

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Luiz Oliveira da Silva
Nº da Carteira: 11.4.1417
Instituição: FAP - Faculdade Adventista do Paraná



Data de Nascimento: 16/06/2001

Nº da Guia: 9521

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/02/2023	16:00:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Costas

Descrição
Aluno relata que estava jogando e ao dividir uma bola com outro aluno, caiu batendo as costas no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raimundo Neto	(68) 98402-3388

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joserlania Pazette	14/02/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3032-1818 (44) 3220-6166

Observações
Aluno relata dor intensa na região lombar à direita, encaminhado para avaliação médica e conduta.

Ass.:

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 113102 - ENF

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Luis Oliveira da Silva

Nº da Carteira: 11.4.1417

Instituição: FAP - Faculdade Adventista do Paraná



Data de Nascimento: 16/06/2001

Nº da Guia: 9521

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/02/2023	16:00:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Cheque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Costas

Descrição

Aluno relata que estava jogando e ao dividir uma bola com outro aluno, caiu batendo as costas no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raimundo Neto	(68) 98402-3388

Quem prestou primeiros socorros	Data
Josertania Pazette	14/02/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3032-1818 (44) 3220-6166

Observações

Aluno relata dor intensa na região lombar à direita, encaminhado para avaliação médica e conduta.

Ass:

Ramos Pazette Fagundes
Ramos Pazette Fagundes
CONEX-PR 173102 - ENF

Para faturamento favor encaminhar este guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: assistentemedica@clinicaadventista.org.br (para prestadores) ou E-mail: assistentemedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição: Adventista do Brasil - de Saúde / CNPJ: 13.116.763/0004-12

Contato: (41) 3260-2919 ou (41) 36805-0157

www.clinicaadventista.org.br / clinicaadventista.org.br

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador **182**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 0	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data da Autorização	5 - Senha
6 - Data de Validade da Senha	

Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 1141417	8 - Validade da Carteira 31/12/2025
9 - Atendimento de RN N	
10 - Nome LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA	
11 - Cartão Nacional de Saúde	

Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 238763040001	13 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
14 - Nome do Profissional Solicitante MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESE	15 - Conselho Profissional 6
16 - Número no Conselho 23463	17 - UF 41
18 - Código CBO 225180	

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
19 - Código na Operadora / CNPJ 238763040001	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MAR
21 - Data sugerida para internação	
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Internação
24 - Regime de Internação	25 - Qtde. de Diárias Solicitadas 2
26 - Previsão de uso de OPME N	27 - Previsão de uso de quimioterápico N

28 - Indicação Clínica
DOR LOMBAR A DIR, DE FORTE INTENSIDADE; TC = URETEROLITIASE OBSTRUTIVA A DIREITA COM URETEROHIDRONEFROS CR 1,6

29 - CID 10 Principal (Opcional) N202	30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional)	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
---	----------------------------	----------------------------	----------------------------	---

Procedimentos Solicitados				37 - Qtde. Solic	38 - Qtde. Aut
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição			
1 22	31102379	URETERORRENOLITOTRIPIA RÍGIDA UNILATERAL		1	0
2 22	31102077	COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J		1	0
3 22	31102085	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL		1	0
4 18	60000805	DIÁRIA ENFERMARIA 2 LEITOS		2	0

Dados da Autorização	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diárias Autorizadas
41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 238763040001	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MAR
44 - Código CNES 9365230	
45 - Observação / Justificativa CATETER DUPLO J, FIO GUIA HIDROFÍLICO, CATETER DORMIA	

Dr. Mauricio Marchese
UROLOGISTA
CRM-PR 23.463

46 - Data da Solicitação 16/02/2023	47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Mauricio Marchese UROLOGISTA	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	--	---

Impresso por: MFLMARCHESE

Data/Hora: 16/02/2023 13:37:463 Conta/Lote: 182

Atendimento: 7589047

Convênio: INST ADVENTISTA-IAP

***182**

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 -68 L-2
7589047

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador **9521**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data da Autorização	5 - Senha
6 - Data de Validade da Senha	

Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 1141417	8 - Validade da Carteira
9 - Atendimento de RN N	11 - Cartão Nacional de Saúde
10 - Nome LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA	

Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 23876304000112	13 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
14 - Nome do Profissional Solicitante ESTEVAO SAUL HOFFMANN	15 - Conselho Profissional 6
16 - Número no Conselho 38010	17 - UF 41
18 - Código CBO 225180	

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
19 - Código na Operadora / CNPJ 23876304000112	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
21 - Data sugerida para Internação 14/02/2023	
22 - Caráter do Atendimento 2	23 - Tipo de Internação 1
24 - Regime de Internação	25 - Qtde. de Diárias Solicitadas 00
26 - Previsão de uso de OPME N	27 - Previsão de uso de quimioterápico N
28 - Indicação Clínica	

29 - CID 10 Principal(Opcional) M544	30 - CID 10 (2)(Opcional)	31 - CID 10 (3)(Opcional)	32 - CID 10 (4)(Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9
---	---------------------------	---------------------------	---------------------------	--

Procedimentos Solicitados			37 - Qtde. Solic	38 - Qtde Aut
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição		
1 18	60000805	DIARIA DE ENFERMARIA 2 LEITOS	1	0
2 22	10102019	Visita hospitalar (paciente internado)	1	0

Dados da Autorização	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diárias Autorizadas
41 - Tipo da Acomodação Autorizada	42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 23876304000112
43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa	

46 - Data da Solicitação 14/02/2023	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--	---	--	---

Impresso por: JBDSANTOS

Data/Hora: 14/02/2023 12:36:24

Conta/Lote: 9521

Atendimento: 7589047

Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP

***9521**

7589047.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  VittaMedi PRODUTOS MÉDICOS FILIAL - MARINGÁ / PR VITTA MEDI PRODUTOS MÉDICOS LTDA. Av. 19 de Dezembro, 179, Sala 08, Zona 4 - Maringá/PR - CEP: 87015-610 CNPJ: 15.314.407/0002-41 - IE: 9073402520		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.054.758 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0215 3144 0700 0241 5500 1000 0547 5811 4784 6612 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230050170395 27/02/2023 14:36:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.734.025-20	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 15.314.407/0002-41	

