BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 15/10/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 7.593,75

*******TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEI

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02221

CONTA: 000000041375-4

Nr. da Autenticação DAC9357A7C524B5F

Seguradora LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

2 - Nº do sinistro ou ASL: | 3 - CPF da vítima: | 4 - Nome completo da vítima:

DADOS CADASTRAIS

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: Werckton [illegible] Barros Ramos de Oliveira
6 - CPF: 015.984.884-90
7 - Profissão: motorista
8 - Endereço: Rua: Vinte de Abril
9 - Número: 96
10 - Complemento:
11 - Bairro: José Pinheiro
12 - Cidade: Campina Grande
13 - Estado: PB
14 - CEP: 58407-378
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)
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)
AGÊNCIA: 2221 ☐ (Informar o dígito se existir) CONTA: 41375 4 (Informar o dígito se existir)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
Nome do BANCO:
AGÊNCIA: ☐ (Informar o dígito se existir) 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.

INVALIDEZ PERMANENTE

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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- 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.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

MORTE

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 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.

NÃO ALFABETIZADO

34 Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

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

TESTEMUNHAS

38 - 1ª | Nome:
CPF:
Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:
CPF:
Assinatura da testemunha

40 - Local e Data,

Werckton [illegible] Barros Ramos de Oliveira
41- Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42- Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

FPS.001 V002/2019

GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410163 - (83) 3310-9319

DELEGACIA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS - SSP/PB

OCORRÊNCIA Nº 000031/20

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada,que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000031/20 registrada em 12/02/2020, que passo a transcrever na integra: Aos doze dias do mês de fevereiro do ano de 2020, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, aí, por volta das 14:33 horas, compareceu o Sr. JOSÉ DE ARIMATEIA RAMOS DE OLIVEIRA, com 51 anos de idade, filho de NÃO DECLARADO e CICERA RAMOS DE OLIVEIRA, de nacionalidade BRASILEIRA,natural de CAMPINA GRANDE - PB, Casado, escolaridade Medio Completo, profissão , portador da Cédula de Identidade Nº 1284949, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 60149817487, residindo à rua 20 DE ABRIL, 96, bairro JOSÉ PINHEIRO, na cidade de Campina Grande - PB, celular 9-9949.4545.

Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 17h00min do dia 31.01.2020, o seu filho WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA, portador do RG nº 3.582.345 - SSP/PB, CPF 015.984.884-90, estava trafegando pela Rua Men de Sá, Bairro de Santa Rosa, nesta cidade, conduzindo a motocicleta HONDA/XRE 300, ano/modelo 2015/2015, de cor branca, chassi nº 9C2ND1110FR026512, de placa QFK-4739/PB, licenciada em nome de Henrique da Silva Barros, quando perdeu o controle de direção e caiu ao solo, no momento em que tentou desviar de um buraco existente na via, sofrendo fratura exposta da tíbia, fíbula e pé direito, além de hemorragia interna, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado para o hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se a vítima sob a influência de bebida alcoólica, não sendo realizada perícia técnica no local por parte dos Policiais Militares do BPTran. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Quarta-feira, 12 de Fevereiro de 2020

José Alberto do Nascimento
ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL
Mat. 090.241-1

JOSÉ DE ARIMATÉIA RAMOS DE OLIVEIRA
Declarante

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO
Escrivão

Seguro

DPVAT

O Seguro do Acidente de Trânsito

SEDEX
9912280636/2016 – SE/RJ
Seguradora Líder-DPVAT
Correios

23 /09

ETIQUETA
Correios
PESO (kg)
AR MP
SEDEX
Recebedor
Assinatura
Documento
72
OD 08906527 4 BR

ERVIÇO GRATUITO AO BENEFICIÁRIO

STAGEM CUSTEADA PELA SEGURADORA LÍDER - DPVAT

ATÁRIO /

SEGURADORA LÍDER DPVAT

EÇO / Ado

RUA DA ASSÉMBLEIA Nº 100 – 24º ANDAR CENTRO

RIO DE JNEIRO – RJ

CEP 20.011-904

EFONE / Phone Number

State

PAÍS / Country

ATENDIMENTO

Correios

Seguro

DPVAT

O Seguro do Acidente de Trânsito

SERVIÇO GRATUITO AO BENEFICIÁRIO

POSTAGEM CUSTEADA PELA SEGURADORA LÍDER - DPVAT

PEDIDO DE SEGURO DPVAT

site: www.seguradoralider.com.br

Central de Atendimento:

4020-1596 (Regiões Metropolitanas) de segunda a sexta das 8h às 20h.

0800 022 12 04 (Outras Regiões) de segunda a sexta das 8h às 20h.

SAC: 0800 022 8189 24 horas por dia

dpvat_oficial | DPVATofficial | DPVATofficial | seguradoralider-dpvat

BLOG: www.viverseguronotransito.com.br

ATENDIMENTO

Correios

REMETENTE / Sender	TELEFONE / Phone Number
Wendrew [illegible] Ulhoa de Oliveira	
ENDEREÇO / Address: Rua: Vinte de Abril nº 916	
CEP / Zip: 58407-378	CIDADE / City: Combinado Grande
UF/State	PAÍS / Country

"RECICLAR MATERIAIS É PRESERVAR O MEIO AMBIENTE"

Material reciclável

PROBAG www.probag.com.br Tel.: (62) 3204-2900

DEVOLUÇÃO (Return) (Cn15)

- ☐ MUDOU-SE (Moved)
- ☐ RECUSADO (Refused)
- ☐ DESCONHECIDO (Unknown)
- ☐ NÃO PROCURADO (Unclaimed)
- ☐ AUSENTE (Absent)
- ☐ FALECIDO (Deceased)
- ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE (Insufficient Address)
- ☐ NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO (Non-existing Number)
- ☐ OUTROS (Other)

TENTATIVAS DE ENTREGA (Delivery Attempts)

1ª __/__/__ às__ 2ª __/__/__ às__ 3ª __/__/__ às__

☐ Informação prestada pelo porteiro ou síndico (Information provided for doorman or condo manager)

☐ Reintegrado ao serviço postal em __/__/__ (Reinstated to service post)

Data __/__/__ Responsável - - - - - - - - - - - - - -

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PB

NOME
WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
3582345 SSP PB

CPF
015.984.884-90

DATA NASCIMENTO
24/06/1991

FILIAÇÃO
JOSE DE ARIMATEIA RAMOS DE OLIVEIRA
NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

PERMISSÃO
ACC
CATEGORIA
AD

Nº REGISTRO
05042169926

VALIDADE
20/07/2020

Nº HABILITAÇÃO
28/09/2010

OBSERVAÇÕES
EAR

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO
20/06/2018

16750945586
PB037029967

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

16434315-16

Estado da Paraíba
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social
Polícia Civil
Instituto de Polícia Científica
Núcleo de Medicina e Odontologia legal de Campina Grande

LAUDO TRAUMATOLÓGICO Nº 03.03.06.092020.019649

Ferimento ou ofensa física

Data/Hora do Exame: 02/09/2020 11:00:00

Em 02 de Setembro de 2020, o(a) Chefe do Núcleo de Medicina e Odontologia Legal de CAMPINA GRANDE, **MÁRCIO LEANDRO DA SILVA**, atendendo à solicitação expedida pelo(a) **DELEGADO(A) SEVERINO DE CARVALHO LOPES** de acordo com a Requisição de Exame **024/2020** da **DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS DE CAMPINA GRANDE**, datada de **01 de Setembro de 2020** designou este(a) Perito(a) Oficial para proceder ao exame pericial em **WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA**, Nacionalidade: **Brasileira**, Estado Civil: **NÃO INFORMADO**, nascido em: **24/06/1991 (29 anos)** natural de: **CAMPINA GRANDE/ PB** sexo: **MASCULINO**, Raça/Cor: **NÃO DECLARADA**; filho(a) de **JOSÉ DE ARIMATEIA RAMOS DE OLIVEIRA** e **NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA**, residente em **RUA 20 DE ABRIL, 96 , JOSÉ PINHEIRO, CAMPINA GRANDE / PB**.

HISTÓRICO EXAME COMPLEMENTAR DE DPVAT. QUEDA DE MOTOCICLETA EM 31/01/2020.

DESCRIÇÃO DO EXAME - DEAMBULA COM AUXÍLIO DE MULETA , CICATRIZ HIPERCRÔMICA E HIPOTRÓFICA EM PERNA DIREITA. LAUDO MÉDICO ASSINADO PELO ORTOPEDISTA DR RODRIGO AMORIM (CRM-PB 6321) INFORMA LIMITAÇÃO DE 50 % DA FUNÇÃO DA PERNA DIREITA EM VIRTUDE DE FRATURA.

RESPOSTAS AOS QUESITOS:
1-Há ferimento ou ofensa física? **SIM** .
2-Qual o meio que ocasionou? **AÇÃO CONTUNDENTE** .
3-Houve perigo de vida? **NÃO** .
4-Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? **SIM , EM PERNA DIREITA(50 %).**
5-Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? **SIM , DEVIDO FRATURA.**
6-Provocou aceleração de parto? **PREJUDICADO.**
7-Resultou perda ou inutilização de membro sentido ou função? **NÃO** .
8-Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? **NÃO** .
9-Resultou deformidade permanente? **SIM , DEVIDO CICATRIZ.**
10-Provocou aborto? **PREJUDICADO** .
Nada mais havendo a consignar, deu-se por encerrado o presente Laudo que segue assinado e rubricado, dele ficando cópia autêntica arquivada neste Núcleo.

CAMPINA GRANDE, 02 de Setembro de 2020.

JOSEMAR NUNES FERREIRA JÚNIOR
Perito(a) Oficial Médico Legal
Matrícula 1576381 CRM 5205

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Instituto de Polícia Científica
Unidade de Medicina Legal
CONFERE COM ORIGINAL
Campina Grande-PB 16/09/2020
1577441

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

Seguradora LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

DADOS DO SINISTRO

Número: 3200351754
Cidade: Campina Grande
Natureza: Invalidez Permanente
Vítima: WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA
Data do acidente: 31/01/2020
Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DA TÍBIA DISTAL DIREITA
TRAUMA ABDOMINAL (NEFRECTOMIA DIREITA)

Descrição do exame físico: Ao exame físico do tornozelo direito apresenta flexão dorsal aos 0°, flexão plantar aos 20°, presença de atrofias no segmento, marcha com claudicação, agachamento alterado, com encurtamento, mobilização passiva anormal, cicatriz operatória aparente. Apresenta na região observada sensibilidade anormal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios inexistentes, inexistência de alterações musculares, inexistência de alteração motora, sem amputação. Cumpre frisar que, conforme o exame físico, o periciado possui um déficit funcional de grau leve no tornozelo direito. Ao exame físico da estrutura retroperitonial apresenta ausência de dor à palpação de região pélvica. Apresenta na região observada cicatriz operatória aparente, sensibilidade normal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios inexistentes.

Resultados terapêuticos: REALIZOU TRATAMENTO CIRÚRGICO, FISIOTERAPIA, MEDICAMENTOSO. PRESENÇA DE CICATRIZ, DEFORMIDADE, DEFICIT DE AMPLITUDE DE MOVIMENTO DO TORNOZELO. ALTA NO DIA 03/03/2020.

Sequelas permanentes: Nefrectomia à direita. Redução funcional leve do tornozelo direito.

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 08/10/2020

Conduta mantida:

Observações: Indenização em grau leve do tornozelo direito devido a limitação da mobilidade articular. Indenização em perda do rim D.

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
Lesões de órgãos e estruturas retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau médio - 50 %	50%	R$ 6.750,00
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R$ 843,75
		Total	**56,25 %**	**R$ 7.593,75**

CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-670 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA INFORME A MATRÍCULA

MATRÍCULA: 11277572

REFERÊNCIA: AGO/2020

CONTA DE CONSUMO DE AGUA/ESGOTO E SERVICOS

NILVA DE O BRAGA
RUA VINTE DE ABRIL, 96 - JOSE PINHEIRO CAMPINA GRANDE PB 58400- 000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias	Responsável
018.022.080.0067.000	000	Residencial 0 / Comercial / Industrial / Público	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
Y12N279582	10/08/2012	EXTERNO	LIGADO	LIGADO

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
495	498	3	29	19/09/2020

HIST. CONS./ANOR. LEIT.

JUL/2020	3
JUN/2020	4
MAI/2020	3
ABR/2020	2
MAR/2020	4
FEV/2020	5
MEDIA(M)	3

QUALID. AGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.

PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
TURBIDEZ	178	177	173
CLORO	178	177	167
PH	0	0	0
COR	55	177	160
COL.TOTAIS	178	177	164

DADOS REFERENTES A: JUN/2020

DATA DA IMPRESSÃO: 20/08/2020 HORA DA IMPRESSÃO: 08:53:06

DESCRICAO	CONSUMO	TOTAL(R$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	3 M3	37,91
ESGOTO		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ESGOTO	3 M3	30,33
ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 04/2020		1,36
JUROS DE MORA 04/2020		1,95

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS:R$ 6,31 PIS E CONFINS.LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 02/09/2020

Total a Pagar: R$ 71,55

CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA
CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL
TIPO DE TARIFA: 3

CAGEPA

INFORMAÇÕES GERAIS:

SR. USUARIO: EM 31/07/2020, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBIT O. COMPARECA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TEN HA PAGO APOS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.

CAGEPA

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
11277572	AGO/2020	02/09/2020	R$ 71,55

GOVERNO DA PARAÍBA — SEGUE o trabalho

12/02/2020. noite

LIST PRÉ-OPERATÓRIO- ALAS

SETOR DE ORIGEM: ortop 2 leito 4-1.			
NOME: Werenton meyrelle			
PROCEDIMENTO:			
☐ AVP:LOCAL:_____	GELCO Nº:_____	AVC ☐	JEJU ☐
BANHO PRÉ-OPERATÓRIO: ☐ COM CLOREXIDINA		☐ NÃO SE APLICA	
RETIRADO: ☐ PRÓTESE DENTÁRIA	☐ ADORNOS	☐ PERTENCES	
ENCAMINHADO: ☐ HEMOG	☐ USG	☐ TOMOGRAFIA	☐ RESSONÂNCIA
☐ TERMO DE CONSENTIMENTO		☐ NÃO SE APLICA	
☐ RESERVA DE HEMODERIVADO	☐ NÃO SE APLICA		
ENFERMEIRO RESPONSÁVEL:		COREN:	

AV. Marechal FlorianoPeixoto, 4700 – Malvinas
Campina Grande – PBCEP: 58.432-809
Email: chefiarhtraumacg@hotmail.com hospitalregionalcg@hotmail.com
CNPJ: 08.778.268-0001-60

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº:2096485 **CLASS. DE RISCO: VERMELHO** Cirurgia

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 31/01/2020
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente : acolhimento

PACIENTE: WEVERTON BRAGA GOMES DE OLIVEIRA *~~20~~ 28 ANOS *CG

Endereço:
Cidade:
Nome da Mãe:
Responsável:
Estado Civil:

CEP:
Sexo:
Idade: ~~02020~~ 28a
RG:
CPF:
Data de Atend: 31/01/2020
Hora: 17:52:55

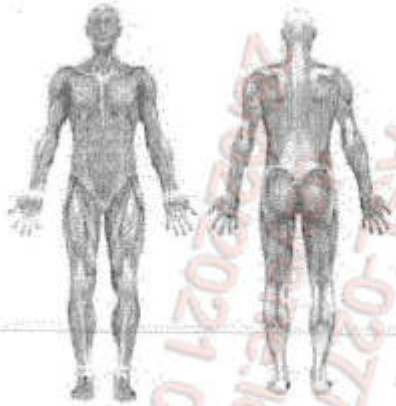
Nascimento: ~~31/12/1969~~ 24-06-1993
Telefone:
Bairro:
Nº:
Profissão:
CNS:
CONVÊNIO: SUS

ULTRASSONOGRAFIA Realizada em 31/01/20

OBS FICHA: SEM DOCUMENTOS

MECANISMOS DO TRAUMA ACIDENTE DE MOTO/QUEDA DE MOTO

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Creptação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisêma subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Contuso
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Ingurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinia
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encravado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Paresia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorragia
35. Sinais de Isquemia
36.

OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = _____ % **Grau** ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

DIGNOSTICO / CID:
Queda de moto

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS
Paciente vítima de queda de moto, nega perda de consciência, náuseas ou vômitos. Queixa-se de dispnéia e dor em MID. (A) Via aérea pérvia + colar cervical (B) SCN, ventilação presente (C) Sem sinais de hipovolemia (D) Glasgow 15 (E) Fratura de MID + lesão contusa em couro cabeludo

ALERGIA: nega

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) _____

Glasgow _____ **PA** _____ **HGT:** _____ **Sat02** _____

EXAMES SOLICITADOS:
( )Laboratoriais ( )Ultrassonografia: _____
( )Gasometria arterial ( )Radiografias: _____
( )Tomografia Computadorizada ( ) _____

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 31/1/20

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:
Especialista: Ortopedia, Buco-maxilo (DW) **às** _____ **Dia** 31/01/20
Especialista: NCR, Urologia **às** 20:15 **Dia** 31/01/20
MÉDICO SOLICITANTE contato Dr Petrônio

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	Tramal 100mg + 100ml SF0,9%	EV lento 18:55
2	Ringer lactato 1000ml EV	
3		
4		
5		
6		

RAIO X REALIZADO EM: 31/01/20

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:
Dr. Danilo Carvalho
Cirurgião Geral
Videolaparoscopia
CRM-PB 9969

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Ortopedia
Paciente politraumatizado
por acidente de moto
Apresenta fratura exposta
tíbia distal
CD: Ao CC de urgência
Após liberação do NCR
e cirurgia geral

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM 9985 / CRM-RN 8320

BHF 23:30HRS
PACIENTE C/ HISTÓRICO DE HEC SIDO VÍTIMA DE AC. MOTOCICLÍSTICO. NO MOMENTO DO ATENDIMENTO ENTUBADO E ANESTESIADO EM CC P/ INTERVENÇÃO PELA CIR. GERAL E ORTOPEDIA.
* EF: ESCORIAÇÕES EM LÁBIOS, DERRAMEMTO LÍQUIDO CONTIGUO EM REGIÃO ORAL
* RC: S/ FRATURAS ÓSSEAS EM FACE
* CD: SUTURA, ALTA BHF

Dra. Rebeca Valesca Soares
Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial
RESIDENTE - CRO/PB 6618

DESTINO DO PACIENTE ____/____/____ às ____:____ hs.

( )Centro cirúrgico _____
( )Internação (setor) _____
( )Tranferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____
( )Alta hospitalar / ( )A revelia
( )Decisão Médica
( )Óbito

Ass. do paciente ou responsável(quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 31/01/2020
Data: 31/01/2020

Paciente: **WEVERTON BRAGA GOMES DE OLIVEIRA *24 ANOS *CG Idade: 02020 Nº ATEND: 2096485**

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
DATA: 31/01/2020 HORA : 17:54:45

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : QUEDA DE MOTO

SINAIS VITAIS
HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES ( )SIM (X)NÃO HAS ( )SIM (X)NÃO
DEF. MOTORA ( )SIM (X)NÃO

ALERGIAS : NÃO
MEDICAÇÃO EM USO : NÃO
ESTADO GERAL : REGUL
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

( ) CONVULSÃO ( ) INCONSCIENTE (X) CONSCIENTE ( ) ORIENTADO
( ) DESORIENTADO ( ) AGITADO ( ) COOPERATIVO ( ) DEPRESSIVO ( ) APÁTICO
( ) IRRITADO ( ) DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

( ) FEBRE ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) EXANTEMA
( ) PRURIDO ( ) DISPNÉIA (X) DOR ( ) INAPETENCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAL
( ) ANAFILAXIA ( ) FLEBITE ( ) INAPETENCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAL
( ) EPIGASTRALGIA ( ) CONSTIPAÇÃO ( ) MELENA ( ) SÍBILOS ( ) TOSSE

ESCALA DE DOR: DOR MODERADA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :
VERMELHO

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA DO ENFERMEIRO/COREN

OBS:

ENFERMEIRO/COREN
acolhimento

Agamenon Lima
COREN-PB 71634-ENF

GOVERNO DA PARAÍBA

ORTOPEDIA 1

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Weverton Meyrelle B. 28 **Idade:** | Sexo M | Enf/Leito 2-1

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) Motivo: Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: Fx. Exp. de fêmur

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (✓) CONSCIENTE (✓) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (✓) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( ) TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO (✓) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.:_____

SEGURANÇA FÍSICA: (✓) TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:_____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (✓) NUTRIDO ( ) EMAGRECIDO ( ) CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: ( ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (✓) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (✓) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( ) INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS:_____

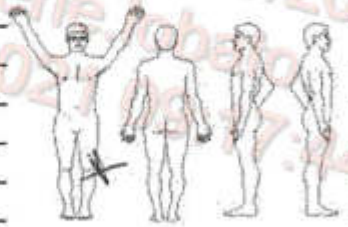
INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (✓) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: (✓) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( ) SIM ( ) NÃO ESTÁGIO (BRADEN):_____ Local:_____

localização anaTômica da ferida;



CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE (✓) DEPENDENTE ( ) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (✓) SATISFATÓRIA ( ) INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: (✓) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (✓) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (✓) COOPERATIVO ( ) OUTROS:_____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											~~SVF~~ AVP	19/02
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATÓRIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	( )AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS (X)PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
( ) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO (X) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO	Horário	( )AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR ( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR (X)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS ( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO	12/12h	( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS (X)INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS	Sempre	( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
( ) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE		( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
( )OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS (X) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS (X)REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO	72h Sempre	( )DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? ( )SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO: Josefa Meire Pinheiro COREN-PB 49 229-... **DATA:** 28 / 02 / 2020

GOVERNO DO PARÁ

ORTOPEDIA 1

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Weberton Nepolle Braga Ramos | Idade: 28 | Sexo | Enf/Leito 2-L

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) Motivo: Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: FXT Tíbia Distal (D)

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (✓) CONSCIENTE (✓) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: (✓) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (✓) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( ) TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.: _____

SEGURANÇA FÍSICA: (✓) TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: (✓) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (✓) NUTRIDO ( ) EMAGRECIDO ( ) CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: (✓) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (✓) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (✓) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( ) INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS: _____

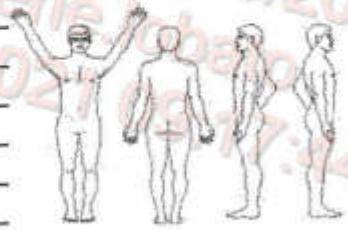
INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (✓) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: (✓) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( ) SIM ( ) NÃO ESTÁGIO (BRADEN): _____ Local: _____

localização anaTômica da ferida;



CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE ( ) DEPENDENTE (✓) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (✓) SATISFATÓRIA ( ) INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: ( ) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (✓) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (✓) COOPERATIVO ( ) OUTROS: _____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATÓRIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	(✓)AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS ( )PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
(✓) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO	1 vez a	(✓)AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
( ) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		
(✓)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS	12/12h	
( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS		( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
( )INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS		
(✓) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE	1 vez a	( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
( )OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		(✓)DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
(✓) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	Atenção	
( )REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO	sempre	
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? (✓)SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? (✓) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO: **DATA:** 24 / 02 / 2020

Gilsana S. Raposo
ENFERMEIRA

25.02.202

GOVERNO DO PARANÁ

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - ALA ORTOPEDICA (BASEADO NAS NHB DE W. HORTA)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Weverton Magella | Idade: 28 | Sexo M | Enf/Leito 2-1

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) **Motivo:** Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR:_____

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (X) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( ) TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.:_____

SEGURANÇA FÍSICA: (X) TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:_____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (X) NUTRIDO ( ) EMAGRECIDO ( ) CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: ( ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (X) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (X) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( ) INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS:_____

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (X) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: ( ) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( ) SIM ( ) NÃO ESTÁGIO (BRADEN):_____ Local:_____

localização anaTômica da ferida;

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE ( ) DEPENDENTE (X) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (X) SATISFATÓRIA ( ) INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: ( ) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS outros (X)

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (X) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (X) COOPERATIVO ( ) OUTROS:_____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATÓRIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	(X)AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS ( )PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
(X) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO	08h	( )AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
( ) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		
(X)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS	Sempre	
( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS		( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
(X)INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS	Sempre	
( ) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE		( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
( )OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		( )DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
(X)TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	72h	
( )REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO		
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? ( )SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO: Janiére Vidal Fernandes COREN-PB 345.715-ENF

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 19/02/2020
Horas: 11:32:33
Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 19

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 19/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 6
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 1D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 6
4	**CURATIVO 2 X DIA**	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 6
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD, S/N	
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	6
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:19/02/2020 HORA:11:29:48

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

18º DPO FIXAÇÃO EXTERNA
7º DPO LIMPEZA CIRURGICA + 2º DPO DE 2º LMC EM TNZ D

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE, LEVE EDEMA E ÁREA DE GRANULAÇÃO E EXPOSIÇÃO ÓSSEA;

CD:

VPM

AGUARDO AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA E DRA ISIS)

CONTACTADO OS SETOR DA CIRURGIA PLASTICA E ME INFORMADO QUE SOMENTE DR DIRCEU IRÁ AVALIAR DEVIDO À NECESSIDADE DE RETALHO, INFORMAÇÃO DADA PELA ENFERMEIRA DO SETOR E JÁ AGENDADO EM QUADRO DE PROCEDIMENTOS.

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9582

Cir Plástica
Paciente com ferimento complexo de perna direita e exposição de foco de fratura. Agendado para reconstrução em breve

Ana Kimberly Lacerda
Cirurgia Plástica
CRM-PB 5426

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 20/02/2020
Horas: 06:34:14
Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 20

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 20/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	cte
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 2D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**CURATIVO 2 X DIA**	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD, S/N	
7	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
8	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:20/02/2020 HORA:06:33:49

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

19º DPO FIXAÇÃO EXTERNA
8º DPO LIMPEZA CIRURGICA + 3º DPO DE 2º LMC EM TNZ D

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE, LEVE EDEMA E ÁREA DE GRANULAÇÃO E EXPOSIÇÃO ÓSSEA;

CD:

VPM

AGUARDO AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA E DRA ISIS)

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9562

Já foi feito Parecer pela DRA. Isis.
Aguardará melhores condições e DR. DIRCEU AVALIARÁ
na Quarta 26/02/2020

Jesseniano Guimarães Guerra
MÉDICO
CRM: 4517

8:30h PA: 130/80 mmHg
P: 91 bpm
T: 35,7°C

Samos todos PARAÍBA Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 21/02/2020
Horas: 08:17:11
Médico (a) Diarista : Wagner de Melo Falcao

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 21

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 21/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner de Melo Falcao /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	~~1º~~ 2º 3º
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 3D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	~~18~~ 06
4	**CURATIVO 2 X DIA**	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	~~12 18~~ 24 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD, S/N	SN 06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	~~20~~
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:21/02/2020 HORA:08:16:48

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

20° DPO FIXAÇÃO EXTERNA
9° DPO LIMPEZA CIRURGICA + 3° DPO DE 2° LMC EM TNZ D

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE, LEVE EDEMA E ÁREA DE GRANULAÇÃO E EXPOSIÇÃO ÓSSEA;

CD:

VPM

AGUARDO AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA E DRA ISIS)

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 5343

ASSINATURA E CARIMBO
Wagner de Melo Falcao

31-02-2020

10 hs ⊕ 36,5°c 110 x 70

Paciente em Venoclise, admitido nesta unidade para da continuidade ao tratamento, vindo da Ortopedia 2 medicado conforme prescrição medica. O mesmo aguarda procedimento cirurgico

Kátia Silvana Nóbrega de Figueiredo
COREN-PB 486.017 - TE

21/02/2020
21:00
PA = 120/80

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 22/02/2020
Horas: 06:22:55
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 22

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 22/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 4D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06 12 18 24 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
5	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
6	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**DECUBITO MUDANCA**	MTN
10	**CURATIVOS**	Realizado

EVOLUÇÃO

DATA:22/02/2020 HORA:06:15:56

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020

 # CONDUTA:
- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

22/02/2020 Consciente, orientado, aceita dieta, em venóclise. Realizado curativo, operado PA = 100x60 P = 50. Seguem os cuidados.

Ney

Ana Nery de Lourdes Silva
COREN-PB 250705-TE

22/02/2020

21:00

PA = 110/60

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 23/02/2020
Horas: 09:19:22
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 23

Clinica:ORTOPEDIA I Enfermaria: 2 Leito: I Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 23/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 5D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	20
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**DECUBITO MUDANCA**	
10	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:23/02/2020 HORA:09:19:14

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020

 # CONDUTA:
- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

Dr. Wagner Egito de Araujo
MR ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

23-07-20 Paciente estável, sem queixas, realizado curativo, medicação e cuidados, segue aos cuidados da Enfermagem.

PA - 120 x 80

27-07-20 Paciente continua estável e sem queixas, medicado, segue aos cuidados.

PA 110 x 70

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 24/02/2020
Horas: 06:09:14
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 24

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 24/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 6D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 20H	20
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**CONCENTRADO DE HEMACIAS CH(BOLSA DE SANGUE)** 1Bolsa, USO IMEDIATO	
10	**DECUBITO MUDANCA**	
11	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:24/02/2020 HORA:06:07:36

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020

 # CONDUTA:
- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.
01 CONCENTRADO DE HEMACIAS

Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo
CRM - PB 8926

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

24.02.20
14252002070057 A4
223
36°C
PULSO
PA: PULSO TEMP.

01:00

PA: 130x80

137442

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 25/02/2020
Horas: 09:34:44
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 25

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 25/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE** Zero a partir de 23h	ciente
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 7D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H suspenso	(20)
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**DECUBITO MUDANCA**	ciente
10	**CURATIVOS**	ciente

EVOLUÇÃO

DATA:25/02/2020 HORA:09:33:46

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020

 # CONDUTA: HEMOGRAMA

Wagner Luiz Egito de Araujo
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

Cir Plástica
Agendar reconstrução para amanhã
26/02/2020. 7:00

Luis Ismael Lacerda
Cirurgia Plástica
CRM-PB 5429

25-02-20 Paciente estável, consciente, sem queixas, medicado, realizado curativos, segue aos cuidados da Enfermagem.

PA - 130 x 90

FC - 100

25-02-20 Paciente continua sem queixas, medicado, aguardo procedimento cirúrgico.

Número do Prontuário: 43277 DATA DA CIRURGIA: 26/02/2020

Número do Atendimento: 2096553 Clín: ORTOPEDIA 1 / Enf: 2 / Leit: 1

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento:2096553

Diagnostico Pré-Operatório:FRATURA EXPOSTA TORNOZELO D

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia:ROTACAO DE RETALHO MUSCULAR E ENXERTIA DE PELE Data da Cirurgia:26/02/2020

Equipe:
Cirurgião:DR DIRCEU
Aux 1:INTERNO GUSTAVO REIS
Aux 2:INTERNO JACKSON JARDEL
Aux 3:
Instrumentador:
Anestesista:DRA CRISLEIDE
Tipo de anestesia:RAQUI

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:
ANTISSEPSIA COM CLOREXIDINA
DISSECÇÃO DO MUSCULO SOLEO D
ACOMODAÇÃO DO RETALHO COM MONONYLON 2.0
CONFECÇÃO DE RETALHO DE PELE E SUTURA COM MONONYLON 2.0
RETIRADE DE ENXERTO DE PELE DA PERNA D
ACOMODAÇÃO DO ENXERTO
CURATIVO COM GAZE VASELINADA

Data 26/02/2020 **Assinatura/Carimbo**
Dirceu Melo De Carvalho

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Weverton Braga Gomes de Oliveira. DN 24-06-93				GOVERNO DA PARAÍBA – SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO: SUS	IDADE: 28 anos	REGISTRO: 2096553
CIRURGIA: Rotação retalho muscular + enxerto de pele.		CIRURGIÃO: Dr. Dircau, Gustavo + Jackson (internos)		
ANESTESIA: raquei		ANESTESIOLOGIA: Dr.ª Cristeide		
INSTRUMENTADORA	DATA: 26-02-2020	INÍCIO: 15:30	FIM: 17h.	

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
01	Adrenalina amp. uso do cirurgião	01	Calel. p/ Oxg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepan amp.	1	Compressa Grande Pacote		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.	01 5	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca	
	Rapifen amp.		H_2O_2 ml		Mononylon 2-0	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Serfix	
Qtd.	**MEDICAÇÕES**	01	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix	
02	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix	
01	Decadron amp.	01	Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix	
02	Dipirona amp.	1	Luvas 7.0		Vicryl Serfix	
	Flaxidól amp.	1	Luvas 7.5		Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0		Vicryl Serfix	
	Geramicina amp.	05	Luvas procedimento			
	Glicose amp.	90'	Oxigênio l/m 3L			
	Glucon de Cálcio amp.		Polifix			
01	Haemacel ml. Nausedron		PVPI Degermante ml			
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	**Qtd.**	**SOROS**	
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
02	~~Lasix amp.~~ Tenoxicam 20		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotinazol.	1	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml	01	SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	1	Seringa desc. 05 ml	02	SF fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda	01	SF para limpeza	
	Stuptanon amp.		Sonda folley	**Qtd.**	**ORTESE E PRÓTESE**	
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogástica	01 5	Vaselina líquida.	
01	Neocaína 0,5 pes		Sonda Uretral nº			
01	Dimorf 0,2 mg		Sterydrem ml			
			Torneirinha			
Qtd.	**MATERIAIS / SOLUÇÕES**		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Latese			
	Agulha desc. 3 x 4,5	05	Eletrodos			
01	Agulha p/ raque nº 25G	03	Escova			
01 5	Álcool de Enfermagem	100ml	Clorexidina Degermante			
	Álcool Iodado ml					
1	Ataduras de Crepon 10cm					
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

EQUIPAMENTOS

(+) Oximetro de Pulso	(+) Foco ~~Auxiliar~~ Central
( ) Serra	(+) Eletrocautério
( ) Desfibrilador	( ) Oxicapiógrafo
( ) Foco Frontal	(+) Cardiomonitor
( ) Fonte de Luz	( ) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Marinalva COREN 37851

MOO 066

Data: 26/02/2020
Horas: 17:07:25
Médico (a) Diarista : Dirceu Melo De Carvalho

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM. LUIZ GONZAGA FERNANDES

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** **Idade: 028**

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA **Data de Nascimento: 24/06/1991** **Sexo: M**

Clinica:ORTOPEDIA 1 **Enfermaria: 2** **Leito: 1** **Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D**

DIA 25/02/2020

Item	Prescrição	Aprazamento
1	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 7D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
2	DIETA LIVRE a partir das 22h	
3	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 30
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
6	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	DECUBITO MUDANCA	
10	CURATIVOS - Suspenso DIA 03/03/2020	

Pelo risco de infecção usar 1 antibiótico de por.

Dirceu M. Carvalho
CRM: 4978
Cirurgião Plástico

21:00

PA = 120 X 80

Paciente segue em P.O, sem queixas até o momento.

[illegible]
73744-2

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 27/02/2020
Horas: 10:47:33
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 27

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D 2-1

DIA 27/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 9D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
3	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
5	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
6	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
7	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
8	**DECUBITO MUDANCA**	CH
9	**MANTER COM JELCO HEPARINIZADO**	CH

EVOLUÇÃO

DATA:27/02/2020 HORA:10:46:50

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020

 # CONDUTA: VPM

Retirar Pontos.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo
CR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

27 - 02 - 2020

10 hs - 36,5°c 110x60
Paciente mantendo fluxo salenizado
evolui sem queixas no pós. operatorio
mediato de enxerto, não abrir o curativo
sem ordem da cirurgia plastica, medicado
conforme prescrição medica

Kátia Silvana Nóbrega de Figueiredo
COREN-PB 486.017 - TE

27/02/2020 às 20:30 hs
PA: 110 x 70 mmHg
Paciente segue sob
cuidados da enfer-
magem. m.c.p.m.

Ana Maria Cavalcante Falcão
COREN-PB 177.451-TE

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 27/02/2020
Horas: 12:08:37
Médico (a) Diarista : Isis Ismael Lacerda

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** **Idade: 028**

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA **Data de Nascimento: 24/06/1991** **Sexo: M**

Admissão: 31/01/2020 DIH - 27

Clinica:ORTOPEDIA 1 **Enfermaria: 2** **Leito: 1** **Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D** **Cirurgia Realizada:**

EVOLUÇÃO

DATA:27/02/2020 **HORA:12:07:44**

EVOLUÇÃO DA CIRURGIA PLÁSTICA

PACIENTE NO 1° DPO DE RECONSTRUÇÃO DE TORNOZELO COM RETALHO E ENXERTO. BOA EVOLUÇÃO, CURATIVO FECHADO ATÉ 03/03.

ASSINATURA + CARIMBO
Isis Ismael Lacerda

Isis Ismael Lacerda
Cirurgia Plástica
CRM-PB 5425

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 28/02/2020
Horas: 10:20:28
Médico (a) Diarista : Isis Ismael Lacerda

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 28

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 28/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Isis Ismael Lacerda /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h Suspenso	14 02 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 10D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 / 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 / 18 24 06
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
9	**DECUBITO MUDANCA**	4
10	**CURATIVOS** NAO ABRIR O CURATIVO ATE SEGUNDA 03/03/2020	ATT

EVOLUÇÃO

DATA:28/02/2020 HORA:10:18:59

PACIENTE NO 2º DPO DE RECONSTRUÇÃO DE TORNOZELO COM RETALHO E ENXERTO, BOA EVOLUÇÃO. CURATIVO MANTIDO FECHADO ATÉ 03/03/2020.

ASSINATURA + CARIMBO
Isis Ismael Lacerda

Isis Ismael Lacerda
Ortopedia/Plástica
CRM-PB 7474

28 - 02 - 2020

10 hs → 36,5°C 120x80

Paciente mantendo feito
raleizado, em pós-operatório
mediato de enxerto, não tem
queixas no momento, medicado
conforme prescrição medica

Kátia Silvana Nóbrega de Figueiredo
COREN-PB 486.017-TE

16 hs → Paciente com acesso venoso
periferico, mais o mesmo recusou
que troque o enxerto alegando ter
de difícil acesso

Kátia Silvana Nóbrega de Figueiredo
COREN-PB 486.017-TE

28.02.20 20h PA: 120x60 mmHg

Pct estável, consciente, orientado
sem queixas até o momento.

M.C.P.M

2 Valeria

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 29/02/2020
Horas: 09:29:59
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 29

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 29/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	~~14~~ ~~22~~ ~~06~~
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 11D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	~~18~~ ~~06~~ ~~12~~ ~~18~~ ~~24~~ ~~06~~ 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 1X AO DIA MANHA	~~06~~
8	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	~~22~~
9	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
10	**DECUBITO MUDANCA**	MTN
11	**CURATIVOS** NAO ABRIR O CURATIVO ATE SEGUNDA 03/03/2020	Jtmeo!

