇÃO TARDIA. AVALIADO PELA ORTOPEDIA. INTERNADO

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX COTOVELO DIR.

EXAMES HEMATOLOGICOS

ECG com risco cirúrgico.

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX OLECRANIO - FOCO DE INFECÇÃO

TRATAMENTO:

TRATAMENTO CITRURGICO DE OSTOMIELITE + RETIRADA DE MATERIAL SINTESE DO COTOVELO

ALTA HOSPITALAR:

DATA DA EMISSÃO:

Elivaldo Sales de Toledo
Cirurgião Geral
CVB/HETSHL
CRM: 1873/PB

Dr. ELIVALDO SALES DE TOLEDO
CRM: 1873/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO . OBS. - O profissional que assina esse laudo não participou do atendimento medico.

Prezado Analista,

A vitima apresentou novo laudo medico atualizado para o recadastro do processo anteriormente negado com a justificativa da vitima não apresentar sequelas.

Agradeço sua atenção e aguardo comentários,

A receptora.

Receituário

Paciente: MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE
Data: 09/03/2020 13:54:13

Idade:37
Sexo Masculino

CPF:Não Informado

BAE:1228003

LAUDO MÉDICO

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, SENDO ACOMPANHADO AMBULATORIALMENTE, SENDO CONSTATADO COMPROMETIMENTO COGNITIVO DE GRAU LEVE, PERDA OLFACTORIA E GUSTATIVA, APRESENTANDO TRANSTORNO DO HUMOR E ANSIEDADE. NÃO APRESENTA DEFÍCITS MOTORES OU OUTROS COMEMORATIVOS.

TOMOGRAFIA EVIDENCIANDO CONTUSÃO FRONTAL BASAL E FRACTURA CRANIANA LINEAR, SENDO TRATADO CONSERVADORAMENTE APÓS INTRODUÇÃO DE CATETER DE MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRANIANA.

FAZ-SE NECESSÁRIO AVALIAÇÃO NO INSS.

CID 10:
T 905 / S 06.9

CID 10:

T 905 / S 06.9

Dr. JOSE RAMALHO DA SILVA NETO
77703/PB

Dr. JOSE RAMALHO DA SILVA NETO
77703/PB

Dr. JOSE RAMALHO DA SILVA NETO
77703/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-090
CNES: 2593262 - FONE: (**83) 3216-5736 / 3216-5775

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-090
CNES: 2593262 - FONE: (**83) 3216-5736 / 3216-5775



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	Marcelo Magno Bezerra do Oriente
DATA DE NASCIMENTO	28/06/82
NOME DA MÃE	Maria do Socorro Bezerra do Oriente

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º	68788
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1145216
DATA DO ATENDIMENTO	24/02/19
HORA DO ATENDIMENTO	16:04
MOTIVO DO ATENDIMENTO	Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S)	Traumatismo craniano
CID 10	S06.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, trazido pelo SAMU, vítima de acidente de moto, hábito etílico, apresenta trauma craniano e facial, MV diminuído a direita, glasgow 11, sedado e intubado para proteção de via aérea. Avaliado pela neurocirurgia e internado para tratamento especializado.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, cervical, tórax, abdome

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: fratura parieto-occipital direita + contusão frontobasal + inchaço cerebral leve, sem desvio da linha média

TRATAMENTO:

Tratamento conservador de trauma craniano + introdução de cateter PIC

ALTA HOSPITALAR: 31/03/19
DATA DA EMISSÃO: 14/05/2019 (2ª via emitida em 02/12/19)

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Marcelo Magno Bezerra do Oriente

DATA DE NASCIMENTO 28/06/82

NOME DA MÃE Maria do Socorro Bezerra do Oriente

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 68788

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1145216

DATA DO ATENDIMENTO 24/02/19

HORA DO ATENDIMENTO 16:04

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Traumatismo craniano

CID 10 S06.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, trazido pelo SAMU, vítima de acidente de moto, hálito etílico, apresenta trauma craniano e facial, MV diminuído à direita, glasgow 11, sedado e entubado para proteção de via aérea. Avaliado pela neurocirurgia e internado para tratamento especializado.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, cervical, tórax, abdome

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: fratura parieto-occipital direita + contusão frontobasal + inchaço cerebral leve, sem desvio da linha média.

TRATAMENTO:

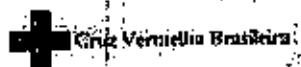
Tratamento conservador de trauma craniano + introdução de cateter PIC

ALTA HOSPITALAR: 31/03/19

DATA DA EMISSÃO: 14/05/2019 (2ª via emitida em 02/12/19)

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO! Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. CRESTES LIMA, 20 - PEDRO GONDIM - CNEB: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1145216



Identificação do paciente

ID 262863	Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE			Sexo Masculino
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36 anos 7 meses 27 dias	Estado civil	Religião	Prenúculo 68788
Mãe MARIA DO SOCORRO BEZERRA DO ORIENTE	Pai NOEL RODRIGUES DO ORIENTE			
Escolaridade:	Responsável (Parentesco) RAYNARA CAMPOS COSTA - ACOMPANHANTE			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 87301380	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE):	Número documento 2618666	Nº Crs 200112170380000	Type BAIRRO	UF PB
Local de procedência FUNCIONARIOS II	Cidade CBQR			
Email	Naturalidade JOÃO PESSOA			

Endereço:

CEP 58080100	Município de residência JOÃO PESSOA	UF PB	Logradouro PEDRO MARTINIANO DE BRITO
Número 89	Complemento		Bairro ERNANI SÁTIRO

Admissão

Data e Hora 24/02/2019 10:04:06	Número da pulseira 1000007246370	Convenio BHS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica	
Classificação do risco	Origem do paciente RUA	
Conduta de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso podia: Não	Plano de saída Não	Vôo de ambulância Não	Trauma Não
Mais de transporte SAMU	Quem transportou d. luiz		

Sinais Vitais

PA: X mmHg	P脉	Temperatura OPM
---------------	----	--------------------

Exames complementares

Rádio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Líquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Dados clínicos

Paciente conciente desorientado, baixos pela
fam, vítima de acidente de motocicleta

Diagnóstico	Prontuário de Atend. 00000000000000000000000000000000	Classe 5
Apelido por: MARINHELE JANAINA DA COSTA GAMA	Imprimir	Tempo 4 horas

3. Até de ciente de mim

10:18:07

24/02/2019 16:02

29/03/2019

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=469381&dataIncial=29/03/2019 00:39:58&dataFinal=29/03/2019 00:39:58

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778896 - Tel: 8332165700GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso p/É FERNANDO
ROBERTO GONDIM CABRAL
DE VASCONCELOS
Em: 29/03/2019 00:45:44

Nome	Setor de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	1145216	24/02/2019 10:04:08	
Data de nascimento:	Idade	Sexo	Período
28/08/1982	36	Masculino	08700
Tempo de Internação:		Convênio	Plano
1m 4d 8h 4min		SUS	NOTURNO
Data de Entrada:	Data Internação	Permanência na Unidade:	Permanência no Setor:
24/02/2019 10:04:08	24/02/2019 10:41:37	1m 4d 8h 41min	1d 8h 8min

EVOLUÇÃO MÉDICA (FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS - 29/03/2019 00:39:58)**EVOLUÇÃO****OCEDIMENTO:****DESCRÍPCAO DA EVOLUÇÃO:**

Neurocirurgia:#

- POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
- # TCE GRAVE; CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOABPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATETER DÉ PIC (RETIRADO)

Ao exame: EGG 14; Pupilas Isocônicas e folorreagentes, sem déficit focal.
FO limpa e seca.