DESTINATÁRIO		CNPJ 23.876.304/0001-12	DATA DA EMISSÃO 27/02/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A		CEP 87015-020	DATA DA SAÍDA 27/02/2023
ENDEREÇO AVENIDA INDEPENDENCIA, 93	BAIRRO / DISTRITO ZONA 04	UF PR	HORA DA SAÍDA 14:50:35
MUNICÍPIO MARINGÁ	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 28/04/2023 1.827,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 855,00	VALOR ICMS 153,90	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VLR ICMS DESON 174,96	TOTAL DOS PRODUTOS 1.827,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 545,18	TOTAL DA NOTA 1.827,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2235	FIO GUIA HIDR RETO 0.035X150CM Registro ANVISA: 81655779014 Lote: (2) OEM220606 Val: 30/06/25 Nota de remessa: 53.861 emitida em 01/02/23	90183929	340	5102	UN	2	270,00	540,00	0,00	0,00		161,14
2347H	KIT DI FIO GUIA HIDR 4.7FRX26 TUSS 101028415 Registro ANVISA: 81655779019 Lote: (1) BA00922157 Val: 08/2025 Nota de remessa: 53.861 emitida em 01/02/23	90183929	340	5102	UN	1	432,00	432,00	0,00	0,00		128,91
LB053490	SONDA EXT CALC HELICO 3FRX90CM Registro ANVISA: 81655770038 Lote: (1) BS00522009 Val: 30/04/25 Nota de remessa: 53.825 emitida em 01/02/23	90183929	300	5102	UN	1	855,00	855,00	855,00	153,90	18	255,13

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA Data cirurgia: 17/02/2023 Medico.: DR MAURICIO FIGUEIREDO LIM MARCHESI Pl.saude: INST ADVENTISTA ISENTO DE ICMS CONF. DEC. 6080/12, ANEXO I, ITEM 39 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/2014 VL A-048.321 NF-e REF: 41230215314407000241550010000538611005386120 NF-e REF: 41230215314407000241550010000538251005382560	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE VITTA MEDI PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.054.758. EMISSION: 27/02/2023 VALOR TOTAL: 1.827,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A - AVENIDA INDEPENDENCIA, 93, ZONA 04, 87015-020-MARINGA-PR		NF-e 000.054.758 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

* RESUMO DE INTERNACAO *

1 - Dados de Identificacao

Nome.....: LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Nasc.: 16/06/2001 Convenio...: INST.ADVENTISTA-IAP
Tipo de Plano: COLEGIO ADVENTISTA ENFERMARIA
Cod. Conv: 1141417 Valid. Cart: 31/12/2025

2 - Tipo de Internacao

() 1. Clinica () 2. Cirurgica () 3. Obstetrica

3 - Tipo de Nascimento

() 1. Em gestacao () 4. Nascido vivo a termo
() 2. Abortamento () 5. Nascido morto (antes de sair do utero)
() 3. Nascido vivo prematuro () 6. Transtorno materno relacionado a gravidez

4 - Resumo da Internacao

Data Internamento: 14/02/2023 Hora: 12:34 Data Alta: 18/02/23
Diagnostico CID 10ª Revisao M54.4

1 - Embrião com defeito
2 -
3 -

Procedimentos Realizados

1 - IC Uterina - amenorréia
2 -
3 -

Complicacoes no Tratamento

() SIM (X) NAO
Descrever

5 - Resumo da Alta

Boa Evolucao

6 - Tipo de Saida

() 1. Alta curado () 6. Alta por evasao(fuga)
(X) 2. Alta melhorado () 7. Alta p/ compl. trat. Ambulatorial
() 3. Alta inalterado () 8. Obito
() 4. Alta a pedido () 9. Transferencia
() 5. Alta por indisciplina

Data: __/__/__

Carimbo e Assinatura do Medico Responsavel



TERMO DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
CLINICA ADVENTISTA - CLAC / CLINI



Enfermagem	Paciente: <u>Leonardo Luiz Oliveira da Silva</u>	Convênio: <u>CLAC</u>	Data Soli
	Coberturas Contratuais	Carência	
Recepção	Regulamentado: () Sim () Não	Data de Inclusão ____/____/____	
	Obstetrícia: () Sim () Não	Carência Pré Existência: () Sim () Não	Qual:
	Seguimento Hospitalar: () Sim () Não	Obstetrícia: () Sim () Não	Qual:
		Internamento Clínico/ Cirúrgico/ UTI () Sim () Não	Qual:
Enfermagem	Médico:		
	Especialidade:		
	Tipo de Internação: ☒ Clínica () Pediátrica () Cirúrgica () Psiquiátrica () Obstétrica		
	Origem: () Pronto Atendimento () Pronto-Socorro () Pronto Atendimento Infantil () Pronto Atendimento Ginecológico ☒ Pronto-Socorro Cardio Stroke	Destino: ☒ Unidade Internação () Terapia Intensiva () UTI Neo Pediátrica () Home Care	
	Necessidade de Isolamento () SIM (☒) NÃO Tipo: _____		
Médico	Principais sinais e sintomas clínicos:	<u>hemibolgo</u> <u>nos braços</u>	
	Condições que justificam a internação:		
	Principais resultados de provas diagnósticas:		
	Diagnóstico Primário com CID:	<u>M 544</u>	
	Diagnóstico Secundário com CID:		
	Quantidade de dias solicitados:	<u>02</u>	
	Solicitante:	Contato com médico assistente: () SIM () NÃO Motivo: _____	