EVOLUÇÃO

DATA:29/02/2020 HORA:09:28:35

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020
FOI FEITO RETALHO + ENXERTO 26/02

Wagner Luiz Egito de Araujo
Ortopedista - Traumatologista
CRM - PB 8926

 # CONDUTA: VPM

Regular sinais inflamatórios

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

29/02/2020 09:50

PA = 120x80

P = 108

t = 33,1°C

Sat = 98%

Paciente consciente e orientado, feito os ECG. segue os cuidados da enfermagem. Retirado dois pontos, os demais não foi possível retirar pois estão difíceis de retirar

Vera Lúcia Ramos de Oliveira
COREN-PB 293.185-TE

Feito troca de AVP, ferida.

Vera Lúcia Ramos de Oliveira
COREN-PB 293.185-TE

29/02/2020 20:45

PA = 110x70

P = 114

t = 36,9°C

Paciente segue aos cuidados da enfermagem

Vera Lúcia Ramos de Oliveira
COREN-PB 293.185-TE

Sonho todos PARAÍBA Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 01/03/2020
Horas: 08:07:21
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 30

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 01/03/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO, 8h/8h (SUSP)	
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 12D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	RECUSOU 18 RECUSOU RECUSOU
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 20H	20
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**DECUBITO MUDANCA**	
10	**CURATIVOS** NAO ABRIR O CURATIVO ATE SEGUNDA 03/03/2020	Atenção!

EVOLUÇÃO
H. Jerco Sampaio. ok
DATA:01/03/2020 HORA:08:07:10

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020
FOI FEITO RETALHO + ENXERTO 26/02

 # CONDUTA: VPM

Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

01/03/2020 às 8:30hs

P.A.: 120 x 80 mmHg

T: 35,8°C

SpO2: 95% bpm: 110

Paciente consciente e orientado, aceita dieta. Diurese e evacuações presentes. m.e.p. m.

18:00hs

Paciente recusa a medicação DIPIRONA EV, se queixa de dor Epigástrica.

23:00

01/03/2020 Paciente sem queixa no momento recusou saber os cuidados de enfermagem.

Cristiany Alves
COREN-PB 146074-TE

Ana Maria Cavalcante Falcão
COREN-PB 177.451-TE

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 01/03/2020
Horas: 09:57:34
Médico (a) Diarista : Isis Ismael Lacerda

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Admissão: 31/01/2020 DIH - 30

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA:01/03/2020 HORA:09:56:17

EVOLUÇÃO DA CIRURGIA PLÁSTICA

PACIENTE NO 4º DPO DE RECONSTRUÇÃO DE PÉ, ABRIRÁ CURATIVO AMANHÃ.

ASSINATURA + CARIMBO
Isis Ismael Lacerda

Isis Ismael Lacerda
Cirurgia Plástica
CRM-PB 5426

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 02/03/2020
Horas: 11:01:31
Médico (a) Diarista : Nattan Santos Rozendo De Oliveira

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 31

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 02/03/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Vespaziano Quintaes Guerra /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h (SUSP)	2 2 6
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 13D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h SIN	2 6 2 6
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	20
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**DECUBITO MUDANCA**	
10	**CURATIVOS** NAO ABRIR O CURATIVO ATE SEGUNDA 03/03/2020	

EVOLUÇÃO

DATA:02/03/2020 HORA:11:00:41

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020
FOI FEITO RETALHO + ENXERTO 26/02

 # CONDUTA: VPM

Nattan Rozendo
MÉDICO
CRM-PB 10753

ASSINATURA + CARIMBO
Nattan Santos Rozendo De Oliveira

D - 02 - 03 - 2020 Paciente consciente
H: 08:30 orientado medicado
P.A - 100x60 o mesmo segue
aos cuidados da
enfermagem.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE

D - 02 - 03 - 2020
H - 20:00
P.A - 110x70

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE

Data da Impressão: 03/03/2020
Horas da Impressão: 11:24:44
Médico (a) Diarista : Nattan Santos Rozendo De Oliveira

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM. LUIZ GONZAGA FERNANDES

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 03/03/2020

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	ciente
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	12 (12) (32)
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 14D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	18 (24) (06)
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	(06)
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN Alta hospitalar
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	(20)
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**DECUBITO MUDANCA**	ciente
10	**CURATIVOS** NAO ABRIR O CURATIVO ATE SEGUNDA 03/03/2020	ciente

Nattan Rozendo
MÉDICO
CRM-PB 10[illegible]

03-03-20 Paciente estável, sem queixas no momento, medicado, trocado acesso venoso, realizado curativo, segue aos cuidados da Enfermagem.

Elisangela M. Mateus
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN/PB 411.498

PA 130 x 80
t - 36,°C
FC - 127
Sat - 99

03-03-20 Paciente estável e continua sem queixas, medicado, segue aos cuidados da Enfermagem.

Elisangela M. Mateus
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN/PB 411.498

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 03/03/2020
Horas: 09:24:28
Médico (a) Diarista : Isis Ismael Lacerda

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Admissão: 31/01/2020 DIH - 32

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA:03/03/2020 HORA:09:21:41

EVOLUÇÃO DA CIRURGIA PLÁSTICA

PACIENTE BEM, ABERTO CURATIVO HOJE, PEGA DO ENXERTO E BOA VITALIDADE DO RETALHO. SERÁ AVALIADO POR DR. DIRCEU MELO AMANHÃ, CIRURGIÃO QUE FEZ A CIRURGIA. CURATIVO COM ÓLEO AGE OU VASELINA.

ASSINATURA + CARIMBO
Isis Ismael Lacerda

Isis Ismael Lacerda
Cirurgia Plastica
CRM-PB 5428

Relatório de medição

01.03.20 07:37

cobas b 123 POC system

Número de série	13208
Nome do dispositivo	Cobas b 123
Nome do hospital	HOSPITAL DE TRAUMA CAMPINA GRANDE
ID amostra	2052
Modo amostra	Normal

ID Pac.	WEVERTON BRAGA
ID Operador	
Sobrenome	
Tipo de amostra	Sangue
Tipo sanguíneo	Desconhecido
Temperatura	37.0 °C
FIO_2	0.21
Idade (A/F)	> 1 ano

pH	7.450	[7.350 - 7.450]	↑
PCO_2	35.1 mmHg	[32.0 - 48.0]	
PO_2	257.6 mmHg	[83.0 - 108.0]	↑
Hct	29.3 %	[36.0 - 53.0]	↓
Na^+	138.2 mmol/L	[136.0 - 145.0]	
K^+	3.85 mmol/L	[3.50 - 5.10]	
Ca^{2+}	0.795 mmol/L	[1.150 - 1.330]	↓
Cl	108.5 mmol/L	[98.0 - 107.0]	↑
Glu	6.6 mmol/L	[4.1 - 5.6]	↑
Lac	4.7 mmol/L	[1.0 - 1.8]	↑
tHb	10.2 g/dL	[11.5 - 17.8]	↓
SO_2	100.0 %	[94.0 - 98.0]	↑
O_2Hb	97.8 %	[94.0 - 98.0]	
COHb	1.6 %	[0.0 - 3.0]	
MetHb	0.7 %	[0.0 - 1.5]	
HHb	0.0 %	[0.0 - 2.9]	
Bili	5.6 mg/dL	[- 10.0]	
Índice PF	1226.65 mmHg		
$SO_2(c)$	99.9 %		
Osm	278 mmol/L		
$cHCO_3^-$	23.8 mmol/L		
$cHCO_3^-(P)$	24.5 mmol/L		
BE_{ecf}	0.75 mmol/L		
BE	0.13 mmol/L		
BE_{ecf}	-0.16 mmol/L		

Comentário

WE VENTON BRAGO

Relatório de medição

Roche

31.01.20 23:26

(2)

cobas b 123 POC system

Número de série	13208
Nome do dispositivo	Cobas b 123
Nome do hospital	HOSPITAL DE TRAUMA CAMPINA GRANDE
ID amostra	2023
Modo amostra	Normal

ID Pac.	cc
ID Operador	
Sobrenome	
Tipo de amostra	Sangue
Tipo sanguíneo	Desconhecido
Temperatura	36.0 °C
FIO_2	0.50
Idade (A/F)	> 1 ano

pH	7.383	[	7.350 -	7.450]	
PCO_2	45.2 mmHg	[	32.0 -	48.0]	
PO_2	264.8 mmHg	[	83.0 -	108.0]	↑
Hct	30.2 %	[	36.0 -	53.0]	↓
Na^+	141.7 mmol/L	[	136.0 -	145.0]	
K^+	3.45 mmol/L	[	3.50 -	5.10]	↓
Ca^{2+}	0.800 mmol/L	[	1.150 -	1.330]	↓
Cl^-	107.2 mmol/L	[	98.0 -	107.0]	↑
Glu	7.1 mmol/L	[	4.1 -	5.6]	↑
Lac	6.7 mmol/L	[	1.0 -	1.8]	↑
tHb	11.5 g/dL	[	11.5 -	17.8]	
SO_2	100.0 %	[	94.0 -	98.0]	↑
O_2Hb	97.6 %	[	94.0 -	98.0]	
COHb	1.6 %	[	0.0 -	3.0]	
MetHb	0.7 %	[	0.0 -	1.5]	
HHb	0.0 %	[	0.0 -	2.9]	
Bili	Valor inf. a 3.0 mg/dL				⇓×
Índice PF	529.64 mmHg				
$SO_2(c)$	99.9 %				
Osm	285 mOsm/kg				
$cHCO_3^-$	26.3 mmol/L				
$cHCO_{3\,st}^-$	25.0 mmol/L				
BE_{act}	1.31 mmol/L				
BE	0.92 mmol/L				
BE_{ecf}	1.23 mmol/L				

Comentário

WEVERTON BRAGA

Relatório de medição

Roche

31.01.20 21:45

1

cobas b 123 POC system

Número de série	13208
Nome do dispositivo	Cobas b 123
Nome do hospital	HOSPITAL DE TRAUMA CAMPINA GRANDE
ID amostra	2022
Modo amostra	Normal

ID paciente	
ID operador	
Sobrenome	
Tipo de amostra	Sangue
Tipo sanguíneo	Desconhecido
Temperatura	36.0 °C
FIO_2	1.00
Idade (A/F)	> 1 ano

pH	7.266	[7.350 - 7.450]	↓
PCO_2	42.3 mmHg	[32.0 - 48.0]	
PO_2	344.4 mmHg	[83.0 - 108.0]	↑
Hct	26.2 %	[36.0 - 53.0]	↓
Na^+	138.1 mmol/L	[136.0 - 145.0]	
K^+	3.04 mmol/L	[3.50 - 5.10]	↓
Ca^{2+}	0.573 mmol/L	[1.150 - 1.330]	↓
Cl	110.5 mmol/L	[98.0 - 107.0]	↑
Glu	6.7 mmol/L	[4.1 - 5.6]	↑
Lac	5.7 mmol/L	[1.0 - 1.8]	↑
tHb	9.5 g/dL	[11.5 - 17.8]	↓
SO_2	100.0 %	[94.0 - 98.0]	↑
O_2Hb	97.7 %	[94.0 - 98.0]	
COHb	1.6 %	[0.0 - 3.0]	
MetHb	0.7 %	[0.0 - 1.5]	
HHb	0.0 %	[0.0 - 2.9]	
Bili	Valor inf. a 3.0 mg/dL		⇓×
Índice PF	344.41 mmHg		
$SO_2(c)$	99.9 %		
Osm	278 mOsm/kg		
$cHCO_3$	18.8 mmol/L		
$cHCO_{3,st}$	18.2 mmol/L		
BE_{ecf}	-7.61 mmol/L		
BE	-7.67 mmol/L		
BE_{act}	-8.17 mmol/L		

Comentário

SUS Sistema Único de Saúde | Ministério da Saúde | Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NÚMERO DO CADASTRO | 2 | 3 | 6 | 2 | 8 | 5 | 6 | 1 - CPF | 2 | | 0 | 8 | 7 | 7 | 8 | 2 | 6 | 8 | 0 | 0 | 3 | 8 | 5 | 2 |
2 - CNPJ

NOME DA UNIDADE:HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

ENDEREÇO:AVENIDA FLORIANO PEIXOTO,4700

BAIRRO:MALVINAS CEP:58432-809 MUNICÍPIO:CAMPINA GRANDE UF:PB(25)

PACIENTE: Wevertan Meyrelle Braga Ramos

Identidade: de oliveira

Idade:

ENDEREÇO:

PRONTUÁRIO:

Nº

BAIRRO:

TIPO DO ATENDIMENTO: Nº DA SOLICITAÇÃO:

DADOS CLÍNICOS: Acidente com perfuro-cortante

MATERIAL A EXAMINAR: Sangue.

EXAMES SOLICITADOS:
- Teste rápido para HIV 1 e 2
- Teste para hepatites B e C
- Teste para sífilis

Campina Grande - PB 31/01/2020 Hora:

Iankel Thiago da S. Peixoto
MÉDICO RESIDENTE
CIRURGIA
CRM 9566

Médico:

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME: Wenerton Braga Gomes							PRONTUÁRIO:
IDADE:	SEXO M ☐ F ☐	COR: B ☐ P ☐ A ☐	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:

DADOS CLÍNICOS:

- Politrauma

ULTRASSONOGRAFIA
Realizada em 31/01/20

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

- USG FAST

URGÊNCIA: ☒	ROTINA: ☐	
DATA: 31/01/20	HORA DA SOLICITAÇÃO:	Carimbo e Assinatura do Médico

Dr. Danilo Carvalho
Cirurgião Geral
Cirurgia Geral
CRM-PB 9869

MOD. 002

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME: Weverton Braga Gomes						PRONTUÁRIO:
IDADE:	SEXO M ☐ F ☐	COR: B ☐ P ☐ A ☐	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:

DADOS CLÍNICOS:

- Politraumo

RAIO REALIZADO 31/05/20

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

- Raio X de bacia AP
- Raio X de Tórax AP
- Raio X de Tornozelo e pé e perna D AP e perfil
- Raio X de coluna cervical AP e perfil

URGÊNCIA: ☒	ROTINA: ☐	
DATA: 31/05/20	HORA DA SOLICITAÇÃO:	Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002

Dr. Diego Carrilho CRM-PB 6355

DA PARAÍBA SECRTARIA DE SAUDE DOS ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXA

NOME: Werlerton Moville Braga Ramos

PRONTUÁRIO:

DATA DE NASCIMENTO:

IDADE:	SEXO:	COR:	PESO:	ALTURA:	CLINICA:	ENF: 4	LEITO: 1

DADOS CLÍNICOS: Contusão.

MATERIAL A EXAMINAR:

RAIO X REALIZADO EM: 03/02/2020

EXAME SOLICITADO: Rx de Tornozelo (D) AP/Perf

URGÊNCIA: ☐	ROTINA: ☐
DATA: 03/01/20	HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8641

RESPOSAVEL PELA SOLICITAÇÃ

SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NÚMERO DO CADASTRO | 2 | 3 | 6 | 2 | 8 | 5 | 6 | 1 - CPF | 2 | | 0 | 8 | 7 | 7 | 8 | 2 | 6 | 8 | 0 | 0 | 3 | 8 | 5 | 2 |
2 - CNPJ

NOME DA UNIDADE:HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES 02-01

ENDEREÇO:AVENIDA FLORIANO PEIXOTO,4700

BAIRRO:MALVINAS CEP:58432-809 MUNICÍPIO:CAMPINA GRANDE UF:PB(25) 2ª via

PACIENTE: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Identidade: 3582345

Idade: 028

ENDEREÇO:RUA VINTE DE ABREU

PRONTUÁRIO: Nº 2096553

BAIRRO:JOSE PINHEIRO

TIPO DO ATENDIMENTO:IMEDIATO Nº DA SOLICITAÇÃO:90664

DADOS CLÍNICOS: ,

MATERIAL A EXAMINAR: ,

EXAMES SOLICITADOS:HEMOGRAMA COMPLETO ,

Wagner Luiz Egito de Araujo
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 8926

Campina Grande - PB 25/02/2020 Hora: 09:36:02

Médico: Wagner Luiz Egito de Araujo

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).:	WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS	Protocolo:	0000511088	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	SEM IDENTIFICAÇÃO MÉDICA	Data:	31-01-2020 23:54	Origem:	BLOCO CIRURGICO
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	28 anos	Destino:	BLOCO CIRURGICO

HEPATITE VIRUS C - ANTI HCV..... Não reagente

DATA DA COLETA: [illegible]
Material: SORO
Método: IMUNOCROMATOGRAFIA QUALITATIVO

Valores de Referência:
DESEJADO/NÃO REAGENTE

Conforme disposto na RDC n°302/ANVISA, de [illegible], e Glossário Natural Técnico para o Glossário das Hepatites Virais, de 2013, do Ministério da Saúde.

INTERPRETAÇÃO:

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA HCV:
Considerando não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo vírus HCV, já que se considerar o período da "janela imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HCV, uma nova amostra deveria ser coletada 30 dias após o período de coleta desta amostra para realização de um novo teste.

AMOSTRA REAGENTE PARA HCV:
Somente deve ser considerado realmente definitivamente reagente quando a amostra reagente para HCV em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório (PCR).

OBSERVAÇÕES:
1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não corresponde a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepâncias entre os diferentes testes realizados para cada analito.
2) A interpretação de qualquer resultado laboratorial deve ser correlacionada com dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo (a) médico.

HEPATITE VIRUS B - HBSag..... Não reagente

[illegible]
Material: SOR
Método: IMUNOCROMATOGRAFIA QUALITATIVO

Valores de Referência:
Negativo/Não reagente

IMPORTANTE:
Antígeno de superfície do hepatite B, [illegible] nas primeiras semanas de infecção ao vírus.

José Edson A. S. Junior
BIOMÉDICO

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: [illegible]

LABORATÓRIO Newlab

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Sr(a).:	WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS	**Protocolo:**	0000511088	**RG:**	NÃO INFORMADO
Dr(a):	SEM IDENTIFICACAO MEDICA	**Data:**	31-01-2020 23:54	**Origem:**	BLOCO CIRURGICO
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	28 anos	**Destino:**	BLOCO CIRURGICO

HIV 1 e 2 ANTICORPOS (teste rapido)

[DATA DA COLETA: 31/01/2020 23:54]

Anti-HIV-1..... **Não reagente** NEGATIVO/NÃO REAGENTE

Resultados anteriores:

Anti-HIV-2..... **Não reagente** NEGATIVO/NÃO REAGENTE

Resultados anteriores:

NOTA:
Por determinação do Ministerio da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba este exame é realizado em duplicata por data tenter de triagem de diferentes marcas, que caracterizam a presença de anticorpos anti-HIV 1 e/ou anti-HIV-2, portanto, o resultado repetidamente positivo é provavel evidência da presença de um dos anticorpos ou de ambos na amostra.
Resultados positivos deverão ser confirmados por exames complementares (Western blot, etc), a critério medico para confirmação do diagnóstico.
Resultados negativos devem ser analisados quanto as possibilidades de janela imunologica. Pacientes em tratamento que apresentem resultado negativo, devem realizar exames complementares para determinar a carga viral, imunofluorescencia e/ou Western Blot.
Somente o médico deve interpretar este exame correlacionando-o com os dados clinicos do paciente.

Material: SORO

Método: IMUNOCROMATOGRAFICO QUALITATIVO

VDRL - QUALITATIVO..... Não reagente

[DATA DA COLETA: 31/01/2020 23:54]

Material: SORO

Método: FLOCULAÇÃO

Valores de Referencia:
Negativo/Não reagente.

NOTA:
Resultados falsos positivos biológicos (FPB), demagnificam em saúde em tile de 6 meses,
são observados em infecções agudas bacterianas, parasitarias ou virais, gravidez e/ou após estimulos antigenicos, como vacinações.

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 2E71-253E-2FB6-B40E-65A2-F4F5-8A8A-C8E0

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sexo: WEVERTON BRAGA — Protocolo: 0000511261 — Leito: NAO INFORMADO
Dr(a): IZABELLE DINIZ DE FRANCA COSTA — Data: 01-02-2020 09:51 — Origem: BLOCO CIRURGICO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES — Idade: 0 dia — Destino: BLOCO CIRURGICO

HEMOGRAMA
(DATA DA COLETA: 01/02/2020 08:50)

	Resultados	Valores de Referência
SÉRIE VERMELHA		
Eritrócitos	4.16 milhões/mm³	[illegible]
Hemoglobina	12.9 g/dL	[illegible]
Hematócrito	39,0 %	[illegible]
V.C.M.	94 fL	[illegible]
H.C.M.	31 pg	[illegible]
C.H.C.M.	33 g/dL	[illegible]
SÉRIE BRANCA		
Leucócitos	16.200 /mm³	[illegible]
	(%)	(/mm³)
Neutrófilos		
Promielócitos	0	0
Mielócitos	0	0
Metamielócitos	0	0
Bastonetes	7,0	1.134
Segmentados	80,0	12.960
Eosinófilos	0	0
Basófilos	0	0
Linfócitos		
Típicos	10,0	1.620
Atípicos ou Reativos	0	0
Monócitos	3,0	486
CONTAGEM DE PLAQUETAS	116.000 mm³	[illegible]

OBSERVAÇÕES: Contagens revisadas e confirmadas.

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Ana Cassia Miguel Agra
Biomédica
CRBM 5411

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número [illegible]

Laboratório Newlab

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Paciente: WEVERTON BRAGA | Prontuário: 6000511261 | RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): ISABELLE DINIZ DE FRANÇA COSTA | Data: 01-02-2020 08:51 | Origem: BLOCO CIRÚRGICO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES | Idade: 0 dia | Destino: BLOCO CIRÚRGICO

GLICEMIA

Resultado ..... 200 mg/dL

UREIA

Resultado ..... 46 mg/dL

CREATININA

Resultado ..... 0,5 mg/dL

4.1

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a): WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS
Dr(a): JULIO CESAR CASTRO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000511503
Data: 02/02/2020 16:01
Idade: 28 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: UTI ORTOPEDICA II
Leito: NP 04 - L M

HEMOGRAMA
[DATA DA COLETA: 02/02/2020 16:10]

	Resultados	
SÉRIE VERMELHA		
Eritrócitos	3,2 milhões/mm³	
Hemoglobina	10,0 g/dL	
Hematócrito	30,2 %	
V.C.M.	94 fL	
H.C.M.	31 pg	
C.H.C.M.	33 g/dL	
SÉRIE BRANCA		
Leucócitos	14.600 /mm³	
	(%)	(/mm³)
Neutrófilos		
Promielócitos	0	0
Mielócitos	0	0
Metamielócitos	0	0
Bastonetes	5,0	730
Segmentados	77,0	11.242
Eosinófilos	1,0	146
Basófilos	0	0
Linfócitos		
Típicos	15,0	2.190
Atípicos ou Reativos	0	0
Monócitos	2,0	292
CONTAGEM DE PLAQUETAS	167.000 mm³	

OBSERVAÇÕES: Contagens revisadas e confirmadas.

Material: LAVAX TOTAL
Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010

Laboratório Newlab
SEQ TECNOLOGIA
PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS, Sistema Único de Saúde

Sr(a).:	WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS	Protocolo:	0000511503	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	JULIO CESAR CASTRO	Data:	02-02-2020 16:11	Origem:	CLINICA ORTOPEDICA II
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	28 anos	Destino:	ENF 01 - L 01

UREIA

Resultado ..... 73 mg/dL

CREATININA

Resultado ..... 1,8 mg/dL

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 6891-0464-4BFA-AA7E-5BFC-7EA1-88C8-0D2D

Laboratório Newlab

PNCQ Programa Nacional de Controle da Qualidade

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS
Dr(a): JULIO CESAR CASTRO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 000051583
Data: 02-03-2020 16:11
Idade: 28 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: CLINICA ORTOPEDICA II
Destino: INFORMADO

TEMPO DE COAGULACAO ..... 6'30"

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010

Este Laudo é válido somente com a chancela do número: [illegible]

Laboratórios Newlab

SELO DE QUALIDADE

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

4.1

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS — Protocolo: 0000512957 — RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): EULER FABRÍCIO A. CRUZ — Data: [illegible] — Origem: CLÍNICA ORTOPEDIA B
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES — Idade: 25 anos — Destino: [illegible]

HEMOGRAMA
(DATA DA COLETA: 09/07/2020 [illegible])

	Resultados	VALORES DE REFERÊNCIA
SÉRIE VERMELHA		
Eritrócitos	3,37 milhões/mm³	[illegible]
Hemoglobina	9,7 g/dL	[illegible]
Hematócrito	30,0 %	[illegible]
V.C.M.	89 fL	[illegible]
H.C.M.	29 pg	[illegible]
C.H.C.M.	32 g/dL	[illegible]
SÉRIE BRANCA		
Leucócitos	15.100 /mm³	[illegible]
	(%) (/mm³)	
Bastonetes	0 0	
Metamielócitos	0 0	
Mielócitos	0 0	
Promielócitos	0 0	
Bastonetes	6,0 906	
Segmentados	77,0 11.627	[illegible]
Eosinófilos	1,0 151	[illegible]
Basófilos	0 0	[illegible]
Linfócitos	13,0 1.963	[illegible]
Atípicos	0 0	[illegible]
Monócitos	3,0 453	[illegible]
CONTAGEM DE PLAQUETAS	391.000 mm³	[illegible]

OBSERVAÇÕES: Contagens revisadas e confirmadas.

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Carlos Felipe Souza de Miranda Vasconcelos
Biomédico
CRBM [illegible]

Este laudo foi [illegible] o número [illegible]

Newlab — PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

ESTADO DA PARAÍBA

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).: WEVERTON VEYRELLE BRAGA RAMOS — Protocolo: 0000512833 — RG: NÃO INFORMADO

Dr(a): SEM IDENTIFICAÇÃO MÉDICA — Data: 03-02-2020 16:00 — Origem: CLÍNICA ORTOPEDICA II

Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES — Idade: 23 anos — Leitos: [illegible]

HEMOGRAMA

(DATA DA COLETA: 03/02/2020 16:38)

	Resultados		VALORES DE REFERÊNCIA
SÉRIE VERMELHA			
Eritrócitos	3,55	milhões/mm³	[illegible]
Hemoglobina	10,4	g/dL	[illegible]
Hematócrito	31,0	%	[illegible]
V.C.M.	87	fL	[illegible]
H.C.M.	29	pg	[illegible]
C.H.C.M.	34	g/dL	[illegible]
SÉRIE BRANCA			
Leucócitos	17.000	/mm³	[illegible]
	(%)	(/mm³)	
Hemograma			
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	7,0	1.190	[illegible]
Segmentados	74,0	12.580	[illegible]
Eosinófilos	2,0	340	[illegible]
Basófilos	0	0	[illegible]
Linfócitos	13,0	2.210	[illegible]
Atípicos	0	0	[illegible]
Monócitos	4,0	680	[illegible]
CONTAGEM DE PLAQUETAS	383.000 mm³		[illegible]

OBSERVAÇÕES: Contagens revisadas e confirmadas.

Metodo: RESISTIVIDADE + FOTOMETRIA + MICROSCOPIA

Ana Carolina Miguel Agra
Biomédica
CRBM 5411

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

GOVERNO DA PARAÍBA

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).:	WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS	**Protocolo:**	0000514166	**RG:**	NÃO INFORMADO
Dr(a):	EULER FABRICIO A. CRUZ	**Data:**	16-02-2020 12:46	**Origem:**	CLINICA ORTOPEDICA II
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	28 anos	**Destino:**	ENF 04 - L 01

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 16/02/2020 12:46]

	Resultados	Valores de Referências
SÉRIE VERMELHA		
Eritrócitos	3.2 milhões/mm³	4,2 à 6,0 milhões/mm³
Hemoglobina	9,6 g/dL	13,5 à 16,0 g/dL
Hematócrito	29,3 %	40,0 à 52,5 %
V.C.M.	92 fL	80,0 à 100,0 fL
H.C.M.	30 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.	33 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL
SÉRIE BRANCA		
Leucócitos	10.100 /mm³	5.000 à 10.000 /mm³

	(%)	(/mm³)	
Neutrofilos			
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	4,0	404	
Segmentados	68,0	6.868	40 à 70 % - 1.800 à 8.500 / mm³
Eosinófilos	1,0	101	0 à 6,0 % - até 500 / mm³
Basófilos	0	0	0 à 2,0 % - até 100 / mm³
Linfocitos			
Típicos	25,0	2.525	20 à 45 % - 1.000 à 3.500 / mm³
Atípicos ou Reativos	0	0	
Monocitos	2,0	202	2,0 à 10 % - até 1.000 / mm³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	641.000 mm³		140.000 à 400.000 mm³

OBSERVAÇÕES..... **Contagens revisadas e confirmadas.**

Material: SANGUE TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 9AD8-B10C-9560-D666-7A39-AF77-0566-FB9C

Laboratório Newlab

SELO DE QUALIDADE

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Emissão : 16/02/2020 12:13 - Página 1 de 1

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	WEVERTON BRAGA GOMES
DATA DO EXAME:	31/01/2020

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL – "FAST"

METODOLOGIA: Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

- Heterogeneidade difusa do lobo direito do fígado inferindo contusões/laceração.
- Área de heterogeneidade e irregularidade no terços superior e médio do rim direito inferindo contusão/laceração. Sugerimos melhor caracterização destas lesões através de TC do abdome com contraste, a critério clínico.
- Pequena quantidade de líquido livre na cavidade abdominal (hemoperitôneo leve).

- Demais órgãos abdominais avaliados sem alterações ecográficas.

DR. RAMONIÊ DE MIRANDA
Médico Radiologista – Membro titular do CBR
CRM-PB 8220/ CRM-PE 18301

GOVERNO DA PARAÍBA SEGUE o trabalho

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE • DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES •

GOVERNO DA PARAÍBA SEGUE o trabalho

KLIST PRÉ-OPERATÓRIO- ALAS

Cir. Plástica

SETOR DE ORIGEM: Ortopedia 1

NOME: Weverton M. Braga (02-01)

PROCEDIMENTO: Retalho

☐ AVP: LOCAL:__________ GELCO Nº:__________ AV☐ JE☐M

BANHO PRÉ-OPERATÓRIO: ☐ COM CLOREXIDINA ☑ NÃO SE APLICA

RETIRADO: ☐ PRÓTESE DENTÁRIA ☐ ADORNOS ☐ PERTENCES

ENCAMINHADO: ☐ HEMOG ☐ USG ☐ TOMOGRAFIA ☐ RESSONÂNCIA

☐ TERMO DE CONSENTIMENTO ☐ NÃO SE APLICA

☐ RESERVA DE HEMODERIVADO ☐ NÃO SE APLICA

ENFERMEIRO RESPONSÁVEL: COREN:

03/03/20

GOVERNO DA PARAÍBA

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - ALA ORTOPEDICA (BASEADO NAS NHB DE W. HORTA)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Wanilton Meireles | Idade: | Sexo | Enf/Leito 2.1

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) **Motivo:** Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: Fx. MJD.

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: (X) **PRESERVADA** ( ) **PLEGIA** ( ) **PARESIA** ( ) **PARESTESIA. LOCAL:** ___

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (X) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( )TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( )TATO ( ) OLFATO ( )PALADAR OBS.:___

SEGURANÇA FÍSICA: (X)TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:___

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: (X) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: ___

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: ___

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (X) NUTRIDO ( )EMAGRECIDO ( )CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (X) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: ___

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (X) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( )INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS: ___

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (X) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: (X) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: ___

LESÃO POR PRESSÃO: ( )SIM (X) NÃO ESTÁGIO (BRADEN): ___ Local: ___

localização anaTômica da ferida;

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE ( ) DEPENDENTE (X) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (X)SATISFATÓRIA ( )INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: ( ) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (X) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (X) COOPERATIVO ( ) OUTROS: ___

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: ___ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	HSG

29/02/20.

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATÓRIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	(X)AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS (X)PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
( ) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO ( ) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		( )AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR ( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR ( )AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS ( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS ( )INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS		( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
(X) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE	1N	( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
(X)OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS	sempre	(X)DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
(X) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	5 IN	
(X)REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO	sempre	
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? (X)SIM ( )NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO:

Renata Thais de O. Guimarães
COREN-PB 163- ENF

27/02/20

GOVERNO DA PARAÍBA

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - ALA ORTOPEDICA (BASEADO NAS NHB DE W. HORTA)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Werkerton Vasconcelos B.R. Oliveira **Idade:** 28 **Sexo** M **Enf/Leito** 2-1

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) Motivo: Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: Ft exp. Tibia Distal

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (X) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( )TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.:_____

SEGURANÇA FÍSICA: (X)TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:_____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (X) NUTRIDO ( )EMAGRECIDO ( )CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (X) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (X) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( )INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS:_____

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (X) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: ( ) ÍNTEGRA (X) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( )SIM (X) NÃO ESTÁGIO (BRADEN):_____ Local:_____

localização anaTômica da ferida;

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE (X) DEPENDENTE ( ) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (X)SATISFATÓRIA ( )INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: (X) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (X) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (X) COOPERATIVO ( ) OUTROS:_____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDO
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDID ( )BATIMENTO DE ASA DE NARI
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR (x) OUTRO	(x)INCAPACIDADE DE ACESSA ( ) INCAPACIDADE DE LAV
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) (x) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRES (x) RELATO VERBAL DE DO
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPER RAL ACIMA DOS PARÂME ( )TAQUICARDIA ( ) TAQ
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA (x) OUTRO	(x)DESTRUIÇÃO DE CAM (x) ROMPIMENTO DA SU
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	(x)AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS (x)PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESUL
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR P ( )PADRÃO RES
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
( ) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO		( )AUXÍLIO DIÁ
(x) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO	1x dia	DADES DE HIGI
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		(x) CONTROLE
( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		RADA OU AUSE
( )AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS		
(x)ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO	CPM	
MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS		( ) MANUTENC TURA CORPOR MITES FISIOLÓ
( )INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS		
(x) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE	1x dia	(x)MELHORAR
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DE
(x)OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO	1x dia	(x)DIMINUIR C ÇÃO
PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		
(x) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	72h	
(x)REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO	1x dia	
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? ( )SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO:

29/02/20

GOVERNO DO PARÁ

ORTOPEDIA 1

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Weberton Nepolle Braga Ramos | Idade: 28 | Sexo | Enf/Leito 2-L

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) Motivo: Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: FXT Tíbia Distal (D)

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (✓) CONSCIENTE (✓) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: (✓) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (✓) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( ) TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.: _____

SEGURANÇA FÍSICA: (✓) TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: (✓) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (✓) NUTRIDO ( ) EMAGRECIDO ( ) CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: (✓) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (✓) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (✓) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( ) INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS: _____

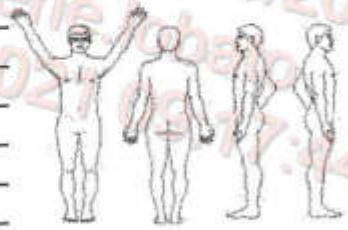
INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (✓) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: (✓) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( ) SIM ( ) NÃO ESTÁGIO (BRADEN): _____ Local: _____

localização anaTômica da ferida;



CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE ( ) DEPENDENTE (✓) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (✓) SATISFATÓRIA ( ) INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: ( ) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (✓) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (✓) COOPERATIVO ( ) OUTROS: _____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATÓRIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	(✓)AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS ( )PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
(✓) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO	1 vez a	(✓)AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
( ) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		
(✓)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS	12/12h	
( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS		( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
( )INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS		
(✓) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE	1 vez a	( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
( )OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		(✓)DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
(✓) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	Atenção	
( )REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO	sempre	
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? (✓)SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? (✓) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO: **DATA:** 24 / 02 / 2020

Gilsana S. Raposo
ENFERMEIRA

25.02.202

GOVERNO DO PARANÁ

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - ALA ORTOPEDICA (BASEADO NAS NHB DE W. HORTA)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Weverton Magella | Idade: 28 | Sexo M | Enf/Leito 2-1

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) **Motivo:** Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR:_____

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (X) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( ) TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.:_____

SEGURANÇA FÍSICA: (X) TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:_____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (X) NUTRIDO ( ) EMAGRECIDO ( ) CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: ( ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (X) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (X) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( ) INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS:_____

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (X) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: ( ) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( ) SIM ( ) NÃO ESTÁGIO (BRADEN):_____ Local:_____

localização anaTômica da ferida;

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE ( ) DEPENDENTE (X) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (X) SATISFATÓRIA ( ) INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: ( ) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS outros (X)

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (X) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (X) COOPERATIVO ( ) OUTROS:_____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATÓRIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	(X)AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS ( )PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
(X) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO	08h	( )AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
( ) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		
(X)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS	Sempre	
( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS		( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
(X)INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS	Sempre	
( ) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE		( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
( )OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		( )DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
(X)TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	72h	
( )REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO		
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? ( )SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO: Janiére Vidal Fernandes COREN-PB 345.715-ENF

GOVERNO DA PARAÍBA — SEGUE o trabalho

12/02/2020. noite

LIST PRÉ-OPERATÓRIO- ALAS

SETOR DE ORIGEM: ortop 2 leito 4-1.			
NOME: Werenton meyrelle			
PROCEDIMENTO:			
☐ AVP:LOCAL:_____	GELCO Nº:_____	AVC ☐	JEJU ☐
BANHO PRÉ-OPERATÓRIO: ☐ COM CLOREXIDINA		☐ NÃO SE APLICA	
RETIRADO: ☐ PRÓTESE DENTÁRIA	☐ ADORNOS	☐ PERTENCES	
ENCAMINHADO: ☐ HEMOG	☐ USG	☐ TOMOGRAFIA	☐ RESSONÂNCIA
☐ TERMO DE CONSENTIMENTO		☐ NÃO SE APLICA	
☐ RESERVA DE HEMODERIVADO	☐ NÃO SE APLICA		
ENFERMEIRO RESPONSÁVEL:		COREN:	

AV. Marechal FlorianoPeixoto, 4700 – Malvinas
Campina Grande – PBCEP: 58.432-809
Email: chefiarhtraumacg@hotmail.com hospitalregionalcg@hotmail.com
CNPJ: 08.778.268-0001-60

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº:2096485 **CLASS. DE RISCO: VERMELHO** Cirurgia

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 31/01/2020
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente : acolhimento

PACIENTE: WEVERTON BRAGA GOMES DE OLIVEIRA *~~20~~ 28 ANOS *CG

Endereço:
Cidade:
Nome da Mãe:
Responsável:
Estado Civil:

CEP:
Sexo:
Idade: ~~02020~~ 28a
RG:
CPF:
Data de Atend: 31/01/2020
Hora: 17:52:55

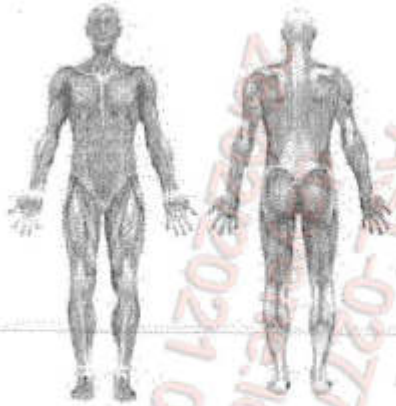
Nascimento: ~~31/12/1969~~ 24-06-1993
Telefone:
Bairro:
Nº:
Profissão:
CNS:
CONVÊNIO: SUS

ULTRASSONOGRAFIA Realizada em 31/01/20

OBS FICHA: SEM DOCUMENTOS

MECANISMOS DO TRAUMA ACIDENTE DE MOTO/QUEDA DE MOTO

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Creptação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisêma subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Contuso
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Ingurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinia
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encravado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Paresia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorragia
35. Sinais de Isquemia
36.

OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = _____ % **Grau** ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

DIGNOSTICO / CID:
Queda de moto

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS
Paciente vítima de queda de moto, nega perda de consciência, náuseas ou vômitos. Queixa-se de dispnéia e dor em MID. (A) Via aérea pérvia + colar cervical (B) SCN, ventilação presente (C) Sem sinais de hipovolemia (D) Glasgow 15 (E) Fratura de MID + lesão contusa em couro cabeludo

ALERGIA: nega

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) _____

Glasgow _____ **PA** _____ **HGT:** _____ **Sat02** _____

EXAMES SOLICITADOS:
( )Laboratoriais ( )Ultrassonografia: _____
( )Gasometria arterial ( )Radiografias: _____
( )Tomografia Computadorizada ( ) _____

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 31/1/20

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:
Especialista: Ortopedia, Buco-maxilo (DW) **às** _____ **Dia** 31/01/20
Especialista: NCR, Urologia **às** 20:15 **Dia** 31/01/20
MÉDICO SOLICITANTE contato Dr Petrônio

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	Tramal 100mg + 100ml SF0,9%	EV lento 18:55
2	Ringer lactato 1000ml EV	
3		
4		
5		
6		

RAIO X REALIZADO EM: 31/01/20

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:
Dr. Danilo Carvalho
Cirurgião Geral
Videolaparoscopia
CRM-PB 9969

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Ortopedia
Paciente politraumatizado
por acidente de moto
Apresenta fratura exposta
tíbia distal
CD: Ao CC de urgência
Após liberação do NCR
e cirurgia geral

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM 9985 / CRM-RN 8320

BHF 23:30HRS
PACIENTE C/ HISTÓRICO DE HEC SIDO VÍTIMA DE AC. MOTOCICLÍSTICO. NO MOMENTO DO ATENDIMENTO ENTUBADO E ANESTESIADO EM CC P/ INTERVENÇÃO PELA CIR. GERAL E ORTOPEDIA.
* EF: ESCORIAÇÕES EM LÁBIOS, DERRAMEMTO LÍQUIDO CONTIGUO EM REGIÃO ORAL
* RC: S/ FRATURAS ÓSSEAS EM FACE
* CD: SUTURA, ALTA BHF

Dra. Rebeca Valesca Soares
Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial
RESIDENTE - CRO/PB 6618

DESTINO DO PACIENTE ____/____/____ às ____:____ hs.

( )Centro cirúrgico _____
( )Internação (setor) _____
( )Tranferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____
( )Alta hospitalar / ( )A revelia
( )Decisão Médica
( )Óbito

Ass. do paciente ou responsável(quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 31/01/2020
Data: 31/01/2020

Paciente: **WEVERTON BRAGA GOMES DE OLIVEIRA *24 ANOS *CG Idade: 02020 Nº ATEND: 2096485**

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
DATA: 31/01/2020 HORA : 17:54:45

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : QUEDA DE MOTO

SINAIS VITAIS
HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES ( )SIM (X)NÃO HAS ( )SIM (X)NÃO
DEF. MOTORA ( )SIM (X)NÃO

ALERGIAS : NÃO
MEDICAÇÃO EM USO : NÃO
ESTADO GERAL : REGUL
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

( ) CONVULSÃO ( ) INCONSCIENTE (X) CONSCIENTE ( ) ORIENTADO
( ) DESORIENTADO ( ) AGITADO ( ) COOPERATIVO ( ) DEPRESSIVO ( ) APÁTICO
( ) IRRITADO ( ) DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

( ) FEBRE ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) EXANTEMA
( ) PRURIDO ( ) DISPNÉIA (X) DOR ( ) INAPETENCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAL
( ) ANAFILAXIA ( ) FLEBITE ( ) INAPETENCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAL
( ) EPIGASTRALGIA ( ) CONSTIPAÇÃO ( ) MELENA ( ) SÍBILOS ( ) TOSSE

ESCALA DE DOR: DOR MODERADA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :
VERMELHO

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA DO ENFERMEIRO/COREN

OBS:

ENFERMEIRO/COREN
acolhimento

Agamenon Lima
COREN 71634-ENF

Data da internação: 31/01/2020 Hora: 19:22:18

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
2 - CNES: 2362856
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
4 - CNES: 2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA
6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 2096553
7 - CARTÃO DO SUS: 166045346510000
8 - DATA DE NASCIMENTO: 24/06/1991
9 - SEXO: Masc [X] Fem [ ]
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA
11 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 83 Nº DE TELEFONE 99494545
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº,BAIRRO): RUA VINTE DE ABREU , 96 , JOSE PINHEIRO
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Campina Grande
14 - CÓD.IBGE MUNICÍPIO: 250400
15 - UF: PB
16 - CEP: 58400002

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: PACIENTE POLITRAUMATIZADO POR ACIDENTE DE MOTO, FERIMENTO DE EXPOSICAO TORNOZELO D

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: CIRURGIA

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): EXAME FISICO E RADIOGRAFICO

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL: FX TIBIA DISTAL D
21 - CID 10 PRINCIPAL:
22 - CID 10 SECUNDÁRIO:
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Politrauma 13 Bardo
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:
26 - CLÍNICA:
27 - CARATER DA INTERNAÇÃO: 02
28 - DOCUMENTO: (X) CNS ( ) CPF
29 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: 706509310860293
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: JULIO CESAR RIBEIRO DE CA
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 31/01/2020
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Julio C. Ribeiro de Castro Ortopedia e Traumatologia CRM-PB 5966 / CRM-RN 8220

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO
36 - CNPJ DA SEGURADORA:
37 - Nº DO BILHETE:
38 - SÉRIE:
39 - CNPJ EMPRESA:
40 - CNAE DA EMPRESA:
41 - CBOR:
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
44 - COD. ORGÃO EMISSOR:
45 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF
46 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: / /
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

Data da internação: 31/01/2020 Hora: 19:22:18

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
2 - CNES: 2362856

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
4 - CNES: 2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA
6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 2096553

7 - CARTÃO DO SUS: 166045346510000
8 - DATA DE NASCIMENTO: 24/06/1991
9 - SEXO: Masc [X] Fem [ ]

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA
11 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 83 Nº DE TELEFONE 99494545

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº,BAIRRO): RUA VINTE DE ABREU , 96 , JOSE PINHEIRO

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Campina Grande
14 - CÓD.IBGE MUNICÍPIO: 250400
15 - UF: PB
16 - CEP: 58400002

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: PACIENTE POLITRAUMATIZADO POR ACIDENTE DE MOTO. FERIMENTO DE EXPOSICAO TORNOZELO D

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: CIRURGIA

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): EXAME FISICO E RADIOGRAFICO

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL: FX TIBIA DISTAL D
21 - CID 10 PRINCIPAL:
22 - CID 10 SECUNDÁRIO:
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Ostreossíntese tibia
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

26 - CLÍNICA:
27 - CARATER DA INTERNAÇÃO: 02
28 - DOCUMENTO: (X) CNS ( ) CPF
29 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: 706509310860293

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: JULIO CESAR RIBEIRO DE CA
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 31/01/2020
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Julio Cesar Castro — Ortopedia e Traumatologia — M.P. 6605 / CRM 6520

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA:
37 - Nº DO BILHETE:
38 - SÉRIE:
39 - CNPJ EMPRESA:
40 - CNAE DA EMPRESA:
41 - CBOR:

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
44 - COD. ORGÃO EMISSOR:
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

45 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF
46 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: / /
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 31/01/2020
Horas: 22:09:02
Médico (a) Diarista : Petronio Eduardo de Andrade Barbosa

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Admissão: 31/01/2020 DIH - 0

Clinica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D
Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA:31/01/2020 HORA:22:07:13

 # UROLOGIA
PACIENTE COM TRAUMA ABDOMINAL FECHADO POR ACIDENTE COM MOTO
TC COM LESÃO RENAL GRAU V RIM DIREITO

REALIZADO NEFRECTOMIA TOTAL DIREITA SEM INTERCORRÊNCIAS

CD: VER PRESCRIÇÃO MEDICA + SEGUIMENTO CONJUNTO COM A CIRURGIA GERAL

ASSINATURA + CARIMBO
Petronio Eduardo de Andrade Barbosa

Número do Prontuário: 43277 DATA DA CIRURGIA: 31/01/2020

Número do Atendimento: 2096553 Clín: CENTRO CIRURGICO / Enf: URPA / Leí: 3

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento:2096553

Diagnostico Pré-Operatório:TRAUMA ABDOMINAL FECHADO

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia:LAPAROTOMIA **Data da Cirurgia:31/01/2020**

Equipe:
Cirurgião:PETRONIO E. A. BARBOSA
Aux 1:RAIMUNDO JANIO DUARTE DE SOUZA
Aux 2:DANILO MICAEL E CARVALHO
Aux 3:GABRIEL R RIBEIRO CARDOZO
Instrumentador:
Anestesista:
Tipo de anestesia:

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL
REALIZADO ANTISSEPSIA + ASSEPSIA
INCISÃO MEDIANA E ABERTURA POR PLANOS
INVENTARIO:
IMPORTANTE HEMOPERITONEO
LESÃO HEPÁTICA
EVIDENCIADO ABERTURA RETROPERITONEAL COM AVULSÃO DO POLO SUPERIOR DO RIM DIREITO E ISQUEMIA DO PARCIAL DO RIM DIREITO COM SANGRAMENTO EM HILO
REALIZADO NEFRECTOMIA RENAL DIREITA COM LIGADURA DE ARTERIA RENAL E VEIA RENAL APÓS ISOLAMENTO, COM LIGADURA DUPLA COM ALGODÃO.
PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIA
CONDUÇÃO DO TRAUMA HEPÁTICO E FECHAMENTO DA CAVIDADE ABDOMINAL PELA EQUIPE DA CIRURGIA GERAL

Data 31/01/2020 **Assinatura/Carimbo**
Petronio Eduardo de Andrade Barbosa

Encaminho Rim D
p/ Anatomo

Número do Prontuário: 43277 DATA DA CIRURGIA: 31/01/2020

Número do Atendimento: 2096553 Clín: CENTRO CIRURGICO / Enf: URPA / Leí: 3

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento:2096553

Diagnostico Pré-Operatório:ABDOME AGUDO TRAUMÁTICO

Diagnostico Pós-Operatório:0407030158 HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES

Cirurgia:HEPATORRAFIA **Data da Cirurgia:31/01/2020**

Equipe:
Cirurgião:GABRIEL R RIBEIRO CARDOZO
Aux 1:DANILO MICAEL E CARVALHO
Aux 2:PETRONIO E. A. BARBOSA
Aux 3:
Instrumentador:IANKEL
Anestesista:
Tipo de anestesia:

Relatório Imediato do Patologista:RIM DIREITO ENVIADO AO ANATOMOPATOLÓGICO

Exame Radiológico no Ato:NÃO HOUVE

Acidente Durante Operação:NÃO HOUVE

Descrição da Operação:.
1. PDDH SOB ANESTESIA GERAL
2. ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTÉREIS
3. INCISÃO MEDIANA
4. INVENTÁRIO:
. - APROX. 1.500 ML SANGUE LIVRE EM CAVIDADE
. - LESÃO HEPATICA EXTENSA E PROFUNDA COM SANGRAMENTO ATIVO (V, VI, VII e VIII)
. - EXPLOSÃO DE RIM DIREITO COM SANGRAMENTO ATIVO DE PEDÍCULO
. - VESÍCULA BILIAR E DEMAIS ÓRGÃOS E VÍSCERAS SEM ALTERAÇÕES
5. REALIZADO:
. - HEPATORRAFIA COM CATGUT 1 (AGULHA 9 cm) COM PONTOS EM "U", APRESENTANDO HEMOSTASIA SATISFATÓRIA
. - NEFRECTOMIA (REALIZADA E DESCRITA POR DR. PETRONIO - UROLOGIA, EM ANEXO)
. - COLOCAÇÃO DE DRENO TÚBULO-LAMINAR EM HIPOCONDRIO DIREITO (VIGIAR RISCO DE BILE)
6. LAVAGEM DE CAVIDADE
7. REVISÃO DA HEMOSTASIA E CONTAGEM DE COMPRESSAS: OK
8. SÍNTESE POR PLANOS
9. CURATIVO

Data 31/01/2020 **Assinatura/Carimbo**
Gabriel Ribeiro

Dr. Gabriel R. R. Cardoso
Cirurgião Geral
CRM-PB 7983

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG — HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE ANESTESIA

ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
		2096485

NOME	IDADE	SEXO	COR
WEVERTON MATRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA	28 ANOS	MASC.	

DATA	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
31/01/2020	142x68 mmHg	128 bpm	TAQUIPNEICO	AFEBRIL	77kg	

TIPO SANGUÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS

URINA

AP. RESPIRATÓRIO	ASMA	BRONQUITE
NDN	Ø	Ø

AP. CIRCULATÓRIO	ELETROCARDIOGRAMA
NDN	

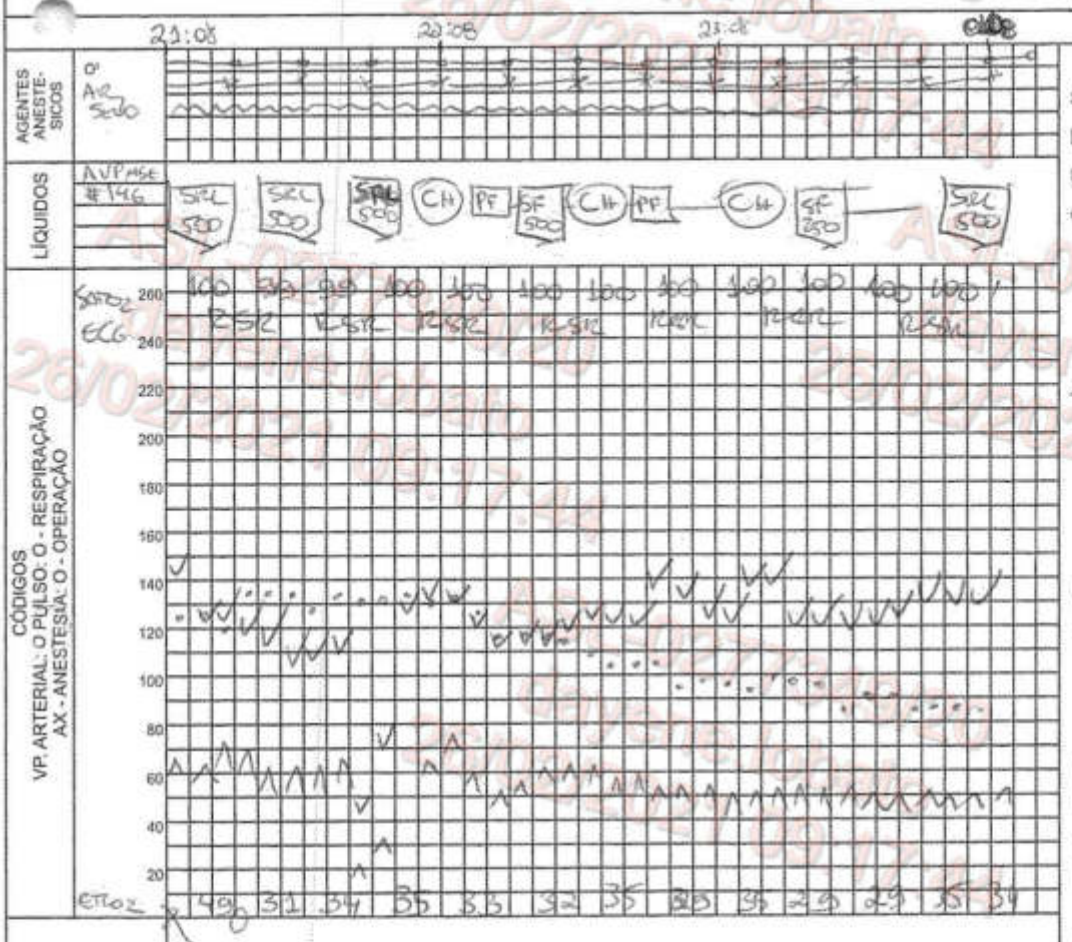
AP. DIGESTIVO	DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO
ALIMENTOU-SE HÁ ≈ 8h			NDN

ESTADO MENTAL	ATARAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES
LOTE			Ø	

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	ESTADO FÍSICO	RISCO
POLITRAUMA (ACIDENTE DE MOTO)	EGGUE ASA III E	

ANESTESIAS ANTERIORES: NEGA

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	APLICADA	ÀS	EFEITO



INDUÇÃO

Satisf.: X Excit.: ____ Tosse: ____

Laringo esparmo: ____ Lenta: ____

Náuseas: ____ Vômitos: ____

Outros: ____

MANUTENÇÃO

VMI em VCV V540 FR14 PEEP5 FiO2 50% Monitores c/ (5)

ANESTESIA SATISF.: Sim X Não ____

Não, por quê? ____

DESPERTAR

Reflexos na SO: ____

Obstr.: ____ Co_2: ____ Excit: ____

Náuseas: ____ Vômitos: ____

Outros: ____

Com cânula:

Paro o Leito Sim X Não ____

CONDIÇÕES:

EGR

(35) Monitorados (13) Lidocaína 2% sem vaso (14) Dipirona

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES: • FC ∪ PAS ∩ PAD

POSIÇÃO: PCR em DDH, MMC, PRE OP O2 500% sem ISCO 3)

AGENTES: (1) Midazolam 2,5 (3) Ketamin 140 (5) Rocuônio 50 (7) Dexametasona 10 (9) Sevoflurano (11) Bicarbonato 7,5% (2) Fentanil 350 (4) Succinil 80 (6) Neostigmina (8) Tramadol 100 (10) Gluconato de Cálcio (12) Efedrina

TÉCNICA: Anestesia Balanceada

CÂNULAS

OPERAÇÃO: LE + Hepatorrafia + Esplenectomia (D) + Drenagem cavitária + LMC + Fixação externa MMD

CIRURGIÕES: Dr. Petrônio Barroso + Dr. Gabriel Carrozo + Dr. Danilo Miguel Casimiro

ANESTESISTAS: Sylvia Marília A. do Bú — Médica — CRM-0039 PB

OBSERVAÇÕES: PCR encaminhado à UPA às 01:15 intubado, em respiração espontânea, Dr. Rosa UPA Bife

ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.

PERDA SANGUÍNEA

MOD. 088

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Weverton Braga Gomes de Oliveira DN. 31/06/91

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO
Urgente Geral	Sala 01	SUS	20 anos	2096485

CIRURGIA: laparotomia + nefrectomia + toraqua + drenagem cavitária

CIRURGIÃO: Dr. Gabriel / Dr. Danilo / Dr. Petrônio

ANESTESIA: Geral

ANESTESIA: Drª Silvia

INSTRUMENTADORA	DATA	INÍCIO	FIM
	31/01/20	21:30	23:00

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS
	Adrenalina amp.
	Atropina amp.
	Diazepan amp.
	Dimore amp.
	Dolantina amp.
01	~~Efrano ml~~ Efedrina
	Fenegam amp.
01	Fentanil ml
	Inova ml
	Ketalar ml
	Mercaina % ml
	Nubahin amp.
	Pavulon amp.
	Prolignine amp.
	Protoxido l/m
01	Quelicin ml
	Raplfen amp.
	Thionembutal ml
	~~Tracrium amp.~~ Rocuronio

Qtd.	MEDICAÇÕES
02	Agua Destilada amp. 10 ml
01	Decadron amp.
	Dipirona amp.
02	~~Flaxidol amp.~~ Tilatil
	Flebocortid amp.
	Geramicina amp.
	Glicose amp.
	Glucon de Cálcio amp.
	Haemacel ml.
	Heparema ml.
	Kanakion amp.
	Lasix amp.
	Medrotinazol.
	Plasil amp.
	Prolamina
	Revivan amp.
	Stuptanon amp.
02	Cefalotina 1g
01	Bicarbonato de sódio 250ml 8,4%

Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES
	Agulha desc. 25 x 7
02	Agulha desc. 28 x 28 40x12
	Agulha desc. 3 x 4,5
	Agulha p/ raque nº
01/5	Álcool de Enfermagem
	Álcool Iodado ml
	Ataduras de Crepon
	Ataduras de Gessada
	Azul metileno amp.
	Benzina ml

Qtd.	
01	Bolsa Colostoma
	Calcl. p/ Oxg.
	Catet. De Urinar Sist. Fech.
	Compressa Grande
	Compressa Pequena
	Cotonoide
	Dreno
	Dreno Kerr nº
01	Dreno Penrose nº 4,0
	Dreno Pezzer nº
	Equipo de Macrogotas
	Equipo de Macrogotas
05	Equipo de Sangue
	Equipo de PVC
01/5	Esparadrapo Larco cm
	Furacim ml
	Gase Pacote c/ 10 unidades
	H_2O_2 ml
	Intracath Adulto
	Intracath Infantil
01	Lâmina de Bisturi nº 23
	Lâmina de Bisturi nº 11
	Lâmina de Bisturi nº 15
	Luvas 7.0
05	Luvas 7.5
	Luvas 8.0
	Luvas 8.5
01/5	Oxigênio l/m
	Poliflix
	PVPI Degemante ml
	PVPI Tópico ml.
01/5	Sabão Antiséptico
01	Saco coletor
	Seringa desc. 10 ml
	Seringa desc. 20 ml
	Seringa desc. 05 ml
	Sonda
	Sonda folley
01	Sonda Nasogástica n. 18
	Sonda Uretral nº
	Sterydrem ml
	Torneirinha
	Vaselina ml
	Gelcon 18
01	Latese
01	tubo endotraqueal n=8,0
05	Eletrodos
01	filtro respirador

Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Catgut cromado Sertix	
	Catgut cromado Sertix	
	Catgut cromado Sertix	
	Catgut Simples	
	Catgut Simples Sertix	
	Catgut Simples Sertix	
	Catgut Simples Sertix	
	Cera p/ osso	
	Ethibond	
	Ethibond	
	Ethibond	
	Fio de Algodrão Sertix	
	Fio de Algodrão Sertix	
01	Fio de Algodrão Sutupak 0	
	Fio de Algodrão Sutupak	
	Fila cardíaca	
01	Mononylon 2-0	
05	Mononylon 3-0	
	Prolene Serfix	
	Prolene Serfix	
	Prolene Serfix	
	Prolene Serfix	
03	Vicryl Serfix 1-0	
	Vicryl Serfix	
	Vicryl Serfix	

Qtd.	SOROS
	SG Normotérmico fr 500 ml
	SG Gelado fr 500 ml
	SG Hipertérmico fr 500 ml
	SG Ringr fr 500 ml
	SG fr 500 ml
12	Soro lavagem

Qtd.	ORTESE E PRÓTESE

EQUIPAMENTOS

- (x) Oximetro de Pulso
- ( ) Serra
- ( ) Desfibrilador
- (x) Foco Frontal
- (x) Fonte de Luz
- ( ) Foco Auxiliar
- (x) Eletrocautério
- (x) Oxicapiógrafo
- (x) Cardiomonitor
- ( ) Perfurador Elétrico

Wellington Ricardo
Técnico em Enfermagem
COREN-PB 020272
RESPONSÁVEL

MOD 006

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Weverton Braga Gomes de Oliveira DN. 24/06/91

QI | LEITE Sala 01 | CONVÊNIO SUS | IDADE 28 anos | REGISTRO 2096485

CIRURGIA LMC + Fixação Externa | CIRURGIÃO Drº Euller

ANESTESIA Geral (T) | ANESTESIA Drª Silvia

INSTRUMENTADORA Costa | DATA 31/03/20 | INÍCIO 23:20 | FIM 01:15

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.		Calel. p/ Oxg.		Catgut cromado Sertix	
06	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepan amp.		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
06	Protigmine amp.		Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca	
	Rapifen amp.		H_2O_2 ml	05	Mononylon 2-0	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
	Dipirona amp.		Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
	Flaxidól amp.		Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.		Luvas 8.5			
	Glicose amp.		Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix			
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotinazol.		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Ptasil amp.		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda			
	Stuptanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogástica	02	Fio Kirschnerm 2,5	
			Sonda Uretral nº 01+01		Fio " " 3,0	
			Sterydrem ml			
			Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Latese			
	Agulha desc. 3 x 4,5					
	Agulha p/ raque nº					
	Álcool de Enfermagem					
	Álcool Iodado ml					
	Ataduras de Crepon					
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

EQUIPAMENTOS

( ) Oximetro de Pulso ( ) Foco Auxiliar
( ) Serra ( ) Eletrocautério
( ) Desfibrilador ( ) Oxicapiógrafo
( ) Foco Frontal ( ) Cardiomonitor
( ) Fonte de Luz ( ) Perfurador Elétrico

Lote: 021445 Código: AF35 8 680
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R
X C X 4,5 X 200 X T
Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartorilnd.br
Fab.:03/06/2019 Val.:06/2024
Registro Anvisa Nº 80083650026
Material ACO INOX F138

Lote: 036915 Código: F08 8 208
SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA
SARTORI - LINEFIX
IBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL
Fab.:04/09/2019 Val.:09/2024
Registro Anvisa Nº 80083650051
Material ACO INOX/ALUMINIO
Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartorilnd.br

CIRCULANTE RESPONSÁVEL
Wellington Ricardo
Téc. em Enfermagem
COREN-PB 020.272

MOD 066

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Núcleo de Segurança do Paciente
TRAUMA - CG

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA (CHECKLIST)

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: Weverton Braga Gomes de Oliveira. IDADE: 28 anos PRONTUÁRIO: 2096553

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA ►►

ENTRADA

☐ **CONFIRMAÇÃO SOBRE O PACIENTE**
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE ✓
- SÍTIO CIRÚRGICO ✓
- PROCEDIMENTO A SER REALIZADO ✓
- CONSENTIMENTO ✓

☑ **VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA CONCLUÍDA**

☑ **OXÍMETRO DE PULSO INSTALADO E FUNCIONANDO**

☑ **O PACIENTE POSSUI:**

ALERGIA CONHECIDA?
NÃO ✓
SIM

VIA AÉREA DIFÍCIL/RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO?
NÃO ✓
SIM E HÁ EQUIPAMENTO DISPONÍVEL

RISCO DE PERDA SANGUÍNEA > 500 ML (7 ML/KG EM CRIANÇAS)?
NÃO ✓
SIM E HÁ ACESSO VENOSO ADEQUADO E PLANEJAMENTO PARA REPOSIÇÃO

ANTES DA INCISÃO ►►►►►►►►►►

PAUSA CIRÚRGICA

☐ **CIRURGIÃO, ANESTESISTA E ENFERMEIRO CONFIRMAM VERBALMENTE**
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE ✓
- SÍTIO CIRÚRGICO ✓
- PROCEDIMENTO ✓

EVENTOS CRÍTICOS PREVISTOS

☐ **REVISÃO DO CIRURGIÃO:** HÁ PASSOS CRÍTICOS NA CIRURGIA? QUAL A DURAÇÃO? HÁ POSSÍVEIS PERDAS SANGUÍNEAS? Não, ± 90', não

☐ **REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:** HÁ ALGUMA PREOCUPAÇÃO ESPECÍFICA EM RELAÇÃO AO PACIENTE? Não

☐ **REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:** OS MATERIAIS NECESSÁRIOS, COMO INSTRUMENTAIS, PRÓTESES E OUTROS ESTÃO PRESENTES E DENTRO DA VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO? (~~INCLUINDO RESULTADOS DO INDICADOR?~~) OK
HÁ QUESTÕES RELACIONADAS A EQUIPAMENTOS OU QUAISQUER PREOCUPAÇÕES? Não

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?
SIM
NÃO SE APLICA

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS?
SIM
NÃO SE APLICA ✓

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA

SAÍDA

O PROFISSIONAL DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMA VERBALMENTE COM A EQUIPE:

☐ O NOME DO PROCEDIMENTO REALIZADO ✓

☐ A CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS OU NÃO SE APLICAM OK

☐ BIÓPCIAS ESTÃO IDENTIFICADAS E COM O NOME DO PACIENTE. Não houve material p/ exame.

☐ HOUVE ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTOS PARA SER RESOLVIDO
Não.

O CIRURGIÃO, O ANESTESISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTE PACIENTE

Marinalva - COREN 37853
Assinatura

CONTROLE CIRÚRGICO

Materiais Cirúrgicos
MA²

Rua Capitão José da Luz, 25 - Empresarial Joaquim Cardoso
Sala 901/902 - Coelhos - Recife/PE - CEP: 50.070-540
CNPJ: 26.296.089/0001-79

№ 1168

Paciente: [illegible]

Hospital: [illegible]

Médico: [illegible]

Data da Cirurgia: 31 / 01 / 20 Procedimento: [illegible]

Prontuário: 2094495 Convênio:

Instrumentador(a): [illegible] Circulante:

Quant.	Materiais Utilizados	Lote
01	Fixador externo	
	Lote: 02691S Código: F08 8 208 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL MA2 300 Fab.:04/09/2019 Val.:09/2024 Registro Anvisa Nº 80083650031 Material ACO INOX/ALUMINIO Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro SP Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br	

31 de 01 de 20 20

Circulante

Dr. Wagner Luiz Eotto de Araújo
MR ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

Médico Responsável

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 01/02/2020
Horas: 06:38:35
Médico (a) Diarista : Jhony Wesllys Bezerra Costa

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Admissão: 31/01/2020 DIH - 1

Clinica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D
Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA:01/02/2020 HORA:06:19:53

2 DIH- URPA

QPD: QUEDA DE MOTO HÁ 1 DIA

HDA: PACIENTE COMPARECEU AO HTCG APÓS SOFRER UMA QUEDA DE MOTO ONTEM EM TORNO DAS 17 HORAS. ESTAVA CONSCIENTE E ORIENTADO, APÓS O TRAUMA NÃO APRESENTOU PERDA DE CONSCIÊNCIA. VÔMITOS OU NÁUSEAS. CHEGOU COM QUEIXA DE DISPNÉIA E DOR IMPORTANTE EM MID. FOI REALIZADO UMA USG QUE EVIDENCIOU CONTUSÕES E LACERAÇÃO EM FÍGADO LÍQUIDO LIVRE EM MODERADA QUANTIDADE DO ABDOME.

INVENTÁRIO: LAPARATOMIA COM INCISÃO MEDIANA QUE EVIDENCIOU IMPORTANTE HEMOPERITÔNEO (1500ML), LESÃO HEPÁTICA EXTENSA E PROFUNDA COM SANGRAMENTO ATIVO (SEGMENTOS 5, 6, 7, 8). REALIZADO HEPATORRAFIA COM CATGUT. REALIZADO NEFRECTOMIA DIREITA PELO UROLOGISTA. COLOCAÇÃO DE DRENO TÚBULO-LAMINAR EM HIPOCÔNDRIO DIREITO.

EVOLUÇÃO: PACIENTE SEGUE EM LEITO DE URPA, INTUBADO SOB VENTILAÇÃO MECÂNICA COM SEDAÇÃO E ANALGESIA. DIURESE SOB SVD (200ML ATÉ O PRESENTE MOMENTO). DRENOU APROXIMADAMENTE 150 ML DE CONTEÚDO SANGUINOLENTO PELO DRENO TÚBULO-LAMINAR. SEGUE ESTÁVEL, hemodinamicamente

EXAME FÍSICO: EGG, ACIANÓTICO, HIPOCORADO (1/4+), AFEBRIL, HIDRATADO, SEDADO
AR: MV+ EM AHTX S/RA
ACV: RCR EM 2T BNF S/SOPROS
ABD: FLÁCIDO, DEPRESSÍVEL, SEM VMG PALPÁVEIS, RHA DIMINUIDOS.
EXT: AQUECIDAS, TEC <2S

DISPOSITIVOS:
SVD
FIXADOR EXTERNO EM MID
DRENO TÚBULO-LAMINAR EM HIPOCÔNDRIO DIREITO.

SSVV:
FC = 98 bpm.
SatO2 = 100%.
PA: 130 x 70 mmHg.

CONDUTA:

ASSINATURA + CARIMBO
Jhony Wesllys Bezerra Costa

FO: Pupilas bem captadas com expressão negativa.

Conduta:

1) Tentar extubação
2) Cuidados intensivos.
3) Alto antibiótico pela Ceftriaxona + Metronidazol
4) Mantenho dieta zero com aporte calórico.

David Pessoa Moreno
COLOPROCTOLOGISTA
CRM-PB 6980

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 01/02/2020
Horas: 00:45:59
Médico (a) Diarista : Euler Fabricio Alves Cruz

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

INTERCONSULTA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020

Clinica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

INTERCONSULTA

PEDIDO

DATA DO PEDIDO:01/02/2020 HORA DO PEDIDO:00:43:03 ESPECIALIDADE:CIRURGIA VASCULAR

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

PACIENTE COM FERIMENTO EXTENSO E FRATURA/LUXAÇÃO EXPOSTA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TÁRSICA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO, SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE LIMPEZA + FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO.

AO EXAME DE PÉ/TORNOZELO DE MID: BEM PERFUNDIDO, NORMOAQUECIDO, PORÉM, COM PULSO PEDIOSO DIMINUÍDO.

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907

RESPOSTA

DATA DA RESPOSTA:30/11/-0001 HORA DA RESPOSTA:

RESPOSTA:

ASSINATURA + CARIMBO

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 01/02/2020
Horas: 16:09:50
Médico (a) Diarista : Ana Carolin.

Samos todos PARAÍBA Governo do Estado

INTERCONSULTA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020

Clinica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

INTERCONSULTA

PEDIDO

DATA DO PEDIDO:01/02/2020 HORA DO PEDIDO:00:43:03 ESPECIALIDADE:CIRURGIA VASCULAR

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

PACIENTE COM FERIMENTO EXTENSO E FRATURA/LUXAÇÃO EXPOSTA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TÁRSICA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO, SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE LIMPEZA + FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO.

AO EXAME DE PÉ/TORNOZELO DE MID: BEM PERFUNDIDO, NORMOAQUECIDO, PORÉM, COM PULSO PEDIOSO DIMINUÍDO.

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

RESPOSTA

DATA DA RESPOSTA:01/02/2020 HORA DA RESPOSTA:16:07:33

RESPOSTA:

 # PELA CIRURGIA VASCULAR #

FUI INFORMADA AGORA PARA AVALIAÇÃO DE PACIENTE SUBMETIDO A FIXAÇÃO EXTERNA EM MID PÓS QUEDA DE MOTO.
MID: PULSOS FEMORAL, POPLITEO E PEDIOSO PALPAVEIS, POREM TIBIAL POSTERIOR UM POUCO DIMINUIDO - ÁREA DE ESCORIAÇÕES E APRESENTA BASTANTE EDEMA EM PÉ. PACIENTE MOBILIZA BEM OS DEDOS E BOA PERFUSÃO DIGITAL.

ALTA PELA CIRURGIA VASCULAR.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Carolina Barreira Roso

Dra. Ana Carolina B. Roso
Cirurgiã Vascular
CRM PB 12141

Número do Prontuário: 43277 DATA DA CIRURGIA: 01/02/2020

Número do Atendimento: 2096553 Clin: CENTRO CIRURGICO / Enf: URPA / Lei: 3

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento:2096553

Diagnostico Pré-Operatório:FRATURA/LUXAÇÃO EXPOSTA TIBIO-TÁRSICA DE MID

Diagnostico Pós-Operatório: O mesmo

Cirurgia:LMC + FIXACAO EXTERNA **Data da Cirurgia:01/02/2020**

Equipe:
Cirurgião:VALTH MENEZES GUIMARAES
Aux 1:EULER FABRICIO ALVES CRUZ
Aux 2:
Aux 3:
Instrumentador:EMERSON COSTA
Anestesista:SILVIA
Tipo de anestesia:ANESTESIA GERAL

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:SIM.

Acidente Durante Operação:NÃO.

Descrição da Operação:
1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
3. LIMPEZA MECANICO-CIRURGICA COM IRRIGAÇÃO EXAUSTIVA COM SORO FISIOLÓGICO;
4. DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS;
5. REDUÇÃO CRUENTA DO FOCO DE FRATURA;
6. FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO TIPO DELTA + 2 FIOS K SOB ESCOPIA;
7. LAVADO DE FERIDA OPERATÓRIA + SUTURA + CURATIVO;
8 SOLICITADO PARECER DA CIRURGIA VASCULAR.