TC Crânio controle 10/03: Satisfatória, sem complicações.

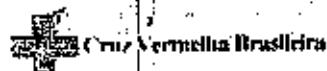
Cd:

Sem demais pendências pela Neurocirurgia. ALta da Neurocirurgia. Deixo encaminhamento para HTOP na Alta.
ag. aval Clínica/Médica para provável alta. Prescrevo.

Sala: POSTO 1A - ENF 6 - Leito: LEITO - 003

Profissional responsável pela Informação: FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS

Número Conselho: 8207



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 6332165700



Impresso por: YURI LEITE
ELOY
Em: 28/03/2019 20:37:34

Nome	Soldado de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	114521B	24/02/2019 16:04:08	
Data do nascimento	Idade	Sexo	Promotor
28/06/1982	30	Masculino	BB788
Tempo de Internação		Convênio	Plantão
1m 2d 1h 56min		SUS	NOTURNO
Data de Entrada	Data Internação	Permanência na Unidade:	Permanência no Leito:
24/02/2019 16:04:08	24/02/2019 18:41:37	1m 2d 4h 33min	1m 1d 22h 56min

Evolução do Paciente (YURI LEITE ELOY - 26/03/2019 20:37:06)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

- # POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATETER DE PIC (RETIRADO)

Paciente segue em regular estado geral, consciente, desorientado e confuso, interagindo com o examinador, palmo e colaborativo. Estável hemodinamicamente sem uso de DVA / inotrópico, respirando espontaneamente em ar ambiente sem desconforto e dependência de O2. Afebril nos controles, pressão arterial estável (em tempo Hipertenso), diurese por SVD clara e sem grumos (DU: 700ml/12h. BH:+786), com escórias nitrogenadas normais e sem DHE.

Motivos de internação

1. TCE GRAVE

2. BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (interrcorrências)

1. SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

MELHORA CLINICA. HEMODINAMICA ESTÁVEL.

Antibióticos

1. CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2. CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3. MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03 FF

4. POLIB 10/03

5. VANCOMICINA 16/03

Sondas, drenos e cateteres

1. TOT 24/02 EXTUBAÇÃO ESPONTÂNEA DIA 17/03 2. SONDA VÉGICAL DE FOLEY 24/02

3. SONDA NASOENTERAL

4. CATETER VENOSO CENTRAL (VJD DIA 10/3/19)

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS.

RX TORÁX NO SISTEMA.

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02 ESCALA DE RASS: 1 INQUIETO

EXAME FÍSICO: RV AUDÍVEL, AHT, RONGOS ESPARSOS.

Sistema Respiratório

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Documento do Atendimento 1148216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 66766
Tempo de Internação 1m 2d 1h 56min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 1m 2d 4h 33min		Permanência no Leito: 1m 1d 22h 58min

ESPONTÂNEA- ESPONTÂNEA

FR: 10,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PC: 91,00

PA: 151/89

SPO₂: 98,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCFN, S/S.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDIÊCE COMANDOS +6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA PERIDA: CRÂNIO.

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 11.280

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DEBITO URINARIO (ML/HHS): 780,00

EDEMA: MNSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS.
 - 2.- INÍCIO ANTIHIPERTENSIVOS (MONITORAR CURVA DE P.A.)
 - 3.- MEDIDAS PARA DELIRIUM
 - 4.- ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA
 - 5.- CONSIDERAR ALTA APÓS REAVALIAÇÃO LABORATORIAL
- d/uticgs de diteho V.O.

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Lote: LEITO UTI - 005
 Profissional responsável pela informação: YURI LEITE ELOY

Número Conselho: 8573

Yuri Leite Eloy
Eloy

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 26/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170380000	Prioritário 68786
Tempo de internação 1m 1d 6h 29min		Convênio SUS		Plano: NOTURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 1m 1d 6h 6min		Permanência no Leito: 1m 1d 2h 31min

EXAME FÍSICO: MV AUDÍVEL AHT, RONCOS ESPARSCOS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA/ESPONTÂNEA

FR: 15,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PC: 105,00

PA: 119/62

SPOT: 98,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL

SISTEMA NEUROLÓGICO

AQ: ABERTO -4

RV: CONFUSO A

RM: OBEDIÊCE COMANDOS -6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA . ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRANIO.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 1380,00

EDEMA: MMSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO
2. MEDIDAS PARA DELIRIUM
3. REPASSADA A SNE, DEVIDO A INTOLERANCIA DA DIETA ORAL - MUITO SECRETIVO.
4. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA

Seção: UTI ADULTO EMP: 31 Leito: LEITO UTI - 008
Pessoal responsável pela informação: MARIO CARTAXO FILHO

Número Conselho: 4682

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145210	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/05/1982	Idade 38	Sexo Masculino	CNS 208112170360000	Prontuário 65768
Tempo de internação 1m 1d 15h 31min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 1m 1d 18h 8min		Permanência no Leito: 1m 1d 12h 33min

EXAME FÍSICO: MV AUDÍVEL AHT, RONCOS ESPARSOIS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 22,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 115,00

PA: 141/99

SPO₂: 98,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCFN, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO 4

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDIÊNCIA COMANDOS: 6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRANIO.

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 11.280

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINARIO (ML/HS): 600,00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 1452,00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 1608,00

EDEMA: MMBS

EVOLUÇÃO: OLIGEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

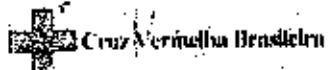
-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO
2. MEDIDAS PARA DELIRIUM
3. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 003
Pessoal responsável pela Informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Número Copiador: 02



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165760



Impresso por: FABIANA
CABRAL DE VASCONCELOS
LEITE ARRUDA
Em: 28/03/2019 10:06:19

Nome	Bairro do Abandono	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	1145216	24/02/2019 16:04:08	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Permanência
28/06/1982	36	Masculino	68788
Tempo de Internação		Convênio	Planejado
1m 1d 15h 29min		SUS	DURNO
Data de Entrada	Data Internação	Permanência na Unidade:	Permanência no Leito:
24/02/2019 16:04:08	24/02/2019 16:41:37	1m 1d 18h 2min	1m 1d 12h 27min

AVALIAÇÃO FONDAUDIOLOGICA (FABIANA CABRAL DE VASCONCELOS LEITE ARRUDA - 28/03/2019 10:06:11)

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

Evolução: CONSCIENTE, ALGO ORIENTADO

CONDICÕES RESPIRATÓRIA

Evolução: EUPNÉICO

AVALIAÇÃO OROMIOFUNCIONAL

Evolução: ELEMENTOS DENTÁRIOS PRESENTES LÁBIOS: NORMAL

LÍNGUA: HIPOFUNDIONANTE

AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO DEGLUTIÇÃO (CONSISTÊNCIA)

Evolução: PASTOSA LIQUIDIFICADA

FASE ORAL

Evolução: CARTAÇÃO DO BOLO, VEDAMENTO LABIAL

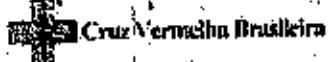
OBSERVAÇÕES

OBSERVAÇÕES:

Paciente com dieta via oral. Manter dieta por via oral, somente na consistência pastosa liquidificada sem pedaços e administração de líquidos somente com espessante (sucos e água).