Assinatura e carimbo médico solicitante

Hospital Bom Samaritano de Maringá - Fone: (44) 3032-1818
Versão 1.1

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 310379	Sala : 0024	SALA 06 HBSM	
Paciente : 509611	LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA	Atendimento : 7589047	
Convênio Atend. : 10	INST.ADVENTISTA-IAP	Carteira : 1141417	
Leito : 764	ENF 1907 - LEITO 1	Idade : 21 Anos	
Dt. Início :	Dt. Fim : 17/02/2023 13:36		
Cid Pré-Operatório : N202	CALCULOSE DO RIM COM CALCULO DO URETER		
Cid Pós-Operatório : N202	CALCULOSE DO RIM COM CALCULO DO URETER		

Procedimentos

Procedimento: 31102379	URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL (PRINCIPAL)
Convênio: 010	INST.ADVENTISTA-IAP
Procedimento: 56040687	COLOCACAO URETEROSCOPICA DE DUPLO J
Convênio: 010	INST.ADVENTISTA-IAP
Procedimento: 56040059	DILATAÇAO ENDOSCOPICA UNILATERAL
Convênio: 010	INST.ADVENTISTA-IAP
Anestesia:	

Equipe Médica

CIRURGIAO	23463	MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESE
ANESTESISTA	24848	ALFREDO GUERATO NETO
1. AUXILIAR	.34609	LUIZ RICARDO CAMPELO

Descrição

Descrição Cirúrgica :

URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL + COLOCAÇÃO URETEROSCOPICA DE CATETER DUPLO J A DIREITA + DILATAÇÃO ENDOSCOPICA

- 1- PACIENTE EM LITOTOMIA, SOB RAQUIANESTESIA
- 2- ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTEREIS
- 3- INTRODUÇÃO DO URETEROSCOPIO NA BEXIGA
- 4- 4- CATETERIZAÇÃO DO MEATO URETERAL DIREITO COM FIO-GUIA HIDROFILICO. SEGUNDO FIO-GUIA. NECESSIDADE DE USAR UM TERCEIRO FIO GUIA HIDROFILICO DE SEGURANÇA, PARA AUXILIAR NA DILATAÇÃO DO URETER DISTAL INTRAMURAL ESTREITO. DILATAÇÃO ENDOSCOPICA
- 5- INTRODUÇÃO DO APARELHO NO URETER DISTAL
- 6- IDENTIFICADO CALCULO DE APROX. 7MM.
- 7- FRAGMENTADO CALCULO COM LITOTRIDOR BALISTICO.
- 8- REMOVIDO FRAGMENTOS COM DORMIA
- 9- COLOCAÇÃO URETEROSCOPICA DE CATETER DUPLO J A DIREITA
- 10- SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO.

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Mauricio Marchese
UROLOGISTA
CRM-PR 23.463

DR(A) : MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESE
CRM-PR : 23463

Gastos da Cirurgia

Aviso de Cirurgia : 00310379 Sala : 0024 SALA 06 HBSM
Paciente : 00509611 LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA Atendimento : 7589047
Convênio : 010 INST.ADVENTISTA-IAP Carteira :
Leito : 0764 ENF 1907 - LEITO 1
Data : 17/02/2023 Hora de Inicio : 11:16 Hora de Término : 12:55

Cirurgia

31102379 URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL
56040059 DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL
56040687 COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J
Anestesia : 18 RAQUI

Equipe Médica

CIRURGIAO 00001990 MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESE
ANESTESISTA 00002265 ALFREDO GUERATO NETO
1. AUXILIAR 00004342 LUIZ RICARDO CAMPELO

Materiais e Equipamentos Utilizados na Cirurgia

Materiais Utilizados :		Unidade	Qt.
MEDICAMENTOS	00044759 CLOREXIDINA 2% AQUOSA FRS 30 ML	FRASCO	2,0000
	00003435 DECADRON 4MG/ML, AMP 2,5ML, (IM, EV) (INJ)	FR2,5ML	1,0000
	00003617 DROPERIDOL 2,5MG/1ML, AMP 1ML, (IM, EV, EP, ESP) (INJ)	AMPOLA	1,0000
	00006924 FENTANIL 0,05MG/ML, AMP 2ML, (IM, EV, ESP) (INJ) (MPP)	AMPOLA	1,0000
	00002825 KEFAZOL 1G, FR/A, (EV) (INJ)	FR-AMPOI	2,0000
	00003638 KETAMIN S 50MG/ML, AMP 10ML, (IM, EV) (INJ) (MPP)	AMPOLA	1,0000
	00011084 MARCAINA PESADA 0,5%, AMP ESTERIL 4ML, (ESP, EP) (INJ)	AMPOLA	1,0000
	00003602 NOVALGINA 1G/2ML, AMP 2ML, (IM, EV) (INJ)	AMPOLA	2,0000
	00004789 PROPOFOL 10MG/ML, AMP 20ML, (EV) (INJ) (MPP)	AMPOLA	1,0000
	00003257 RINGER C/ LACTATO 500ML FRS (INJ)	FRASCO	2,0000
	00003275 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML FRS	FRASCO	4,0000
	00003273 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRS	FRASCO	1,0000
	00003667 XYLESTESIN GEL 2%, FRS 30ML, (TOPICO)	FR 30ML	1,0000
	00003107 ZOFRAN 8MG/4ML, AMP 4ML, (EV)(INJ)	AMPOLA	1,0000
MATERIAIS MEDICO HOSPITAL	00000190 AGULHA DESC RAQUI 27 G	UNIDADE	1,0000
	00000177 AGULHA DESC 13 X 4,5	UNIDADE	1,0000
	00000181 AGULHA 40X12 DESC CAIXA COM 100 UN	UNIDADE	2,0000
	00000201 ATADURA CREPE 20CM	ROLO	2,0000
	00000200 ATADURA CREPON 10 CM (165869)	ROLO	1,0000
	00007313 CATETER DE OXIGENIO TIPO OCULOS	UNIDADE	1,0000
	00028794 COMPRESSA CIRURGICA 45X50 ESTERIL	PACOTE	2,0000
	00000356 COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM - PACOTE 10 GAZES	UNIDADE	2,0000
	00000117 ELETRODO DESCARTAVEL DE PAPEL	UNIDADE	5,0000
	00000492 EQUIPO IRRIGAFIX 2 VIAS CITOSCOPIA	UNIDADE	1,0000