Data 01/02/2020 **Assinatura/Carimbo**
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
ORTOPEDIA • TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 6.002-7

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Weverton Braga Gomes de Oliveira		Idade: 28.	
Convênio: SUS		Data: 01/02/2020	
Procedimento: LMC + Pólipo Estenose D.			
Cirurgião: Dr Euler.	Auxiliar:	Anestesista:	
Início: 13:20	Término: 01:15	Anestesia Geral	

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciência
06:00	137x77	94	100%	Poliana Holanda	—	sedado
07:30	136x80	97	100%	Andréa + Poliana	—	—
12:00	178x91	99	100%	Poliana + Silvana	—	IOT/sedado
12:40	199x100	102	100%	Poliana +		IOT/sedado
13:30	189x97	107	100	Andréa + Silvana	—	entubado
14:20	209x109	137	100	Andréa + Silvana	—	
18:00	169x78	128	100%	Andréa	—	consciente
18:30	169x83	127	100%	Poliana + Andréa	—	sonolento
19:15	177x75	128	100%	Poliana		
20:00	166x82	120	100%	Simone	+	
21:00	165x80	125	100%	Simone	+	
22:00	165x79	118	100	Simone	+	

Medicamentos/Materiais	Quantidade
1) RL 1500ml EV rápida 500 + 500 + 500	08:00
2) gasometria + exames	
3) Aguarda a vaga na UTI	
11:25 = diurese 600 ml. à disposição.	
(UTI - Rosa)	

Observações:

EXTUBAÇÃO REALIZADA ÀS 14:20 SEM INTERCORRÊNCIAS. PRÉ-OXIGENO 03 + PLURIMÍCIN 0,2g. EV POR PCR SOLUÇÃO. NO MOMENTO PCR ALGUMAS SE QUEIXAS, DEIXO ESTÁVEL COM O2 3L (MV)

01/02/2020 Retirado jaco cl. Cdo diurese

Pollyanna Chaves
Enfermeira
COREN-PB 112[illegible]15

Cirurgião 8=1

Assinatura Anestesista | Circulante

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	*Hora entrada*	*Hora saída*
Nenhum Movimento = 0 *Movimenta 2 membros = 1* *Movimenta 4 membros = 2*		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		

Assinatura do anestesista

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: WELLITON [redacted] BRAGA GOMES DE OLIVEIRA **Idade:** 28 ANOS.
Convênio: **Data:**
Procedimento: LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA + NEFRECTOMIA DIREITA + HEPATORRAFIA + DRENAGEM CAVITÁRIA + LMC + FIXAÇÃO EXTERNA MID
Cirurgião: DR GABRIEL + DANILO + PEDRO - **Auxiliar:** **Anestesista:** DRA SYLVIA JACÍLIA
NIO + GUILHER
Início: 21:30 **Término:** 01:15 **Anestesia** GERAL

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciência
01:15	160 x 120	85	100	[illegible]	—	Entubado
01:30	179/103	99	100	[illegible]	—	Entubado
01:45	186/93	98	100	[illegible]	—	Entubado
03:30	122x78	98	100%	[illegible]	—	Entubado
04:30	136x81	99%	100%	[illegible]	—	"
06:00	132x77	98	100%			

Medicamentos/Materiais	Quantidade
1) Sedação em BIC. { Midazolam (5mg/ml) 30ml (1ml de 30ml) / Fentanil (50mcg/ml) 20ml (2ml de 30ml) / SF 0,9% 250ml } ACM em BIC. 01:30	
2) Tramon 50mg EV s/n.	
3) Tenegra 1mg IM s/n. 01:35	
4) Dimed 10mg EV 6/6h.	

Observações:

03h Dreno: 200ml

Assinatura Anestesista Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	***Hora entrada***	***Hora saída***
Nenhum Movimento = 0 *Movimenta 2 membros = 1* *Movimenta 4 membros = 2*		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		

Assinatura do anestesista

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 02/02/2020
Horas: 09:56:02
Médico (a) Diarista : Iankel Thiago Da Silva Peixoto

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Admissão: 31/01/2020 DIH - 2

Clinica:CIRURGICA Enfermaria: 8 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA:02/02/2020 HORA:09:44:54

#Cirurgia geral

#Id: Weverton Meyrelle Braga Ramos de Oliveira, 28 anos, procedente de Campina Grande

#3º DIH / 2º DPO

 # HDA: PAcinte vítima de politrauma por queda de moto, dia 31/01/2020, com trauma abdominal fechado. Foi abordado pela cirurgia geral com Lapartomia exploradora, neste mesmo dia, sendo evidenciado lesão hepática, avulsão do polo superior do rim D e isquemia parcial do rim D com sangramento em hilo, realizada nefrectomia renal direita.

 # Evolução:
Paciente em leito comum de enfermaria, respirando em AA, sem desconfortos respitatório. Diurese por SV, concentrada, evacuações e flatos ausentes, sono preservado, em dieta zero. Nega quaisquer queixas.

# SSVV: SatO2 = 91%
FC = 117 bpm
FR = 32 rpm

#Exame físico:
- EGR, COTE, normocorado, hipo-hidratado, anictérico, acianótico, eupnéico.
-ACV: RCR EM 2T, BNF, S/SOPROS
-AR: MV + EM AHT, S/RA
ABD: SEMIGLOBOSO, FLÁCIDO, DEPRESSÍVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA.
EXTREMIDADES: QUENTES E BEM PERFUNDIDAS, FRATURA EM MMII D

#CD: Libero dieta via oral livre. Demais condutas mantidas.

Alta de cirurgia geral.

ASSINATURA + CARIMBO
Iankel Thiago Da Silva Peixoto

Pedro Luiz
CRM-PE: 17935

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 31/01/2020
Horas: 19:32:31
Médico (a) Diarista : Julio Cesar Ribeiro De Castro

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 0

Clínica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 31/01/2020
MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE** APOS RPA	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	
3	**CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h 0D/3D Diluir em 50 ML SF	
4	**GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML** E.V, 3AMPOLA, 0D/3D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 AMP EV 24H	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:31/01/2020 HORA:19:30:31

ORTOPEDIA ADMISSÃO

PACIENTE POLITRAUMATIZADO VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO.
APRESENTANDO FERIMENTO DE EXPOSIÇÃO ÓSSEA EM PERNA DIREITA
AO EXAME FÍSICO E RADIOGRÁFICO COM FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA DISTAL D

CD: AO CENTRO CIRÚRGICO DE URGÊNCIA

Após liberação de NCR e Cirurgia Geral

- Preparo da TC (1h antes)
- Hidrocortisona 500 + AD
- Fenergan 1 amp. IM.
- Passar SVD

ASSINATURA + CARIMBO
Julio Cesar Ribeiro De Castro

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9565 / CRM-RN 8320

Isabel Cristina da S. Ferreira
MÉDICO RESIDENTE
CIRURGIA
CRM 9568/PB

31/01/2020 # NOT #
20h
Operação sem sinais infecção
Operação cervical sem alterações.
Obs: Aos cuidados OST
Neuro SIN.

Daniel Dantas
Neurocirurgião
CRM 6602

Data da Impressão: 31/01/2020
Horas da Impressão: 22:23:56
Médico (a) Diarista : Gabriel Ribeiro

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM. LUIZ GONZAGA FERNANDES

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON BRAGA DE OLIVEIRA** Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Clinica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 31/01/2020

Item	Prescrição	Aprazamento
	DIETA LIVRE APOS RPA	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	
3	**CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h 0D/3D Diluir em 50 ML SF	06
4	**GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML** E.V, 3AMPOLA, 0D/3D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 AMP EV 24H	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

Hgt: 96 (85 mg/dl)

13. AGUARDANDO PROCEDIMENTO OUROPÉDICO

Dr. Gabriel R. R. Cardoso
Cirurgião Geral
CRM-PB 7983

14. ACOMPANHAMENTO CONJUNTO: Ortopedia + Urologia + Cirurgia geral

Data da Impressão: 01/02/2020
Horas da Impressão: 10:00:44
Médico (a) Diarista : Jhony Wesllys Bezerra Costa

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

8-4

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Clinica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 01/02/2020

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO, 6/6h + 5 NAP glicose em cada fase	
2	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 0D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	~~10~~ ~~22~~
3	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 0D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	~~14~~ 22 06
4	**DIETA ZERO**	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	~~10~~ ~~16~~ ~~22~~ ~~04~~
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	~~10~~ ~~22~~
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h) digo, 1FA EV	~~08~~
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	~~22~~
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

Dr. Abner Coimbra Catão
CRM 1684 - CPF: 132.030.984-04

#Urologia 08:30
Paciente vítima de politrauma c/ lesão renal associada, na laparotomia realizada. Nefrectomia direita (+)
Se conduta específica pela UTI.
Mantenha os cuidados de drenagem e curativo

Dr. Daniel de Carvalho Lima
UROLOGIA
CRM-PB

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 02/02/2020
Horas: 13:38:54
Médico (a) Diarista : Julio Cesar Ribeiro De Castro

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 2

Clinica:CIRURGICA Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 02/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	~~14~~ ~~22~~ ~~06~~
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 1D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	~~18~~ ~~06~~
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 1D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	14 ~~22~~ ~~06~~
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	~~12~~ ~~18~~ ~~24~~ ~~06~~
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 ~~06~~
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	~~06~~
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	~~22~~
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
11	**DECUBITO MUDANCA**	4
12	**CURATIVOS**	4

EVOLUÇÃO

Paciente transferido da A. Cirurgica às 14:40h.

DATA:02/02/2020 HORA:13:38:05

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO
PACIENTE DE ALTA DA CIRURGIA GERAL
COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA DISTAL EM 2° DPO FIXAÇÃO EXTERNA.
FO POUCO SANGRANTE

CD: A ALA ORTOPÉDICA 2

ASSINATURA + CARIMBO
Julio Cesar Ribeiro De Castro

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9605 CRM-RN 6320

15:00h PA: 130/80 mmHg
P: 124 bpm
T: 37,6°C

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 03/02/2020
Horas: 07:59:39
Médico (a) Diarista : Wagner de Melo Falcao

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 3 012 OK

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 03/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Wagner de Melo Falcao /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	SND
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	1 2 3
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 2D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 2D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	14 22 06
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 00 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	08 16
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	CE
12	**CURATIVOS**	CE

EVOLUÇÃO

DATA:03/02/2020 HORA:07:58:22

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

3º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE

PRÉ-OP: OK

CD:SOL. R-X DE CONTROLE

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8643

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner de Melo Falcao

PA-120170

P-116

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 04/02/2020
Horas: 09:18:30
Médico (a) Diarista : Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 4

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 04/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335) /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 3D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 3D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	14 22 06
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:04/02/2020 HORA:09:17:52

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

4º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE

PRÉ-OP: OK

fazer curativo

ASSINATURA + CARIMBO
Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

04/02/20

PA: 121/72

FC: 95

T: 34,3

SPO: 99%

Emanuelle Silva de Lima
COREN-RS 959.114-TE

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 05/02/2020
Horas: 11:37:15
Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 5

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 05/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 4D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 4D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	14 22 06
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	18 24 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:05/02/2020 HORA:11:36:14

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

5º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

PRÉ-OP: OK

CD:
VPM

AGUADA CONDIÇÕES DE PELE PRA OPERAR

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9532

PA: 119/79 - FC: 79 - T: 35.3 Adiranor
520125

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 06/02/2020
Horas: 00:18:33
Médico (a) Diarista : Julio Cesar Ribeiro De Castro

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 6

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 06/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro / D/C ac

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE** e/exa/hr 2	cle
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 5D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 5D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO (fazer 1 ent)	14 22 06
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO Diazepam 10mg 1cp v/ noite se insonia 22
Lactulose 20ml v/ 8/8h 14 22 06

DATA:06/02/2020 HORA:00:18:20

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

6º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

PRÉ-OP: OK

CD:
VPM

AGUADA CONDIÇÕES DE PELE PRA OPERAR

ASSINATURA + CARIMBO
Julio Cesar Ribeiro De Castro

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9965 / CRM-RN 6320

PA- 110/701
P- 99

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 07/02/2020
Horas: 00:30:55
Médico (a) Diarista : Julio Cesar Ribeiro De Castro

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 7

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 07/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	1º 2º 3º
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 6D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 6D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	14 22 06
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:07/02/2020 HORA:00:30:41

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

7º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

PRÉ-OP: OK

CD:
VPM

AGUADA CONDIÇÕES DE PELE PRA OPERAR

ASSINATURA + CARIMBO
Julio Cesar Ribeiro De Castro

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 3995 / CRM-RN 8320

07/07/2020 Paciente tomado banho no leito, medicado pelas enfermeiras que as enfermeiras medicou e geraus.

SSVV

10h

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 08/02/2020
Horas: 11:11:09
Médico (a) Diarista : Euler Fabricio Alves Cruz

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH -8

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 08/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Euler Fabricio Alves Cruz /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 6
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 7D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 6
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 7D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	14 22 6
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 6
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 6
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:08/02/2020 HORA:11:10:51

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

8° DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

PRÉ-OP: OK

CD:
VPM

AGUADA CONDIÇÕES DE PELE PRA OPERAR

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabrício A. Cruz
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907

8h

PA - 110x70 Realizado curativo MMSSE

P - 101

T - 34.5

Mª Elione da Silva
COREN-PB 748033-TE

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 09/02/2020
Horas: 10:34:40
Médico (a) Diarista : Euler Fabricio Alves Cruz

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 9

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 09/02/2020
MÉDICO(A): Euler Fabricio Alves Cruz /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	18 06
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**DECUBITO MUDANCA**	cte
10	**CURATIVOS**	cte

EVOLUÇÃO

DATA:09/02/2020 HORA:10:33:11

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

9° DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA + NECROSE DE EPIDERME

PRÉ-OP: OK

CD:
VPM

MARCAR PARA REALIZAÇÃO DE DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO.

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907

PA- 110170

P-96

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 09/02/2020
Horas: 10:37:17
Médico (a) Diarista : Euler Fabricio Alves Cruz

INTERCONSULTA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

INTERCONSULTA

PEDIDO

DATA DO PEDIDO:09/02/2020 HORA DO PEDIDO:10:35:56 ESPECIALIDADE:CIRURGIA GERAL

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

SOLICITO AVALIAÇÃO A RESPEITO DE RETIRADA OU MANUTENÇÃO DE DRENO TUBULAR EM ABDOME.

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 990

RESPOSTA

DATA DA RESPOSTA:30/11/-0001 HORA DA RESPOSTA:

RESPOSTA:

ASSINATURA + CARIMBO

Dr. Antonio Bidó Neto
MÉDICO RESIDENTE
CIRURGIA GERAL
CRM/PB 8108

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 10/02/2020
Horas: 10:04:49
Médico (a) Diarista : Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 10

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 10/02/2020
MÉDICO(A): Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335) /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	CT
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	~~12/06~~
3	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	~~12 V 18 12 06~~
4	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	~~18/06~~
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	~~06~~
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	~~22~~
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
9	**DECUBITO MUDANCA**	CT
10	**CURATIVOS**	CT

EVOLUÇÃO

DATA:10/02/2020 HORA:10:04:14

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

10° DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA + NECROSE DE EPIDERME

PRÉ-OP: OK

CD:

MARCAR PARA REALIZAÇÃO DE DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO.

ASSINATURA + CARIMBO
Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 11/02/2020
Horas: 09:01:14
Médico (a) Diarista : Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 11

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 11/02/2020
MÉDICO(A): Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335) /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE** 20h AR ds 12:00 12/02/2020	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
5	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
6	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22 (SUSP)
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**DECUBITO MUDANCA**	
10	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:11/02/2020 HORA:09:00:32

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

10º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA + NECROSE DE EPIDERME

PRÉ-OP: OK

CD:
DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO A NOITE

ASSINATURA +/CARIMBO
Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

11/02/20

PA: 120/80

FC: 106

T: 35,2

SPO2: 99%

Emanuelle Silva de Lima
COREN-PB 959.114-TE

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 12/02/2020
Horas: 12:12:27
Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 12

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 12/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22
3	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	18 29
4	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22 POI
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**DECUBITO MUDANCA**	
10	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:12/02/2020 HORA:12:11:23

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

11° DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA + NECROSE DE EPIDERME

PRÉ-OP: OK

CD:

DIETA ZERO APÓS 12H DE HOJE
VPM

DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO A NOITE

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9532

Data da Impressão: 12/02/2020
Horas da Impressão: 22:26:21
Médico (a) Diarista : Everlan Da Silva Meira

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM. LUIZ GONZAGA FERNANDES

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 12/02/2020
MÉDICO ASSISTENTE (A): Everlan Da Silva Meira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 0D/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	06
2	**PARECER DA CIRURGIA PLASTICA**	
3	**CURATIVO 2 X DIA**	

Dr. Everlan Meira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9900

Número do Prontuário: 43277 DATA DA CIRURGIA: 12/02/2020

Número do Atendimento: 2096553 Clin: ORTOPEDIA 2 / Enf: 4 / Leí: 1

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento:2096553

Diagnostico Pré-Operatório:NECROSE EM PERNA D

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia:LMC+DESBRIDAMENTO **Data da Cirurgia:12/02/2020**

Equipe:
Cirurgião:ANDRE RIBEIRO ARAUJO MENEZES
Aux 1:EVERLAN DA SILVA MEIRA
Aux 2:
Aux 3:
Instrumentador:ANDRE
Anestesista:RAONI
Tipo de anestesia:RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:NÃO

Acidente Durante Operação:NÃO

Descrição da Operação:1.PACIENTE EM DDH, SOB ANESTESIA
2.ASSEPSIA+ANTISSEPSIA E APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3.REALIZADO DESBRIDAMENTO DE EXTENSO FERIMENTO NECRÓTICO EM FACE ANTERO MEDIAL DE PERNA D +LMC EXAUSTIVO
OBS;PRESENÇA DE EXPOSIÇÃO ÓSSEA ÂNTERO MEDIAL DE TÍBIA DISTAL D
4.LMC EXAUSTIVO COM SF
5.CURATIVO

Data 12/02/2020 **Assinatura/Carimbo**
Everlan Da Silva Meira

Dr. Everlan Meira
CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9906

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

EUCLIDES
AIH.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG — HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

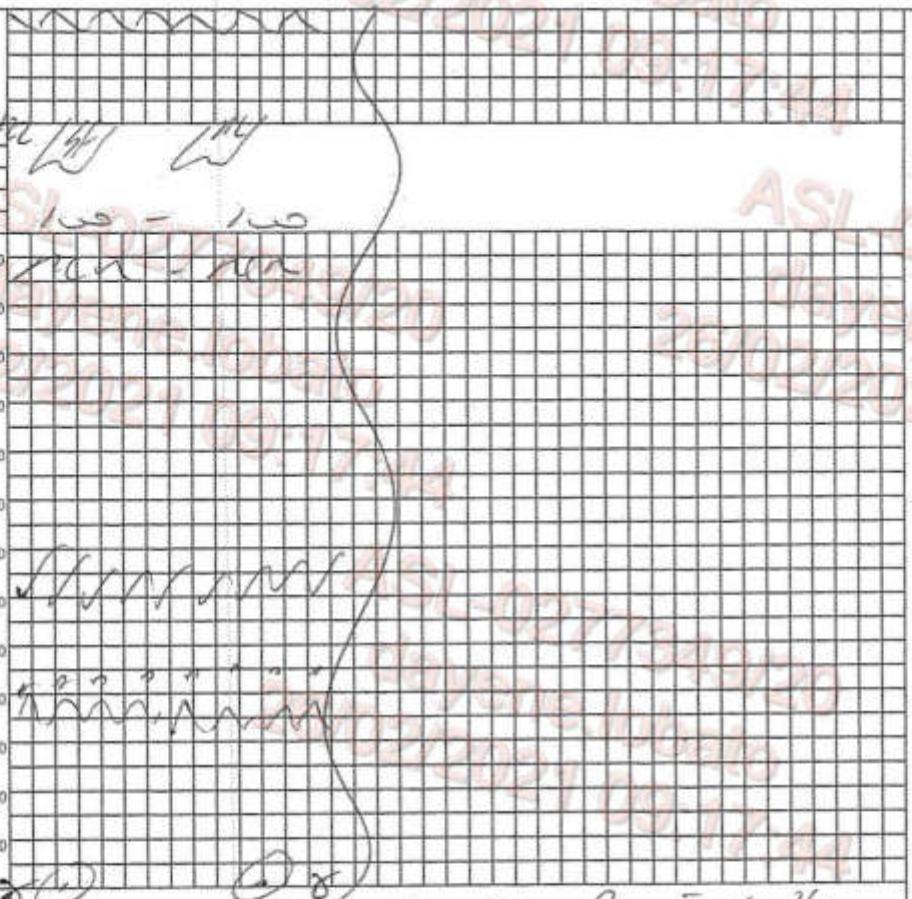
FOLHA DE ANESTESIA

ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO			
NOME: WEVERTON MENELLE B. Ramos	IDADE	SEXO: M	COR		
DATA: 12/02/2020	PRESSÃO ARTERIAL: 120 x 80	PULSO: 90	RESPIRAÇÃO: ESPÉCIE	TEMPERATURA: APYRAL	PESO: 80 kg
ALTURA	TIPO SANGUÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA
UREIA	OUTROS	URINA			
AP. RESPIRATÓRIO: NDN	ASMA: NEGA	BRONQUITE			
AP. CIRCULATÓRIO: NDN	ELETROCARDIOGRAMA				
AP. DIGESTIVO: JEJUM OK	DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL: ORIENTADO	ATARAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA: NEGA	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FERIMENTO TORACEFAXO NSD	ESTADO FÍSICO: I	RISCO			
ANESTESIAS ANTERIORES					
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	APLICADA	ÀS	EFEITO		

AGENTES ANESTÉSICOS: O²

LÍQUIDOS: Insulin / SF / SRL 100 – 100

CÓDIGOS — VP. ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO; AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO



INDUÇÃO

Satisf.:_____ Excit.:_____ Tosse:_____

Laringo esparmo:_____ Lenta:_____

Náuseas:_____ Vômitos:_____

Outros:_____

MANUTENÇÃO

ANESTESIA SATISF.: Sim_____ Não_____

Não, por quê? _____

DESPERTAR

Reflexos na SO:_____

Obstr.:_____ Co_2:_____ Excit:_____

Náuseas:_____ Vômitos:_____

Outros:_____

Com cânula:

Paro o Leito Sim_____ Não_____

CONDIÇÕES:

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES: MAQUI: ASSEPSIA/ANTISSEPSIA, PUNÇÃO 1/1ª, MEDIADO, ÚNICO, QUIMIC 75, LOR 1% PISO, 1 ÉTER ⓪ + ⓪, SEM TERCONTÚDOS

POSITÇÃO: MM → SENTADO (MAQUI) → MM

AGENTES: ① Multi Pessoal ② Dr. Sérgio Romero

TÉCNICA: MAQUI

CÂNULAS

OPERAÇÃO: PLASTIA ANEXAL

CIRURGIÕES

ANESTESISTAS: NÃO MEMBRO

OBSERVAÇÕES

Raul de Araújo Lima
MÉDICO ANESTESIOLOGISTA
CRM 8029

ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.

PERDA SANGUÍNEA

INFECTADA

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

DN. 24/6/1991

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

PACIENTE: Wiverton Meyrelle Braga Ramos de Oliveira			
QI	LEITO: Sala 03	CONVÊNIO: SUS	IDADE: 28 anos	REGISTRO: 209.6553
CIRURGIA: Destracamento Tornozelo (D) + LMC		CIRURGIÃO: Dr. Everlan + Dr. André	
ANESTESIA: Raquí		ANESTESIA: Dr. Raoni / Rebeca	
INSTRUMENTADORA: André	DATA: 12/02/2020	INÍCIO: 22:00	FIM: 22:50

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS
	Adrenalina amp.
	Atropina amp.
	Diazepan amp.
01	Dimorf amp.
	Dolantina amp.
	Efrane ml
	Fenegam amp.
	Fentanil ml
	Inova ml
	Ketalar ml
01	Mercaina Pesada % ml
	Nubahin amp.
	Pavulon amp.
	Prostigmine amp.
	Protoxido l/m
	Quelicin ml
	Rapifen amp.
	Thionembutal ml
	Tracrium amp.

Qtd.	MEDICAÇÕES
	Agua Destilada amp.
	Decadron amp.
	Dipirona amp.
	Flaxidól amp.
	Flebocortid amp.
	Geramicina amp.
	Glicose amp.
	Glucon de Cálcio amp.
	Haemacel ml.
	Heparema ml.
	Kanakion amp.
	Lasix amp.
	Medrotinazol.
	Plasil amp.
	Prolamina
	Revivan amp.
	Stuptanon amp.
	Cefalotina 1g

Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES
01	Agulha desc. ~~25x7~~ 40x12
	Agulha desc. 28 x 28
	Agulha desc. 3 x 4,5
	Agulha p/ raque nº
01/S	Álcool de Enfermagem
	Álcool Iodado ml
01	Ataduras de Crepon
	Ataduras de Gessada
	Azul metileno amp.
	Benzina ml

	Bolsa Colostoma
01	Calet. p/ Óxg.
	Catet. De Urinar Sist. Fech.
15	Compressa Grande
	Compressa Pequena
	Cotonoide
	Dreno
	Dreno Kerr nº
	Dreno Penrose nº
	Dreno Pezzer nº
	Equipo de Macrogotas
	Equipo de Macrogotas
	Equipo de Sangue
	Equipo de PVC
01/S	Esparadrapo Larco cm
	Furacim ml
01/S	Gase Pacote c/ 10 unidades
	H_2O_2 ml
	Intracath Adulto
	Intracath Infantil
01	Lâmina de Bisturi nº 23
	Lâmina de Bisturi nº 11
	Lâmina de Bisturi nº 15
01	Luvas 7.0
02	Luvas 7.5
01	Luvas 8.0
01	Luvas 8.5
	Oxigênio l/m
	Polifix
01/S	PVPI Degemante ml
	PVPI Tópico ml.
01/S	Sabão Antiséptico
06	Saco coletor
02	Seringa desc. 10 ml
01	Seringa desc. 20 ml
02	Seringa desc. 05 ml
	Sonda
	Sonda folley
	Sonda Nasogástica
	Sonda Uretral nº
	Sterydrem ml
	Torneirinha
	Vaselina ml
	Gelcon 18
	Latese
05	eletrodos

Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Catgut cromado Sertix	
	Catgut cromado Sertix	
	Catgut cromado Sertix	
	Catgut Simples	
	Catgut Simples Sertix	
	Catgut Simples Sertix	
	Catgut Simples Sertix	
	Cera p/ osso	
	Ethibond	
	Ethibond	
	Ethibond	
	Fio de Algodrão Sertix	
	Fio de Algodrão Sertix	
	Fio de Algodrão Sutupak	
	Fio de Algodrão Sutupak	
	Fila cardíaca	
	Mononylon	
	Mononylon	
	Prolene Serfix	
	Prolene Serfix	
	Prolene Serfix	
	Vicryl Serfix	
	Vicryl Serfix	
	Vicryl Serfix	

Qtd.	SOROS
	SG Normotérmico fr 500 ml
	SG Gelado fr 500 ml
	SG Hipertérmico fr 500 ml
	SG Ringr fr 500 ml
08	SG fr 500 ml p/ lavar

Qtd.	ORTESE E PRÓTESE

EQUIPAMENTOS

- (X) Oximetro de Pulso
- ( ) Serra
- ( ) Desfibrilador
- (X) Foco Frontal
- ( ) Fonte de Luz
- (X) Foco Auxiliar
- (X) Eletrocautério
- ( ) Oxicapiógrafo
- (X) Cardiomonitor
- ( ) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL
TÉC. ENFERMAGEM
COREN-PB 1015967

MOD 006

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Wevertou Weyrette Braga Paiva de Oliveira Idade: 28 anos
Convênio: Data: 12/02/20
Procedimento: Desbridamento TNX (D) + LME

Cirurgião: Dr. Caritan Auxiliar: Dr. André Anestesista: Dr. Paqui

Inicio: 22:00 Término: 2250 Anestesia Raqui

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciência
23:00	136x98	85	98%	Andréa Tobias		
23:20	121x86	82	98%	Andréa Tobias		

Medicamentos/Materiais	Quantidade

Observações:

Assinatura Anestesista Circulante

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	*Hora entrada*	*Hora saída*
Nenhum Movimento = 0 *Movimenta 2 membros = 1* *Movimenta 4 membros = 2*		1
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		9

Dra. Isabela Almeida Bonato
Anestesiologista
CRM-PB 4160

00:00

Assinatura do anestesista

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Núcleo de Segurança do Paciente
TRAUMA - CG

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA (CHECKLIST)

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: Werston Meyrelle Braga Ramos de Oliveira IDADE: 28 anos PRONTUÁRIO: 209.6553

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA ►►

ENTRADA

☑ CONFIRMAÇÃO SOBRE O PACIENTE
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- SÍTIO CIRÚRGICO
- PROCEDIMENTO A SER REALIZADO
- CONSENTIMENTO

☑ VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA CONCLUÍDA

☑ OXÍMETRO DE PULSO INSTALADO E FUNCIONANDO

☑ O PACIENTE POSSUI:

ALERGIA CONHECIDA?
~~NÃO~~
SIM

VIA AÉREA DIFÍCIL/RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO?
~~NÃO~~
SIM E HÁ EQUIPAMENTO DISPONÍVEL

RISCO DE PERDA SANGUÍNEA > 500 ML (7 ML/KG EM CRIANÇAS)?
~~NÃO~~
SIM E HÁ ACESSO VENOSO ADEQUADO E PLANEJAMENTO PARA REPOSIÇÃO

ANTES DA INCISÃO ►►►►►►►►►►

PAUSA CIRÚRGICA

☑ CIRURGIÃO, ANESTESISTA E ENFERMEIRO CONFIRMAM VERBALMENTE
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- SÍTIO CIRÚRGICO
- PROCEDIMENTO

EVENTOS CRÍTICOS PREVISTOS

☑ REVISÃO DO CIRURGIÃO: HÁ PASSOS CRÍTICOS NA CIRURGIA? QUAL A DURAÇÃO? HÁ POSSÍVEIS PERDAS SANGUÍNEAS? N

☑ REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA: HÁ ALGUMA PREOCUPAÇÃO ESPECÍFICA EM RELAÇÃO AO PACIENTE? N

☑ REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM: OS MATERIAIS NECESSÁRIOS, COMO INSTRUMENTAIS, PRÓTESES E OUTROS ESTÃO PRESENTES E DENTRO DA VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO? (INCLUINDO RESULTADOS DO INDICADOR?) S
HÁ QUESTÕES RELACIONADAS A EQUIPAMENTOS OU QUAISQUER PREOCUPAÇÕES? N

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?
~~SIM~~
NÃO SE APLICA

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS?
~~SIM~~
NÃO SE APLICA

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA

SAÍDA

O PROFISSIONAL DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMA VERBALMENTE COM A EQUIPE:

☑ O NOME DO PROCEDIMENTO REALIZADO

☐ A CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS OU NÃO SE APLICAM

☐ BIÓPCIAS ESTÃO IDENTIFICADAS E COM O NOME DO PACIENTE

☐ HOUVE ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTOS PARA SER RESOLVIDO

O CIRURGIÃO, O ANESTESISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTE PACIENTE

Jeane Nogueira
TÉC. ENFERMAGEM
COREN-PB 1015867

Assinatura

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 13/02/2020
Horas: 07:01:39
Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 13

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 13/02/2020
MÉDICO(A): Everlan Da Silva Meira / MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	cte
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	12 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 1D/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**CURATIVO 2 X DIA**	
5	**PARECER DA CIRURGIA PLASTICA**	
6	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
7	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
8	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
9	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
11	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	Falta
12	**DECUBITO MUDANCA**	
13	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:13/02/2020 HORA:07:00:50

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

12° DPO FIXAÇÃO EXTERNA
1° DPO LIMPEZA CIRURGICA

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

CD:

VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9552

13.02.20

PA = 134x82 mmHg P = 95 T = 37.5°C

Maria Gertrudes Silva
COREN-PB 804.682-TE

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 14/02/2020
Horas: 06:42:41
Médico (a) Diarista : Wagner de Melo Falcao

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 14

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 14/02/2020
MÉDICO(A): Everlan Da Silva Meira / MÉDICO(A): Wagner de Melo Falcao /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	1º 2º 3º
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 2D/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**PARECER DA CIRURGIA PLASTICA**	Atenção
5	**CURATIVO 2 X DIA**	08 20
6	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
7	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
8	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
9	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
11	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	22
12	**DECUBITO MUDANCA**	
13	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:14/02/2020 HORA:06:42:25

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

13º DPO FIXAÇÃO EXTERNA
2º DPO LIMPEZA CIRURGICA

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

CD:

VPM

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8643

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner de Melo Falcao

Aval Cir. Plástica

Pac. apresentando bom quadro de cicatrização em 113 dias. Paciente, apresentando exposição óssea em osso fundido (segmento) e necessitando sem condições no momento da cirurgia plástica

Adriana M. Ferreira
Médica
CRM 4210 PB

14/02/20
8:22
acerto 12/02/20
PA 138 X 78
pulso 104
Temp 36,5
Emotivo
Mª do Carmo
Aux. de Enfermagem
COREN 304358

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 15/02/2020
Horas: 08:55:15
Médico (a) Diarista : Everlan Da Silva Meira

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 15

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 15/02/2020
MÉDICO(A): Everlan Da Silva Meira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 3D/3D 12/12hs Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	
4	**CURATIVO 2 X DIA**	Manhã Noite
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	
7	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
8	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:15/02/2020 HORA:08:54:22

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

14° DPO FIXAÇÃO EXTERNA
3ª DPO LIMPEZA CIRURGICA

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

CD:

VPM
SOLICITAR AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA)

ASSINATURA + CARIMBO
Everlan Da Silva Meira

Dr. Everlan Meira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 7900

8h
PA: 110x70
P: 110
T: 36.5

Realizado curativo MMIJD
MMSSD.

Maria Edete da Silva

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 16/02/2020
Horas: 10:15:33
Médico (a) Diarista : Euler Fabricio Alves Cruz

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 16

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 16/02/2020
MÉDICO(A): Euler Fabricio Alves Cruz /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	~~14~~ ~~22~~ ~~06~~
3	**CURATIVO 2 X DIA**	
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	~~12~~ ~~18~~ ~~24~~ ~~06~~
5	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	~~18~~ ~~06~~
6	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	~~06~~
7	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
8	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	(22) F
9	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	~~22:30~~
10	**DECUBITO MUDANCA**	
11	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:16/02/2020 HORA:10:14:45

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

15º DPO FIXAÇÃO EXTERNA
4º DPO LIMPEZA CIRURGICA

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA; EXPOSIÇÃO ÓSSEA; PARTES MOLES COM TECIDO DE GRANULAÇÃO

CD: Solicitado novo hemograma

VPM
SOLICITAR AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA)

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MÉDICO
CRM-PB 9907

8:45h PA: 150/90 mmHg
P: 103 bpm
T: 37°C

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 17/02/2020
Horas: 07:09:12
Médico (a) Diarista : Wagner de Melo Falcao

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 17

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 17/02/2020
MÉDICO(A): Wagner de Melo Falcao /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE** , Fibra 1015 0 2/mo 40.	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	~~14~~ 22 06
3	**CURATIVO 2 X DIA**	~~04 05h~~
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	~~12~~ ~~18~~ 24 06
5	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	~~18~~ 06
6	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
7	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
8	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
9	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
10	**DECUBITO MUDANCA**	
11	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:17/02/2020 HORA:07:08:55

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

16º DPO FIXAÇÃO EXTERNA
5º DPO LIMPEZA CIRURGICA

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA; EXPOSIÇÃO ÓSSEA; PARTES MOLES COM TECIDO DE GRANULAÇÃO

CD:

VPM
SOLICITAR AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA)

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner de Melo Falcão

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8643

09:55h - Realizada LMC + desbridamento da ferida, sem intercorrências
Cd: VPM
- Parecer da cirurgia plástica:
Dr. Dirceu não fará o plantão amanhã. Achou avaliação para 26/02 (quarta). Avaliará ser amanhã.

Dra. Ana Maria da S. Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825

Isis Ismael Lacerda
Cirurgia Plástica
CRM-PB 3426

Número do Prontuário: 43277 DATA DA CIRURGIA: 17/02/2020

Número do Atendimento: 2096553 Clin: ORTOPEDIA 2 / Enf: 4 / Leí: 1

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento:2096553

Diagnostico Pré-Operatório:FERIMENTO INFECTADO + NECROSE EM PERNA DIREITA

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia:LMC + DESBRIDAMENTO **Data da Cirurgia:17/02/2020**

Equipe:
Cirurgião:AGNALDO LIMA PEREIRA JUNIOR
Aux 1:ANA MARIA DA SILVA ANSELMO
Aux 2:
Aux 3:
Instrumentador:CARLOS ANDRE
Anestesista:FELIPE EMANUEL DE QUEIROZ FERREIRA
Tipo de anestesia:RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista:NÃO

Exame Radiológico no Ato:NÃO

Acidente Durante Operação:NÃO OCORREU

Descrição da Operação:1 - PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2 - ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3 - DESBRIDAMENTO DE ÁREA NECRÓTICA EM REGIÃO DE TIBIA DISTAL (MEDIAL) COM GOIVA
4 - DESBRIDAMENTO DE TECIDOS NECRÓTICOS E COM FIBRINA
5 - LAVADO DE FO COM SF
6 - SUTURA
7 - CURATIVO (OBS: SEM GAZE VASELINADA NO SERVIÇO)
8 - À URPA

Data 17/02/2020 **Assinatura/Carimbo**
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria da S. Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

ENFERMARIA | LEITO | Nº PRONTUÁRIO

FOLHA DE ANESTESIA

NOME: Werverton Braga Gomes Oliveira | IDADE: 24 | SEXO | COR

DATA: 27/02/20 | PRESSÃO ARTERIAL | PULSO | RESPIRAÇÃO | TEMPERATURA | PESO | ALTURA

TIPO SANGUÍNEO | HEMÁCIAS | HEMOGLOBINA | HEMATÓCRITO | GLICEMIA | URÉIA | OUTROS

URINA

AP. RESPIRATÓRIO | ASMA | BRONQUITE

AP. CIRCULATÓRIO | ELETROCARDIOGRAMA

AP. DIGESTIVO | DENTES | PESCOÇO | AP. URINÁRIO

ESTADO MENTAL | ATARAXICOS | CORTICOIDES | ALERGIA | HIPOTENSORES

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO | ESTADO FÍSICO | RISCO

ANESTESIAS ANTERIORES

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA | APLICADA ÀS | EFEITO

AGENTES ANESTÉSICOS

LÍQUIDOS: SF 500 | SRL 500 | SF 500 | SRL 500

CÓDIGOS
VP. ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO
AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO

260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

INDUÇÃO
Satisf.:_____ Excit.:_____ Tosse:_____
Laringo esparmo:_____ Lenta:_____
Náuseas:_____ Vômitos:_____
Outros:_____

MANUTENÇÃO
1 Bupiv 2
2 Dipirona 10
3 Fentanila 50
4 Dopamina 2
5 Midazolam 8
6

ANESTESIA SATISF.: Sim____ Não____
Não, por quê? _____

DESPERTAR
Reflexos na SO:_____
Obstr.:_____ Co_2:_____ Excit:_____
Náuseas:_____ Vômitos:_____
Outros:_____

Com cânula:
Paro o Leito Sim_____ Não_____
CONDIÇÕES:

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

POSIÇÃO

AGENTES

TÉCNICA | CÂNULAS

OPERAÇÃO

CIRURGIÕES: Dr. [illegible]

ANESTESISTAS: Dra. [illegible]

OBSERVAÇÕES: Dr. [illegible]

ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.