Seção: UTI/ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 005
Profissional responsável pela informação: FABIANA CABRAL DE VASCONCELOS LEITE ARRUDA

Número Conselho: 9829



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 25/03/2019 11:43:13

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Período 66788
Tempo de Internação 1m 19h 39min		Convênio SUS		Plano DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08		Permanência na Unidade: 1m 19h 39min		Permanência no Leito: 1m 14h 4min

Evolução do Paciente (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 25/03/2019 11:43:00)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

- # POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLISTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETIRADO)

Paciente estável, consciente e orientado, mais colaborativo, ventilação espontânea, hipersecretivo, tosse frequente, mas sem desconforto ventilatório.

Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa.

Sem registro de febre nos controles das últimas 24h, decremento da leucometria, sem uso de antimicrobianos no momento.

Corado, hidratado, anictérico.

Bom volume urinário, escórias nitrogenadas dentro da normalidade

Dieta enteral bem tolerada, sem disglicemias.

Motivos de internação

1: TCE GRAVE

2: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

1: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

GRAVE, HEMODINAMICA ESTÁVEL, TAQUICARDIA SINUSAL.

Antibióticos

1: GEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03 FF

4: POLI B 10/03

5: VANCOMICINA 10/03

Sondas, drenos e cateteres

1: TOT 24/02 EXTUBAÇÃO ESPONTÂNEA DIA 17/03 2: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3: SONDA NASOENTERAL

4: CATÉTER VENOSO CENTRAL (VJD DIA 10/3/19)

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DÉCUBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRÉSSSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02 ESCALA DE RASS: 1 INQUIETO

RX TORÁX: NO SISTEMA

Nome: MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento: 1145216	Data/Hora Entrada: 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída:
Data de nascimento: 28/08/1982	Idade: 38	Sexo: Masculino	CNS: 1208112170360000	Prontuário: 68788
Tempo de Internação: 1m 17h 2min		Convênio: SUS		Plantão: DIURNO
Data de Entrada: 24/02/2019 16:04:08	Data Internação: 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 1m 19h 39min		Permanência no Leito: 1m 14h 4min

EXAME FÍSICO: MV AUDÍVEL AHT, RONCOS ESPARSOSS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA FR: 15,00 SECRECÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 105,00 PA: 119/62 SPO2: 98,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, SVS, TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4 RV: CONFUSO 4 RM: OBEDECÊ COMANDOS -6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO PUPILAS: ISOCÓRICAS. LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO-INFETIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRÂNIO.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 490,00 DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 1350,00 EDEMA: MMBS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

DUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

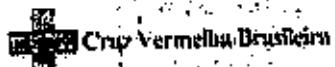
-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO
2. MEDIDAS PARA DELIRIUM
3. REPASSADA A SNE, DEVIDO A INTOLERANCIA DA DIETA ORAL - MUITO SECRETIVO.
4. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA

Setor: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 005
Pessoal responsável pela informação: LACIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 24/03/2019 10:56:12

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145218	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Pronutrião 68788
Tempo de Internação 27d 16h 15min		Convênio SUB		Plano CURNO
Data do Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 27d 16h 52min		Permanência no Leito: 27d 16h 17min

Evolução do Paciente (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 24/03/2019 10:37:04)

Evolução do paciente

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

- # POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCÍCLISTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETRÍGADO)

Paciente estável, consciente e orientado, mais colaborativo, ventilação espontânea, hipersecretivo, tosse frequente, mas sem desconforto ventilatório.

Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa. Sem registro de febre nos controles das últimas 24h, decreto da leucocitose, sem uso de antimicrobianos no momento.

Corado, hidratado, anidrótico.

Bom volume urinário, escórias nitrogenadas dentro da normalidade

Dieta enteral bem tolerada, sem dislipidemias.

Motivos de internação:

1. TCE GRAVE

2. BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (interrupções)

1. SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

GRAVE. HEMODINAMICA ESTÁVEL. TAQUICARDIA SINUSAL.

Antibióticos

1. CEFTIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2. CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3. MEROPENEM + VANCOMICINA 07/03 FF

4. POLI B 10/03

5. VANCOMICINA 10/03

Sondas, drenos e catéteres

1. TOT 24/02 EXTUBAÇÃO ESPONTÂNEA DIA 17/03 2. SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3. SONDA NASOENTERAL

4. CATÉTER VENOSO CENTRAL (VJD DIA 16/3/19)

Checkagem de metas

EVOLUÇÃO: DESCOBRITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 35HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02 ESCALA DE RASS: 1 INQUIETO

RX TORÁX: NO SISTEMA.

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boleto de Atendimento 1149218	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Orna/Hora Saida
Data de nascimento 28/05/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 208112170380050	Prontuário 68789
Tempo de Internação 27d 16h 16min		Convênio SUS		Planilha DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37		Permanência na Unidade: 27d 16h 52min	Permanência no Leito: 27d 13h 17min

EXAME FÍSICO: MV AUDÍVEL AHT, RONCOS ESPAROS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 15,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 105,00

PA: 119/62

SPO₂: 98,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDECE COMANDOS -6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PIRILAS: IBOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA . ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRÂNIO.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -90,00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 1850,00

EDEMA: MMSS.

EVOLUÇÃO: OLIGEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

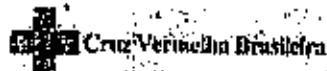
1. SUPORTE INTENSIVO
2. MEDIDAS PARA DELIRIUM
3. REPASSADA A SNE, DEVIDO A INTOLERANCIA DA DIETA ORAL - MUITO SECRETIVO.
4. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Lote: LEITO UTI - 005
Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247



Dr. Laecio Bragante de Araujo
Terapia Intensiva
CRM/PB 3247



Hospital Estadual do Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNEB: 454663 - Tel.: 8332165700

GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: ANNE
SCHEREZADE ALVES DA
SILVA
Em: 23/03/2019 09:24:52

Nome		Bolema de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		1145216	24/02/2019 10:04:06	
Data de nascimento: 28/06/1982	Idade: 36	Sexo: Masculino	CNS 206112170360000	Pronto- 66788
Tempo de Internação: 28d 14h 49min		Convênio: SUS		Plantão DURVO
Data do Entrada: 24/02/2019 16:59:08	Data Informação: 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 28d 17h 20min		Permanência no Leito: 28d 11h 49min

Evolução do Paciente (ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA - 23/03/2019 09:24:43)

Evolução do Paciente

Procedimento:

Descrição da Evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETIRADO)

Paciente estável, delirium hiperativo leve, interage pouco, obedece aos comandos simples.

Hemodinâmica estável, sem uso da amila vasoativa.

Afebril nos controles das 24h, leuco 8.570. Terminei dos antibióticos em 22/03.

Diurese presente, escórias dentro de parâmetros normais.

Dieta enteral.

Motivos de Internação

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (interrcorrências)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão Clínica

Descrição:

GRAVE. HEMODINAMICA ESTÁVEL. TAQUICARDIA SINUSAL.

Antibióticos

1.: CEFTIAXONA 2402 - SUSPENSO

2.: CLINDAMICINA 2402 - SUSPENSO

3.: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03 FF

4.: POLE 8-10.03

5.: VANCOMICINA 10/03

Sondas, Drenos e Cateteres

1.: TOT 24/02 EXTUBAÇÃO ESPONTÂNEA DIA 17/03 2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA MASOENTERAL

4.: CATETER VENOSO CENTRAL (VJO DIA 16/03/19)

Checkagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

RX TORÁX: NO SISTEMA

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02 ESCALA DE RASS: 1 INQUIETO

EXAME FÍSICO: MV AUDIVEL AHT, RONCOS ESPARSOS.