Aviso de Cirurgia : 00310379 Sala : 0024 SALA 06 HBSM
Paciente : 00509611 LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA

Materiais Utilizados :	Unidade	Qt.
00000497 EQUIPO MACROGOTAS COD 360691	UNIDADE	1,0000
00000993 LUVA CIRURGICA ESTERIL NR 6,5	PAR	1,0000
00000995 LUVA CIRURGICA ESTERIL NR 7,5	PAR	1,0000
00000996 LUVA CIRURGICA ESTERIL NR 8,0	PAR	1,0000
00001143 LUVA DESC LTA PARA VIDEO	UNIDADE	2,0000
00000738 SERINGA DESC S/AGULHA 03ML BICO LISO	UNIDADE	1,0000
00000739 SERINGA DESC S/AGULHA 05ML BICO LISO	UNIDADE	2,0000
00000739 SERINGA DESC S/AGULHA 05ML BICO LISO	UNIDADE.	-2,0000
00000740 SERINGA DESC S/AGULHA 10ML BICO LISO	UNIDADE	2,0000
00000740 SERINGA DESC S/AGULHA 10ML BICO LISO	UNIDADE.	-2,0000
00000741 SERINGA DESC S/AGULHA 20ML BICO LISO	UNIDADE	4,0000
00000741 SERINGA DESC S/AGULHA 20ML BICO LISO	UNIDADE.	-2,0000
00027054 SERINGA DESC SEM AGULHA 10ML SLIP (BD)	UNIDADE	1,0000
00000826 SERINGA INSULINA DESC COM AGULHA	UNIDADE	1,0000
00000826 SERINGA INSULINA DESC COM AGULHA	UNIDADE.	-1,0000
00000746 SONDA ASPIRACAO NR.12	UNIDADE	1,0000
00000795 SONDA DESC URETRAL NR.08	UNIDADE	1,0000
00027476 TRANSOFIX (4090500)	UNIDADE	1,0000
MATERIAIS CONSIGNADOS (N 00019876 CATETER DUPLO J 26CM 6F	UNIDADE	1,0000
00027591 DORMIA	UNIDADE	1,0000
00034314 FIO GUIA UROLOGIA	UNIDADE	2,0000

Equipamentos Utilizados:	Qt. Utilizada.	Data/Hora Início	Data/Hora Fim
0023 MONITOR CARDIACO-HSR	001		
0041 AP DE VIDEOCIRURGIA-HSR	001		
0052 OXIGENIO 3 LITROS / MINUTO - HSR	002		
0088 OXIMETRO-HSR	001		



310379

Bom Samaritano
HOSPITAL

FOLHA ANESTESIA

Nome: Leonardo Luiz Oliveira da Silva					Idade: 21a	Data: 17/02/23
Atendimento:	Sexo: mas.	Cor: branco	Peso:	Altura:	Ap. Respiratório:	
Pressão Arterial: 153x90	Pulso: 93	Respiração: lupnico	Temperatura:	Tipo Sanguíneo:	Ap. Digestivo: jejun	
TAP / INR:	Plaquetas: 189.000	Hemoglobina: 14.9	Hematócrito: 39%	Glicemia:	Ap. Circulatório:	
Creatinina:	Outros:	ASA: 1 2 3 4 5		Ap. Endócrino:		
Medicação em Uso:					Estado Mental: lúcido	
MPA:					Anestesia Anterior:	
Diagnóstico Pré-Operatório: Autismo Social					Alergia: Não	

Agentes Anestésicos	O₂ 2L/min Fentanyl 100mcg									
Líquidos	Rh 500ml 1 2									
SPO ₂		99	99	100	100					
ETCO ₂		/	/	/	/					
TEMPERATURA										
DIURESE										
CÓDIGO ANESTESIA -										
PAM - OPERAÇÃO - O										
PAD -										
PAS - V										
Símbolos										

ANTIBIOTICOPROFILAXIA		DOSE:	
AMC	1000	DOSE:	
AMC	1000	DOSE:	
AMC	1000	DOSE:	
AMC	1000	DOSE:	

POSICÕES:	Prone	Cuidados de posicionamento
TÉCNICA:	Requiemesteria	
CIRURGIA:	Uterorremediadora Rígida unilateral + Colocaf histeroscopia de	
CIRURGIÃO:	Dr. Mauricio Marchese	
ANESTESISTA:	Dr. Leonardo	

ASSINATURA/CARIMBO:

Dr. Alfredo Guerra Neto
MÉDICO ANESTESIOLOGISTA
CRM-PB 24878

- Monitorização: Cardíaca, PNI, sintomática, pulso
- Respiratória: paciente ventila, ajuste volume, pressão
- Sinais vitais: pressão arterial, frequência cardíaca, saturação de oxigênio
- Risco de infecção: cateter, sondas, curativos, etc.
- Risco de trombose: curativos, compressão, etc.