PERDA SANGUÍNEA

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

PACIENTE: Weraerton Braga Gomes Oliveira DN.				
QI	LEITE	CONVÊNIO SUS	IDADE 24	REGISTRO 2096485
CIRURGIA limpeza cirurgica + desbridamento de perna D.		CIRURGIÃO Dra. Ana Maria		
ANESTESIA Raqui		ANESTESIA Dr. Felipe		
INSTRUMENTADORA	DATA 17/02/2020	INÍCIO 20:40	FIM 21:50	

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	01	Calel. p/ Oxg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepan amp.	04	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
01	Dimorf amp. 0,2		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
01	Mercaina pesada ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.	05	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml	05	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.		H_2O ml	01	Mononylon 2-0	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Serfix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	01	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix	
04	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix	
01	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix	
	Dipirona amp.	02	Luvas 7.0		Vicryl Serfix	
	Flaxidól amp.	01	Luvas 7.5		Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.	02	Luvas 8.0		Vicryl Serfix	
	Geramicina amp.		Luvas 8.5			
	Glicose amp.	TC	Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.	01	Poliflix			
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
01	~~Lasix amp.~~ nauzedron		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotinazol.	01	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
01	~~Plasil amp.~~ Bromoprida	01	Seringa desc. 20 ml	02	SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	02	Seringa desc. 05 ml	01	SF fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda	03	SF 500 ml	
	Stuptanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogática			
02	cefazolina 1g		Sonda Uretral nº			
			Sterydrem ml			
02	tenoxicam		Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
02	Agulha desc. ~~25 x 7~~ 40 x 12		Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Latese			
	Agulha desc. 3 x 4,5	05	eletrodos			
01	Agulha p/ raque nº 25					
	Álcool de Enfermagem					
	Álcool Iodado ml					
03	Ataduras de Crepon 15 cm					
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

INTEGRADOR QUÍMICO VAPOR / STEAM
CLEAN TEST
Referência: 134
TIPO 5 / ISO 11140-1 LOTE CL5150819 VAL.:15-AGO-2021
Aceitável se a Cor do quadrado for igual ou mais escura que a cor da seta.

EQUIPAMENTOS

- (X) Oximetro de Pulso
- ( ) Serra
- ( ) Desfibrilador
- (X) Foco Frontal
- ( ) Fonte de Luz
- ( ) Foco Auxiliar
- ( ) Eletrocautério
- ( ) Oxicapiógrafo
- (X) Cardiomonitor
- ( ) Perfurador Elétrico

Francisca Mª de Souto Silva
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN-PB 590.440
CIRCULANTE RESPONSÁVEL

MOD 066

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Wenerton Braga gomes Oliveira		**Idade:** 24	
Convênio: SUS		**Data:** 17.02.20	
Procedimento: Limpeza Cirurgica + Desbridamento de Perna D			
Cirurgião: Dr. Ana Maria	**Auxiliar:**	**Anestesista:**	
Início: 20:40	**Término:** 21:50	**Anestesia** Dr. Felipe	

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciência
23:00	129x65	58	96%	Simone	—	Consciente
23:30	120x75	99	98%	Simone	+	Consciente

Medicamentos/Materiais	Quantidade

Observações:

Assinatura Anestesista | Circulante

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	*Hora entrada*	*Hora saída*
Nenhum Movimento = 0 *Movimenta 2 membros = 1* *Movimenta 4 membros = 2*		2
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		10

Dra. Karolinne S. Figueiredo
ANESTESIOLOGISTA
CRM-PB 7300

Assinatura do anestesista

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 18/02/2020
Horas: 06:29:44
Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 18

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 18/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	12 2 3
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 0D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 6
4	**CURATIVO 2 X DIA**	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 6
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD, S/N	
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N 00:30
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:18/02/2020 HORA:06:28:09

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

17º DPO FIXAÇÃO EXTERNA
6º DPO LIMPEZA CIRURGICA + 1º DPO DE 2º LMC EM TNZ D

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA; EXPOSIÇÃO ÓSSEA;

CD:

VPM

SOLICITAR AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA)

RETIRAR SVD

RETIRAR PONTOS DO ABDOMEM

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9562

Avaliação ortopedia

Luis Ismael Lacerda
Cirurgia Plastica
CRM-PB 5426

28 PA: 124/90

02 FC: 100

20 T: 37,3

Enfermeiro
959.114

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 19/02/2020
Horas: 11:32:33
Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 19

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 19/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 6
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 1D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 6
4	**CURATIVO 2 X DIA**	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 6
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD, S/N	
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	6
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:19/02/2020 HORA:11:29:48

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

18º DPO FIXAÇÃO EXTERNA
7º DPO LIMPEZA CIRURGICA + 2º DPO DE 2º LMC EM TNZ D

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE, LEVE EDEMA E ÁREA DE GRANULAÇÃO E EXPOSIÇÃO ÓSSEA;

CD:

VPM

AGUARDO AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA E DRA ISIS)

CONTACTADO OS SETOR DA CIRURGIA PLASTICA E ME INFORMADO QUE SOMENTE DR DIRCEU IRÁ AVALIAR DEVIDO À NECESSIDADE DE RETALHO, INFORMAÇÃO DADA PELA ENFERMEIRA DO SETOR E JÁ AGENDADO EM QUADRO DE PROCEDIMENTOS.

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9582

Cir Plástica
Paciente com ferimento complexo de perna direita e exposição de foco de fratura. Agendado para reconstrução em breve

Ana Kimberly Lacerda
Cirurgia Plástica
CRM-PB 5426

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 20/02/2020
Horas: 06:34:14
Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 20

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 20/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	cte
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 2D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**CURATIVO 2 X DIA**	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD, S/N	
7	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
8	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:20/02/2020 HORA:06:33:49

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

19º DPO FIXAÇÃO EXTERNA
8º DPO LIMPEZA CIRURGICA + 3º DPO DE 2º LMC EM TNZ D

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE, LEVE EDEMA E ÁREA DE GRANULAÇÃO E EXPOSIÇÃO ÓSSEA;

CD:

VPM

AGUARDO AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA E DRA ISIS)

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9562

Já foi feito Parecer pela DRA. Isis.
Aguardará melhores condições e DR. DIRCEU AVALIARÁ
na Quarta 26/02/2020

Jesseniano Guimarães Guerra
MÉDICO
CRM: 4517

8:30h PA: 130/80 mmHg
P: 91 bpm
T: 35,7°C

Samos todos PARAÍBA Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 21/02/2020
Horas: 08:17:11
Médico (a) Diarista : Wagner de Melo Falcao

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 21

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 21/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner de Melo Falcao /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	~~1º~~ 2º 3º
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 3D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	~~18~~ 06
4	**CURATIVO 2 X DIA**	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	~~12 18~~ 24 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD, S/N	SN 06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	~~20~~
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:21/02/2020 HORA:08:16:48

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

20° DPO FIXAÇÃO EXTERNA
9° DPO LIMPEZA CIRURGICA + 3° DPO DE 2° LMC EM TNZ D

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE, LEVE EDEMA E ÁREA DE GRANULAÇÃO E EXPOSIÇÃO ÓSSEA;

CD:

VPM

AGUARDO AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA E DRA ISIS)

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 5343

ASSINATURA E CARIMBO
Wagner de Melo Falcao

31-02-2020

10 hs ⊕ 36,5°c 110 x 70

Paciente em Venoclise, admitido nesta unidade para da continuidade ao tratamento, vindo da Ortopedia 2 medicado conforme prescrição medica. O mesmo aguarda procedimento cirurgico

Kátia Silvana Nóbrega de Figueiredo
COREN-PB 486.017 - TE

21/02/2020
21:00
PA = 120/80

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 22/02/2020
Horas: 06:22:55
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 22

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 22/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 4D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06 12 18 24 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
5	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
6	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**DECUBITO MUDANCA**	MTN
10	**CURATIVOS**	Realizado

EVOLUÇÃO

DATA:22/02/2020 HORA:06:15:56

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020

 # CONDUTA:
- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

22/02/2020 Consciente, orientado, aceita dieta, em venóclise. Realizado curativo, operado PA = 100x60 P = 50. Seguem os cuidados.

Ney

Ana Nery de Lourdes Silva
COREN-PB 250705-TE

22/02/2020

21:00

PA = 110/60

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 23/02/2020
Horas: 09:19:22
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 23

Clinica:ORTOPEDIA I Enfermaria: 2 Leito: I Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 23/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 5D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	20
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**DECUBITO MUDANCA**	
10	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:23/02/2020 HORA:09:19:14

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020

 # CONDUTA:
- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

Dr. Wagner Egito de Araujo
MR ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

23-07-20 Paciente estável, sem queixas, realizado curativo, medicação e cuidados, segue aos cuidados da Enfermagem.

PA - 120 x 80

27-07-20 Paciente continua estável e sem queixas, medicado, segue aos cuidados.

PA 110 x 70

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 24/02/2020
Horas: 06:09:14
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 24

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 24/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 6D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 20H	20
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**CONCENTRADO DE HEMACIAS CH(BOLSA DE SANGUE)** 1Bolsa, USO IMEDIATO	
10	**DECUBITO MUDANCA**	
11	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:24/02/2020 HORA:06:07:36

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020

 # CONDUTA:
- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.
01 CONCENTRADO DE HEMACIAS

Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo
CRM - PB 8926

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

24.02.20
14252002070057 A4
223
36°C
PULSO
PA: PULSO TEMP.

01:00

PA: 130x80

137442

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 25/02/2020
Horas: 09:34:44
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 25

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 25/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE** Zero a partir de 23h	ciente
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 7D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H suspenso	(20)
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**DECUBITO MUDANCA**	ciente
10	**CURATIVOS**	ciente

EVOLUÇÃO

DATA:25/02/2020 HORA:09:33:46

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020

 # CONDUTA: HEMOGRAMA

Wagner Luiz Egito de Araujo
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

Cir Plástica
Agendar reconstrução para amanhã
26/02/2020. 7:00

Luis Ismael Lacerda
Cirurgia Plástica
CRM-PB 5429

25-02-20 Paciente estável, consciente, sem queixas, medicado, realizado curativos, segue aos cuidados da Enfermagem.

PA - 130 x 90

FC - 100

25-02-20 Paciente continua sem queixas, medicado, aguardo procedimento cirúrgico.

Número do Prontuário: 43277 DATA DA CIRURGIA: 26/02/2020

Número do Atendimento: 2096553 Clín: ORTOPEDIA 1 / Enf: 2 / Leit: 1

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento:2096553

Diagnostico Pré-Operatório:FRATURA EXPOSTA TORNOZELO D

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia:ROTACAO DE RETALHO MUSCULAR E ENXERTIA DE PELE Data da Cirurgia:26/02/2020

Equipe:
Cirurgião:DR DIRCEU
Aux 1:INTERNO GUSTAVO REIS
Aux 2:INTERNO JACKSON JARDEL
Aux 3:
Instrumentador:
Anestesista:DRA CRISLEIDE
Tipo de anestesia:RAQUI

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:
ANTISSEPSIA COM CLOREXIDINA
DISSECÇÃO DO MUSCULO SOLEO D
ACOMODAÇÃO DO RETALHO COM MONONYLON 2.0
CONFECÇÃO DE RETALHO DE PELE E SUTURA COM MONONYLON 2.0
RETIRADE DE ENXERTO DE PELE DA PERNA D
ACOMODAÇÃO DO ENXERTO
CURATIVO COM GAZE VASELINADA

Data 26/02/2020 **Assinatura/Carimbo**
Dirceu Melo De Carvalho

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Weverton Braga Gomes de Oliveira. DN 24-06-93				GOVERNO DA PARAÍBA – SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO: SUS	IDADE: 28 anos	REGISTRO: 2096553
CIRURGIA: Rotação retalho muscular + enxerto de pele.		CIRURGIÃO: Dr. Dircau, Gustavo + Jackson (internos)		
ANESTESIA: raquei		ANESTESIOLOGIA: Dr.ª Cristeide		
INSTRUMENTADORA	DATA: 26-02-2020	INÍCIO: 15:30	FIM: 17h.	

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
01	Adrenalina amp. uso do cirurgião	01	Calel. p/ Oxg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepan amp.	1	Compressa Grande Pacote		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.	01 5	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca	
	Rapifen amp.		H_2O_2 ml		Mononylon 2-0	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Serfix	
Qtd.	**MEDICAÇÕES**	01	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix	
02	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix	
01	Decadron amp.	01	Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix	
02	Dipirona amp.	1	Luvas 7.0		Vicryl Serfix	
	Flaxidól amp.	1	Luvas 7.5		Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0		Vicryl Serfix	
	Geramicina amp.	05	Luvas procedimento			
	Glicose amp.	90'	Oxigênio l/m 3L			
	Glucon de Cálcio amp.		Polifix			
01	Haemacel ml. Nausedron		PVPI Degermante ml			
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	**Qtd.**	**SOROS**	
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
02	~~Lasix amp.~~ Tenoxicam 20		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotinazol.	1	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml	01	SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	1	Seringa desc. 05 ml	02	SF fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda	01	SF para limpeza	
	Stuptanon amp.		Sonda folley	**Qtd.**	**ORTESE E PRÓTESE**	
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogástica	01 5	Vaselina líquida.	
01	Neocaína 0,5 pes		Sonda Uretral nº			
01	Dimorf 0,2 mg		Sterydrem ml			
			Torneirinha			
Qtd.	**MATERIAIS / SOLUÇÕES**		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Latese			
	Agulha desc. 3 x 4,5	05	Eletrodos			
01	Agulha p/ raque nº 25G	03	Escova			
01 5	Álcool de Enfermagem	100ml	Clorexidina Degermante			
	Álcool Iodado ml					
1	Ataduras de Crepon 10cm					
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

EQUIPAMENTOS

(+) Oximetro de Pulso	(+) Foco ~~Auxiliar~~ Central
( ) Serra	(+) Eletrocautério
( ) Desfibrilador	( ) Oxicapiógrafo
( ) Foco Frontal	(+) Cardiomonitor
( ) Fonte de Luz	( ) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Marinalva COREN 37851

MOO 066

Data: 26/02/2020
Horas: 17:07:25
Médico (a) Diarista : Dirceu Melo De Carvalho

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM. LUIZ GONZAGA FERNANDES

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** **Idade: 028**

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA **Data de Nascimento: 24/06/1991** **Sexo: M**

Clinica:ORTOPEDIA 1 **Enfermaria: 2** **Leito: 1** **Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D**

DIA 25/02/2020

Item	Prescrição	Aprazamento
1	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 7D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
2	DIETA LIVRE a partir das 22h	
3	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 30
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
6	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	DECUBITO MUDANCA	
10	CURATIVOS - Suspenso DIA 03/03/2020	

Pelo risco de infecção usar 1 antibiótico de por.

Dirceu M. Carvalho
CRM: 4978
Cirurgião Plástico

21:00

PA = 120 X 80

Paciente segue em P.O, sem queixas até o momento.

[illegible]
73744-2

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 27/02/2020
Horas: 10:47:33
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 27

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D 2-1

DIA 27/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 9D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
3	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
5	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
6	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
7	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
8	**DECUBITO MUDANCA**	CH
9	**MANTER COM JELCO HEPARINIZADO**	CH

EVOLUÇÃO

DATA:27/02/2020 HORA:10:46:50

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020

 # CONDUTA: VPM

Retirar Pontos.

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo
CR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

27 - 02 - 2020

10 hs - 36,5°c 110x60
Paciente mantendo fluxo salenizado
evolui sem queixas no pós. operatorio
mediato de enxerto, não abrir o curativo
sem ordem da cirurgia plastica, medicado
conforme prescrição medica

Kátia Silvana Nóbrega de Figueiredo
COREN-PB 486.017 - TE

27/02/2020 às 20:30 hs
PA: 110 x 70 mmHg
Paciente segue sob
cuidados da enfer-
magem. m.c.p.m.

Ana Maria Cavalcante Falcão
COREN-PB 177.451-TE

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 27/02/2020
Horas: 12:08:37
Médico (a) Diarista : Isis Ismael Lacerda

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** **Idade: 028**

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA **Data de Nascimento: 24/06/1991** **Sexo: M**

Admissão: 31/01/2020 DIH - 27

Clinica:ORTOPEDIA 1 **Enfermaria: 2** **Leito: 1** **Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D** **Cirurgia Realizada:**

EVOLUÇÃO

DATA:27/02/2020 **HORA:12:07:44**

EVOLUÇÃO DA CIRURGIA PLÁSTICA

PACIENTE NO 1° DPO DE RECONSTRUÇÃO DE TORNOZELO COM RETALHO E ENXERTO. BOA EVOLUÇÃO, CURATIVO FECHADO ATÉ 03/03.

ASSINATURA + CARIMBO
Isis Ismael Lacerda

Isis Ismael Lacerda
Cirurgia Plástica
CRM-PB 5425

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 28/02/2020
Horas: 10:20:28
Médico (a) Diarista : Isis Ismael Lacerda

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 28

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 28/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Isis Ismael Lacerda /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h Suspenso	14 02 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 10D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 / 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 / 18 24 06
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
9	**DECUBITO MUDANCA**	4
10	**CURATIVOS** NAO ABRIR O CURATIVO ATE SEGUNDA 03/03/2020	ATT

EVOLUÇÃO

DATA:28/02/2020 HORA:10:18:59

PACIENTE NO 2º DPO DE RECONSTRUÇÃO DE TORNOZELO COM RETALHO E ENXERTO, BOA EVOLUÇÃO. CURATIVO MANTIDO FECHADO ATÉ 03/03/2020.

ASSINATURA + CARIMBO
Isis Ismael Lacerda

Isis Ismael Lacerda
Ortopedia/Plástica
CRM-PB 7474

28 - 02 - 2020

10 hs → 36,5°C 120x80

Paciente mantendo feito
raleizado, em pós-operatório
mediato de enxerto, não tem
queixas no momento, medicado
conforme prescrição medica

Kátia Silvana Nóbrega de Figueiredo
COREN-PB 486.017-TE

16 hs → Paciente com acesso venoso
periferico, mais o mesmo recusou
que troque o enxerto alegando ter
de difícil acesso

Kátia Silvana Nóbrega de Figueiredo
COREN-PB 486.017-TE

28.02.20 20h PA: 120x60 mmHg

Pct estável, consciente, orientado
sem queixas até o momento.

M.C.P.M

2 Valeria

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 29/02/2020
Horas: 09:29:59
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 29

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 29/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	~~14~~ ~~22~~ ~~06~~
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 11D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	~~18~~ ~~06~~ ~~12~~ ~~18~~ ~~24~~ ~~06~~ 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 1X AO DIA MANHA	~~06~~
8	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	~~22~~
9	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
10	**DECUBITO MUDANCA**	MTN
11	**CURATIVOS** NAO ABRIR O CURATIVO ATE SEGUNDA 03/03/2020	Jtmeo!

EVOLUÇÃO

DATA:29/02/2020 HORA:09:28:35

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020
FOI FEITO RETALHO + ENXERTO 26/02

Wagner Luiz Egito de Araujo
Ortopedista - Traumatologista
CRM - PB 8926

 # CONDUTA: VPM

Regular sinais inflamatórios

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

29/02/2020 09:50

PA = 120x80

P = 108

t = 33,1°C

Sat = 98%

Paciente consciente e orientado, feito os ECG. segue os cuidados da enfermagem. Retirado dois pontos, os demais não foi possível retirar pois estão difíceis de retirar

Vera Lúcia Ramos de Oliveira
COREN-PB 293.185-TE

Feito troca de AVP, ferida.

Vera Lúcia Ramos de Oliveira
COREN-PB 293.185-TE

29/02/2020 20:45

PA = 110x70

P = 114

t = 36,9°C

Paciente segue aos cuidados da enfermagem

Vera Lúcia Ramos de Oliveira
COREN-PB 293.185-TE

Sonho todos PARAÍBA Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 01/03/2020
Horas: 08:07:21
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito de Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 30

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 01/03/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito de Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO, 8h/8h (SUSP)	
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 12D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	RECUSOU 18 RECUSOU RECUSOU
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 20H	20
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**DECUBITO MUDANCA**	
10	**CURATIVOS** NAO ABRIR O CURATIVO ATE SEGUNDA 03/03/2020	Atenção!

EVOLUÇÃO
H. Jerco Sampaio. ok
DATA:01/03/2020 HORA:08:07:10

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020
FOI FEITO RETALHO + ENXERTO 26/02

 # CONDUTA: VPM

Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo

01/03/2020 às 8:30hs

P.A.: 120 x 80 mmHg

T: 35,8°C

SpO2: 95% bpm: 110

Paciente consciente e orientado, aceita dieta. Diurese e evacuações presentes. m.e.p. m.

18:00hs

Paciente recusa a medicação DIPIRONA EV, se queixa de dor Epigástrica.

23:00

01/03/2020 Paciente sem queixa no momento recusou saber os cuidados de enfermagem.

Cristiany Alves
COREN-PB 146074-TE

Ana Maria Cavalcante Falcão
COREN-PB 177.451-TE

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 01/03/2020
Horas: 09:57:34
Médico (a) Diarista : Isis Ismael Lacerda

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Admissão: 31/01/2020 DIH - 30

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA:01/03/2020 HORA:09:56:17

EVOLUÇÃO DA CIRURGIA PLÁSTICA

PACIENTE NO 4º DPO DE RECONSTRUÇÃO DE PÉ, ABRIRÁ CURATIVO AMANHÃ.

ASSINATURA + CARIMBO
Isis Ismael Lacerda

Isis Ismael Lacerda
Cirurgia Plástica
CRM-PB 5426

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 02/03/2020
Horas: 11:01:31
Médico (a) Diarista : Nattan Santos Rozendo De Oliveira

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 31

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 02/03/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida / MÉDICO(A): Vespaziano Quintaes Guerra /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h (SUSP)	2 2 6
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 13D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h SIN	2 6 2 6
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	20
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**DECUBITO MUDANCA**	
10	**CURATIVOS** NAO ABRIR O CURATIVO ATE SEGUNDA 03/03/2020	

EVOLUÇÃO

DATA:02/03/2020 HORA:11:00:41

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM BEG.
CLINICAMENTE ESTÁVEL.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.
DOR: +/4+.
SONO PRESERVADO, DIURESE +, EVACUAÇÕES +.
NV: OK
PRE-OP: OK
FOI COLOCADO FIXAÇÃO EXTERNA + NEFRECTOMIA 01/02/2020
LMC 12/02/2020
LMC 17/02/2020
FOI FEITO RETALHO + ENXERTO 26/02

 # CONDUTA: VPM

Nattan Rozendo
MÉDICO
CRM-PB 10753

ASSINATURA + CARIMBO
Nattan Santos Rozendo De Oliveira

D - 02 - 03 - 2020 Paciente consciente
H: 08:30 orientado medicado
P.A - 100x60 o mesmo segue
aos cuidados da
enfermagem.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE

D - 02 - 03 - 2020
H - 20:00
P.A - 110x70

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE

Data da Impressão: 03/03/2020
Horas da Impressão: 11:24:44
Médico (a) Diarista : Nattan Santos Rozendo De Oliveira

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM. LUIZ GONZAGA FERNANDES

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 03/03/2020

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	ciente
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	12 (12) (32)
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 14D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	18 (24) (06)
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	(06)
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN Alta hospitalar
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	(20)
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**DECUBITO MUDANCA**	ciente
10	**CURATIVOS** NAO ABRIR O CURATIVO ATE SEGUNDA 03/03/2020	ciente

Nattan Rozendo
MÉDICO
CRM-PB 10[illegible]

03-03-20 Paciente estável, sem queixas no momento, medicado, trocado acesso venoso, realizado curativo, segue aos cuidados da Enfermagem.

Elisangela M. Mateus
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN/PB 411.498

PA 130 x 80
t - 36,°C
FC - 127
Sat - 99

03-03-20 Paciente estável e continua sem queixas, medicado, segue aos cuidados da Enfermagem.

Elisangela M. Mateus
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN/PB 411.498

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 03/03/2020
Horas: 09:24:28
Médico (a) Diarista : Isis Ismael Lacerda

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Admissão: 31/01/2020 DIH - 32

Clinica:ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA:03/03/2020 HORA:09:21:41

EVOLUÇÃO DA CIRURGIA PLÁSTICA

PACIENTE BEM, ABERTO CURATIVO HOJE, PEGA DO ENXERTO E BOA VITALIDADE DO RETALHO. SERÁ AVALIADO POR DR. DIRCEU MELO AMANHÃ, CIRURGIÃO QUE FEZ A CIRURGIA. CURATIVO COM ÓLEO AGE OU VASELINA.

ASSINATURA + CARIMBO
Isis Ismael Lacerda

Isis Ismael Lacerda
Cirurgia Plastica
CRM-PB 5428

Relatório de medição

01.03.20 07:37

cobas b 123 POC system

Número de série	13208
Nome do dispositivo	Cobas b 123
Nome do hospital	HOSPITAL DE TRAUMA CAMPINA GRANDE
ID amostra	2052
Modo amostra	Normal

ID Pac.	WEVERTON BRAGA
ID Operador	
Sobrenome	
Tipo de amostra	Sangue
Tipo sanguíneo	Desconhecido
Temperatura	37.0 °C
FIO_2	0.21
Idade (A/F)	> 1 ano

pH	7.450	[7.350 - 7.450]	↑
PCO_2	35.1 mmHg	[32.0 - 48.0]	
PO_2	257.6 mmHg	[83.0 - 108.0]	↑
Hct	29.3 %	[36.0 - 53.0]	↓
Na^+	138.2 mmol/L	[136.0 - 145.0]	
K^+	3.85 mmol/L	[3.50 - 5.10]	
Ca^{2+}	0.795 mmol/L	[1.150 - 1.330]	↓
Cl	108.5 mmol/L	[98.0 - 107.0]	↑
Glu	6.6 mmol/L	[4.1 - 5.6]	↑
Lac	4.7 mmol/L	[1.0 - 1.8]	↑
tHb	10.2 g/dL	[11.5 - 17.8]	↓
SO_2	100.0 %	[94.0 - 98.0]	↑
O_2Hb	97.8 %	[94.0 - 98.0]	
COHb	1.6 %	[0.0 - 3.0]	
MetHb	0.7 %	[0.0 - 1.5]	
HHb	0.0 %	[0.0 - 2.9]	
Bili	5.6 mg/dL	[- 10.0]	
Índice PF	1226.65 mmHg		
$SO_2(c)$	99.9 %		
Osm	278 mmol/L		
$cHCO_3^-$	23.8 mmol/L		
$cHCO_3^-(P)$	24.5 mmol/L		
BE_{ecf}	0.75 mmol/L		
BE	0.13 mmol/L		
BE_{ecf}	-0.16 mmol/L		

Comentário

WE VENTON BRAGO

Relatório de medição

Roche

31.01.20 23:26

(2)

cobas b 123 POC system

Número de série	13208
Nome do dispositivo	Cobas b 123
Nome do hospital	HOSPITAL DE TRAUMA CAMPINA GRANDE
ID amostra	2023
Modo amostra	Normal

ID Pac.	cc
ID Operador	
Sobrenome	
Tipo de amostra	Sangue
Tipo sanguíneo	Desconhecido
Temperatura	36.0 °C
FIO_2	0.50
Idade (A/F)	> 1 ano

pH	7.383	[	7.350 -	7.450]	
PCO_2	45.2 mmHg	[	32.0 -	48.0]	
PO_2	264.8 mmHg	[	83.0 -	108.0]	↑
Hct	30.2 %	[	36.0 -	53.0]	↓
Na^+	141.7 mmol/L	[	136.0 -	145.0]	
K^+	3.45 mmol/L	[	3.50 -	5.10]	↓
Ca^{2+}	0.800 mmol/L	[	1.150 -	1.330]	↓
Cl^-	107.2 mmol/L	[	98.0 -	107.0]	↑
Glu	7.1 mmol/L	[	4.1 -	5.6]	↑
Lac	6.7 mmol/L	[	1.0 -	1.8]	↑
tHb	11.5 g/dL	[	11.5 -	17.8]	
SO_2	100.0 %	[	94.0 -	98.0]	↑
O_2Hb	97.6 %	[	94.0 -	98.0]	
COHb	1.6 %	[	0.0 -	3.0]	
MetHb	0.7 %	[	0.0 -	1.5]	
HHb	0.0 %	[	0.0 -	2.9]	
Bili	Valor inf. a 3.0 mg/dL				⇓×
Índice PF	529.64 mmHg				
$SO_2(c)$	99.9 %				
Osm	285 mOsm/kg				
$cHCO_3^-$	26.3 mmol/L				
$cHCO_{3\,st}^-$	25.0 mmol/L				
BE_{act}	1.31 mmol/L				
BE	0.92 mmol/L				
BE_{ecf}	1.23 mmol/L				

Comentário

WEVERTON BRAGA

Relatório de medição

Roche

31.01.20 21:45

1

cobas b 123 POC system

Número de série	13208
Nome do dispositivo	Cobas b 123
Nome do hospital	HOSPITAL DE TRAUMA CAMPINA GRANDE
ID amostra	2022
Modo amostra	Normal

ID paciente	
ID operador	
Sobrenome	
Tipo de amostra	Sangue
Tipo sanguíneo	Desconhecido
Temperatura	36.0 °C
FIO_2	1.00
Idade (A/F)	> 1 ano

pH	7.266	[7.350 - 7.450]	↓
PCO_2	42.3 mmHg	[32.0 - 48.0]	
PO_2	344.4 mmHg	[83.0 - 108.0]	↑
Hct	26.2 %	[36.0 - 53.0]	↓
Na^+	138.1 mmol/L	[136.0 - 145.0]	
K^+	3.04 mmol/L	[3.50 - 5.10]	↓
Ca^{2+}	0.573 mmol/L	[1.150 - 1.330]	↓
Cl	110.5 mmol/L	[98.0 - 107.0]	↑
Glu	6.7 mmol/L	[4.1 - 5.6]	↑
Lac	5.7 mmol/L	[1.0 - 1.8]	↑
tHb	9.5 g/dL	[11.5 - 17.8]	↓
SO_2	100.0 %	[94.0 - 98.0]	↑
O_2Hb	97.7 %	[94.0 - 98.0]	
COHb	1.6 %	[0.0 - 3.0]	
MetHb	0.7 %	[0.0 - 1.5]	
HHb	0.0 %	[0.0 - 2.9]	
Bili	Valor inf. a 3.0 mg/dL		⇓×
Índice PF	344.41 mmHg		
$SO_2(c)$	99.9 %		
Osm	278 mOsm/kg		
$cHCO_3$	18.8 mmol/L		
$cHCO_{3,st}$	18.2 mmol/L		
BE_{ecf}	-7.61 mmol/L		
BE	-7.67 mmol/L		
BE_{act}	-8.17 mmol/L		

Comentário

SUS Sistema Único de Saúde | Ministério da Saúde | Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NÚMERO DO CADASTRO | 2 | 3 | 6 | 2 | 8 | 5 | 6 | 1 - CPF | 2 | | 0 | 8 | 7 | 7 | 8 | 2 | 6 | 8 | 0 | 0 | 3 | 8 | 5 | 2 |
2 - CNPJ

NOME DA UNIDADE:HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

ENDEREÇO:AVENIDA FLORIANO PEIXOTO,4700

BAIRRO:MALVINAS CEP:58432-809 MUNICÍPIO:CAMPINA GRANDE UF:PB(25)

PACIENTE: Wevertan Meyrelle Braga Ramos

Identidade: de oliveira

Idade:

ENDEREÇO:

PRONTUÁRIO:

Nº

BAIRRO:

TIPO DO ATENDIMENTO: Nº DA SOLICITAÇÃO:

DADOS CLÍNICOS: Acidente com perfuro-cortante

MATERIAL A EXAMINAR: Sangue.

EXAMES SOLICITADOS:
- Teste rápido para HIV 1 e 2
- Teste para hepatites B e C
- Teste para sífilis

Campina Grande - PB 31/01/2020 Hora:

Iankel Thiago da S. Peixoto
MÉDICO RESIDENTE
CIRURGIA
CRM 9566

Médico:

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME: Wenerton Braga Gomes							PRONTUÁRIO:
IDADE:	SEXO M ☐ F ☐	COR: B ☐ P ☐ A ☐	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:

DADOS CLÍNICOS:

- Politrauma

ULTRASSONOGRAFIA
Realizada em 31/01/20

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

- USG FAST

URGÊNCIA: ☒	ROTINA: ☐	
DATA: 31/01/20	HORA DA SOLICITAÇÃO:	Carimbo e Assinatura do Médico

Dr. Danilo Carvalho
Cirurgião Geral
Cirurgia Geral
CRM-PB 9869

MOD. 002

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME: Weverton Braga Gomes						PRONTUÁRIO:
IDADE:	SEXO M ☐ F ☐	COR: B ☐ P ☐ A ☐	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:

DADOS CLÍNICOS:

- Politraumo

RAIO REALIZADO 31/05/20

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

- Raio X de bacia AP
- Raio X de Tórax AP
- Raio X de Tornozelo e pé e perna D AP e perfil
- Raio X de coluna cervical AP e perfil

URGÊNCIA: ☒	ROTINA: ☐	
DATA: 31/05/20	HORA DA SOLICITAÇÃO:	Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002

Dr. Diego Carrilho CRM-PB 6355

DA PARAÍBA SECRTARIA DE SAUDE DOS ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXA

NOME: Werlerton Moville Braga Ramos

PRONTUÁRIO:

DATA DE NASCIMENTO:

IDADE:	SEXO:	COR:	PESO:	ALTURA:	CLINICA:	ENF: 4	LEITO: 1

DADOS CLÍNICOS: Contusão.

MATERIAL A EXAMINAR:

RAIO X REALIZADO EM: 03/02/2020

EXAME SOLICITADO: Rx de Tornozelo (D) AP/Perf

URGÊNCIA: ☐	ROTINA: ☐
DATA: 03/01/20	HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8641

RESPOSAVEL PELA SOLICITAÇÃ

SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NÚMERO DO CADASTRO | 2 | 3 | 6 | 2 | 8 | 5 | 6 | 1 - CPF | 2 | | 0 | 8 | 7 | 7 | 8 | 2 | 6 | 8 | 0 | 0 | 3 | 8 | 5 | 2 |
2 - CNPJ

NOME DA UNIDADE:HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES 02-01

ENDEREÇO:AVENIDA FLORIANO PEIXOTO,4700

BAIRRO:MALVINAS CEP:58432-809 MUNICÍPIO:CAMPINA GRANDE UF:PB(25) 2ª via

PACIENTE: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Identidade: 3582345

Idade: 028

ENDEREÇO:RUA VINTE DE ABREU

PRONTUÁRIO: Nº 2096553

BAIRRO:JOSE PINHEIRO

TIPO DO ATENDIMENTO:IMEDIATO Nº DA SOLICITAÇÃO:90664

DADOS CLÍNICOS: ,

MATERIAL A EXAMINAR: ,

EXAMES SOLICITADOS:HEMOGRAMA COMPLETO ,

Wagner Luiz Egito de Araujo
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 8926

Campina Grande - PB 25/02/2020 Hora: 09:36:02

Médico: Wagner Luiz Egito de Araujo

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).:	WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS	Protocolo:	0000511088	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	SEM IDENTIFICAÇÃO MÉDICA	Data:	31-01-2020 23:54	Origem:	BLOCO CIRURGICO
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	28 anos	Destino:	BLOCO CIRURGICO

HEPATITE VIRUS C - ANTI HCV..... Não reagente

DATA DA COLETA: [illegible]
Material: SORO
Método: IMUNOCROMATOGRAFIA QUALITATIVO

Valores de Referência:
DESEJADO/NÃO REAGENTE

Conforme disposto na RDC n°302/ANVISA, de [illegible], e Glossário Natural Técnico para o Glossário das Hepatites Virais, de 2013, do Ministério da Saúde.

INTERPRETAÇÃO:

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA HCV:
Considerando não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo vírus HCV, já que se considerar o período da "janela imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HCV, uma nova amostra deveria ser coletada 30 dias após o período de coleta desta amostra para realização de um novo teste.

AMOSTRA REAGENTE PARA HCV:
Somente deve ser considerado realmente definitivamente reagente quando a amostra reagente para HCV em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório (PCR).

OBSERVAÇÕES:
1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não corresponde a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepâncias entre os diferentes testes realizados para cada analito.
2) A interpretação de qualquer resultado laboratorial deve ser correlacionada com dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo (a) médico.

HEPATITE VIRUS B - HBSag..... Não reagente

[illegible]
Material: SOR
Método: IMUNOCROMATOGRAFIA QUALITATIVO

Valores de Referência:
Negativo/Não reagente

IMPORTANTE:
Antígeno de superfície do hepatite B, [illegible] nas primeiras semanas de infecção ao vírus.

José Edson A. S. Junior
BIOMÉDICO

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: [illegible]

LABORATÓRIO Newlab

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Sr(a).:	WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS	**Protocolo:**	0000511088	**RG:**	NÃO INFORMADO
Dr(a):	SEM IDENTIFICACAO MEDICA	**Data:**	31-01-2020 23:54	**Origem:**	BLOCO CIRURGICO
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	28 anos	**Destino:**	BLOCO CIRURGICO

HIV 1 e 2 ANTICORPOS (teste rapido)

[DATA DA COLETA: 31/01/2020 23:54]

Anti-HIV-1..... **Não reagente** NEGATIVO/NÃO REAGENTE

Resultados anteriores:

Anti-HIV-2..... **Não reagente** NEGATIVO/NÃO REAGENTE

Resultados anteriores:

NOTA:
Por determinação do Ministerio da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba este exame é realizado em duplicata por data tenter de triagem de diferentes marcas, que caracterizam a presença de anticorpos anti-HIV 1 e/ou anti-HIV-2, portanto, o resultado repetidamente positivo é provavel evidência da presença de um dos anticorpos ou de ambos na amostra.
Resultados positivos deverão ser confirmados por exames complementares (Western blot, etc), a critério medico para confirmação do diagnóstico.
Resultados negativos devem ser analisados quanto as possibilidades de janela imunologica. Pacientes em tratamento que apresentem resultado negativo, devem realizar exames complementares para determinar a carga viral, imunofluorescencia e/ou Western Blot.
Somente o médico deve interpretar este exame correlacionando-o com os dados clinicos do paciente.

Material: SORO

Método: IMUNOCROMATOGRAFICO QUALITATIVO

VDRL - QUALITATIVO..... Não reagente

[DATA DA COLETA: 31/01/2020 23:54]

Material: SORO

Método: FLOCULAÇÃO

Valores de Referencia:
Negativo/Não reagente.

NOTA:
Resultados falsos positivos biológicos (FPB), demagnificam em saúde em tile de 6 meses,
são observados em infecções agudas bacterianas, parasitarias ou virais, gravidez e/ou após estimulos antigenicos, como vacinações.

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 2E71-253E-2FB6-B40E-65A2-F4F5-8A8A-C8E0

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sexo: WEVERTON BRAGA — Protocolo: 0000511261 — Leito: NAO INFORMADO
Dr(a): IZABELLE DINIZ DE FRANCA COSTA — Data: 01-02-2020 09:51 — Origem: BLOCO CIRURGICO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES — Idade: 0 dia — Destino: BLOCO CIRURGICO

HEMOGRAMA
(DATA DA COLETA: 01/02/2020 08:50)

	Resultados	Valores de Referência
SÉRIE VERMELHA		
Eritrócitos	4.16 milhões/mm³	[illegible]
Hemoglobina	12.9 g/dL	[illegible]
Hematócrito	39,0 %	[illegible]
V.C.M.	94 fL	[illegible]
H.C.M.	31 pg	[illegible]
C.H.C.M.	33 g/dL	[illegible]
SÉRIE BRANCA		
Leucócitos	16.200 /mm³	[illegible]
	(%)	(/mm³)
Neutrófilos		
Promielócitos	0	0
Mielócitos	0	0
Metamielócitos	0	0
Bastonetes	7,0	1.134
Segmentados	80,0	12.960
Eosinófilos	0	0
Basófilos	0	0
Linfócitos		
Típicos	10,0	1.620
Atípicos ou Reativos	0	0
Monócitos	3,0	486
CONTAGEM DE PLAQUETAS	116.000 mm³	[illegible]

OBSERVAÇÕES: Contagens revisadas e confirmadas.