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO CRISTE		Boletim de Atendimento 1148216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:09	Data/Hora Saída
Dia de nascimento 28/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360006	Prónuário 68788
Tempo de Internação 26d 14h 43min		Convênio SUS		Plano Bo DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:09	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 26d 17h 20min		Permanência no Leito: 26d 11h 46min

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA/ESPONTÂNEA

RR: 16,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 106,00

PA: 135/95

SPO2: 98,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO - 4

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDECE COMANDOS - 0

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA CRÂNIO.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINÁRIO (ML/HS): 600,00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 1290,00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 2600,00

EDEMA: MMSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

> UROCULTURA=> NEGATIVO

> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

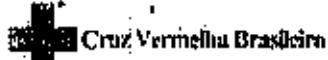
CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO
2. MEDIDAS PARA DELIRIUM
3. REPASSADA A SNE, DEVIDO A INTOLERANCIA DA DIETA ORAL - MUITO SECRETIVO.
4. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 005
Profissional responsável pela Informação: ANNE SCHERBZADE ALVES DA SILVA

Número Conselho: 7982





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBDA, S/N -
CNES: 454533 - Tel.: 8332185700

Impresso por: FRANCISCO
HAROLDO LEITE DE SOUSA
MANGUEIRA
Em: 22/03/2019 17:55:37

Nome	Galálio do Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	1145216	24/02/2019 16:04:08	
Data de nascimento 28/06/1983	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 208112170360000
Tempo de Internação 29d 23h 14min		Convênio: BHS	Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Informação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 28d 1h 51min	Permanência no Leito: 25d 20h 16min

Evolução do Paciente (FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA - 22/03/2019 17:55:25)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

- # POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RÉTIRADO)

Paciente estável, delírium hiperativo leve, interage pouco, obedece aos comandos simples. Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa. Afebril nos controles das 24h, leuco 7.300. Termo dos antibioticos em 22/03. Diurese presente, escórias em decremento. Dieta por via oral, com muita tosse, solicito reavaliação da Fonoaudiologia.

Motivos de internação

- 1.: TCE GRAVE
- 2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

- 1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

GRAVE. HEMODINÂMICA ESTÁVEL. TAQUICARDIA SINUSAL.

Antibióticos

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| 1.: CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO | 2.: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO | 3.: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03 FF |
| 4.: POLIBIT 10/03 | 5.: VANCOMICINA 10/03 | |

Sondas, drenos e cateteres

- 1.: TOT 24/02 EXTRUÇÃO ESPONTÂNEA DIA 17/03
- 2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02
- 3.: SONDA NASOENTERAL
- 4.: CATETER VENOSO CENTRAL (VJID DIA 10/03/10)

Checagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRBS.

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02 ESCALA DE RASS: 1 INQUIETO

RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: MV AUDÍVEL AHT, RONCOS ESPARSOS.

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Botafogo de Atendimento 1145210	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 26/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 208112170360000	Pronipáro 06788
Tempo de Internação: 25d 23h 14min		Convênio SUS		Plantão DURMO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 26d 1h 51min	Permanência no Leito: 25d 20h 16min	

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA/ ESPONTÂNEA

FR: 16,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 118,00

PA: 148/99

SPO2: 98,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RGR EM ZT, BCNE, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: CONFUBO 4

RM: OBEDIÊCE COMANDOS -8

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ORAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RH+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRÂNIO.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 3212,00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 2600,00

EDEMA: MM55

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

-> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

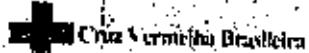
CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO
2. MEDIDAS PARA DELIRIUM
3. DIETA ORAL APÓS REAVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA
4. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 005
 Profissional responsável pela Informação: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA

Número Conselho: 6797

Dr. Haroldo L.S. Mangueira
Médico - CRB-PB 6797
Terapia Intensiva



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700



Impresso por: FABIANA
CABRAL DE VASCONCELOS
LEITE ARRUDA
Em: 22/03/2019 12:28:21

Nome		Setor de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		1145210	24/02/2019 18:04:08	
Data de nascimento	10/08/1982	Sonda	CNS	Pronunciado
28/08/1982	36	Masculino	206112170360000	88786
Tempo de Internação	25d 17h 47min	Convênio		Plano
		SUS		DIURNO
Data de Entrada	24/02/2019 18:04:08	Permanência na Unidade:		Permanência no Leito:
		25d 20h 24min		25d 14h 49min

AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGICA (FABIANA CABRAL DE VASCONCELOS LEITE ARRUDA - 22/03/2019 12:28:15)

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

EVOLUÇÃO: CONSCIENTE, ALGO ORIENTADO

CONDIÇÕES RESPIRATÓRIA

EVOLUÇÃO: EUPNÉTICO

AVALIAÇÃO OROMIOFUNCIONAL

EVOLUÇÃO: LÍNGUA: HIPOPÚNCIONANTE

LARINGE: ALTERADA

QUANTO A VIA ALTERNATIVA DA ALIMENTAÇÃO

EVOLUÇÃO: SNE / SOE / SOG / ENG

AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO DEGLUTIÇÃO (CONSISTÊNCIA)

EVOLUÇÃO: LÍQUIDA/PASTOSA

CONCLUSÃO DA AVALIAÇÃO

EVOLUÇÃO: DISFAGIA/NEUROGÊNICA

OBSERVAÇÕES

OBSERVAÇÕES:

Paciente apresenta mecanismo da função da deglutição alterado. Sugiro manter dieta por SNE.

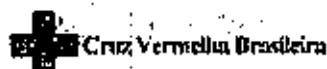
CONDUTA(S) FONOAUDIOLOGICAS

EVOLUÇÃO: FONOTERAPIA DA DEGLUTIÇÃO PARA FUTURO DESMAME DE SONDA SNE/ENG , MANTER DIETA POR SNE/ENG , ESTIMULAÇÃO DA LINGUAGEM

Seção: UTI/ADULTO ENF-31 Letto: LEITO UTI - 066

Profissional responsável pela informação: FABIANA CABRAL DE VASCONCELOS LEITE ARRUDA

Número Consulta: 9329



Nome: MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1146216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída:
Data de nascimento: 25/06/1982	Idade: 36	Gênero Masculino	CNP 200112170300000	Pronunciado 08788
Tempo de Internação: 24d 18h 4min		Convênio SUS	Plano DIURNO	
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08		Permanência na Unidade: 24d 18h 41min		Permanência no Leito: 24d 13h 6min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ROBERTO RAMOS LEITÃO FILHO - 21/03/2019 10:45:31)
EVOLUÇÃO DO PACIENTE**PROCEDIMENTO:****DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

- # POLTRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CÉREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATETER DE PIC (RÉTIRADO)
- # HEMOCULTURA POSITIVA P/ ACINETOBACTER (6/3-->10/3), TROCADO ACESSO CENTRAL

Paciente estável, delírium hiperativo leve, interage pouco, obedece aos comandos simples.
Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa.

Sem antihipsicótico.

Fazendo febre, leuco 8450, ainda sem Meropenem no Hospital.

Hemoglobina 8,9 g/dl.

Diurese presente, escórias em decremento.

Dieta por via oral.

DHE: Mg 1,4 Na 129.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO:

1. TCE GRAVE
2. BRONCOASPIRAÇÃO

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS):

1. SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

IMPRESSÃO CLÍNICA**DESCRIÇÃO:**

GRAVE, HEMODINÂMICA ESTÁVEL, TAQUICARDIA SINUSAL.