OBSERVAÇÃO

2313 - Antak 50mg / ampola 2ml		17660 - Novabupi 0,75% s/vaso
2972 - Aramin 10 mg / ampola 1 ml		15722 - Novabupi 0,5% s/vaso
7422 - Atropina 0,25mg / ampola 1ml		14712 - Novabupi 0,5% c/vaso
3232 - Água Destilada amp. 10ml		11084 - Neocaina Pesada
3237 - Bicarbonato de Sódio 8,4% 10 ml		5774 - Neocaina Isobarica
3237 - Bicarbonato de Sódio 8,4% 250 ml	01	10421 - Niliperidol amp 2ml
2993 - Brevisol 100mg 10ml		3014 - Nipride 50mg amp 2ml
2828 - Cefoxetina		2973 - Noradrenalina 8mg/4ml
2830 - Ceftriaxona 1 Gr		3628 - Nubain 10mg/ml amp 1ml
2832 - Cipro 200mg Frasco 100ml		3596 - Pancuron 4mg amp 2ml
14723 - Clonidin 150 mcg/ml amp.1ml		3095 - Plamet 10mg amp 2ml
3240 - Cloreto de Potássio 19,1% 10ml		3103 - Plasil 10mg amp 2ml
4759 - Dalacin 600mg/ amp 4ml	01	12741 - Precedex 100mcg/ml Fr20ml
3435 - Decadron 10 mg amp 2,5ml	01	4789 - Propofol 200mg Fr 20ml
4735 - Diazepam 10mg amp 2ml		3417 - Protamina 1.000 UI/ml
3626 - Dimorf 2mg amp 2ml		3768 - Prostigmine 0,5mg amp 1ml
3602 - Dipirona 1g amp 2ml	02	6925 - Quelicin 100mg Fr
3892 - Dormonid 15mg amp 3ml		17733 - Sevoflurane ml
2964 - Dobutamina 250 mg amp 20ml		27896 - Seloken 5mg amp 5ml
3099 - Dramin B6 50mg/ml amp 1ml		3439 - Solu Medrol 125mg
3617 - Droperidol amp.1ml	01	3441 - Solu Medrol 500mg
3224 - Epitezan pomada oftalmológica		2970 - Sulfato de Efedrine 50mg
6030 - Etomidato 2mg/ml amp 10ml	01	3292 - Sulfato de Magnésio 10%
6924 - Fentanil 0,1mg/ml amp 2ml	01	3146 - Syntoclon 5UI amp 1ml
3618 - Fentanil 0,5mg/ml Fr 10ml		28130 - Toradol 30mg amp 1ml
2859 - Flagyl 500mg Fr 100 ml		3593 - Tiliatil 20mg Fr
18544 - Flagyl 500mg Fr 300 ml		3594 - Tracrium 10mg amp 2,5ml
3249 - Gluconato de Cálcio 10% amp 10ml		3631 - Tramal 100 mg amp 2ml
2001 - Halotano ml		3635 - Tramal 50mg amp 1ml
3407 - Heparina 5.000 U.I./ml Fr 5ml		3412 - Transamin 250 mg amp 5ml
28761 - Hialuronidase 2.000 UTR amp		17851 - Utiiva 2mg Fr
3641 - Isoflurano (FORANE)		3661 - Xyllocaina 2% c/vaso 20ml
2825 - Kefazol 1g	02	4455 - Xyllocaina 2% s/vaso 20ml
2824 - Keflin 1g		4456 - Xyllocaina 2% s/vaso 5ml
3638 - Ketamina 500mg Fr 10ml		4788 - Zofran 4mg amp 2ml
3057 - Lasix 20mg amp 2ml	01	3107 - Zofran 8mg amp 4ml
3406 - Liqueimine 5.000 U.I amp 0,25ml		2831 - Zinacef 750 mg Fr
28601 - Mytedon 10mg/ml amp 1ml		
7621 - Neocaina 0,5% s/vaso		
7600 - Neocaina 0,5% c/vaso		

CENTRO CIRÚRGICO

TAXA DE SALA - Farmácia

Data: 17/02/23		Nº SO: 06	
LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA - 509611 16/06/2001 M 21a 9m 3d 17/02/2023 7569047 INST ADVEN 1141417		Cirurgia Realizada: <i>1ª Utererromeliotripsia Rigida unilateral +</i> <i>relaxação uterina de 10.ter dupla 5 + dil.</i>	
Entrada na SO: 11:00		Saída da SO: 12:55 <i>saída</i>	
Início da anestesia: 11:50		Final da anestesia: 12:50 <i>indiescopia</i>	
Tipo de Anestesia: <i>Rogui</i>		Final da cirurgia: 12:40	
Anestesista: <i>Dr. Albreche</i>		Cirurgião: <i>Dr. mauricio</i>	
1º auxiliar:		Cirurgião: <i>Dani F</i>	
2º auxiliar:		Circulante: <i>mauriana</i>	