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Ana Cassia Miguel Agra
Biomédica
CRBM 5411

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número [illegible]

Laboratório Newlab

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Paciente: WEVERTON BRAGA | Prontuário: 6000511261 | RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): ISABELLE DINIZ DE FRANÇA COSTA | Data: 01-02-2020 08:51 | Origem: BLOCO CIRÚRGICO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES | Idade: 0 dia | Destino: BLOCO CIRÚRGICO

GLICEMIA

Resultado ..... 200 mg/dL

UREIA

Resultado ..... 46 mg/dL

CREATININA

Resultado ..... 0,5 mg/dL

4.1

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a): WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS
Dr(a): JULIO CESAR CASTRO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000511503
Data: 02/02/2020 16:01
Idade: 28 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: UTI ORTOPEDICA II
Leito: NP 04 - L M

HEMOGRAMA
[DATA DA COLETA: 02/02/2020 16:10]

	Resultados	
SÉRIE VERMELHA		
Eritrócitos	3,2 milhões/mm³	
Hemoglobina	10,0 g/dL	
Hematócrito	30,2 %	
V.C.M.	94 fL	
H.C.M.	31 pg	
C.H.C.M.	33 g/dL	
SÉRIE BRANCA		
Leucócitos	14.600 /mm³	
	(%)	(/mm³)
Neutrófilos		
Promielócitos	0	0
Mielócitos	0	0
Metamielócitos	0	0
Bastonetes	5,0	730
Segmentados	77,0	11.242
Eosinófilos	1,0	146
Basófilos	0	0
Linfócitos		
Típicos	15,0	2.190
Atípicos ou Reativos	0	0
Monócitos	2,0	292
CONTAGEM DE PLAQUETAS	167.000 mm³	

OBSERVAÇÕES: Contagens revisadas e confirmadas.

Material: LAVAX TOTAL
Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010

Laboratório Newlab
SEQ TECNOLOGIA
PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS, Sistema Único de Saúde

Sr(a).:	WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS	Protocolo:	0000511503	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	JULIO CESAR CASTRO	Data:	02-02-2020 16:11	Origem:	CLINICA ORTOPEDICA II
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	28 anos	Destino:	ENF 01 - L 01

UREIA

Resultado ..... 73 mg/dL

CREATININA

Resultado ..... 1,8 mg/dL

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 6891-0464-4BFA-AA7E-5BFC-7EA1-88C8-0D2D

Laboratório Newlab

PNCQ Programa Nacional de Controle da Qualidade

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS
Dr(a): JULIO CESAR CASTRO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 000051583
Data: 02-03-2020 16:11
Idade: 28 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: CLINICA ORTOPEDICA II
Destino: INFORMADO

TEMPO DE COAGULACAO ..... 6'30"

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010

Este Laudo é válido somente com a chancela do número: [illegible]

Laboratórios Newlab

SELO DE QUALIDADE

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

4.1

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS — Protocolo: 0000512957 — RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): EULER FABRÍCIO A. CRUZ — Data: [illegible] — Origem: CLÍNICA ORTOPEDIA B
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES — Idade: 25 anos — Destino: [illegible]

HEMOGRAMA
(DATA DA COLETA: 09/07/2020 [illegible])

	Resultados	VALORES DE REFERÊNCIA
SÉRIE VERMELHA		
Eritrócitos	3,37 milhões/mm³	[illegible]
Hemoglobina	9,7 g/dL	[illegible]
Hematócrito	30,0 %	[illegible]
V.C.M.	89 fL	[illegible]
H.C.M.	29 pg	[illegible]
C.H.C.M.	32 g/dL	[illegible]
SÉRIE BRANCA		
Leucócitos	15.100 /mm³	[illegible]
	(%) (/mm³)	
Bastonetes	0 0	
Metamielócitos	0 0	
Mielócitos	0 0	
Promielócitos	0 0	
Bastonetes	6,0 906	
Segmentados	77,0 11.627	[illegible]
Eosinófilos	1,0 151	[illegible]
Basófilos	0 0	[illegible]
Linfócitos	13,0 1.963	[illegible]
Atípicos	0 0	[illegible]
Monócitos	3,0 453	[illegible]
CONTAGEM DE PLAQUETAS	391.000 mm³	[illegible]

OBSERVAÇÕES: Contagens revisadas e confirmadas.

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Carlos Felipe Souza de Miranda Vasconcelos
Biomédico
CRBM [illegible]

Este laudo foi [illegible] o número [illegible]

Newlab — PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

ESTADO DA PARAÍBA

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).: WEVERTON VEYRELLE BRAGA RAMOS — Protocolo: 0000512833 — RG: NÃO INFORMADO

Dr(a): SEM IDENTIFICAÇÃO MÉDICA — Data: 03-02-2020 16:00 — Origem: CLÍNICA ORTOPEDICA II

Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES — Idade: 23 anos — Leitos: [illegible]

HEMOGRAMA

(DATA DA COLETA: 03/02/2020 16:38)

	Resultados		VALORES DE REFERÊNCIA
SÉRIE VERMELHA			
Eritrócitos	3,55	milhões/mm³	[illegible]
Hemoglobina	10,4	g/dL	[illegible]
Hematócrito	31,0	%	[illegible]
V.C.M.	87	fL	[illegible]
H.C.M.	29	pg	[illegible]
C.H.C.M.	34	g/dL	[illegible]
SÉRIE BRANCA			
Leucócitos	17.000	/mm³	[illegible]
	(%)	(/mm³)	
Hemograma			
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	7,0	1.190	[illegible]
Segmentados	74,0	12.580	[illegible]
Eosinófilos	2,0	340	[illegible]
Basófilos	0	0	[illegible]
Linfócitos	13,0	2.210	[illegible]
Atípicos	0	0	[illegible]
Monócitos	4,0	680	[illegible]
CONTAGEM DE PLAQUETAS	383.000 mm³		[illegible]

OBSERVAÇÕES: Contagens revisadas e confirmadas.

Metodo: RESISTIVIDADE + FOTOMETRIA + MICROSCOPIA

Ana Carolina Miguel Agra
Biomédica
CRBM 5411

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

GOVERNO DA PARAÍBA

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).:	WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS	**Protocolo:**	0000514166	**RG:**	NÃO INFORMADO
Dr(a):	EULER FABRICIO A. CRUZ	**Data:**	16-02-2020 12:46	**Origem:**	CLINICA ORTOPEDICA II
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	**Idade:**	28 anos	**Destino:**	ENF 04 - L 01

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 16/02/2020 12:46]

	Resultados	Valores de Referências
SÉRIE VERMELHA		
Eritrócitos	3.2 milhões/mm³	4,2 à 6,0 milhões/mm³
Hemoglobina	9,6 g/dL	13,5 à 16,0 g/dL
Hematócrito	29,3 %	40,0 à 52,5 %
V.C.M.	92 fL	80,0 à 100,0 fL
H.C.M.	30 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.	33 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL
SÉRIE BRANCA		
Leucócitos	10.100 /mm³	5.000 à 10.000 /mm³

	(%)	(/mm³)	
Neutrofilos			
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	4,0	404	
Segmentados	68,0	6.868	40 à 70 % - 1.800 à 8.500 / mm³
Eosinófilos	1,0	101	0 à 6,0 % - até 500 / mm³
Basófilos	0	0	0 à 2,0 % - até 100 / mm³
Linfocitos			
Típicos	25,0	2.525	20 à 45 % - 1.000 à 3.500 / mm³
Atípicos ou Reativos	0	0	
Monocitos	2,0	202	2,0 à 10 % - até 1.000 / mm³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	641.000 mm³		140.000 à 400.000 mm³

OBSERVAÇÕES..... **Contagens revisadas e confirmadas.**

Material: SANGUE TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 9AD8-B10C-9560-D666-7A39-AF77-0566-FB9C

Laboratório Newlab

SELO DE QUALIDADE

PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

Emissão : 16/02/2020 12:13 - Página 1 de 1

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	WEVERTON BRAGA GOMES
DATA DO EXAME:	31/01/2020

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL – "FAST"

METODOLOGIA: Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

- Heterogeneidade difusa do lobo direito do fígado inferindo contusões/laceração.
- Área de heterogeneidade e irregularidade no terços superior e médio do rim direito inferindo contusão/laceração. Sugerimos melhor caracterização destas lesões através de TC do abdome com contraste, a critério clínico.
- Pequena quantidade de líquido livre na cavidade abdominal (hemoperitôneo leve).

- Demais órgãos abdominais avaliados sem alterações ecográficas.

DR. RAMONIÊ DE MIRANDA
Médico Radiologista – Membro titular do CBR
CRM-PB 8220/ CRM-PE 18301

GOVERNO DA PARAÍBA
SEGUE o trabalho

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE • DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

GOVERNO DA PARAÍBA
SEGUE o trabalho

KLIST PRÉ-OPERATÓRIO- ALAS

Cir. Plástica

SETOR DE ORIGEM: Ortopedia 1

NOME: Weverton M. Braga (02-01)

PROCEDIMENTO: Retalho

☐ AVP: LOCAL:__________ GELCO Nº:__________ AV☐ JE☐M

BANHO PRÉ-OPERATÓRIO: ☐ COM CLOREXIDINA ☒ NÃO SE APLICA

RETIRADO: ☐ PRÓTESE DENTÁRIA ☒ ADORNOS ☐ PERTENCES

ENCAMINHADO: ☐ HEMOG ☐ USG ☐ TOMOGRAFIA ☐ RESSONÂNCIA

☐ TERMO DE CONSENTIMENTO ☐ NÃO SE APLICA

☐ RESERVA DE HEMODERIVADO ☐ NÃO SE APLICA

ENFERMEIRO RESPONSÁVEL: COREN:

03/03/20

GOVERNO DA PARAÍBA

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - ALA ORTOPEDICA (BASEADO NAS NHB DE W. HORTA)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Wanilton Meireles | Idade: | Sexo | Enf/Leito 2.1

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) **Motivo:** Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: Fx. MJD.

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: (X) **PRESERVADA** ( ) **PLEGIA** ( ) **PARESIA** ( ) **PARESTESIA. LOCAL:** ___

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (X) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( )TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( )TATO ( ) OLFATO ( )PALADAR OBS.:___

SEGURANÇA FÍSICA: (X)TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:___

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: (X) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: ___

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: ___

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (X) NUTRIDO ( )EMAGRECIDO ( )CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (X) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: ___

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (X) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( )INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS: ___

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (X) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: (X) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: ___

LESÃO POR PRESSÃO: ( )SIM (X) NÃO ESTÁGIO (BRADEN): ___ Local: ___

localização anaTômica da ferida;

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE ( ) DEPENDENTE (X) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (X)SATISFATÓRIA ( )INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: ( ) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (X) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (X) COOPERATIVO ( ) OUTROS: ___

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: ___ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	HSG

29/02/20.

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATÓRIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	(X)AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS (X)PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
( ) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO ( ) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		( )AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR ( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR ( )AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS ( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS ( )INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS		( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
(X) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE	1N	( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
(X)OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS	sempre	(X)DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
(X) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	5 IN	
(X)REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO	sempre	
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? (X)SIM ( )NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO:

Renata Thais de O. Guimarães
COREN-PB 163- ENF

27/02/20

GOVERNO DA PARAÍBA

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - ALA ORTOPEDICA (BASEADO NAS NHB DE W. HORTA)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Werkerton Vasconcelos B.R. Oliveira **Idade:** 28 **Sexo** M **Enf/Leito** 2-1

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) Motivo: Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: Ft exp. Tibia Distal

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (X) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( )TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.:_____

SEGURANÇA FÍSICA: (X)TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:_____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (X) NUTRIDO ( )EMAGRECIDO ( )CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (X) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (X) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( )INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS:_____

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (X) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: ( ) ÍNTEGRA (X) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( )SIM (X) NÃO ESTÁGIO (BRADEN):_____ Local:_____

localização anaTômica da ferida;

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE (X) DEPENDENTE ( ) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (X)SATISFATÓRIA ( )INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: (X) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (X) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (X) COOPERATIVO ( ) OUTROS:_____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDO
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDID ( )BATIMENTO DE ASA DE NARI
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR (x) OUTRO	(x)INCAPACIDADE DE ACESSA ( ) INCAPACIDADE DE LAV
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) (x) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRES (x) RELATO VERBAL DE DO
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPER RAL ACIMA DOS PARÂME ( )TAQUICARDIA ( ) TAQ
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA (x) OUTRO	(x)DESTRUIÇÃO DE CAM (x) ROMPIMENTO DA SU
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	(x)AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS (x)PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESUL
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR P ( )PADRÃO RES
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
( ) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO		( )AUXÍLIO DIÁ
(x) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO	1x/dia	DADES DE HIGI
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		(x) CONTROLE
( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		RADA OU AUSE
( )AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS		
(x)ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO	CPM	
MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RE-		( ) MANUTENÇ
SULTADOS		TURA CORPOR
( )INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS		MITES FISIOLÓ
(x) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE	1x/dia	(x)MELHORAR
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE D
(x)OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO	1x/dia	(x)DIMINUIR C
PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		ÇÃO
(x) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	72h	
(x)REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSI-	1x/dia	
TIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO		
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? ( )SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO:

29/02/20

GOVERNO DA PARAÍBA

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - ALA ORTOPEDICA (BASEADO NAS NHB DE W. HORTA)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Weverton Meyrette | **Idade:** 28 | **Sexo** M | **Enf/Leito** 2-1

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) Motivo: Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: Fx. Tíbia (D)

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (✓) CONSCIENTE (✓) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (✓) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( )TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO (✓) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.:_____

SEGURANÇA FÍSICA: (✓)TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:_____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: (✓) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (✓) NUTRIDO ( )EMAGRECIDO ( )CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: (✓) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (✓) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (✓) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( )INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS:_____

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (✓) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: (✓) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( )SIM (✓)NÃO ESTÁGIO (BRADEN):_____ Local:_____

localização anaTômica da ferida;

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE ( ) DEPENDENTE (✓) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (✓)SATISFATÓRIA ( )INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: ( ) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (✓) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (✓) COOPERATIVO ( ) OUTROS:_____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE Não Informado

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM: Aguarda procedimento cirurgico.

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDO
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDID ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSA ( ) INCAPACIDADE DE LAV
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESS ( ) RELATO VERBAL DE DO
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPER RAL ACIMA DOS PARÂME ( )TAQUICARDIA ( ) TAQU
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMA ( ) ROMPIMENTO DA SUI
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	( )AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS (✓)PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESUL
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR P ( )PADRÃO RES
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
( ) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO		( )AUXÍLIO DIÁ
( ) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		DADES DE HIGIE
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		(✓) CONTROLE D
( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		RADA OU AUSE
(✓)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS	M N	
( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO		
MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RE-		( ) MANUTENC
SULTADOS		TURA CORPORA
(✓)INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS	Sempre	MITES FISIOLÓ
( ) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE		( )MELHORAR
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DE
( )OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO		( )DIMINUIR C
PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		ÇÃO
(✓)TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	72h	
(✓)REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSI-	Sempre	
TIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO		
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? ( )SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM (✓) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO:

Jamela S. Cruz Gondim
ENFERMEIRA
COREN PB 506.860

28/02/2020

GOVERNO DA PARAÍBA

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - ALA ORTOPEDICA (BASEADO NAS NHB DE W. HORTA)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Wevertu Myrelle B.R. **Idade:** 28 **Sexo** M **Enf/Leito** 2-1

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) Motivo: Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: (x) CKP (Sem Dialise)

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (✓) CONSCIENTE (✓) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (✓) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( )TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO (✓) AUDIÇÃO ( )TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.:_____

SEGURANÇA FÍSICA: (✓)TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:_____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: ( ) NUTRIDO ( )EMAGRECIDO ( )CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: (✓) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: ( ) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: ( ) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( )INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS:_____

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (✓) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: ( ) ÍNTEGRA (✓) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( )SIM ( ) NÃO ESTÁGIO (BRADEN):_____ Local:_____

localização anaTômica da ferida;

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( )INDEPENDENTE (✓)DEPENDENTE ( ) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: ( )SATISFATÓRIA ( )INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: (✓) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (✓) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (✓) COOPERATIVO ( ) OUTROS:_____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
950	12x/80	33		98%							SOG/SNG/SNE	
											SVE RVP	29/02
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATÓRIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	(X)AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS (X)PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
( ) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO		( )AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
(X)REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO	Hab	
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		
(X)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS	12/12	
( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS		( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
(X)INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS	Reche	
( ) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE		( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
( )OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		( )DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
(X) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	72hs	
( )REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO	Reche	
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? ( )SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO:

GOVERNO DA PARAÍBA

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DA ENFERMAGEM **ORTOPEDIA 1**

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Weverton M. B. R. de Oliveira | **Idade:** 28 anos | **Sexo** M | **Enf/Leito** 02/01

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) Motivo: Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: __ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: fx. exp. tíbia distal ⓓ

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (X) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( )TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.:_____

SEGURANÇA FÍSICA: ( )TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:_____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: ( ) NUTRIDO ( )EMAGRECIDO ( )CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (X) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (X) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( )INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS:_____

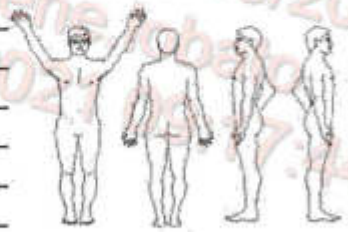
INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: ( ) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: ( ) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( )SIM ( ) NÃO ESTÁGIO (BRADEN):_____ Local:_____

localização anatômica da ferida;



CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE (X) DEPENDENTE ( ) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (X)SATISFATÓRIA ( )INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: (X) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (X) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: ( ) COOPERATIVO ( ) OUTROS:_____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATORIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR (X) OUTRO	(X)INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA (X) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	( )AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS (X)PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
( ) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO		(X)AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
(X) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO	Diário	
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		
(X)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS	12/12 hs	
( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO		
MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS		( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
(x)INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS	Sempre	
(X) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE	C.P.M.	( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
( )OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO		(X)DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		
(X) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	72 hs	
(X)REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO	Sempre	
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? ( )SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO: Dr Valuska Lima de Carvalho ENFERMEIRA COREN - PB 358.098

DATA: 01 / 03 / 2020

GOVERNO DA PARAÍBA

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DA ENFERMAGEM **ORTOPEDIA 1**

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Weverton M. B. R. de Oliveira | Idade: 28 anos | Sexo M | Enf/Leito 02/01

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) Motivo: Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: Fx. exp. tíbia distal (D)

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (X) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( )TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.:_____

SEGURANÇA FÍSICA: ( )TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:_____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: ( ) NUTRIDO ( )EMAGRECIDO ( )CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (X) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (X) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( )INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS:_____

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: ( ) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: ( ) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( )SIM ( ) NÃO ESTÁGIO (BRADEN):_____ Local:_____

localização anaTômica da ferida;

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE (X) DEPENDENTE ( ) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (X)SATISFATÓRIA ( )INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: (X) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (X) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: ( ) COOPERATIVO ( ) OUTROS:_____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATÓRIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR (X) OUTRO	(X)INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA (X) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	( )AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS (X)PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
( ) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO		(X)AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
(X) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO	Diário	
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		
(X)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS	12/12hs	
( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO		
MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS		( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
(X)INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS	Sempre	
(X) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE	Dia 03/03	( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
( )OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO		(X)DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		
(X) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	72 hs	
(X)REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO	Sempre	
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? ( )SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO: Drª Valuska Lyra de Carvalho ENFERMEIRA COREN-PB 358.098

DATA: 02 / 03 / 2020

Acesso dia 18/02
com etiqueta
curativo 2x ao dia

GOVERNO DA PARAÍBA

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - ALA ORTOPÉDICA (BASEADO NAS NHB DE W. HORTA)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Weverton Pereira **Idade:** 28 **Sexo** F **Enf/Leito** H.1

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) **Motivo:** Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: __ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR DIAGNÓSTICO MÉDICO: Fx Exposta tíbia Distal

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) **PRESERVADA** ( ) **PLEGIA** ( ) **PARESIA** ( ) **PARESTESIA. LOCAL:** _____

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (X) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( ) TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.:_____

SEGURANÇA FÍSICA: TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:_____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (X) NUTRIDO ( ) EMAGRECIDO ( ) CAQUÉTICO ( ) OBESO **DENTIÇÃO:** ( ) COMPLETA ( ) INCOMPLETA

ALIMENTAÇÃO: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (X) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (X) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( ) INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS:_____

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: ( ) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: ( ) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( ) SIM ( ) NÃO ESTÁGIO (BRADEN):_____ Local:_____

localização anaTômica da ferida; Curativo em:___/___/_____.

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE ( ) DEPENDENTE (X) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (X) SATISFATÓRIA ( ) INSATISFATÓRIA **HIGIENE BUCAL:** ( ) SATISFATÓRIA ( ) INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: (X) ACAMADO ( ) CADEIA DE RODAS **SONO / REPOUSO:** ( ) PRESERVADO ( ) INSÔNIA

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: ( ) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: ( ) COOPERATIVO ( ) OUTROS:_____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
11:21	110/80	36	80							Cristina Cardoso Oliveira COREN-PB 63[illegible]86 Técnica em Enfermagem	SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

Paciente evolui sem sinais indicativo sob distúrbios
cuidados de enfermagem

Cristiana Cardoso Taveira
COREN-PB 681.486
Técnica em Enfermagem

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
CONSTIPAÇÃO	( )DESIDRATAÇÃO ( ) HÁBITOS DE EVACUAÇÃO IRREGULARES	( )ABDOME DISTENDI ( ) ANOREXIA ( )DOR AO EVACUAR ( ) DOR ABDOMINAL
DEFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA	( ) ANSIEDADE ( )DESCONFORTO ( ) RIGIDEZ ARTICULAR ( ) PREJUIZOS MÚSCULO-ESQUELÉTICO	( )DIFICULDADE PARA VIRAR-SE ( ) MOVIMENTOS DESCONTROLADOS
RISCO DE INFECÇÃO	(X)AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS (X)PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) AVALIAR DISTENSÃO ABDOMINAL ( ) AVALIAR A INGESTAO DE ALIMENTAÇÃO BALANCEADA ( ) OBSERVAR E REGISTRAR A ELIMINAÇÃO INTESTINAL		( )OBTENÇÃO DA ELIMINAÇÃO INTESTINAL EFICAZ
( ) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO (X) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO	Diario	( )AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR (X) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR (X)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS ( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO	ACM 1x dia	( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS ( )INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS ( ) ORIENTAR E ESTIMULAR A MOVIMNTAÇÃO NO LEITO		( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS ( )MOBILIDADE FISICA MELHORADA
(X)OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS (X) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS (X)REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO	Cuidado	( )DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
OUTRO		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? ( )SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO:

COREN 57464

GOVERNO DA PARAÍBA

ORTOPEDIA 1

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Weverton Meyrelle B. 28 **Idade:** | Sexo M | Enf/Leito 2-1

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) Motivo: Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: Fx. Exp. de fêmur

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (✓) CONSCIENTE (✓) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (✓) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( ) TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO (✓) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.:_____

SEGURANÇA FÍSICA: (✓) TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:_____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (✓) NUTRIDO ( ) EMAGRECIDO ( ) CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: ( ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (✓) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (✓) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( ) INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS:_____

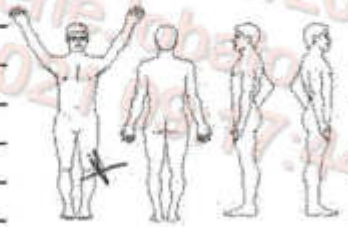
INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (✓) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: (✓) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( ) SIM ( ) NÃO ESTÁGIO (BRADEN):_____ Local:_____

localização anaTômica da ferida;



CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE (✓) DEPENDENTE ( ) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (✓) SATISFATÓRIA ( ) INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: (✓) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (✓) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (✓) COOPERATIVO ( ) OUTROS:_____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											~~SVF~~ AVP	19/02
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATÓRIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	( )AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS (X)PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
( ) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO (X) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO	Horário	( )AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR ( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR (X)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS ( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO	12/12h	( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS (X)INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS	Sempre	( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
( ) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE		( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
( )OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS (X) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS (X)REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO	72h Sempre	( )DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? ( )SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO: Josefa Meire Pinheiro COREN-PB 49 229-... **DATA:** 28 / 02 / 2020

GOVERNO DO PARÁ

ORTOPEDIA 1

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Weberton Nepolle Braga Ramos | Idade: 28 | Sexo | Enf/Leito 2-L

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) Motivo: Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: FXT Tíbia Distal (D)

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (✓) CONSCIENTE (✓) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: (✓) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (✓) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( ) TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.: _____

SEGURANÇA FÍSICA: (✓) TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: (✓) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (✓) NUTRIDO ( ) EMAGRECIDO ( ) CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: (✓) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (✓) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (✓) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( ) INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS: _____

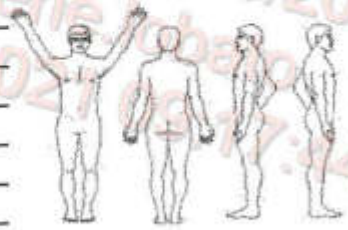
INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (✓) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: (✓) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( ) SIM ( ) NÃO ESTÁGIO (BRADEN): _____ Local: _____

localização anaTômica da ferida;



CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE ( ) DEPENDENTE (✓) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (✓) SATISFATÓRIA ( ) INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: ( ) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (✓) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (✓) COOPERATIVO ( ) OUTROS: _____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATÓRIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	(✓)AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS ( )PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
(✓) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO	1 vez a	(✓)AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
( ) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		
(✓)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS	12/12h	
( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS		( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
( )INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS		
(✓) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE	1 vez a	( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
( )OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		(✓)DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
(✓) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	Atenção	
( )REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO	sempre	
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? (✓)SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? (✓) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO: **DATA:** 24 / 02 / 2020

Gilsana S. Raposo
ENFERMEIRA

25.02.202

GOVERNO DO PARANÁ

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - ALA ORTOPEDICA (BASEADO NAS NHB DE W. HORTA)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Weverton Magella | Idade: 28 | Sexo M | Enf/Leito 2-1

2. HISTÓRIA PREGRESSA

Internações prévias ( ) **Motivo:** Alergias ( ) Qual? Doença ( ) HAS ( ) DM

( ) Tabagista ( ) Etilista ( ) Neoplasia ( ) Drogas ( ) Outros: ___ Medicações em uso:

3. DOENÇA ATUAL:

MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR:_____

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADE PSICO BIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) LETÁRGICO ( ) COMATOSO

MOBILIDADE FÍSICA: ( ) PRESERVADA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) PARESTESIA. LOCAL: _____

LINGUAGEM: ( ) DISFONIA ( ) DISARTRIA

RESPIRAÇÃO: (X) ESPONTÂNEA ( ) CATETER NASAL ( ) VENTURI ( ) TRAQUEOSTOMIA ( ) VMI ( ) OUTROS

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:

ALTERAÇÃO: ( ) VISÃO ( ) AUDIÇÃO ( ) TATO ( ) OLFATO ( ) PALADAR OBS.:_____

SEGURANÇA FÍSICA: (X) TRANQUILO ( ) AGITADO ( ) AGRESSIVO ( ) RISCO DE QUEDA OBS.:_____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: ( ) REGULAR ( ) IRREGULAR ( ) OUTROS: _____

EDEMA: ( ) LOCAL OBS: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)

TIPO SOMÁTICO: (X) NUTRIDO ( ) EMAGRECIDO ( ) CAQUÉTICO ( ) OBESO

ALIMENTAÇÃO: ( ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) OUTROS:

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: (X) NORMAL ( ) ALTERADO ( ) OUTROS: _____

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (X) ESPONTÂNEA ( ) SVD ( ) INCONTINÊNCIA ( ) OUTROS:_____

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA

COLORAÇÃO DA PELE: (X) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA

PELE: ( ) ÍNTEGRA ( ) LESÃO ( ) OUTROS: _____

LESÃO POR PRESSÃO: ( ) SIM ( ) NÃO ESTÁGIO (BRADEN):_____ Local:_____

localização anaTômica da ferida;

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO

CUIDADO CORPORAL: ( ) INDEPENDENTE ( ) DEPENDENTE (X) PARCIALMENTE DEPENDENTE

HIGIENE CORPORAL: (X) SATISFATÓRIA ( ) INSATISFATÓRIA

LIMITAÇÃO FÍSICA: ( ) ACAMADO ( ) CADEIRA DE RODAS outros (X)

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO: (X) PRESERVADA ( ) PREJUDICADA

SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (X) COOPERATIVO ( ) OUTROS:_____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:

RELIGIÃO: _____ ( ) PRATICANTE ( ) NÃO PRATICANTE

7.AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA (mmhg)	T (ºc)	FC/P (bpm)	SPO2 (%)	GLICEMIA (mg/dL)	DIURESE (ml)	DÉBITO DE DRENO(ml)	DOR (0a10)	PESO (Kg)	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSCA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	( ) ANSIEDADE ( ) DOR ( ) FADIGA ( )OBESIDADE ( ) OUTRO	( )ALTERAÇOES NA PROFUNDIDAE RESPIRATÓRIA ( )DISPNÉIA ( )BATIMENTO DE ASA DE NARIZ ( ) ORTOPNPÉIA ( )OUTRO
DÉFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA BANHO	( ) PREJUIZO NEUROMUSCULAR ( ) DOR ( ) OUTRO	( )INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO ( ) INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	( ) AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUIMICOS) ( ) OUTROS	( ) ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGUINEA ( ) RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	( )ANESTESIA ( ) DESIDRATAÇÃO ( ) TRAUMA ( )OUTRO	( )AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS ( )TAQUICARDIA ( ) TAQUIPNÉIA
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	( )EXTREMOS DE IDADE ( ) CIRCULAÇÃO PREJUDICADA ( ) HIPOTERMIA ( ) IMOBILIZAÇÃO FISICA ( ) OUTRO	( )DESTRUIÇÃO DE CAMADAS DA PELE ( )OUTRO ( ) ROMPIMENTO DA SUPERFÍCIE DA PELE
RISCO DE DESEQUILIBRIO ELETROLÍTICO	( ) ASCITE ( ) QUEIMADURA ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) DRENOS ( ) OUTROS	
RISCO DE INFECÇÃO	(X)AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENOS ( )PROCEDIMENTOS INVASIVOS ( )OUTRO	
OUTRO		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
( ) MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		( )MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR ( )PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
( )OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		
(X) ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO	08h	( )AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
( ) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		
( )EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		( ) CONTROLE DA DOR(MELHORADA OU AUSENTE)
( ) AVALIAR CARACTERISTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		
(X)AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS	Sempre	
( )ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
( )APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS		( ) MANUTENÇAO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
(X)INCENTIVAR A INGESTÃO DE LIQUIDOS	Sempre	
( ) REALIZAR HIGIENE E CURATIVO DE ACORDO COMA A NECESSIDADE		( )MELHORAR A INTEGRIDADE DA PELE
( )VERIFICAR CONDIÇÕES DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE(MUCOSA, EDEMA, PULSO)		( )RISCO DE DESEQUILIBRIO DIMINUIDO
( )OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		( )DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
(X)TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO À CADA 72HS	72h	
( )REALIZAR DESINFECÇÃO COM ÁLCOOL À 70% NOS DISPOSITIVOS ENDOVENOSOS ANTES DE ADMINISTRAR A MEDICAÇÃO		
OUTRO:		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ULTIMOS 3 MESES? ( ) SIM ( ) NÃO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? ( ) SIM ( )NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? ( ) SIM ( ) NÃO

TERAPIA INTRAVENOSA? ( )SIM ( ) NÃO ESTADO MENTAL? ( ) AGITADO ( )DISTÚRBIO NEUROLÓGICO

POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? ( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA E CARIMBO: Janiére Vidal Fernandes COREN-PB 345.715-ENF

GOVERNO DA PARAÍBA — SEGUE o trabalho

12/02/2020. noite

LIST PRÉ-OPERATÓRIO- ALAS

SETOR DE ORIGEM: ortop 2 leito 4-1.			
NOME: Werenton meyrelle			
PROCEDIMENTO:			
☐ AVP:LOCAL:_____	GELCO Nº:_____	AVC ☐	JEJU ☐
BANHO PRÉ-OPERATÓRIO: ☐ COM CLOREXIDINA		☐ NÃO SE APLICA	
RETIRADO: ☐ PRÓTESE DENTÁRIA	☐ ADORNOS	☐ PERTENCES	
ENCAMINHADO: ☐ HEMOG	☐ USG	☐ TOMOGRAFIA	☐ RESSONÂNCIA
☐ TERMO DE CONSENTIMENTO		☐ NÃO SE APLICA	
☐ RESERVA DE HEMODERIVADO	☐ NÃO SE APLICA		
ENFERMEIRO RESPONSÁVEL:		COREN:	

AV. Marechal FlorianoPeixoto, 4700 – Malvinas
Campina Grande – PBCEP: 58.432-809
Email: chefiarhtraumacg@hotmail.com hospitalregionalcg@hotmail.com
CNPJ: 08.778.268-0001-60

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº:2096485 **CLASS. DE RISCO: VERMELHO** Cirurgia

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 31/01/2020
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente : acolhimento

PACIENTE: WEVERTON BRAGA GOMES DE OLIVEIRA *~~20~~ 28 ANOS *CG

Endereço:
Cidade:
Nome da Mãe:
Responsável:
Estado Civil:

CEP:
Sexo:
Idade: ~~02020~~ 28a
RG:
CPF:
Data de Atend: 31/01/2020
Hora: 17:52:55

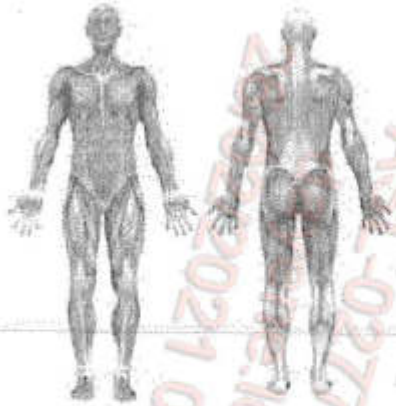
Nascimento: ~~31/12/1969~~ 24-06-1993
Telefone:
Bairro:
Nº:
Profissão:
CNS:
CONVÊNIO: SUS

ULTRASSONOGRAFIA Realizada em 31/01/20

OBS FICHA: SEM DOCUMENTOS

MECANISMOS DO TRAUMA ACIDENTE DE MOTO/QUEDA DE MOTO

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Creptação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisêma subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Contuso
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Ingurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinia
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encravado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Paresia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorragia
35. Sinais de Isquemia
36.

OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = _____ % **Grau** ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

DIGNOSTICO / CID:
Queda de moto

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS
Paciente vítima de queda de moto, nega perda de consciência, náuseas ou vômitos. Queixa-se de dispnéia e dor em MID. (A) Via aérea pérvia + colar cervical (B) SCN, ventilação presente (C) Sem sinais de hipovolemia (D) Glasgow 15 (E) Fratura de MID + lesão contusa em couro cabeludo

ALERGIA: nega

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) _____

Glasgow _____ **PA** _____ **HGT:** _____ **Sat02** _____

EXAMES SOLICITADOS:
( )Laboratoriais ( )Ultrassonografia: _____
( )Gasometria arterial ( )Radiografias: _____
( )Tomografia Computadorizada ( ) _____

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 31/1/20

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:
Especialista: Ortopedia, Buco-maxilo (DW) **às** _____ **Dia** 31/01/20
Especialista: NCR, Urologia **às** 20:15 **Dia** 31/01/20
MÉDICO SOLICITANTE contato Dr Petrônio

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	Tramal 100mg + 100ml SF0,9%	EV lento 18:55
2	Ringer lactato 1000ml EV	
3		
4		
5		
6		

RAIO X REALIZADO EM: 31/01/20

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:
Dr. Danilo Carvalho
Cirurgião Geral
Videolaparoscopia
CRM-PB 9969

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Ortopedia
Paciente politraumatizado
por acidente de moto
Apresenta fratura exposta
tíbia distal
CD: Ao CC de urgência
Após liberação do NCR
e cirurgia geral

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM 9985 / CRM-RN 8320

BHF 23:30HRS
PACIENTE C/ HISTÓRICO DE HEC SIDO VÍTIMA DE AC. MOTOCICLÍSTICO. NO MOMENTO DO ATENDIMENTO ENTUBADO E ANESTESIADO EM CC P/ INTERVENÇÃO PELA CIR. GERAL E ORTOPEDIA.
* EF: ESCORIAÇÕES EM LÁBIOS, DERRAMEMTO LÍQUIDO CONTIGUO EM REGIÃO ORAL
* RC: S/ FRATURAS ÓSSEAS EM FACE
* CD: SUTURA, ALTA BHF

Dra. Rebeca Valesca Soares
Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial
RESIDENTE - CRO/PB 6618

DESTINO DO PACIENTE ____/____/____ às ____:____ hs.