ANTIBIÓTICOS:

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| 1. CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO | 2. CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO | 3. MEROPENEM E VANCOMICINA 67/03 FF |
| 4. POLI B 16/03 | 5. VANCOMICINA 10/03 | |

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1. TOT 24/02 EXTRUAÇÃO ESPONTÂNEA DIA 17/03
 2. SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02
 3. SONDA NASCENTRAL
4. CATETER VENOSO CENTRAL (VJD DIA 10/3/19)

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24
ESCALA DE RASS: 1-INQUIETO RX TORÁX: NO SISTEMA EXAME FÍSICO: MV AUDÍVEL AHT, RONCOS ESPARSOS

Nome MÁRCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1146216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:06	Data/Hora Saída
Date de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 205112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 24d 16h 4min		Convênio SUS		Período DIURNO
Date de Entrada 24/02/2019 16:04:06	Date Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 24d 16h 41min		Permanência no Leito: 24d 16h 4min

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA/ESPONTÂNEA

FR: 18,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 118,00

PA: 148/99

SPO2: 96,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 27, BCF, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDIENCE COMANDOS -6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS.

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ORAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO.

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICO TERAPIA ADEQUADA PERÍODO: CRÂNIO.

EXAME FÍSICO:

LEUCOCITOSE: 8.570 (13/03) --> 13.230/b=3 (17/03)--> 9.380 (20.03)--> 8.450 (21.3)

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURESE PARA ÚTILLAS 24HS: 2300,00

EDEMA: MMSS

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

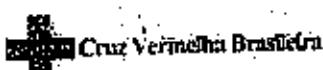
> HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

> UROCULTURA=> NEGATIVO

> SEGREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO
2. MEDIDAS PARA DELIRIUM
3. DIETA ORAL
4. CORREÇÃO DE MG E SODIO
5. SUPORTE INTENSIVO
6. ACOMPANHAMENTO C/ NEUROCIRURGIA



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senator Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, SJN.
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: ANNE
SCHEREZADE ALVES DA
SILVA
Em: 19/03/2019 10:41:15

Nome:	Solotim do Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saida
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	1145218	24/02/2019 16:04:00	
Data de nascimento:	Sexo:	CNS	Prontuário
28/06/1982	Maculino	208112170360000	69738
Tempo de Internação	Convênio:		Plano:
22d 16h	SUS		DIURNO
Data de Entrada	Data Internação	Permanência na Unidade:	Permanência no Leito:
24/02/2019 16:04:08	24/02/2019 18:41:37	22d 16h 37min	22d 13h 2min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA - 19/03/2019 10:41:08)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

POLI TRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDÉMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATETER DE PIC (RETRÍGADO)

HEMOCULTURA POSITIVA P/ ACINETOBACTER (6/3—>10/3), TROCADO ACESSO CENTRAL

Paciente eslável; abertura ocular espontânea mas não contactante, pupilas isocônicas e fotorreagentes, ventilação espontânea, secreção mas sem desconforto ventilatório.

Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa. Sem registro de febre nos controles das últimas 24h, com leucometria em uso de esquema tríplice de antimicrobianos. Corado, hidratado, anictérico.

Bom volume urinário, escórias nitrogenadas dentro da normalidade.

Dleta enteral bem tolerada, sem dislipidemias.

MÓTIOS DE INTERNAÇÃO

1: TCE GRAVE

2: BRONCOASPIRAÇÃO

MÓTIOS DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

GRAVE: HEMODINÂMICA ESTÁVEL, TAQUICARDIA SINUSAL.

ANTIBIÓTICOS

1: CEFTIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03

4: FOLI B 10/03

5: VANCOMICINA 10/03

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1: TOT 24/02 EXTUBAÇÃO ESPONTÂNEA DIA 17/03 2: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3: SONDA NASOENTERAL

4: CATETER VENOSO CENTRAL (VJD DIA 10/3/19)

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROPILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24

ESCALA DE RASS: 2 SEDAÇÃO LEVE

RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: MV AUDIVEL, AHT, RONCOS ESPARSI

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:00	Data/Hora Saída
Sexo do nascimento 28/06/1962	Macho 36	Sexo Masculino	CNS: 206112170380000	P/010400 88700
Tempo de Internação 22d 16h		Convênio SUS		Plano DIURNO
Data da Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 22d 16h 37min		Permanência no Leito: 22d 16h 2min

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT FR: 18,00 SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 145,00 PA: 131/91 SPO: 105,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNF, S/S. TAQUICARDIA SINUSAL.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AC: DOR 2 RV: TUBO RM: RETIRADA À DCR 4

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO PUPILAS: ISOCÓRICAS. LAUDO TC CRÂNIO NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

RPM +, RCP +, DRIVE VENTILATÓRIO +.

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RH+ EVOLUÇÃO: RH POSITIVO

EXAME FÍSICO:

SEM DISGLICEMIAS.

SISTEMA TÓXICO-INFECIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: CRÂNIO.

EXAME FÍSICO:

LEUCOCITOSE: 8.570 (13/03) → 13.230/b=3 (17/03)→ 9.590 (18/03).

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINÁRIO (ML/HS): 1600,00 BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 321,00 DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 3500,00

EDEMA: NMSS EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

HIPERCALEMIA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 10/03

→ HEMOCULTURA => ACINETOBACTER (ACESSO TROCADO DIA 10/3)

→ UROCULTURA=> NEGATIVO

→ SECREÇÃO TRAQUEAL=> INCUBADO

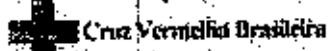
CONCLUSÕES:

- 1.- ACOMPANHAMENTO COM NCR.
- 2.- AGUARDA TRAQUEOSTOMIA.
- 3.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA.

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: LEITO UTI - 009
 Profissional responsável pela Informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA



Dia: 19/03/2019
 Medico: Dr. Anne Scherezade Alves da Silva
 Número de protocolo: 469381
 Página: 1 de 2



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Impresso por: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA
Em: 15/03/2019 11:58:23

Nome	Colégio da Atendente	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	1145218	24/02/2019 16:04:08	
Nome	Colégio da Atendente	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
Dado de nascimento	Idade		
28/08/1992	38		
Tempo de internação	Sexo	CNS	Pronutrião
18d 17h 19min	Masculino	200112170300000	88788
	Convênio		
	SUS		
	Permanência na Unidade:		Plantão
	18d 19h 54min		DIURNO
			Permanência no Leito:
			18d 14h 19min

Evolução do paciente (FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA - 15/03/2019 11:58:10)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC (RETIRADO)

HEMOCULTURA POSITIVA P/ ACINETOBACTER (6/3--->10/3). TROCADO ACESSO CENTRAL

Paciente grave/estável, em analgesia com fentanil 5ml/h, pupilas isocônicas pouco fotorreativas, em VMI por TOT, secretivo (P/F:473; FiO2:35%).

Hemodinâmica estável, em uso de noradrenalin (0,07 mcg/kg/min).

Afebril nos controles das 24h, Leuco:10.630. Lactato:2.1

Hipocorado, hidratado, anidrótico.

Bom volume urinário, escórias nitrogenadas dentro da normalidade

Dieta enteral bem tolerada, sem dislipidemias.

Motivos de internação

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (interrcorrências)

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVE, ESTÁVEL ÀS CUSTAS DE DVA.

Antibióticos

1.: CEFTIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2.: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3.: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03.

4.: POLI B:10/03

5.: VANCOMICINA 10/03

Sondas, drenos e cateteres

1.: TOT 24/02

2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

4.: CATÉTER VENOSO CENTRAL (VJID DIA 10/3/18)

Checkagem de metas

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA. 24

RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 473

ESCALA DE RASS: -2 SEDAÇÃO LEVE

RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.



Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201931926109

Paciente: MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

Data Nasc: 28/06/1982 - 36 anos

Data Exame: 24/02/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Contusões hemorrágicas intraparenquimatosas bifrontais, com halo hipoatenuante de edema.