EQUIPAMENTOS	SOLUÇÕES TÓPICAS	IMPLANTE DE MARCAPASSO
Monitor Cardíaco	OK 29051-Laborhex Degermante 100ml frs	Eletrodo Atrial
Oxímetro de Pulso	OK 29045 - PVPI - Alcoólico - 100ml Frs	Eletrodo M.P Temporário
Pressão Arterial não Invasiva	OK 29041 - PVPI - Degermante - 100ml Frs	Eletrodo Marcapasso
Pressão Arterial Invasiva	29042 - PVPI - Tópico - 50ml Frs	Eletrodo Ventricular
Capnografia	29038 - Tintura de Benjoim - 5ml	Gerador Marcapasso
Termômetro	Clorexidina Alcoólico - 100ml Frs 1	Introdutor de marcapasso
Analisador de gases (Anestesia Geral)	MEDICAMENTOS / POMADAS	CIRURGIA CARDÍACA
Bomba de Infusão	Vaselina estéril	Cânula Arterial
Bomba de seringa	3232-Água destilada 10ml	Cânula para Cardioplegia
Aspirador	3231-Água destilada 100ml	Cânula Venosa
Stimuplex	3229-Água destilada 1000ml	Cânula p/ drenagem Ventricular
BIS - Monitorização Intracraniana	3369-Azul de metileno amp 2ml	Conj. Circulação Assistida
Ultrassom	3351-Nebacetin pomada 15g	Conjuntos de Tubos
Bisturi Elétrico	3418-Subgalato de Bismuto 5g	Filtros de Linha Arterial
Microscópio	Sulfadiazina de Prata 50g	Hemoconcentrador
Vídeo	OK 3667-Xylocaina Gel 30g 1	O1 Oxigenador de Membrana
Arco em C	2972 -Aramin 10mg/ml ampola 1ml	Patch Inorgânico
Perfurador	3057 - Lasix 20mg/2m amp 2ml	Reserv. de cardioplegia c/Sangue
Serra Nitrogênio	3238 - Bicarbonato de Sódio 8,4% Frs 250ml	Reservatório de Cardiotomia
Serra Cardíaca	3240 - Cloreto Potássio 19,1% amp 10ml	Sol. Cardioplegica - Manutenção
Desfibrilador	3249 - Gluconato de Cálcio 10% amp 10ml	Sol. Cardioplegica - Indução
Gerador Marcapasso Temporário	3407 - Heparina 5.000UI amp 5ml	Sol. Cardioplegica amp.10ml
Garrote Pneumático	3412 - Transamin 250 mg/5ml amp 5ml	T. C. A
Shaver	3417 - Protamina 1000UI/ml amp 5ml	Válvula Aórtica
Litotritador	3435 - Decadron 4mg/ml amp 2,5ml	Válvula Mitral
Craniótomo	3232 - Água destilada amp 10ml	Cateter Mono Lumem
Drill	2825 - Kefazol 1g	Cateter Duplo Lumén
Trépano (neuro)	2969 - Adrenalina	Filtro de Cardioplegia
Respirador	Oquese 1	O2
Endoscópio		
Broncoscópio		
Uteroscopia de Hospital	OK	
	ANESTÉSICOS LOCAIS	181-Agulha desc 40 x 12
	7621-Marcaina 0,5% S/vaso 20 ml	179-Agulha desc 25 x 7.0
	7600-Marcaina 0,5% C/vaso 20 ml	177-Agulha desc 13 x 4,5
GASES	14721-Novabup 0,5% C/V 20ml	826-Seringa de Insulina
Gás Carbonico	OK 4455-Xylocaina 2% S/vaso - 20ml	738-Seringa 3 ml
Oxigênio 3 L / min	3661-Xylocaina 2% C/vaso - 20ml	739-Seringa 5 ml
Protóxido de Diazoto		740-Seringa 10 ml

497-Equipos Macroscópicos	1	29200-Micropore 20mm - Estéril (uni)		
425-Polifix 2 vias		28482-Liga Clip 100 (com 6)		
12155-Equipos de Bomba de Infusão		28483-Liga Clip 200 (com 6)		
13164-Equipos de Bomba Infusão FS		28481-Liga Clip 300 (com 6)		
345-Coletor Urina Sist. Fechado		Liga Clip 400 (com 6)		
341-Coletor Urina em Escala		879-Prólene AZ 5-0 (9556T)		
117-Eletrodo descartável com 5 l	01	880-Prólene AZ 6-0 (M8706T)	FIOS CIRÚRGICOS	
Geofoam		841-Acifix 5.0 (M653G)		
844-Surgitel 5.5x7.5cm		835-Acifix 1.0 (BSS525T)		
12193-Surgitel Fibrilar 2,5 x 5,1		555-Catgut CR 0 (G114T)		
1143-Luva de LTA	02	573-Catgut CR 1 (48G)		
993-Luva Cirúrgica nº 6.5	01	579-Catgut CR 1 (803T)		
994-Luva Cirúrgica nº 7.0	01	585-Catgut CR 2-0 (G113T)		
995-Luva Cirúrgica nº 7.5	01	586-Catgut CR 3-0 (G112T)		
996-Luva Cirúrgica nº 8.0	01	588-Catgut CR 5-0 (U202)		
997-Luva Cirúrgica nº 8.5	01	597-Catgut SP 0 (854T)		
Capa microscópio		605-Catgut SP 1 (1870T)		
Dreno de Pen Rose nº		610-Catgut SP 2-0 (A2414T)		
Dreno de Pen Rose nº		4267-Catgut SP 2-0 (CS104T)		
613-Catgut SP 2-0 (G313T)		891-Vicryl INC 5-0 (J100G)		
Extensofix		608-Catgut SP 2-0 (853T)		
SNG nº		639-Catgut SP 3-0 (CS103)		
Irrigafix	2 vias	616-Catgut SP 3-0 (G312T)	01	
Lamina de Bisturi nº		617-Catgut SP 4-0 (U207T)		
Lamina de Bisturi nº		631-Catgut SP 5-0 (U208T)		
426-Tornelinha 3vias desc		853-Cera para Osso (W31G)		
28746-Transfix	01	828-Ethibond VD 2 (X520T)		
Sonda Foley 2vias nº		829-Ethibond VD 2-0 (BP93T)		
Sonda Foley 3vias nº		830-Ethibond VD 2-0 (BR763T)		
Sonda Uretral nº	06	832-Ethibond VD 4-0 (B551T)	01	
Sonda aspiração nº		833-Ethibond VD 5 (MB46G)		
Compressa de Gaze Queijo		843-Fita Algodão (Fab 46)		
29239-Compressa Varizes (fralda)		850-Linha Algodão BCO (SFL95T)		
Gaze Pipoca		848-Kit Valvekit ETB 2-0 (KV15G)		
Gaze Gastro		849-Kit Valvekit ETBA 2-0 (KAT15)		
Gaze Otorrino		2110-Monocryl 4.0 (Y496G)		
Cotonide nº		11201-Monocryl 3.0 (Y936H)		
Cotonide nº		855-Monocryl PT 0 (FN505T)		
Cotonide nº		19546-Monocryl PT 0 (L886T)		
Cotonide nº		14133-Monocryl PT 1 (824G)		
Cotonide nº		856-Monocryl PT 2-0 (1215T)		
857-Monocryl PT 3-0 (163T)		SG5%		
Solução de Ringer	500ml	Manitol 20% 250ml		
Sorbitol 2000ml				
MATERIAIS				
1001-Luva Estéril Plástica (par)		861-Monocryl PT6-0 (P1698T)		
198-Atadura de Algodão 10cm		12033-Monocryl PT 6-0 (P697T)		
199-Atadura de Algodão 20cm		12035-Monocryl PT 10-0 (7718G)		
208-Atadura de Crepon 10 cm		28862-Monocryl 10-0 (9000G)		
201-Atadura de Crepon 20cm	02	865-Polycot AZ 0 (P19T)		
Atadura Gessada		866-Polycot AZ 0 (SPA445T)		
Atadura Gessada		867-Polycot AZ 2-0 (P13T)		
29196-Atadura de Algodão 10cm (estéril)		868-Polycot AZ 2-0 (SPA44T)		
29197-Atadura de Algodão 20cm (estéril)		869-Polycot AZ 3-0 (P14T)		
29198-Atadura de Crepon 10 cm (estéril)		870-Polycot AZ 3-0 (SPA43)		
Aparelho de Barbear				