( )Centro cirúrgico _____
( )Internação (setor) _____
( )Tranferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____
( )Alta hospitalar / ( )A revelia
( )Decisão Médica
( )Óbito

Ass. do paciente ou responsável(quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 31/01/2020
Data: 31/01/2020

Paciente: **WEVERTON BRAGA GOMES DE OLIVEIRA *24 ANOS *CG Idade: 02020 Nº ATEND: 2096485**

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
DATA: 31/01/2020 HORA : 17:54:45

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : QUEDA DE MOTO

SINAIS VITAIS
HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES ( )SIM (X)NÃO HAS ( )SIM (X)NÃO
DEF. MOTORA ( )SIM (X)NÃO

ALERGIAS : NÃO
MEDICAÇÃO EM USO : NÃO
ESTADO GERAL : REGUL
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

( ) CONVULSÃO ( ) INCONSCIENTE (X) CONSCIENTE ( ) ORIENTADO
( ) DESORIENTADO ( ) AGITADO ( ) COOPERATIVO ( ) DEPRESSIVO ( ) APÁTICO
( ) IRRITADO ( ) DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

( ) FEBRE ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) EXANTEMA
( ) PRURIDO ( ) DISPNÉIA (X) DOR ( ) INAPETENCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAL
( ) ANAFILAXIA ( ) FLEBITE ( ) INAPETENCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAL
( ) EPIGASTRALGIA ( ) CONSTIPAÇÃO ( ) MELENA ( ) SÍBILOS ( ) TOSSE

ESCALA DE DOR: DOR MODERADA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :
VERMELHO

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA DO ENFERMEIRO/COREN

OBS:

ENFERMEIRO/COREN
acolhimento

Agamenon Lima
COREN-PB 71634-ENF

Data da internação: 31/01/2020 Hora: 19:22:18

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
2 - CNES: 2362856
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
4 - CNES: 2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA
6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 2096553
7 - CARTÃO DO SUS: 166045346510000
8 - DATA DE NASCIMENTO: 24/06/1991
9 - SEXO: Masc [X] Fem [ ]
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA
11 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 83 Nº DE TELEFONE 99494545
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº,BAIRRO): RUA VINTE DE ABREU , 96 , JOSE PINHEIRO
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Campina Grande
14 - CÓD.IBGE MUNICÍPIO: 250400
15 - UF: PB
16 - CEP: 58400002

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: PACIENTE POLITRAUMATIZADO POR ACIDENTE DE MOTO, FERIMENTO DE EXPOSICAO TORNOZELO D

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: CIRURGIA

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): EXAME FISICO E RADIOGRAFICO

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL: FX TIBIA DISTAL D
21 - CID 10 PRINCIPAL:
22 - CID 10 SECUNDÁRIO:
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Politrauma 13 Bardo
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:
26 - CLÍNICA:
27 - CARATER DA INTERNAÇÃO: 02
28 - DOCUMENTO: (X) CNS ( ) CPF
29 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: 706509310860293
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: JULIO CESAR RIBEIRO DE CA
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 31/01/2020
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Julio C. Ribeiro de Castro Ortopedia e Traumatologia CRM-PB 5966 / CRM-RN 8220

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO
36 - CNPJ DA SEGURADORA:
37 - Nº DO BILHETE:
38 - SÉRIE:
39 - CNPJ EMPRESA:
40 - CNAE DA EMPRESA:
41 - CBOR:
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
44 - COD. ORGÃO EMISSOR:
45 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF
46 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: / /
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

Data da internação: 31/01/2020 Hora: 19:22:18

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
2 - CNES: 2362856

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
4 - CNES: 2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA
6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 2096553

7 - CARTÃO DO SUS: 166045346510000
8 - DATA DE NASCIMENTO: 24/06/1991
9 - SEXO: Masc [X] Fem [ ]

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA
11 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 83 Nº DE TELEFONE 99494545

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº,BAIRRO): RUA VINTE DE ABREU , 96 , JOSE PINHEIRO

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Campina Grande
14 - CÓD.IBGE MUNICÍPIO: 250400
15 - UF: PB
16 - CEP: 58400002

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: PACIENTE POLITRAUMATIZADO POR ACIDENTE DE MOTO. FERIMENTO DE EXPOSICAO TORNOZELO D

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: CIRURGIA

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): EXAME FISICO E RADIOGRAFICO

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL: FX TIBIA DISTAL D
21 - CID 10 PRINCIPAL:
22 - CID 10 SECUNDÁRIO:
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Ostreossíntese tibia
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

26 - CLÍNICA:
27 - CARATER DA INTERNAÇÃO: 02
28 - DOCUMENTO: (X) CNS ( ) CPF
29 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: 706509310860293

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: JULIO CESAR RIBEIRO DE CA
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 31/01/2020
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Julio Cesar Castro — Ortopedia e Traumatologia — M.P. 6605 / CRM 6520

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA:
37 - Nº DO BILHETE:
38 - SÉRIE:
39 - CNPJ EMPRESA:
40 - CNAE DA EMPRESA:
41 - CBOR:

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
44 - COD. ORGÃO EMISSOR:
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

45 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF
46 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: / /
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 31/01/2020
Horas: 22:09:02
Médico (a) Diarista : Petronio Eduardo de Andrade Barbosa

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Admissão: 31/01/2020 DIH - 0

Clinica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D
Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA:31/01/2020 HORA:22:07:13

 # UROLOGIA
PACIENTE COM TRAUMA ABDOMINAL FECHADO POR ACIDENTE COM MOTO
TC COM LESÃO RENAL GRAU V RIM DIREITO

REALIZADO NEFRECTOMIA TOTAL DIREITA SEM INTERCORRÊNCIAS

CD: VER PRESCRIÇÃO MEDICA + SEGUIMENTO CONJUNTO COM A CIRURGIA GERAL

ASSINATURA + CARIMBO
Petronio Eduardo de Andrade Barbosa

Número do Prontuário: 43277 DATA DA CIRURGIA: 31/01/2020

Número do Atendimento: 2096553 Clín: CENTRO CIRURGICO / Enf: URPA / Leí: 3

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento:2096553

Diagnostico Pré-Operatório:TRAUMA ABDOMINAL FECHADO

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia:LAPAROTOMIA **Data da Cirurgia:31/01/2020**

Equipe:
Cirurgião:PETRONIO E. A. BARBOSA
Aux 1:RAIMUNDO JANIO DUARTE DE SOUZA
Aux 2:DANILO MICAEL E CARVALHO
Aux 3:GABRIEL R RIBEIRO CARDOZO
Instrumentador:
Anestesista:
Tipo de anestesia:

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL
REALIZADO ANTISSEPSIA + ASSEPSIA
INCISÃO MEDIANA E ABERTURA POR PLANOS
INVENTARIO:
IMPORTANTE HEMOPERITONEO
LESÃO HEPÁTICA
EVIDENCIADO ABERTURA RETROPERITONEAL COM AVULSÃO DO POLO SUPERIOR DO RIM DIREITO E ISQUEMIA DO PARCIAL DO RIM DIREITO COM SANGRAMENTO EM HILO
REALIZADO NEFRECTOMIA RENAL DIREITA COM LIGADURA DE ARTERIA RENAL E VEIA RENAL APÓS ISOLAMENTO, COM LIGADURA DUPLA COM ALGODÃO.
PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIA
CONDUÇÃO DO TRAUMA HEPÁTICO E FECHAMENTO DA CAVIDADE ABDOMINAL PELA EQUIPE DA CIRURGIA GERAL

Data 31/01/2020 **Assinatura/Carimbo**
Petronio Eduardo de Andrade Barbosa

Encaminho Rim D
p/ Anatomo

Número do Prontuário: 43277 DATA DA CIRURGIA: 31/01/2020

Número do Atendimento: 2096553 Clín: CENTRO CIRURGICO / Enf: URPA / Leí: 3

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento:2096553

Diagnostico Pré-Operatório:ABDOME AGUDO TRAUMÁTICO

Diagnostico Pós-Operatório:0407030158 HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES

Cirurgia:HEPATORRAFIA **Data da Cirurgia:31/01/2020**

Equipe:
Cirurgião:GABRIEL R RIBEIRO CARDOZO
Aux 1:DANILO MICAEL E CARVALHO
Aux 2:PETRONIO E. A. BARBOSA
Aux 3:
Instrumentador:IANKEL
Anestesista:
Tipo de anestesia:

Relatório Imediato do Patologista:RIM DIREITO ENVIADO AO ANATOMOPATOLÓGICO

Exame Radiológico no Ato:NÃO HOUVE

Acidente Durante Operação:NÃO HOUVE

Descrição da Operação:.
1. PDDH SOB ANESTESIA GERAL
2. ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTÉREIS
3. INCISÃO MEDIANA
4. INVENTÁRIO:
. - APROX. 1.500 ML SANGUE LIVRE EM CAVIDADE
. - LESÃO HEPATICA EXTENSA E PROFUNDA COM SANGRAMENTO ATIVO (V, VI, VII e VIII)
. - EXPLOSÃO DE RIM DIREITO COM SANGRAMENTO ATIVO DE PEDÍCULO
. - VESÍCULA BILIAR E DEMAIS ÓRGÃOS E VÍSCERAS SEM ALTERAÇÕES
5. REALIZADO:
. - HEPATORRAFIA COM CATGUT 1 (AGULHA 9 cm) COM PONTOS EM "U", APRESENTANDO HEMOSTASIA SATISFATÓRIA
. - NEFRECTOMIA (REALIZADA E DESCRITA POR DR. PETRONIO - UROLOGIA, EM ANEXO)
. - COLOCAÇÃO DE DRENO TÚBULO-LAMINAR EM HIPOCONDRIO DIREITO (VIGIAR RISCO DE BILE)
6. LAVAGEM DE CAVIDADE
7. REVISÃO DA HEMOSTASIA E CONTAGEM DE COMPRESSAS: OK
8. SÍNTESE POR PLANOS
9. CURATIVO

Data 31/01/2020 **Assinatura/Carimbo**
Gabriel Ribeiro

Dr. Gabriel R. R. Cardoso
Cirurgião Geral
CRM-PB 7983

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG — HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE ANESTESIA

ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
		2096485

NOME	IDADE	SEXO	COR
WEVERTON MATRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA	28 ANOS	MASC.	

DATA	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
31/01/2020	142x68 mmHg	128 bpm	TAQUIPNEICO	AFEBRIL	77kg	

TIPO SANGUÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS

URINA

AP. RESPIRATÓRIO	ASMA	BRONQUITE
NDN	Ø	Ø

AP. CIRCULATÓRIO	ELETROCARDIOGRAMA
NDN	

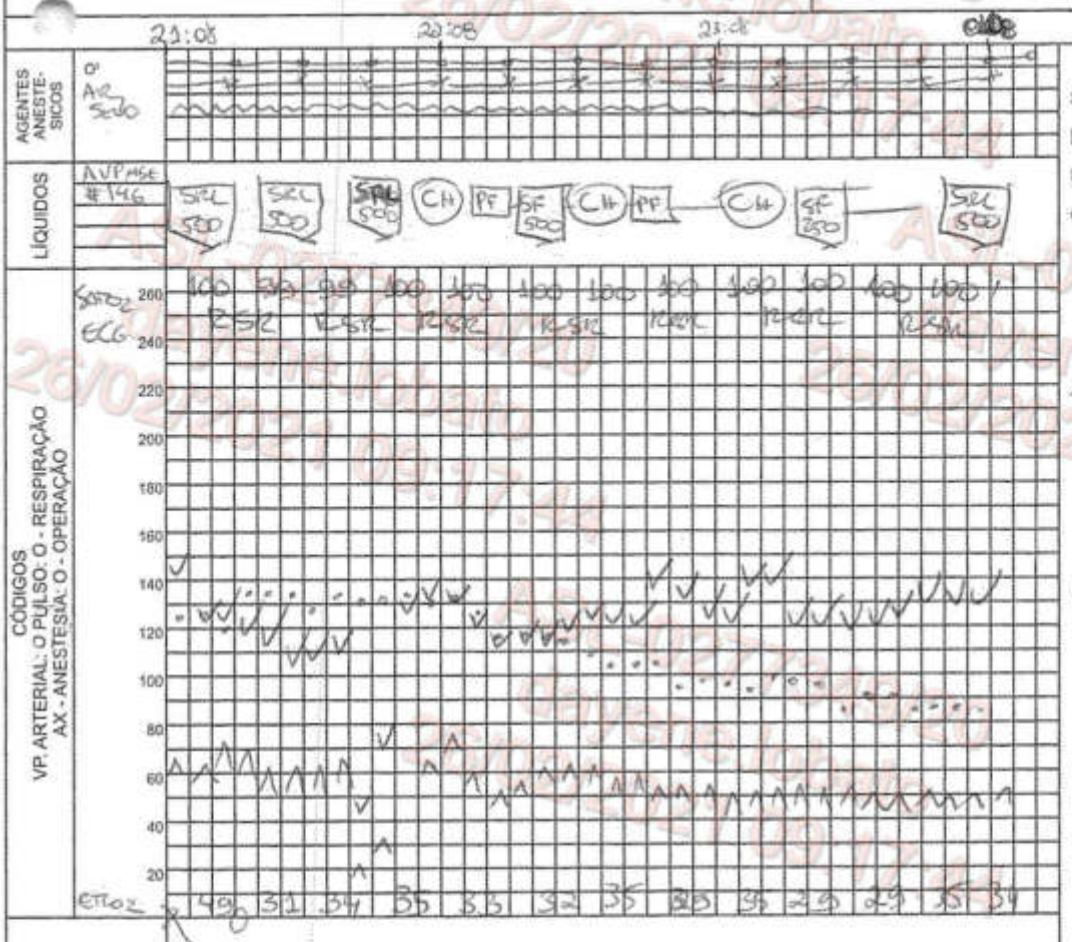
AP. DIGESTIVO	DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO
ALIMENTOU-SE HÁ ≈ 8h			NDN

ESTADO MENTAL	ATARAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES
LOTE			Ø	

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	ESTADO FÍSICO	RISCO
POLITRAUMA (ACIDENTE DE MOTO)	EGGUE ASA III E	

ANESTESIAS ANTERIORES: NEGA

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	APLICADA	ÀS	EFEITO



INDUÇÃO

Satisf.: X Excit.: ____ Tosse: ____

Laringo esparmo: ____ Lenta: ____

Náuseas: ____ Vômitos: ____

Outros: ____

MANUTENÇÃO

VMI em VCV V540 FR14 PEEP5 FiO2 50% Monitores c/ (5)

ANESTESIA SATISF.: Sim X Não ____

Não, por quê? ____

DESPERTAR

Reflexos na SO: ____

Obstr.: ____ Co_2: ____ Excit: ____

Náuseas: ____ Vômitos: ____

Outros: ____

Com cânula:

Paro o Leito Sim X Não ____

CONDIÇÕES:

EGR

(35) Monitorados (13) Lidocaína 2% sem vaso (14) Dipirona

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES: • FC ∪ PAS ∩ PAD

POSIÇÃO: PCR em DDH, MMC, PRE OP O2 500% sem ISCO 3)

AGENTES: (1) Midazolam 2,5 (3) Ketamin 140 (5) Rocuônio 50 (7) Dexametasona 10 (9) Sevoflurano (11) Bicarbonato 7,5% (2) Fentanil 350 (4) Succinil 80 (6) Neostigmina (8) Tramadol 100 (10) Gluconato de Cálcio (12) Efedrina

TÉCNICA: Anestesia Balanceada

CÂNULAS

OPERAÇÃO: LE + Hepatorrafia + Esplenectomia (D) + Drenagem cavitária + LMC + Fixação externa MMD

CIRURGIÕES: Dr. Petrônio Barroso + Dr. Gabriel Carrozo + Dr. Danilo Miguel Casimiro

ANESTESISTAS: Sylvia Marília A. do Bú — Médica — CRM-0039 PB

OBSERVAÇÕES: PCR encaminhado à UPA às 01:15 intubado, em respiração espontânea, Dr. Rosa UPA Bife

ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.

PERDA SANGUÍNEA

MOD. 088

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Weverton Braga Gomes de Oliveira DN. 31/06/91

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO
Urgente Geral	Sala 01	SUS	20 anos	2096485

CIRURGIA: laparotomia + nefrectomia + toraqua + drenagem cavitária

CIRURGIÃO: Dr. Gabriel / Dr. Danilo / Dr. Petrônio

ANESTESIA: Geral

ANESTESIA: Drª Silvia

INSTRUMENTADORA	DATA	INÍCIO	FIM
	31/01/20	21:30	23:00

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS
	Adrenalina amp.
	Atropina amp.
	Diazepan amp.
	Dimore amp.
	Dolantina amp.
01	~~Efrano ml~~ Efedrina
	Fenegam amp.
01	Fentanil ml
	Inova ml
	Ketalar ml
	Mercaina % ml
	Nubahin amp.
	Pavulon amp.
	Prolignine amp.
	Protoxido l/m
01	Quelicin ml
	Raplfen amp.
	Thionembutal ml
	~~Tracrium amp.~~ Rocuronio

Qtd.	MEDICAÇÕES
02	Agua Destilada amp. 10 ml
01	Decadron amp.
	Dipirona amp.
02	~~Flaxidol amp.~~ Tilatil
	Flebocortid amp.
	Geramicina amp.
	Glicose amp.
	Glucon de Cálcio amp.
	Haemacel ml.
	Heparema ml.
	Kanakion amp.
	Lasix amp.
	Medrotinazol.
	Plasil amp.
	Prolamina
	Revivan amp.
	Stuptanon amp.
02	Cefalotina 1g
01	Bicarbonato de sódio 250ml 8,4%

Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES
	Agulha desc. 25 x 7
02	Agulha desc. 28 x 28 40x12
	Agulha desc. 3 x 4,5
	Agulha p/ raque nº
01/5	Álcool de Enfermagem
	Álcool Iodado ml
	Ataduras de Crepon
	Ataduras de Gessada
	Azul metileno amp.
	Benzina ml

Qtd.	
01	Bolsa Colostoma
	Calcl. p/ Oxg.
	Catet. De Urinar Sist. Fech.
	Compressa Grande
	Compressa Pequena
	Cotonoide
	Dreno
	Dreno Kerr nº
01	Dreno Penrose nº 4,0
	Dreno Pezzer nº
	Equipo de Macrogotas
	Equipo de Macrogotas
05	Equipo de Sangue
	Equipo de PVC
01/5	Esparadrapo Larco cm
	Furacim ml
	Gase Pacote c/ 10 unidades
	H_2O_2 ml
	Intracath Adulto
	Intracath Infantil
01	Lâmina de Bisturi nº 23
	Lâmina de Bisturi nº 11
	Lâmina de Bisturi nº 15
	Luvas 7.0
05	Luvas 7.5
	Luvas 8.0
	Luvas 8.5
01/5	Oxigênio l/m
	Poliflix
	PVPI Degemante ml
	PVPI Tópico ml.
01/5	Sabão Antiséptico
01	Saco coletor
	Seringa desc. 10 ml
	Seringa desc. 20 ml
	Seringa desc. 05 ml
	Sonda
	Sonda folley
01	Sonda Nasogástica n. 18
	Sonda Uretral nº
	Sterydrem ml
	Torneirinha
	Vaselina ml
	Gelcon 18
01	Latese
01	tubo endotraqueal n=8,0
05	Eletrodos
01	filtro respirador

Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Catgut cromado Sertix	
	Catgut cromado Sertix	
	Catgut cromado Sertix	
	Catgut Simples	
	Catgut Simples Sertix	
	Catgut Simples Sertix	
	Catgut Simples Sertix	
	Cera p/ osso	
	Ethibond	
	Ethibond	
	Ethibond	
	Fio de Algodrão Sertix	
	Fio de Algodrão Sertix	
01	Fio de Algodrão Sutupak 0	
	Fio de Algodrão Sutupak	
	Fila cardíaca	
01	Mononylon 2-0	
05	Mononylon 3-0	
	Prolene Serfix	
	Prolene Serfix	
	Prolene Serfix	
	Prolene Serfix	
03	Vicryl Serfix 1-0	
	Vicryl Serfix	
	Vicryl Serfix	

Qtd.	SOROS
	SG Normotérmico fr 500 ml
	SG Gelado fr 500 ml
	SG Hipertérmico fr 500 ml
	SG Ringr fr 500 ml
	SG fr 500 ml
12	Soro lavagem

Qtd.	ORTESE E PRÓTESE

EQUIPAMENTOS

- (x) Oximetro de Pulso
- ( ) Serra
- ( ) Desfibrilador
- (x) Foco Frontal
- (x) Fonte de Luz
- ( ) Foco Auxiliar
- (x) Eletrocautério
- (x) Oxicapiógrafo
- (x) Cardiomonitor
- ( ) Perfurador Elétrico

Wellington Ricardo
Técnico em Enfermagem
COREN-PB 020272
RESPONSÁVEL

MOD 006

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Weverton Braga Gomes de Oliveira DN. 24/06/91

QI | LEITE Sala 01 | CONVÊNIO SUS | IDADE 28 anos | REGISTRO 2096485

CIRURGIA LMC + Fixação Externa | CIRURGIÃO Drº Euller

ANESTESIA Geral (T) | ANESTESIA Drª Silvia

INSTRUMENTADORA Costa | DATA 31/03/20 | INÍCIO 23:20 | FIM 01:15

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.		Calel. p/ Oxg.		Catgut cromado Sertix	
06	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepan amp.		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
06	Protigmine amp.		Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca	
	Rapifen amp.		H_2O_2 ml	05	Mononylon 2-0	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
	Dipirona amp.		Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
	Flaxidól amp.		Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.		Luvas 8.5			
	Glicose amp.		Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix			
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotinazol.		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Ptasil amp.		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda			
	Stuptanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogástica	02	Fio Kirschnerm 2,5	
			Sonda Uretral nº 01+01		Fio " " 3,0	
			Sterydrem ml			
			Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Latese			
	Agulha desc. 3 x 4,5					
	Agulha p/ raque nº					
	Álcool de Enfermagem					
	Álcool Iodado ml					
	Ataduras de Crepon					
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

EQUIPAMENTOS

( ) Oximetro de Pulso ( ) Foco Auxiliar
( ) Serra ( ) Eletrocautério
( ) Desfibrilador ( ) Oxicapiógrafo
( ) Foco Frontal ( ) Cardiomonitor
( ) Fonte de Luz ( ) Perfurador Elétrico

Lote: 021445 Código: AF35 8 680
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R
X C X 4,5 X 200 X T
Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartorilnd.br
Fab.:03/06/2019 Val.:06/2024
Registro Anvisa Nº 80083650026
Material ACO INOX F138

Lote: 036915 Código: F08 8 208
SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA
SARTORI - LINEFIX
IBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL
Fab.:04/09/2019 Val.:09/2024
Registro Anvisa Nº 80083650051
Material ACO INOX/ALUMINIO
Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartorilnd.br

CIRCULANTE RESPONSÁVEL
Wellington Ricardo
Téc. em Enfermagem
COREN-PB 020.272

MOD 066

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Núcleo de Segurança do Paciente
TRAUMA - CG

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA (CHECKLIST)

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: Weverton Braga Gomes de Oliveira. IDADE: 28 anos PRONTUÁRIO: 2096553

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA ►►

ENTRADA

☐ **CONFIRMAÇÃO SOBRE O PACIENTE**
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE ✓
- SÍTIO CIRÚRGICO ✓
- PROCEDIMENTO A SER REALIZADO ✓
- CONSENTIMENTO ✓

☑ **VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA CONCLUÍDA**

☑ **OXÍMETRO DE PULSO INSTALADO E FUNCIONANDO**

☑ **O PACIENTE POSSUI:**

ALERGIA CONHECIDA?
NÃO ✓
SIM

VIA AÉREA DIFÍCIL/RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO?
NÃO ✓
SIM E HÁ EQUIPAMENTO DISPONÍVEL

RISCO DE PERDA SANGUÍNEA > 500 ML (7 ML/KG EM CRIANÇAS)?
NÃO ✓
SIM E HÁ ACESSO VENOSO ADEQUADO E PLANEJAMENTO PARA REPOSIÇÃO

ANTES DA INCISÃO ►►►►►►►►►►

PAUSA CIRÚRGICA

☐ **CIRURGIÃO, ANESTESISTA E ENFERMEIRO CONFIRMAM VERBALMENTE**
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE ✓
- SÍTIO CIRÚRGICO ✓
- PROCEDIMENTO ✓

EVENTOS CRÍTICOS PREVISTOS

☐ **REVISÃO DO CIRURGIÃO:** HÁ PASSOS CRÍTICOS NA CIRURGIA? QUAL A DURAÇÃO? HÁ POSSÍVEIS PERDAS SANGUÍNEAS? Não, ± 90', não

☐ **REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:** HÁ ALGUMA PREOCUPAÇÃO ESPECÍFICA EM RELAÇÃO AO PACIENTE? Não

☐ **REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:** OS MATERIAIS NECESSÁRIOS, COMO INSTRUMENTAIS, PRÓTESES E OUTROS ESTÃO PRESENTES E DENTRO DA VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO? (~~INCLUINDO RESULTADOS DO INDICADOR?~~) OK
HÁ QUESTÕES RELACIONADAS A EQUIPAMENTOS OU QUAISQUER PREOCUPAÇÕES? Não

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?
SIM
NÃO SE APLICA

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS?
SIM
NÃO SE APLICA ✓

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA

SAÍDA

O PROFISSIONAL DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMA VERBALMENTE COM A EQUIPE:

☐ O NOME DO PROCEDIMENTO REALIZADO ✓

☐ A CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS OU NÃO SE APLICAM OK

☐ BIÓPCIAS ESTÃO IDENTIFICADAS E COM O NOME DO PACIENTE. Não houve material p/ exame.

☐ HOUVE ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTOS PARA SER RESOLVIDO
Não.

O CIRURGIÃO, O ANESTESISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTE PACIENTE

Marinalva - COREN 37853
Assinatura

CONTROLE CIRÚRGICO

Materiais Cirúrgicos
MA²

Rua Capitão José da Luz, 25 - Empresarial Joaquim Cardoso
Sala 901/902 - Coelhos - Recife/PE - CEP: 50.070-540
CNPJ: 26.296.089/0001-79

№ 1168

Paciente: [illegible]

Hospital: [illegible]

Médico: [illegible]

Data da Cirurgia: 31 / 01 / 20 Procedimento: [illegible]

Prontuário: 2094495 Convênio:

Instrumentador(a): [illegible] Circulante:

Quant.	Materiais Utilizados	Lote
01	Fixador externo	
	Lote: 02691S Código: F08 8 208 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL MA2 300 Fab.:04/09/2019 Val.:09/2024 Registro Anvisa Nº 80083650031 Material ACO INOX/ALUMINIO Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro SP Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br	

31 de 01 de 20 20

Circulante

Dr. Wagner Luiz Eotto de Araújo
MR ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

Médico Responsável

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 01/02/2020
Horas: 06:38:35
Médico (a) Diarista : Jhony Wesllys Bezerra Costa

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Admissão: 31/01/2020 DIH - 1

Clinica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D
Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA:01/02/2020 HORA:06:19:53

2 DIH- URPA

QPD: QUEDA DE MOTO HÁ 1 DIA

HDA: PACIENTE COMPARECEU AO HTCG APÓS SOFRER UMA QUEDA DE MOTO ONTEM EM TORNO DAS 17 HORAS. ESTAVA CONSCIENTE E ORIENTADO, APÓS O TRAUMA NÃO APRESENTOU PERDA DE CONSCIÊNCIA. VÔMITOS OU NÁUSEAS. CHEGOU COM QUEIXA DE DISPNÉIA E DOR IMPORTANTE EM MID. FOI REALIZADO UMA USG QUE EVIDENCIOU CONTUSÕES E LACERAÇÃO EM FÍGADO LÍQUIDO LIVRE EM MODERADA QUANTIDADE DO ABDOME.

INVENTÁRIO: LAPARATOMIA COM INCISÃO MEDIANA QUE EVIDENCIOU IMPORTANTE HEMOPERITÔNEO (1500ML), LESÃO HEPÁTICA EXTENSA E PROFUNDA COM SANGRAMENTO ATIVO (SEGMENTOS 5, 6, 7, 8). REALIZADO HEPATORRAFIA COM CATGUT. REALIZADO NEFRECTOMIA DIREITA PELO UROLOGISTA. COLOCAÇÃO DE DRENO TÚBULO-LAMINAR EM HIPOCÔNDRIO DIREITO.

EVOLUÇÃO: PACIENTE SEGUE EM LEITO DE URPA, INTUBADO SOB VENTILAÇÃO MECÂNICA COM SEDAÇÃO E ANALGESIA. DIURESE SOB SVD (200ML ATÉ O PRESENTE MOMENTO). DRENOU APROXIMADAMENTE 150 ML DE CONTEÚDO SANGUINOLENTO PELO DRENO TÚBULO-LAMINAR. SEGUE ESTÁVEL, hemodinamicamente

EXAME FÍSICO: EGG, ACIANÓTICO, HIPOCORADO (1/4+), AFEBRIL, HIDRATADO, SEDADO
AR: MV+ EM AHTX S/RA
ACV: RCR EM 2T BNF S/SOPROS
ABD: FLÁCIDO, DEPRESSÍVEL, SEM VMG PALPÁVEIS, RHA DIMINUIDOS.
EXT: AQUECIDAS, TEC <2S

DISPOSITIVOS:
SVD
FIXADOR EXTERNO EM MID
DRENO TÚBULO-LAMINAR EM HIPOCÔNDRIO DIREITO.

SSVV:
FC = 98 bpm.
SatO2 = 100%.
PA: 130 x 70 mmHg.

CONDUTA:

ASSINATURA + CARIMBO
Jhony Wesllys Bezerra Costa

FO: Pupilas bem captadas com expressão negativa.

Conduta:

1) Tentar extubação
2) Cuidados intensivos.
3) Alto antibiótico pela Ceftriaxona + Metronidazol
4) Mantenho dieta zero com aporte calórico.

David Pessoa Moreno
COLOPROCTOLOGISTA
CRM-PB 6980

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 01/02/2020
Horas: 00:45:59
Médico (a) Diarista : Euler Fabricio Alves Cruz

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

INTERCONSULTA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020

Clinica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

INTERCONSULTA

PEDIDO

DATA DO PEDIDO:01/02/2020 HORA DO PEDIDO:00:43:03 ESPECIALIDADE:CIRURGIA VASCULAR

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

PACIENTE COM FERIMENTO EXTENSO E FRATURA/LUXAÇÃO EXPOSTA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TÁRSICA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO, SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE LIMPEZA + FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO.

AO EXAME DE PÉ/TORNOZELO DE MID: BEM PERFUNDIDO, NORMOAQUECIDO, PORÉM, COM PULSO PEDIOSO DIMINUÍDO.

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907

RESPOSTA

DATA DA RESPOSTA:30/11/-0001 HORA DA RESPOSTA:

RESPOSTA:

ASSINATURA + CARIMBO

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 01/02/2020
Horas: 16:09:50
Médico (a) Diarista : Ana Carolin.

Samos todos PARAÍBA Governo do Estado

INTERCONSULTA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020

Clinica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

INTERCONSULTA

PEDIDO

DATA DO PEDIDO:01/02/2020 HORA DO PEDIDO:00:43:03 ESPECIALIDADE:CIRURGIA VASCULAR

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

PACIENTE COM FERIMENTO EXTENSO E FRATURA/LUXAÇÃO EXPOSTA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TÁRSICA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO, SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE LIMPEZA + FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO.

AO EXAME DE PÉ/TORNOZELO DE MID: BEM PERFUNDIDO, NORMOAQUECIDO, PORÉM, COM PULSO PEDIOSO DIMINUÍDO.

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

RESPOSTA

DATA DA RESPOSTA:01/02/2020 HORA DA RESPOSTA:16:07:33

RESPOSTA:

 # PELA CIRURGIA VASCULAR #

FUI INFORMADA AGORA PARA AVALIAÇÃO DE PACIENTE SUBMETIDO A FIXAÇÃO EXTERNA EM MID PÓS QUEDA DE MOTO.
MID: PULSOS FEMORAL, POPLITEO E PEDIOSO PALPAVEIS, POREM TIBIAL POSTERIOR UM POUCO DIMINUIDO - ÁREA DE ESCORIAÇÕES E APRESENTA BASTANTE EDEMA EM PÉ. PACIENTE MOBILIZA BEM OS DEDOS E BOA PERFUSÃO DIGITAL.

ALTA PELA CIRURGIA VASCULAR.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Carolina Barreira Roso

Dra. Ana Carolina B. Roso
Cirurgiã Vascular
CRM PB 12141

Número do Prontuário: 43277 DATA DA CIRURGIA: 01/02/2020

Número do Atendimento: 2096553 Clin: CENTRO CIRURGICO / Enf: URPA / Lei: 3

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento:2096553

Diagnostico Pré-Operatório:FRATURA/LUXAÇÃO EXPOSTA TIBIO-TÁRSICA DE MID

Diagnostico Pós-Operatório: O mesmo

Cirurgia:LMC + FIXACAO EXTERNA **Data da Cirurgia:01/02/2020**

Equipe:
Cirurgião:VALTH MENEZES GUIMARAES
Aux 1:EULER FABRICIO ALVES CRUZ
Aux 2:
Aux 3:
Instrumentador:EMERSON COSTA
Anestesista:SILVIA
Tipo de anestesia:ANESTESIA GERAL

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:SIM.

Acidente Durante Operação:NÃO.

Descrição da Operação:
1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
3. LIMPEZA MECANICO-CIRURGICA COM IRRIGAÇÃO EXAUSTIVA COM SORO FISIOLÓGICO;
4. DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS;
5. REDUÇÃO CRUENTA DO FOCO DE FRATURA;
6. FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO TIPO DELTA + 2 FIOS K SOB ESCOPIA;
7. LAVADO DE FERIDA OPERATÓRIA + SUTURA + CURATIVO;
8 SOLICITADO PARECER DA CIRURGIA VASCULAR.

Data 01/02/2020 **Assinatura/Carimbo**
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
ORTOPEDIA • TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 6.002-7

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Weverton Braga Gomes de Oliveira		Idade: 28.	
Convênio: SUS		Data: 01/02/2020	
Procedimento: LMC + Pólipo Estenose D.			
Cirurgião: Dr Euler.	Auxiliar:	Anestesista:	
Início: 13:20	Término: 01:15	Anestesia Geral	

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciência
06:00	137x77	94	100%	Poliana Holanda	—	sedado
07:30	136x80	97	100%	Andréa + Poliana	—	—
12:00	178x91	99	100%	Poliana + Silvana	—	IOT/sedado
12:40	199x100	102	100%	Poliana +		IOT/sedado
13:30	189x97	107	100	Andréa + Silvana	—	entubado
14:20	209x109	137	100	Andréa + Silvana	—	
18:00	169x78	128	100%	Andréa	—	consciente
18:30	169x83	127	100%	Poliana + Andréa	—	sonolento
19:15	177x75	128	100%	Poliana		
20:00	166x82	120	100%	Simone	+	
21:00	165x80	125	100%	Simone	+	
22:00	165x79	118	100	Simone	+	

Medicamentos/Materiais	Quantidade
1) RL 1500ml EV rápida 500 + 500 + 500	08:00
2) gasometria + exames	
3) Aguarda a vaga na UTI	
11:25 = diurese 600 ml. à disposição.	
(UTI - Rosa)	

Observações:

EXTUBAÇÃO REALIZADA ÀS 14:20 SEM INTERCORRÊNCIAS. PRÉ-OXIGENO 03 + PLURIMÍCIN 0,2g. EV POR PCR SOLUÇÃO. NO MOMENTO PCR ALGUMAS SE QUEIXAS, DEIXO ESTÁVEL COM O2 3L (MV)

01/02/2020 Retirado jaco cl. Cdo diurese

Pollyanna Chaves
Enfermeira
COREN-PB 112[illegible]15

Cirurgião 8=1

Assinatura Anestesista | Circulante

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	*Hora entrada*	*Hora saída*
Nenhum Movimento = 0 *Movimenta 2 membros = 1* *Movimenta 4 membros = 2*		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		

Assinatura do anestesista

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: WELLITON [redacted] BRAGA GOMES DE OLIVEIRA **Idade:** 28 ANOS.
Convênio: **Data:**
Procedimento: LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA + NEFRECTOMIA DIREITA + HEPATORRAFIA + DRENAGEM CAVITÁRIA + LMC + FIXAÇÃO EXTERNA MID
Cirurgião: DR GABRIEL + DANILO + PEDRO - **Auxiliar:** **Anestesista:** DRA SYLVIA JACÍLIA
NIO + GUILHER
Início: 21:30 **Término:** 01:15 **Anestesia** GERAL

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciência
01:15	160 x 120	85	100	[illegible]	—	Entubado
01:30	179/103	99	100	[illegible]	—	Entubado
01:45	186/93	98	100	[illegible]	—	Entubado
03:30	122x78	98	100%	[illegible]	—	Entubado
04:30	136x81	99%	100%	[illegible]	—	"
06:00	132x77	98	100%			

Medicamentos/Materiais	Quantidade
1) Sedação em BIC. { Midazolam (5mg/ml) 30ml (1ml de 30ml) / Fentanil (50mcg/ml) 20ml (2ml de 30ml) / SF 0,9% 250ml } ACM em BIC. 01:30	
2) Tramon 50mg EV s/n.	
3) Tenegra 1mg IM s/n. 01:35	
4) Dimed 10mg EV 6/6h.	

Observações:

03h Dreno: 200ml

Assinatura Anestesista Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	***Hora entrada***	***Hora saída***
Nenhum Movimento = 0 *Movimenta 2 membros = 1* *Movimenta 4 membros = 2*		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		

Assinatura do anestesista

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 02/02/2020
Horas: 09:56:02
Médico (a) Diarista : Iankel Thiago Da Silva Peixoto

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Admissão: 31/01/2020 DIH - 2

Clinica:CIRURGICA Enfermaria: 8 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA:02/02/2020 HORA:09:44:54

#Cirurgia geral

#Id: Weverton Meyrelle Braga Ramos de Oliveira, 28 anos, procedente de Campina Grande

#3º DIH / 2º DPO

 # HDA: PAcinte vítima de politrauma por queda de moto, dia 31/01/2020, com trauma abdominal fechado. Foi abordado pela cirurgia geral com Lapartomia exploradora, neste mesmo dia, sendo evidenciado lesão hepática, avulsão do polo superior do rim D e isquemia parcial do rim D com sangramento em hilo, realizada nefrectomia renal direita.

 # Evolução:
Paciente em leito comum de enfermaria, respirando em AA, sem desconfortos respitatório. Diurese por SV, concentrada, evacuações e flatos ausentes, sono preservado, em dieta zero. Nega quaisquer queixas.

# SSVV: SatO2 = 91%
FC = 117 bpm
FR = 32 rpm

#Exame físico:
- EGR, COTE, normocorado, hipo-hidratado, anictérico, acianótico, eupnéico.
-ACV: RCR EM 2T, BNF, S/SOPROS
-AR: MV + EM AHT, S/RA
ABD: SEMIGLOBOSO, FLÁCIDO, DEPRESSÍVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA.
EXTREMIDADES: QUENTES E BEM PERFUNDIDAS, FRATURA EM MMII D

#CD: Libero dieta via oral livre. Demais condutas mantidas.

Alta de cirurgia geral.

ASSINATURA + CARIMBO
Iankel Thiago Da Silva Peixoto

Pedro Luiz
CRM-PE: 17935

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 31/01/2020
Horas: 19:32:31
Médico (a) Diarista : Julio Cesar Ribeiro De Castro

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 0

Clínica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 31/01/2020
MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE** APOS RPA	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	
3	**CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h 0D/3D Diluir em 50 ML SF	
4	**GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML** E.V, 3AMPOLA, 0D/3D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 AMP EV 24H	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:31/01/2020 HORA:19:30:31

ORTOPEDIA ADMISSÃO

PACIENTE POLITRAUMATIZADO VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO.
APRESENTANDO FERIMENTO DE EXPOSIÇÃO ÓSSEA EM PERNA DIREITA
AO EXAME FÍSICO E RADIOGRÁFICO COM FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA DISTAL D

CD: AO CENTRO CIRÚRGICO DE URGÊNCIA

Após liberação de NCR e Cirurgia Geral

- Preparo da TC (1h antes)
- Hidrocortisona 500 + AD
- Fenergan 1 amp. IM.
- Passar SVD

ASSINATURA + CARIMBO
Julio Cesar Ribeiro De Castro

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9565 / CRM-RN 8320

Isabel Cristina da S. Ferreira
MÉDICO RESIDENTE
CIRURGIA
CRM 9568/PB

31/01/2020 # NOT #
20h
Operação sem sinais infecção
Operação cervical sem alterações.
Obs: Aos cuidados OST
Neuro SIN.