Hematoma laminar extra-axial bifrontotemporal e ao longo da folha interesmísferica, sem efeito expansivo significativo.

Apagamento dos sulcos e fissuras entre os giros corticais e das cisternas basais, compatível com edema cerebral.

Fratura linear do osso parietal e frontal à direita, com diastase do aspecto posterior da sutura sagital e hematoma subgaleal regional associados.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

[Handwritten signature]
Este laudo foi liberado em 24/02/2019 18:10.

Dra. Catarina A.R do Nascimento
CRM: 6278 - PB



Críz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB,
 58031090
 Tel: 32165700
 CNES: 445365

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Belta
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	1145216	24/02/2019 16:04:08	
Data de nascimento	Idade	CNS	Telefone de Contato
28/08/1982	36a 7m 27d	306112170360000	(83) 87301390
Mãe	Sexo		Prontuário
MARIA DO SOCORRO BEZERRA DO ORIENTE	Maculino		88788
Endereço	Bairro	Município	UF
PEDRO MARTINIANO DE BRITO, SN	ERNANI SÁTIRO	JOAO PESSOA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
QUEDADA OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	EDUARDO MOTTA BRAGA	7263/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
24/02/2019 16:04:08		24/02/2019 16:12:04	

Início:

RAZÃO PELO SAMU VITIMA MOTOCICLETA HALITO ETILICO, CONSCIENTE, DESORIENTADO E AGITADO

A: VAP COM COLAR CERVICAL

B: MV+ DIMINUIDO A DIREITA

C: RCR 2T BCNF, FC 80BPM

D: ECG11

E: TCE + TRAUMA DE FACE, MMII E MMSS SEM SINAIS DE FRATURA

ABD: GLOBOSO DIFÍCIL EXAME FÍSICO DEVIDO A AGITAÇÃO DO PACIENTE

CD:

HALDOL 5MG EV

TC CRANIO, COLUNA CERVICAL, TORAX E ABD

AVALIAÇÃO NEUROCIRURGIA

ACOMPANHAMENTO UTI MOVEL

MEDICAÇÃO

HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 1 ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA I.V., AGORA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SI CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN

CID10

Código	Descrição
T14.9	Trumatismo não especificado

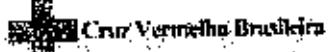
Conduita

Em observação

EDUARDO MOTTA BRAGA
(7263/PB)

MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

Documento registrado por: MARIELLE JANNINA DA COSTA GAMA em 24/02/2019 16:04:57



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, 811 -
CNES: 454553 - Tel.: 8332166700

GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por ANNE
SCHEREZADE ALVES DA
SILVA
Em: 09/03/2019 09:35:38

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim do Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 200112170300000	Prontuário 68758
Tempo de Internação 12d 14h 54min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37		Permanência na Unidade: 12d 17h 31min	Permanência no Leito: 12d 11h 56min

Evolução do Paciente (ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA - 09/03/2019 09:35:28)

Evolução do paciente

Procedimento:

Descrição da evolução:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL.

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC

Paciente gravíssimo: sob sedação/anaesthesia contínua(dormonid + propofol + fentanil + Cisatracurio), pupilas isocárticas e mióticas, em VMI por TOT, menos secreto se sem desconforto ventilatório (P/F:282). PIC:23 mmHg, mais estável. Hemodinâmica estável, em uso de amina vasoativa (NORA:10ML/H).

Apresenta vários registros de febre nos controles das últimas 24h, leucometria normal, porém, em D2 de Merc +

Vanco.

Corado, hidratado, antidiártico.

Bom volume urinário: 4.100/24h /BH: + 3062 ml/24h

Dieta enteral bem tolerada, sem dislipidemias.

Motivos de internação

1. TCE GRAVE

2. BRONCOASPIRAÇÃO

Motivo de permanência (intercorrências)

1. SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

Impressão clínica

Descrição:

PACIENTE GRAVÍSSIMO, PIC ESTÁVEL APÓS INÍCIO DO CISATRACURIO.

Antibióticos

1. CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2. CLUNDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3. MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03

4. VANCOMICINA 07/03

Sondas, drenos e cateteres

1. TOT 24/02

2. SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3. SONDA NASOENTERAL

4. CATÉTER VENOSO CENTRAL

Checkagem de metas

EVOLUÇÃO: DECOBERTO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVÁSIVA. 24

RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 282

ESCALA DE RASS: -4 SEDAÇÃO PROFUNDA

RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Nome MARCELO MAGNO REZERVA DO ORIENTE		Endereço da Atendimento 1145210	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 206112170360000	Prontuário 68788
Tempo de Internação 12d 14h 54min		Convênio SUS		Plano Bo DIURNO
Data de Entrada: 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 12d 17h 31min		Permanência no Leito: 12d 11h 56min

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 30,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 90,00

PA: 115/68mmHg

SPO₂: 100,00

DROGAS: NORADRENALINA

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCNA, BIS.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: NÃO ABRE 1

RV: TUBO

RM: NRM 1

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONIO + FENTANIL + PROPÓFOL + CISATRACÚRIO

PUPILAS: Isométricas e MÍOTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA I.V. (ATO SÉRICO: 1,98)

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 9.530

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINÁRIO (ML/HS): 1000,00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 3462,00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 4100,00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

U: 43 // CREA: 1,25

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES.

CULTURAS 06/03

-> HEMOCULTURA => EM ANDAMENTO G+/G-

-> UROCULTURA=> NEGATIVO

-> SECREÇÃO TRAQUEAL=> NEGATIVA

CONCLUSÕES:

1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS

2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR

3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.

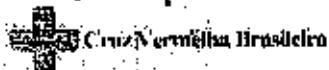
4.- VIGILÂNCIA INFECIOSA

5.- MANTENHO VANCOMICINA E MEROPENEM DEVIDO ESTÁ HA MENOS DE 48H

6.- HEMOCULTURA EM ANDAMENTO COM G-/G+

Sogão: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005
Profissional responsável pela informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Dr. Anne Scherezade
Intensivista Intensiva
09/03/2019 10:02 PM
Número de Consulta: 7562



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: FRANCISCO
HAROLDO LEITE DE SOUSA
MANGUEIRA
Em: 08/03/2019 10:50:42

Nome MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORBENTE	Boletim de Atendimento 1145216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saida	
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 2001121703600000	Pontuário 68788
Tempo de Internação 11d 16h 46min		Convenio SUS		Turno DIURNO
Data de Entrada: 24/02/2018 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 18:41:37	Permanência na Unidade: 11d 16h 46min		Permanência no leito: 11d 13h.11min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA - 08/03/2019 10:50:30)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLISTICO)

TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL

BRONCOASPIRAÇÃO

IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC

Paciente gravíssimo, sob sedação/analgesia contínua(dormonil + propofol + fentanil+ Cisatracurio), pupilas isocárticas e mióticas, em VMI por TOT, menos secretoiro sem desconforto ventilatório (PIF:175).

Hemodinâmica estável, em uso de amine vasosativa (NOR:10ML/H).

Apresenta vários registro de febre nos controlos das últimas 24h, Incremento da leucometria, porém, em D1 de Gléró + Vanco.

Corado, hidratado, anidrônico.

Diurese concentrada (DU: 4.400/24h /BH: + 612ml/24h

Dleta enteral bem tolerada, sem disglicemias.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1. TCE GRAVE

2. BRONCOASPIRAÇÃO

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE GRAVÍSSIMO, PIC ESTÁVEL APÓS INÍCIO DO CISATRACURIO.