EXTENSAO IRRIG 2 VIAS CLEARMAT 0,50X
1,90M CONECTOR GRADUADO EST

C.ANVISA:80245210231

ITEM:407198

LOTE:2200009502

FAB:04/2022

RT ANDREIA ROSA CRF/SC 5774

OP: 02563681



CENTRO CIRÚRGICO
TAXA DE SALA - OPME
MATERIAIS E ETIQUETA

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA - 509611
16/06/2001 M 21a 8m 3d 17/02/2023

7589047 INST ADVEN 1141417



310379

Data **17/02/23**

Nº SO **06**

Cirurgia Realizada

Cirurgião:

Fornecedor:

Representante responsável:

Circular nº

tc **Wet transanal topografia Rígida Unilateral + udo**
Dr. mauricio / ciação wet transcapia de 10%
Fer dupla 5 + dilatação mda
urpica

MATERIAIS

MATERIAIS

Carga p/grampeador

Cateter Fogart

Cateter Duplo Lúmem

Cimento Ortopédico

Dreno de Sucção Nº

Dreno de Torax Nº

Grampeador

Fio de Aço p/Cerclagem

Tela de Marlex

Fio de Steimann

Fio de Kischinner

Tela de Marlex

Fio de Steimann

Fio de Kischinner

PLACAS E PARAFUSOS

Parafuso Cortical

Parafuso esponjoso Nº

Parafuso maleolar Nº

Parafuso

Parafuso

Parafuso

Parafuso

Placa c/ furos Nº

Placa c/ furos Nº



VITTA MEDI PRODUTOS MEDICOS LTDA

Av. 19 de dezembro, 179 - Sala 8 - Zona 04 - Maringá/PR
CEP: 87015-610 - Tel.: (43) 3026-2201
CNPJ: 15.314.407/0002-41 - IE: 9073402520

Produto: 2235

FIO GUIA HIDR RETO 0.035X150CM

Lote: OEM220606

Data de Validade: 30/06/2025

ANVISA: 81655779014



TÉCNICO RESPONSÁVEL
Andreia Gomes Missao Farias
Coren 344.124



VITTA MEDI PRODUTOS MEDICOS LTDA

Av. 19 de dezembro, 179 - Sala 8 - Zona 04 - Maringá/PR
CEP: 87015-610 - Tel.: (43) 3026-2201
CNPJ: 15.314.407/0002-41 - IE: 9073402520

Produto: LB053490

SONDA EXT CALC HELICO 3FRX90CM

Lote: 8S00522009

Data de Validade: 30/04/2025

ANVISA: 81655770038



TÉCNICO RESPONSÁVEL
Andreia Gomes Missao Farias
Coren 344.124



VITTA MEDI PRODUTOS MEDICOS LTDA

Av. 19 de dezembro, 179 - Sala 8 - Zona 04 - Maringá/PR
CEP: 87015-610 - Tel.: (43) 3026-2201
CNPJ: 15.314.407/0002-41 - IE: 9073402520

Produto: 2235

FIO GUIA HIDR RETO 0.035X150CM

Lote: OEM220606

Data de Validade: 30/06/2025

ANVISA: 81655779014



TÉCNICO RESPONSÁVEL
Andreia Gomes Missao Farias
Coren 344.124



VITTA MEDI PRODUTOS MEDICOS LTDA

Av. 19 de dezembro, 179 - Sala 8 - Zona 04 - Maringá/PR
CEP: 87015-610 - Tel.: (43) 3026-2201
CNPJ: 15.314.407/0002-41 - IE: 9073402520

Produto: 2347H

KIT DJ FIO GUIA HIDR 4.7FRX26

Lote: BA00922157

Data de Validade: 08/2025

ANVISA: 81655779019



TÉCNICO RESPONSÁVEL
Andreia Gomes Missao Farias
Coren 344.124

CUIDADOS TRANS – OPERATÓRIO REGISTRO CHECK - OUT

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA 509611
16/06/2001 M 21a 8m 3d 17/02/2023

7599047 INST ADVEN 1141417



310379

Data 17/02/23

Nº SO 06

Entrada SO 11:00

Saída SO 12:50

Cirurgia Realizada TC Weterarrenalitotipria Rigida unib-
tero e + colocação weteroscópica de weter dupla 5 + dilata-
ção

Placa de bisturi: Eletrodo: Incisão Cirurgica: Dreno: Cateter Central: ^{Endoscopia}

Tipo de Anestesia: () Raqui () Peridural () Bloqueio de Plexo () Geral ^{Endoscopia}

() Local () Outros

Venoclise: calibre - (X) MSD () MSE por: Detor Qtde utilizada: ?