Daniel Dantas
Neurocirurgião
CRM 6602

Data da Impressão: 31/01/2020
Horas da Impressão: 22:23:56
Médico (a) Diarista : Gabriel Ribeiro

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM. LUIZ GONZAGA FERNANDES

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON BRAGA DE OLIVEIRA** Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Clinica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 31/01/2020

Item	Prescrição	Aprazamento
	DIETA LIVRE APOS RPA	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	
3	**CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h 0D/3D Diluir em 50 ML SF	06
4	**GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML** E.V, 3AMPOLA, 0D/3D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 AMP EV 24H	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

Hgt: 96 (85 mg/dl)

13. AGUARDANDO PROCEDIMENTO OUROPÉDICO

Dr. Gabriel R. R. Cardoso
Cirurgião Geral
CRM-PB 7983

14. ACOMPANHAMENTO CONJUNTO: Ortopedia + Urologia + Cirurgia geral

Data da Impressão: 01/02/2020
Horas da Impressão: 10:00:44
Médico (a) Diarista : Jhony Wesllys Bezerra Costa

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

8-4

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Clinica:CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 01/02/2020

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO, 6/6h + 5 NAP glicose em cada fase	
2	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 0D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	~~10~~ ~~22~~
3	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 0D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	~~14~~ 22 06
4	**DIETA ZERO**	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	~~10~~ ~~16~~ ~~22~~ ~~04~~
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	~~10~~ ~~22~~
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h) digo, 1FA EV	~~08~~
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	~~22~~
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

Dr. Abner Coimbra Catão
CRM 1684 - CPF: 132.030.984-04

#Urologia 08:30
Paciente vítima de politrauma c/ lesão renal associada, na laparotomia realizada. Nefrectomia direita (+)
Se conduta específica pela UTI.
Mantenha os cuidados de drenagem e curativo

Dr. Daniel de Carvalho Lima
UROLOGIA
CRM-PB

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 02/02/2020
Horas: 13:38:54
Médico (a) Diarista : Julio Cesar Ribeiro De Castro

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 2

Clinica:CIRURGICA Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 02/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	~~14~~ ~~22~~ ~~06~~
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 1D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	~~18~~ ~~06~~
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 1D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	14 ~~22~~ ~~06~~
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	~~12~~ ~~18~~ ~~24~~ ~~06~~
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 ~~06~~
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	~~06~~
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	~~22~~
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
11	**DECUBITO MUDANCA**	4
12	**CURATIVOS**	4

EVOLUÇÃO

Paciente transferido da A. Cirurgica às 14:40h.

DATA:02/02/2020 HORA:13:38:05

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO
PACIENTE DE ALTA DA CIRURGIA GERAL
COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA DISTAL EM 2° DPO FIXAÇÃO EXTERNA.
FO POUCO SANGRANTE

CD: A ALA ORTOPÉDICA 2

ASSINATURA + CARIMBO
Julio Cesar Ribeiro De Castro

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9605 CRM-RN 6320

15:00h PA: 130/80 mmHg
P: 124 bpm
T: 37,6°C

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 03/02/2020
Horas: 07:59:39
Médico (a) Diarista : Wagner de Melo Falcao

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 3 012 OK

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 03/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Wagner de Melo Falcao /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	SND
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	1 2 3
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 2D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 2D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	14 22 06
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 00 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	08 16
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	CE
12	**CURATIVOS**	CE

EVOLUÇÃO

DATA:03/02/2020 HORA:07:58:22

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

3º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE

PRÉ-OP: OK

CD:SOL. R-X DE CONTROLE

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8643

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner de Melo Falcao

PA-120170

P-116

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 04/02/2020
Horas: 09:18:30
Médico (a) Diarista : Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 4

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 04/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335) /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 3D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 3D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	14 22 06
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:04/02/2020 HORA:09:17:52

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

4º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE

PRÉ-OP: OK

fazer curativo

ASSINATURA + CARIMBO
Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

04/02/20

PA: 121/72

FC: 95

T: 34,3

SPO: 99%

Emanuelle Silva de Lima
COREN-RS 959.114-TE

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 05/02/2020
Horas: 11:37:15
Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 5

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 05/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 4D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 4D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	14 22 06
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	18 24 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:05/02/2020 HORA:11:36:14

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

5º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

PRÉ-OP: OK

CD:
VPM

AGUADA CONDIÇÕES DE PELE PRA OPERAR

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9532

PA: 119/79 - FC: 79 - T: 35.3 Adiranor
520125

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 06/02/2020
Horas: 00:18:33
Médico (a) Diarista : Julio Cesar Ribeiro De Castro

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 6

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 06/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro / D/C ac

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE** e/exa/hr 2	cle
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 5D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 5D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO (fazer 1 ent)	14 22 06
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO Diazepam 10mg 1cp v/ noite se insonia 22
Lactulose 20ml v/ 8/8h 14 22 06

DATA:06/02/2020 HORA:00:18:20

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

6º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

PRÉ-OP: OK

CD:
VPM

AGUADA CONDIÇÕES DE PELE PRA OPERAR

ASSINATURA + CARIMBO
Julio Cesar Ribeiro De Castro

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9965 / CRM-RN 6320

PA- 110/701
P- 99

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 07/02/2020
Horas: 00:30:55
Médico (a) Diarista : Julio Cesar Ribeiro De Castro

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 7

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 07/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	1º 2º 3º
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 6D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 6D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	14 22 06
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:07/02/2020 HORA:00:30:41

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

7º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

PRÉ-OP: OK

CD:
VPM

AGUADA CONDIÇÕES DE PELE PRA OPERAR

ASSINATURA + CARIMBO
Julio Cesar Ribeiro De Castro

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 3995 / CRM-RN 8320

07/07/2020 Paciente tomado banho no leito, medicado pelas enfermeiras que as enfermeiras medicou e geraus.

SSVV

10h

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 08/02/2020
Horas: 11:11:09
Médico (a) Diarista : Euler Fabricio Alves Cruz

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH -8

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 08/02/2020
MÉDICO(A): Jhony Wesllys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Euler Fabricio Alves Cruz /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 6
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 7D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 6
4	**METRONIDAZOL 0,5% 100 ML** E.V, 1BOLSA, 8h/8h 7D/7D Diluir em APRESENTACAO PRONTA PARA USO	14 22 6
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 6
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 6
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:08/02/2020 HORA:11:10:51

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

8° DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

PRÉ-OP: OK

CD:
VPM

AGUADA CONDIÇÕES DE PELE PRA OPERAR

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabrício A. Cruz
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907

8h

PA - 110x70 Realizado curativo MMSSE

P - 101

T - 34.5

Mª Elione da Silva
COREN-PB 748033-TE

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 09/02/2020
Horas: 10:34:40
Médico (a) Diarista : Euler Fabricio Alves Cruz

Somos todos PARAÍBA Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 9

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 09/02/2020
MÉDICO(A): Euler Fabricio Alves Cruz /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	18 06
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**DECUBITO MUDANCA**	cte
10	**CURATIVOS**	cte

EVOLUÇÃO

DATA:09/02/2020 HORA:10:33:11

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

9° DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA + NECROSE DE EPIDERME

PRÉ-OP: OK

CD:
VPM

MARCAR PARA REALIZAÇÃO DE DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO.

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907

PA- 110170

P-96

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 09/02/2020
Horas: 10:37:17
Médico (a) Diarista : Euler Fabricio Alves Cruz

INTERCONSULTA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

INTERCONSULTA

PEDIDO

DATA DO PEDIDO:09/02/2020 HORA DO PEDIDO:10:35:56 ESPECIALIDADE:CIRURGIA GERAL

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

SOLICITO AVALIAÇÃO A RESPEITO DE RETIRADA OU MANUTENÇÃO DE DRENO TUBULAR EM ABDOME.

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 990

RESPOSTA

DATA DA RESPOSTA:30/11/-0001 HORA DA RESPOSTA:

RESPOSTA:

ASSINATURA + CARIMBO

Dr. Antonio Bidó Neto
MÉDICO RESIDENTE
CIRURGIA GERAL
CRM/PB 8108

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 10/02/2020
Horas: 10:04:49
Médico (a) Diarista : Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 10

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 10/02/2020
MÉDICO(A): Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335) /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	CT
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	~~12/06~~
3	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	~~12 V 18 12 06~~
4	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	~~18/06~~
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	~~06~~
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	~~22~~
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
9	**DECUBITO MUDANCA**	CT
10	**CURATIVOS**	CT

EVOLUÇÃO

DATA:10/02/2020 HORA:10:04:14

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

10° DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA + NECROSE DE EPIDERME

PRÉ-OP: OK

CD:

MARCAR PARA REALIZAÇÃO DE DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO.

ASSINATURA + CARIMBO
Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 11/02/2020
Horas: 09:01:14
Médico (a) Diarista : Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 11

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 11/02/2020
MÉDICO(A): Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335) /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE** 20h AR ds 12:00 12/02/2020	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22 06
3	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
5	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
6	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22 (SUSP)
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	**DECUBITO MUDANCA**	
10	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:11/02/2020 HORA:09:00:32

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

10º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA + NECROSE DE EPIDERME

PRÉ-OP: OK

CD:
DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO A NOITE

ASSINATURA +/CARIMBO
Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

11/02/20

PA: 120/80

FC: 106

T: 35,2

SPO2: 99%

Emanuelle Silva de Lima
COREN-PB 959.114-TE

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 12/02/2020
Horas: 12:12:27
Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 12

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 12/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	14 22
3	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	18 29
4	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18
5	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
6	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
7	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22 POI
8	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	**DECUBITO MUDANCA**	
10	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:12/02/2020 HORA:12:11:23

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

11° DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA + NECROSE DE EPIDERME

PRÉ-OP: OK

CD:

DIETA ZERO APÓS 12H DE HOJE
VPM

DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO A NOITE

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9532

Data da Impressão: 12/02/2020
Horas da Impressão: 22:26:21
Médico (a) Diarista : Everlan Da Silva Meira

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM. LUIZ GONZAGA FERNANDES

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 12/02/2020
MÉDICO ASSISTENTE (A): Everlan Da Silva Meira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 0D/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	06
2	**PARECER DA CIRURGIA PLASTICA**	
3	**CURATIVO 2 X DIA**	

Dr. Everlan Meira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9900

Número do Prontuário: 43277 DATA DA CIRURGIA: 12/02/2020

Número do Atendimento: 2096553 Clin: ORTOPEDIA 2 / Enf: 4 / Leí: 1

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento:2096553

Diagnostico Pré-Operatório:NECROSE EM PERNA D

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia:LMC+DESBRIDAMENTO **Data da Cirurgia:12/02/2020**

Equipe:
Cirurgião:ANDRE RIBEIRO ARAUJO MENEZES
Aux 1:EVERLAN DA SILVA MEIRA
Aux 2:
Aux 3:
Instrumentador:ANDRE
Anestesista:RAONI
Tipo de anestesia:RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:NÃO

Acidente Durante Operação:NÃO

Descrição da Operação:1.PACIENTE EM DDH, SOB ANESTESIA
2.ASSEPSIA+ANTISSEPSIA E APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3.REALIZADO DESBRIDAMENTO DE EXTENSO FERIMENTO NECRÓTICO EM FACE ANTERO MEDIAL DE PERNA D +LMC EXAUSTIVO
OBS;PRESENÇA DE EXPOSIÇÃO ÓSSEA ÂNTERO MEDIAL DE TÍBIA DISTAL D
4.LMC EXAUSTIVO COM SF
5.CURATIVO

Data 12/02/2020 **Assinatura/Carimbo**
Everlan Da Silva Meira

Dr. Everlan Meira
CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9906

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

ASL-0277349/20
dayene.lobato
26/02/2021 09:17:44

EUCLIDES
AIH.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG — HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

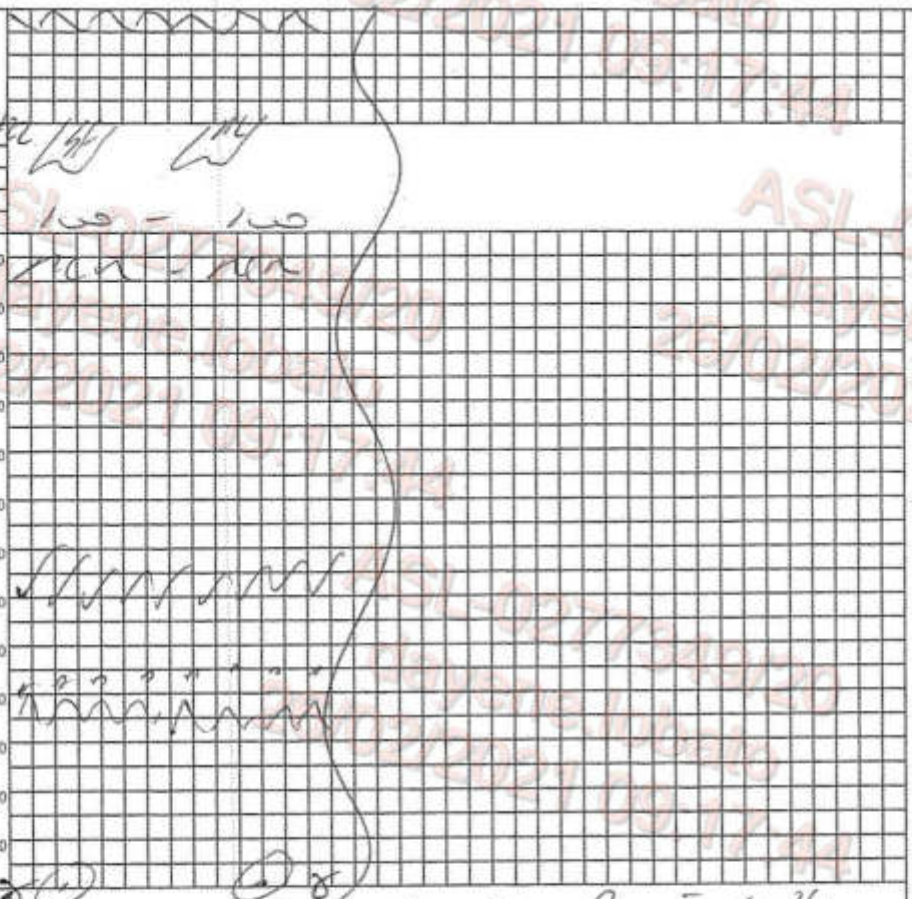
FOLHA DE ANESTESIA

ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO			
NOME: WEVERTON MENELLE B. Ramos	IDADE	SEXO: M	COR		
DATA: 12/02/2020	PRESSÃO ARTERIAL: 120 x 80	PULSO: 90	RESPIRAÇÃO: ESPÉCIE	TEMPERATURA: APYRAL	PESO: 80 kg
ALTURA	TIPO SANGUÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA
UREIA	OUTROS	URINA			
AP. RESPIRATÓRIO: NDN	ASMA: NEGA	BRONQUITE			
AP. CIRCULATÓRIO: NDN	ELETROCARDIOGRAMA				
AP. DIGESTIVO: JEJUM OK	DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL: ORIENTADO	ATARAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA: NEGA	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FERIMENTO TORACEFAXO NSD	ESTADO FÍSICO: I	RISCO			
ANESTESIAS ANTERIORES					
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	APLICADA	ÀS	EFEITO		

AGENTES ANESTÉSICOS: O²

LÍQUIDOS: Insulin / SF / SRL 100 – 100

CÓDIGOS — VP. ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO; AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO



INDUÇÃO

Satisf.:_____ Excit.:_____ Tosse:_____

Laringo esparmo:_____ Lenta:_____

Náuseas:_____ Vômitos:_____

Outros:_____

MANUTENÇÃO

ANESTESIA SATISF.: Sim_____ Não_____

Não, por quê? _____

DESPERTAR

Reflexos na SO:_____

Obstr.:_____ Co_2:_____ Excit:_____

Náuseas:_____ Vômitos:_____

Outros:_____

Com cânula:

Paro o Leito Sim_____ Não_____

CONDIÇÕES:

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES: MAQUI: ASSEPSIA/ANTISSEPSIA, PUNÇÃO 1/1ª, MEDIADO, ÚNICO, QUIMIC 75, LOR 1% PISO, 1 ÉTER ⓪ + ⓪, SEM TERCONTÚDOS

POSITÇÃO: MM → SENTADO (MAQUI) → MM

AGENTES: ① Multi Pessoal ② Dr. Sérgio Romero

TÉCNICA: MAQUI

CÂNULAS

OPERAÇÃO: PLASTIA ANEXAL

CIRURGIÕES

ANESTESISTAS: NÃO MEMBRO

OBSERVAÇÕES

Raul de Araújo Lima
MÉDICO ANESTESIOLOGISTA
CRM 8029

ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.

PERDA SANGUÍNEA

INFECTADA

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

DN. 24/6/1991

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

PACIENTE: Wiverton Meyrelle Braga Ramos de Oliveira			
QI	LEITO: Sala 03	CONVÊNIO: SUS	IDADE: 28 anos	REGISTRO: 209.6553
CIRURGIA: Destracamento Tornozelo (D) + LMC		CIRURGIÃO: Dr. Everlan + Dr. André	
ANESTESIA: Raquí		ANESTESIA: Dr. Raoni / Rebeca	
INSTRUMENTADORA: André	DATA: 12/02/2020	INÍCIO: 22:00	FIM: 22:50

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS
	Adrenalina amp.
	Atropina amp.
	Diazepan amp.
01	Dimorf amp.
	Dolantina amp.
	Efrane ml
	Fenegam amp.
	Fentanil ml
	Inova ml
	Ketalar ml
01	Mercaina Pesada % ml
	Nubahin amp.
	Pavulon amp.
	Prostigmine amp.
	Protoxido l/m
	Quelicin ml
	Rapifen amp.
	Thionembutal ml
	Tracrium amp.

Qtd.	MEDICAÇÕES
	Agua Destilada amp.
	Decadron amp.
	Dipirona amp.
	Flaxidól amp.
	Flebocortid amp.
	Geramicina amp.
	Glicose amp.
	Glucon de Cálcio amp.
	Haemacel ml.
	Heparema ml.
	Kanakion amp.
	Lasix amp.
	Medrotinazol.
	Plasil amp.
	Prolamina
	Revivan amp.
	Stuptanon amp.
	Cefalotina 1g

Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES
01	Agulha desc. ~~25x7~~ 40x12
	Agulha desc. 28 x 28
	Agulha desc. 3 x 4,5
	Agulha p/ raque nº
01/S	Álcool de Enfermagem
	Álcool Iodado ml
01	Ataduras de Crepon
	Ataduras de Gessada
	Azul metileno amp.
	Benzina ml

	Bolsa Colostoma
01	Calet. p/ Óxg.
	Catet. De Urinar Sist. Fech.
15	Compressa Grande
	Compressa Pequena
	Cotonoide
	Dreno
	Dreno Kerr nº
	Dreno Penrose nº
	Dreno Pezzer nº
	Equipo de Macrogotas
	Equipo de Macrogotas
	Equipo de Sangue
	Equipo de PVC
01/S	Esparadrapo Larco cm
	Furacim ml
01/S	Gase Pacote c/ 10 unidades
	H_2O_2 ml
	Intracath Adulto
	Intracath Infantil
01	Lâmina de Bisturi nº 23
	Lâmina de Bisturi nº 11
	Lâmina de Bisturi nº 15
01	Luvas 7.0
02	Luvas 7.5
01	Luvas 8.0
01	Luvas 8.5
	Oxigênio l/m
	Polifix
01/S	PVPI Degemante ml
	PVPI Tópico ml.
01/S	Sabão Antiséptico
06	Saco coletor
02	Seringa desc. 10 ml
01	Seringa desc. 20 ml
02	Seringa desc. 05 ml
	Sonda
	Sonda folley
	Sonda Nasogástica
	Sonda Uretral nº
	Sterydrem ml
	Torneirinha
	Vaselina ml
	Gelcon 18
	Latese
05	eletrodos

Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Catgut cromado Sertix	
	Catgut cromado Sertix	
	Catgut cromado Sertix	
	Catgut Simples	
	Catgut Simples Sertix	
	Catgut Simples Sertix	
	Catgut Simples Sertix	
	Cera p/ osso	
	Ethibond	
	Ethibond	
	Ethibond	
	Fio de Algodrão Sertix	
	Fio de Algodrão Sertix	
	Fio de Algodrão Sutupak	
	Fio de Algodrão Sutupak	
	Fila cardíaca	
	Mononylon	
	Mononylon	
	Prolene Serfix	
	Prolene Serfix	
	Prolene Serfix	
	Vicryl Serfix	
	Vicryl Serfix	
	Vicryl Serfix	

Qtd.	SOROS
	SG Normotérmico fr 500 ml
	SG Gelado fr 500 ml
	SG Hipertérmico fr 500 ml
	SG Ringr fr 500 ml
08	SG fr 500 ml p/ lavar

Qtd.	ORTESE E PRÓTESE

EQUIPAMENTOS

- (X) Oximetro de Pulso
- ( ) Serra
- ( ) Desfibrilador
- (X) Foco Frontal
- ( ) Fonte de Luz
- (X) Foco Auxiliar
- (X) Eletrocautério
- ( ) Oxicapiógrafo
- (X) Cardiomonitor
- ( ) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL
TÉC. ENFERMAGEM
COREN-PB 1015967

MOD 006

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Wevertou Weyrette Braga Paiva de Oliveira Idade: 28 anos
Convênio: Data: 12/02/20
Procedimento: Desbridamento TNX (D) + LME

Cirurgião: Dr. Caritan Auxiliar: Dr. André Anestesista: Dr. Paqui

Inicio: 22:00 Término: 2250 Anestesia Raqui

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciência
23:00	136x98	85	98%	Andréa Tobias		
23:20	121x86	82	98%	Andréa Tobias		

Medicamentos/Materiais	Quantidade

Observações:

Assinatura Anestesista Circulante

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	*Hora entrada*	*Hora saída*
Nenhum Movimento = 0 *Movimenta 2 membros = 1* *Movimenta 4 membros = 2*		1
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		9

Dra. Isabela Almeida Bonato
Anestesiologista
CRM-PB 4160

00:00

Assinatura do anestesista

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Núcleo de Segurança do Paciente
TRAUMA - CG

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA (CHECKLIST)

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: Werston Meyrelle Braga Ramos de Oliveira IDADE: 28 anos PRONTUÁRIO: 209.6553

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA ►►

ENTRADA

☑ CONFIRMAÇÃO SOBRE O PACIENTE
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- SÍTIO CIRÚRGICO
- PROCEDIMENTO A SER REALIZADO
- CONSENTIMENTO

☑ VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA CONCLUÍDA

☑ OXÍMETRO DE PULSO INSTALADO E FUNCIONANDO

☑ O PACIENTE POSSUI:

ALERGIA CONHECIDA?
~~NÃO~~
SIM

VIA AÉREA DIFÍCIL/RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO?
~~NÃO~~
SIM E HÁ EQUIPAMENTO DISPONÍVEL

RISCO DE PERDA SANGUÍNEA > 500 ML (7 ML/KG EM CRIANÇAS)?
~~NÃO~~
SIM E HÁ ACESSO VENOSO ADEQUADO E PLANEJAMENTO PARA REPOSIÇÃO

ANTES DA INCISÃO ►►►►►►►►►►

PAUSA CIRÚRGICA

☑ CIRURGIÃO, ANESTESISTA E ENFERMEIRO CONFIRMAM VERBALMENTE
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- SÍTIO CIRÚRGICO
- PROCEDIMENTO

EVENTOS CRÍTICOS PREVISTOS

☑ REVISÃO DO CIRURGIÃO: HÁ PASSOS CRÍTICOS NA CIRURGIA? QUAL A DURAÇÃO? HÁ POSSÍVEIS PERDAS SANGUÍNEAS? N

☑ REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA: HÁ ALGUMA PREOCUPAÇÃO ESPECÍFICA EM RELAÇÃO AO PACIENTE? N

☑ REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM: OS MATERIAIS NECESSÁRIOS, COMO INSTRUMENTAIS, PRÓTESES E OUTROS ESTÃO PRESENTES E DENTRO DA VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO? (INCLUINDO RESULTADOS DO INDICADOR?) S
HÁ QUESTÕES RELACIONADAS A EQUIPAMENTOS OU QUAISQUER PREOCUPAÇÕES? N

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?
~~SIM~~
NÃO SE APLICA

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS?
~~SIM~~
NÃO SE APLICA

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA

SAÍDA

O PROFISSIONAL DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMA VERBALMENTE COM A EQUIPE:

☑ O NOME DO PROCEDIMENTO REALIZADO

☐ A CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS OU NÃO SE APLICAM

☐ BIÓPCIAS ESTÃO IDENTIFICADAS E COM O NOME DO PACIENTE

☐ HOUVE ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTOS PARA SER RESOLVIDO

O CIRURGIÃO, O ANESTESISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTE PACIENTE

Jeane Nogueira
TÉC. ENFERMAGEM
COREN-PB 1015867

Assinatura

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 13/02/2020
Horas: 07:01:39
Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 13

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 13/02/2020
MÉDICO(A): Everlan Da Silva Meira / MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	cte
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	12 22 06
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 1D/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**CURATIVO 2 X DIA**	
5	**PARECER DA CIRURGIA PLASTICA**	
6	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
7	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
8	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
9	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
11	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	Falta
12	**DECUBITO MUDANCA**	
13	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:13/02/2020 HORA:07:00:50

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

12° DPO FIXAÇÃO EXTERNA
1° DPO LIMPEZA CIRURGICA

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

CD:

VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9552

13.02.20

PA = 134x82 mmHg P = 95 T = 37.5°C

Maria Gertrudes Silva
COREN-PB 804.682-TE

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 14/02/2020
Horas: 06:42:41
Médico (a) Diarista : Wagner de Melo Falcao

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 14

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 14/02/2020
MÉDICO(A): Everlan Da Silva Meira / MÉDICO(A): Wagner de Melo Falcao /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	1º 2º 3º
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 2D/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	**PARECER DA CIRURGIA PLASTICA**	Atenção
5	**CURATIVO 2 X DIA**	08 20
6	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
7	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
8	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
9	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
11	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	22
12	**DECUBITO MUDANCA**	
13	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:14/02/2020 HORA:06:42:25

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

13º DPO FIXAÇÃO EXTERNA
2º DPO LIMPEZA CIRURGICA

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

CD:

VPM

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8643

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner de Melo Falcao

Aval Cir. Plástica

Pac. apresentando bom quadro de cicatrização em 113 dias. Paciente, apresentando exposição óssea em osso fundido (segmento) e necessitando sem condições no momento da cirurgia plástica

Adriana M. Ferreira
Médica
CRM 4210 PB

14/02/20
8:22
acerto 12/02/20
PA 138 X 78
pulso 104
Temp 36,5
Emotivo
Mª do Carmo
Aux. de Enfermagem
COREN 304358

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 15/02/2020
Horas: 08:55:15
Médico (a) Diarista : Everlan Da Silva Meira

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 15

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 15/02/2020
MÉDICO(A): Everlan Da Silva Meira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 3D/3D 12/12hs Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	
4	**CURATIVO 2 X DIA**	Manhã Noite
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	
7	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
8	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:15/02/2020 HORA:08:54:22

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

14° DPO FIXAÇÃO EXTERNA
3ª DPO LIMPEZA CIRURGICA

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

CD:

VPM
SOLICITAR AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA)

ASSINATURA + CARIMBO
Everlan Da Silva Meira

Dr. Everlan Meira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 7900

8h
PA: 110x70
P: 110
T: 36.5

Realizado curativo MMIJD
MMSSD.

Maria Edete da Silva

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 16/02/2020
Horas: 10:15:33
Médico (a) Diarista : Euler Fabricio Alves Cruz

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 16

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 16/02/2020
MÉDICO(A): Euler Fabricio Alves Cruz /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	~~14~~ ~~22~~ ~~06~~
3	**CURATIVO 2 X DIA**	
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	~~12~~ ~~18~~ ~~24~~ ~~06~~
5	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	~~18~~ ~~06~~
6	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	~~06~~
7	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
8	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	(22) F
9	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	~~22:30~~
10	**DECUBITO MUDANCA**	
11	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:16/02/2020 HORA:10:14:45

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

15º DPO FIXAÇÃO EXTERNA
4º DPO LIMPEZA CIRURGICA

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA; EXPOSIÇÃO ÓSSEA; PARTES MOLES COM TECIDO DE GRANULAÇÃO

CD: Solicitado novo hemograma

VPM
SOLICITAR AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA)

ASSINATURA + CARIMBO
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MÉDICO
CRM-PB 9907

8:45h PA: 150/90 mmHg
P: 103 bpm
T: 37°C

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 17/02/2020
Horas: 07:09:12
Médico (a) Diarista : Wagner de Melo Falcao

Somos todos PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 17

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 17/02/2020
MÉDICO(A): Wagner de Melo Falcao /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE** , Fibra 1015 0 2/mo 40.	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	~~14~~ 22 06
3	**CURATIVO 2 X DIA**	~~04 05h~~
4	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	~~12~~ ~~18~~ 24 06
5	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	~~18~~ 06
6	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
7	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
8	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
9	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
10	**DECUBITO MUDANCA**	
11	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:17/02/2020 HORA:07:08:55

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

16º DPO FIXAÇÃO EXTERNA
5º DPO LIMPEZA CIRURGICA

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA; EXPOSIÇÃO ÓSSEA; PARTES MOLES COM TECIDO DE GRANULAÇÃO

CD:

VPM
SOLICITAR AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA)

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner de Melo Falcão

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8643

09:55h - Realizada LMC + desbridamento da ferida, sem intercorrências
Cd: VPM
- Parecer da cirurgia plástica:
Dr. Dirceu não fará o plantão amanhã. Achou avaliação para 26/02 (quarta). Avaliará ser amanhã.

Dra. Ana Maria da S. Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825

Isis Ismael Lacerda
Cirurgia Plástica
CRM-PB 3426

Número do Prontuário: 43277 DATA DA CIRURGIA: 17/02/2020

Número do Atendimento: 2096553 Clin: ORTOPEDIA 2 / Enf: 4 / Leí: 1

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento:2096553

Diagnostico Pré-Operatório:FERIMENTO INFECTADO + NECROSE EM PERNA DIREITA

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia:LMC + DESBRIDAMENTO **Data da Cirurgia:17/02/2020**

Equipe:
Cirurgião:AGNALDO LIMA PEREIRA JUNIOR
Aux 1:ANA MARIA DA SILVA ANSELMO
Aux 2:
Aux 3:
Instrumentador:CARLOS ANDRE
Anestesista:FELIPE EMANUEL DE QUEIROZ FERREIRA
Tipo de anestesia:RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista:NÃO

Exame Radiológico no Ato:NÃO

Acidente Durante Operação:NÃO OCORREU

Descrição da Operação:1 - PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2 - ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3 - DESBRIDAMENTO DE ÁREA NECRÓTICA EM REGIÃO DE TIBIA DISTAL (MEDIAL) COM GOIVA
4 - DESBRIDAMENTO DE TECIDOS NECRÓTICOS E COM FIBRINA
5 - LAVADO DE FO COM SF
6 - SUTURA
7 - CURATIVO (OBS: SEM GAZE VASELINADA NO SERVIÇO)
8 - À URPA

Data 17/02/2020 **Assinatura/Carimbo**
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria da S. Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

ENFERMARIA | LEITO | Nº PRONTUÁRIO

FOLHA DE ANESTESIA

NOME: Werverton Braga Gomes Oliveira | IDADE: 24 | SEXO | COR

DATA: 27/02/20 | PRESSÃO ARTERIAL | PULSO | RESPIRAÇÃO | TEMPERATURA | PESO | ALTURA

TIPO SANGUÍNEO | HEMÁCIAS | HEMOGLOBINA | HEMATÓCRITO | GLICEMIA | URÉIA | OUTROS

URINA

AP. RESPIRATÓRIO | ASMA | BRONQUITE

AP. CIRCULATÓRIO | ELETROCARDIOGRAMA

AP. DIGESTIVO | DENTES | PESCOÇO | AP. URINÁRIO

ESTADO MENTAL | ATARAXICOS | CORTICOIDES | ALERGIA | HIPOTENSORES

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO | ESTADO FÍSICO | RISCO

ANESTESIAS ANTERIORES

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA | APLICADA ÀS | EFEITO

AGENTES ANESTÉSICOS

LÍQUIDOS: SF 500 | SRL 500 | SF 500 | SRL 500

CÓDIGOS
VP. ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO
AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO

260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

INDUÇÃO
Satisf.:_____ Excit.:_____ Tosse:_____
Laringo esparmo:_____ Lenta:_____
Náuseas:_____ Vômitos:_____
Outros:_____

MANUTENÇÃO
1 Bupiv 2
2 Dipirona 10
3 Fentanila 50
4 Dopamina 2
5 Midazolam 8
6

ANESTESIA SATISF.: Sim____ Não____
Não, por quê? _____

DESPERTAR
Reflexos na SO:_____
Obstr.:_____ Co_2:_____ Excit:_____
Náuseas:_____ Vômitos:_____
Outros:_____

Com cânula:
Paro o Leito Sim_____ Não_____
CONDIÇÕES:

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

POSIÇÃO

AGENTES

TÉCNICA | CÂNULAS

OPERAÇÃO

CIRURGIÕES: Dr. [illegible]

ANESTESISTAS: Dra. [illegible]

OBSERVAÇÕES: Dr. [illegible]

ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.

PERDA SANGUÍNEA

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

PACIENTE: Weraerton Braga Gomes Oliveira DN.				
QI	LEITE	CONVÊNIO SUS	IDADE 24	REGISTRO 2096485
CIRURGIA limpeza cirurgica + desbridamento de perna D.		CIRURGIÃO Dra. Ana Maria		
ANESTESIA Raqui		ANESTESIA Dr. Felipe		
INSTRUMENTADORA	DATA 17/02/2020	INÍCIO 20:40	FIM 21:50	

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	01	Calel. p/ Oxg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepan amp.	04	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
01	Dimorf amp. 0,2		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
01	Mercaina pesada ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.	05	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml	05	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.		H_2O ml	01	Mononylon 2-0	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Serfix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	01	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix	
04	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix	
01	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix	
	Dipirona amp.	02	Luvas 7.0		Vicryl Serfix	
	Flaxidól amp.	01	Luvas 7.5		Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.	02	Luvas 8.0		Vicryl Serfix	
	Geramicina amp.		Luvas 8.5			
	Glicose amp.	TC	Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.	01	Poliflix			
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
01	~~Lasix amp.~~ nauzedron		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotinazol.	01	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
01	~~Plasil amp.~~ Bromoprida	01	Seringa desc. 20 ml	02	SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	02	Seringa desc. 05 ml	01	SF fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda	03	SF 500 ml	
	Stuptanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogática			
02	cefazolina 1g		Sonda Uretral nº			
			Sterydrem ml			
02	tenoxicam		Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
02	Agulha desc. ~~25 x 7~~ 40 x 12		Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Latese			
	Agulha desc. 3 x 4,5	05	eletrodos			
01	Agulha p/ raque nº 25					
	Álcool de Enfermagem					
	Álcool Iodado ml					
03	Ataduras de Crepon 15 cm					
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

INTEGRADOR QUÍMICO VAPOR / STEAM
CLEAN TEST
Referência: 134
TIPO 5 / ISO 11140-1 LOTE CL5150819 VAL.:15-AGO-2021
Aceitável se a Cor do quadrado for igual ou mais escura que a cor da seta.

EQUIPAMENTOS

- (X) Oximetro de Pulso
- ( ) Serra
- ( ) Desfibrilador
- (X) Foco Frontal
- ( ) Fonte de Luz
- ( ) Foco Auxiliar
- ( ) Eletrocautério
- ( ) Oxicapiógrafo
- (X) Cardiomonitor
- ( ) Perfurador Elétrico

Francisca Mª de Souto Silva
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN-PB 590.440
CIRCULANTE RESPONSÁVEL

MOD 066

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Wenerton Braga gomes Oliveira		**Idade:** 24	
Convênio: SUS		**Data:** 17.02.20	
Procedimento: Limpeza Cirurgica + Desbridamento de Perna D			
Cirurgião: Dr. Ana Maria	**Auxiliar:**	**Anestesista:**	
Início: 20:40	**Término:** 21:50	**Anestesia** Dr. Felipe	

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciência
23:00	129x65	58	96%	Simone	—	Consciente
23:30	120x75	99	98%	Simone	+	Consciente

Medicamentos/Materiais	Quantidade

Observações:

Assinatura Anestesista | Circulante

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	*Hora entrada*	*Hora saída*
Nenhum Movimento = 0 *Movimenta 2 membros = 1* *Movimenta 4 membros = 2*		2
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		10

Dra. Karolinne S. Figueiredo
ANESTESIOLOGISTA
CRM-PB 7300

Assinatura do anestesista

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 18/02/2020
Horas: 06:29:44
Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2096553 **Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 18

Clinica:ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 18/02/2020
MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	**DIETA LIVRE**	
2	**SORO RINGER COM LACTATO 500ML** E.V, 1FRASCO , 8h/8h	12 2 3
3	**CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h 0D/14D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 6
4	**CURATIVO 2 X DIA**	
5	**DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 6
6	**TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE** E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD, S/N	
7	**OMEPRAZOL 20 MG** V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	**ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N
9	**ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML** S.C, 1SERINGA, AS 22H	22
10	**TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML** E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N 00:30
11	**DECUBITO MUDANCA**	
12	**CURATIVOS**	

EVOLUÇÃO

DATA:18/02/2020 HORA:06:28:09

ORTOPEDIA EVOLUÇÃO

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

17º DPO FIXAÇÃO EXTERNA
6º DPO LIMPEZA CIRURGICA + 1º DPO DE 2º LMC EM TNZ D

DOR +/4+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA; EXPOSIÇÃO ÓSSEA;

CD:

VPM

SOLICITAR AVALIAÇÃO DE DR.DIRCEU NA QUARTA FEIRA (ORIENTAÇÃO DE DRA ADRIANA)

RETIRAR SVD

RETIRAR PONTOS DO ABDOMEM

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9562

Avaliação ortopedia

Luis Ismael Lacerda
Cirurgia Plastica
CRM-PB 5426

28 PA: 124/90

02 FC: 100

20 T: 37,3

Enfermeiro
959.114