ANTIBIÓTICOS:

1. CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2. CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3. MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03

4. VANCOMICINA 07/03

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1. TOT 24/02

2. SÔNDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3. SÔNDA NASOENTERAL

4. CATÉTER VENOSO CENTRAL

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO , PROFILAXIA PARA TVP , PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA 07/03/19

RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 175

ESCALA DE RASS: -4 SEDAÇÃO PROFUNDA

RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

Nome MARCELO MAGNO REZENDE DO ORIENTE	Boletim de Atendimento 1146216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/06/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 208112170380000
Tempo de Internação 11d 16h 9min		Convênio SUS	Plantão DIURNO
Data de Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data Internação 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 11d 16h 46min	Permanência no Leito: 11d 13h 13min

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 20,00

SECREÇÕES: INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

P.A: 11,00

PA: 117/63mmHg

SPO₂: 100,00**EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS**

EXAME FÍSICO: RCR EM ZT, BCNF, S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

NO, NÃO ABRE 1

RV, TUBO

RM: MRM.1

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL + PROPOFOL + CISATRACÚRIO

PUPILAS: Isométricas e MIOÍTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORNOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 612,00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 4400,00

ACUMULADO (ML): 5012,00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

BOA FUNÇÃO RENAL.

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CULTURAS 06/03

- > HEMOCULTURA => EM ANDAMENTO G+/G-
- > UROCULTURA=> NEGATIVO
- > SECREÇÃO TRAQUEAL=> NEGATIVA

CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MEDIDAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECTIOSA
- 5.- MANTENHO VANCOMICINA E MEROPENEM DEVIDO ESTÁ HA MENOS DE 48H
- 6- HEMOCULTURA EM ANDAMENTO COM G/G+

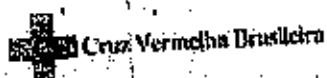
Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA

Número Conselho: 6797



Fco. Haroldo L.S. Mangueira
Médico - CRM-16.0797
Terapia Intensiva



Hospital Estadual do Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 07/03/2019 11:00:09

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel: 8332165700

Nome		Bairro de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
Nome	Idade	Sexo	CNS	Promotor
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE	136	Masculino	200112170300000	68788
Data de nascimento		Convênio		Plantão
26/08/1982		SUS		DIURNO
Tempo de internação	10d 16h 19min	Permanência na Unidade:		Permanência no Leito:
		10d 18h 56min.		10d 13h 21min
Data de Entrada	Data Internação			
24/02/2019 16:04:08	24/02/2019 18:41:37			

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 07/03/2019 10:58:57)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

- # POLITRAUMA (ACIDENTE MOTOCICLISTICO)
- # TCE GRAVE: CONTUSÃO CEREBRAL FRONTO-BASAL + EDEMA CEREBRAL
- # BRONCOASPIRAÇÃO
- # IMPLANTE DE CATÉTER DE PIC

Paciente gravíssimo, sob sedação/analgésia contínua(dormonid + propofol + fentanil), pupilas isocônicas e mióticas, em VMI por TOT, menos secrétivo sem desconforto ventilatório.

Hemodinâmica estável, sem uso de amina vasoativa.

Apresenta registro de 3 episódios de febre nos controles das últimas 24h, incremento da leucocitose Corado, hidratado, enclérlico.

Diurese concentrada (DU: 4.400/24h /BH: + 312ml/24h
Dieta enteral bem tolerada.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO:

1.: TCE GRAVE

2.: BRONCOASPIRAÇÃO

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS):

1.: SUPORTE INTENSIVO AO PACIENTE NEUROCRÍTICO

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE GRAVÍSSIMO; PIC ALTERADA, INSTÁVEL.

ANTIBIÓTICOS

1.: CEFTRIAXONA 24/02 - SUSPENSO

2.: CLINDAMICINA 24/02 - SUSPENSO

3.: MEROPENEM E VANCOMICINA 07/03

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: TOT 24/02

2.: SONDA VESICAL DE FOLEY 24/02

3.: SONDA NASOENTERAL

4.: CATÉTER VENOSO CENTRAL

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 24/02

ESCALA DE RASS: 4 SEDAÇÃO PROFUNDA RX TORÁX: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO: PULMÕES CDM RONCOS:

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 20,00

SÉCREÇÕES: INCREMENTO

Novo SISTEMA CARDIOVASCULAR MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE		Boletim de Atendimento 1148216	Data/Hora Entrada 24/02/2019 16:04:08	Data/Hora Saída
Data de nascimento: 28/08/1982	Idade 36	Sexo: Masculino	CNS 306112170380000	Pronutrião 68788
Tempo de Internação: 10d 16h 19min		Convênio: SUS		Plantão: DIURNO
Data de Entrada: 24/02/2019 16:04:08	Data Internação: 24/02/2019 16:41:37	Permanência na Unidade: 10d 16h 56min		Permanência no Leito: 10d 13h 21min

P.A.: 104,00

PA: 117/83mmHg

SPO2: 100,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T, BCFN, S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

TC: COR 3

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID + FENTANIL + PROPOFOL. PUPILAS: Isocíclicas e fotoreagentes.

CAUDAL TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDOADO.

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENÉRAL

EVACUAÇÃO: NÃO HÁ RELATO

ABDÔMEN: PLANO, SIMÉTRICO, NORMOTENSO, NORMOTIMPÂNICO, RHA+ EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 7.470--> 7.550 (06/03) —> 10.870 (07/03)

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 312,00

DIURESE PARA ÚTILLAS 24HS: 4400,00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

BOA FUNÇÃO RENAL.

EVOLUÇÕES FINAIS

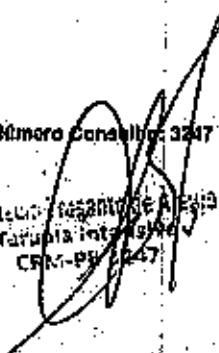
CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- ACOMPANHAMENTO COM NCR
- 3.- MÉDIAS DE NEUROPROTEÇÃO, MANTER PIC ATÉ 20 MMHG.
- 4.- VIGILÂNCIA INFECCIOSA
- 5.- PRESCREVO VANCOMICINA E MEROPENEM

Seção: UTI ADULTO ENF 3t Lote: 0005
 Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

Dr. Laecio Bragante de Araujo
 Tarsila Mello de Araujo
 CRM-PR 3247



RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Marcelo M. B. do Oriente BE Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: Masculino Feminino Com: _____ Data: 28/02/19
 Clínica/Sector: _____ EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Introdução de cateter de PIC
 Cirurgião: Dr. Tomás Coutão 1º Assistente: _____
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. André
 tipo de Anestesia: Geral Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>TCE grave</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Introdução de cateter de PIC</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ()Sim ()Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: ()Sim ()Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico: _____

()Enfermaria ()Terapia Intensa ()Residência ()Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

Thomas Coutão Monte Raso
 Neurocirurgião
 CRM/PB 7742

João Pessoa, 28/02/19

the same thing as the one I have

RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- ① Paciente em DDH, cabeça em posição neutra.
- ② Injetaria, aspira e evita seiva.
- ③ Liberação de campo estéril.

Incisão:

- ④ Incisão frangir à direita.
- ⑤ Tumponar frontal
- ⑥ Dissecar e contornar

Achados:

Conduta:

- ⑦ Introdução de cateter de pic (PIC)
comprimento de 35 mm Hg

Fechamento:

- ⑧ Fechamento da pele
- ⑨ Sutura estéril.

Observação:

Tomas Catão Monte Basso
Neurocirurgião
CRMPE 7742

João Pessoa, 28/07/19

Médico/CRM:

F(NG)ASCIR.009-1

PROIBIDO PLASTIFICAR

1405263018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIÊNCIAS,
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



INTERPHOT LTDA

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

1405263018



NOME
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF —
2618585 SSP PB

CPF — 010.783.874-51 DATA NASCIMENTO
28/06/1982

PLAÇA
NOEL RODRIGUES DO
ORIENTE

MARIA DO SOCORRO
BEZERRA DO ORIENTE

PERMISÃO ACC CAT.HAB.
[REDACTED] [REDACTED] AB

Nº REGISTRO 04789293175 VALIADDE
09/12/2021 1ª HABILITAÇÃO
22/10/2009

OBSERVAÇÕES

Marcelo Magno Bezerra do Oriente

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOÃO PESSOA, PB
DATA EMISSÃO
13/12/2016

50855054532
PB033718091
Assinatura Válida Pela Placa
ASSINATURA DO EMISSOR

DELEGACIA FEDERAL (PARAIBA)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

INTERPRINT LTDA

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1405263018

NOME
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2618585 SSP PB

CPF
010.783.874-51 DATA NASCIMENTO
28/06/1982

FILIAÇÃO
NOEL RODRIGUES DO
ORIENTE
MARIA DO SOCORRO
BEZERRA DO ORIENTE

PERMISSÃO
ACC CAT.HAB.
AB

VALIDADE
09/12/2021 1^º HABILITAÇÃO
22/10/2009

OBSERVAÇÕES

Marcelo Magno Bezerra do Oriente

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO

13/12/2016

Araújo
Agenorino Viana da Silva
ASSINATURA DO EMISSOR

50855054532
PB033718091

PROIBIDO PLASTIFICAR

1405263018

DETRAN PB (PARAÍBA)

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PB Nº 014800070585 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2019 08/07/2019

VIA CPF / CNPJ PLACA
1 01078387451 QFK7373/PB

RENAVAM MARCA / MODELO
01135386339 HONDA/NXR160 BROS ESDD

ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI
2017 9 9C2KD0810JR004225

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) *****	DENATRAN (R\$) *****	CUSTO DO SEGURO (R\$) *****
--------------------	-------------------------	--------------------------------

CUSTO DO BILHETE (R\$) *****	IOF (R\$) SEGUR	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) P A G O
---------------------------------	--------------------	---

PAGAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO	DATA DE QUITAÇÃO 05/07/2019
---	------------------------------------	--------------------------------

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

15733-1035298-20190708

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

JAN / 2019

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN-PB

L A C R E 0 0 4 5 6 9 6 9 7 7	DETAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO VIA 1 CÓD. RENAVAM 0113538633-9 NOME MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE CPF / CNPJ 01078387451 PLACA QFK7373/PB PLACA ANT / UF NOVO PB CHASSI 9C2KD0810JR004225 ESPECIFICO PAS / MOTOCICLE / NAO APLIC ALCO / GASOL MARCA / MODELO HONDA / NYPR160 PROS FEND ANO FAB. 2017 ANO MOD. 2012 CAP / POT / CIL 2 P/162 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE LARANJA COTA UNICA I 00/00/0000 VENC. COTA UNICA 1º FAIXA I.P.V.A. V PARCELAMENTO / COTAS 2º A ***** 0 3º PRÉMIO TARIFARIO (R\$) * * * * * IOF (R\$) SEGURO PAGO DATA DE PAGAMENTO 05/07/2019 OBSERVAÇÕES A.F ADM DE CONCE NACION HONDA LTDA NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA 0 LOCAL JOAO PESSOA - PB DATA 08/07/2019 99999999 SIGNATURE: Aut. Motor. Vieira da Silva DETAN-PB
---	---

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETTRAN

L
A
C
R
E
0
0
4
5
6
9
6
9
7
7

DETTRAN - PB
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
P.R.T. 2019000291815-6
VIA CÓD. RENAVAM P.N.T.C. EXERCÍCIO
1 0113538633-9 00/00000000 2019

NOME
MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

CPF / CNPJ PLACA
01078387451 QFK7373/PB
PLACA ANT. / UF CHASSI
NOVO PB 9C2KD0810JR004225

TIPO DE VEÍCULO
PAS / MOTOCICLE / NAO APLIC ALCO / GASOL

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA / NYR162 PROS FCDN 2017 2019

CAP / POT / CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2 P/162 /CI PARTIC LARANJA

I	COTA UNICA	VENC. COTA UNICA	VENC / COTAS
P		00/00/0000	1 ^a
V	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2 ^a
A	*****	0	3 ^a

PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÉMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** * SEGURO P A G O 05/07/2019

OBSERVAÇÕES

A.F ADM DE CONCEICAO HONDA LTDA
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

JOAO PESSOA-PB LOCAL

DATA
08/07/2019

9999999



15733

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.

Número do Sinistro: **3190714435**

Nome do(a) Examinado(a): **MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE**

Endereço do(a) Examinado(a):

Rua Capitão José Belo Diniz, 12 - Ernani Satiro - João Pessoa - PB - CEP 58080-120

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [**SSP /PB**] **2618585**

Data e local do acidente: [**24/02/2019**] **Bairro do Geisel, Cidade de João Pessoa.**

Data e local do exame: [**13/01/2020**] **João Pessoa** [**PB**]

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

TCE Grave com com contusão cerebral fronto-basal + edema cerebral.

II. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

Ao exame físico sem alterações em seu patrimônio físico, refere queixas de cefaleia, tontura, perda de paladar e olfato, porém sem documento comprobatório.

III. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

[**X**] Sim [] Não

IV. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

Realizado tratamento conservador do TCE com internamento hospitalar, e instalação de cateter de PIC para monitoramento.

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?

[] Sim [**X**] Não

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

Caso a resposta do item V seja “Não”, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”.

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).

() "Vítima em tratamento"

Esta avaliação médica deve ser
repetida em ___ dias

() "Sem sequela permanente" (Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)

b) Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

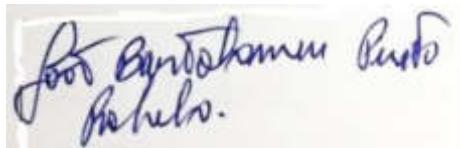
Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

VIII. * Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.



João Bartolomeu Pinto Rabelo - CRM: 4518 - PB

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200115926 **Cidade:** João Pessoa **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE **Data do acidente:** 24/02/2019 **Seguradora:** COMPREV VIDA E PREVIDENCIA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 16/03/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TCE Grave com contusão cerebral fronto-basal + edema cerebral.

Resultados terapêuticos: De acordo com exame físico foi realizado tratamento conservador do TCE com internamento hospitalar, e instalação de cateter de PIC para monitoramento.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Documento/Motivo: Recusa – Sem Sequelas (Evolução Sem Sequela Permanente)

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: **Exame físico realizado em 13/01/2020 e não se evidenciou presença de sequelas permanentes que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica.

**CONDUTA MANTIDA.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0463831/19

Vítima: MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

CPF: 010.783.874-51

CPF de: Próprio

Data do acidente: 24/02/2019

MARCELO MAGNO

BEZERRA DO ORIENTE

Seguradora: COMPREV VIDA E PREVIDENCIA S.A.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE : 010.783.874-51

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 20/12/2019
Nome: MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE
CPF: 010.783.874-51

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 20/12/2019
Nome: SIDNEI ANTUNES DE OLIVEIRA
CPF: 614.058.096-04

MARCELO MAGNO BEZERRA DO ORIENTE

SIDNEI ANTUNES DE OLIVEIRA