Degermação com: _____ por: _____

Anti-sepsia com: Oquece por: Dani F

Soro Aquecido () sim (X) não

Posição do paciente: () Proclive () Trendelemburg

() Dorsal () Ventral (X) Ginecológica () Lateral ^{AUP}

Sondagem Vesical: () Alivio nº _____ () Demora nº _____

Solução: _____ ml por: _____

Serviços Requisitados: () Anatómo Patológico – Congelação

() Laboratório () Banco de Sangue

Destino da Peça Cirúrgica: () Outros: _____

() Não se aplica () Anatómo Patológico

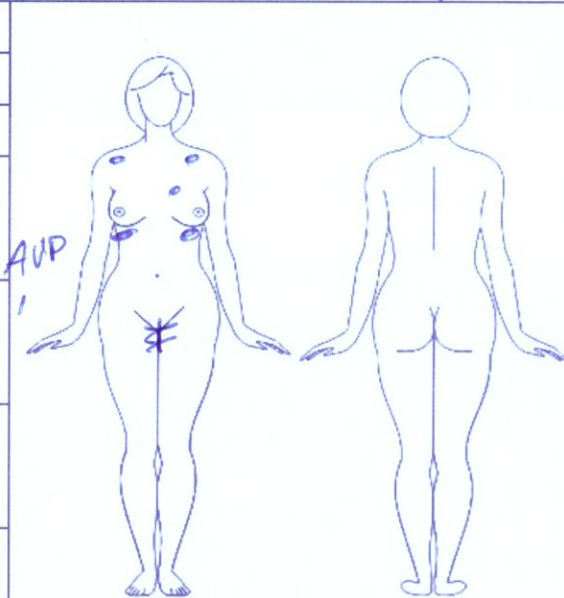
Condições: (X) Acordado () Sonolento () Entubado () SNG () SVD

() PAM () Dreno sucção () Dreno Tórax () PIC

Medicamentos: Kefozel 2g, Decobran 10mg, Zofran 8mg, Dipirid-
ma 2g

PA: 140x66 mmHg P: 67 bpm R: _____ rpm Sat O₂% 100 PAM: _____ mmHg T° C _____

Anotações/Intercorrências: Paciente admitida em S.O Nº 06 em maca
acompanhada pela equipe da enfermagem, calma, cons-
ciente, orientada, verbal, sem febre, sem alergias
medicamentosa, proveniente com AB em 1msd em boa
infusão, posicionada em mesa cirurgica, monitori-
zada SSV estáveis, submetida a anestesia raquiás
11:50 pelo Dr. Aldebe feito posicionamento cirurg-
ica + anti-sepsia. TC iniciada, colocada weter



SONDA EXTRATORA DE CÁLCULOS LIFELINE
LB053490
ANVISA: 81655770038

Lote: BS00522009
Validade: Abr/2025
Data de Fabricação: Mai/2022

FIO GUIA HIDROFOLIO
REF: 2235
ANVISA: 81655779014
Lote: DEM20606
Validade: Jun/2025
Data de Fabricação: Jul/2022

K8 Dupla 2 com Fio Guia Hidrofilico Lote: 8A00922157
Validade: Ago/2025
Data de Fabricação: Set/2022

HBSM → black D
150223 704
15 08-23-21
HBSM → black B
150223 313
15 08-23-12

HBSM → black B
150223 1980
15 08-23-12
HBSM → black D
150223 696
15 08-23-21

REGISTROS SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA 609611
16/06/2001 M 21a 8m 3d 17/02/2023

7589047 INST ADVEN 1141417



310379

Data: 17/02/23 Entrada SRPA: 12:50 Saida SRPA: 14:02

Cirurgia Realizada: TC Nefrectomia laparoscópica de tumor renal triplicado, rígida unilateral
+ colocação de cateter duplo 5 + dilatação
Tipo de anestesia: Raqui Anestesiologista: Dr. Albrecht Cirurgião: Dr. Mauricio / veterinário capico

ADMISSÃO DO PACIENTE NA SALA DE RECUPERAÇÃO

Dor () Parestesia () Torporoso () Característica da respiração: eupneico

Curativo (condições/local):

Instalação de O₂ (x) não () sim Litros/minuto Início Término

Hora: 12:50 PA: 13x69 mmHg P: 70 bpm R: rpm T°: Dor: 0 Sat O2% 100 Ews: 0

Hora: 13:05 PA: 15x76 mmHg P: 69 bpm R: rpm T°: Dor: 0 Sat O2% 96 Ews: 0

Hora: 13:20 PA: 16x76 mmHg P: 69 bpm R: rpm T°: Dor: 0 Sat O2% 97 Ews: 0

ESCALA DE ALDRETE E KROULIK

Pontos	2	1	0
Atividade	Capaz de movimentar as quatro extremidades voluntariamente ou sob comando	Capaz de movimentar as duas extremidades voluntariamente ou sob comando	Incapaz de movimentar qualquer extremidade voluntariamente ou sob comando
Respiração	Capaz de respirar profundamente	Dispneia ou limitação a respiração	Apnéia
Circulação	PA variando até 20% da PA anterior a anestesia	PA variando até 20-50% da PA anterior a anestesia	PA variando mais que 50% da PA anterior a anestesia
Consciência	Completamente acordado	Despertando aos chamados	Não responde a estímulos
Saturação O ₂	Sat O ₂ > 92% (sem O ₂)	Sat O ₂ > 90% (com O ₂)	Sat O ₂ < 90% (com O ₂)

DEIXAR SOB VIGILÂNCIA NA SRPA POR NO MINIMO 30 MINUTOS

HORA	ATIVIDADE	RESPIRAÇÃO	CIRCULAÇÃO	CONSCIÊNCIA	SATURAÇÃO	TOTAL
12:50	1	2	2	2	2	9
13:05	1	2	2	2	2	9
13:20						

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

paciente admitido em SRPA. Foi de TC, anestesia raqui, ne- go alergia med. LORG, BEG, SSVU estáveis, pulsos de 10+RA, PVP/AR/MSD em satropio, segue aos cuidados de enf. Helio Borges Junior
Téc. em Enfermagem
COREN-PA 1737155

13:40 BEG, LORG, SSVU usuais, sem dor ou náuseas. RLA de RPA
Carol 38383

Téc. Enfermagem/Coren:

GASTOS EM SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA		
SOROS		
Qtde	Medicamentos	Qtde
SF 0,9%	ML	Abocath Nº
SF 0,9%	ML	497- Equipos Macrogotas
SG 5%	ML	425- Polifix 2 vias
Solução de Ringer	500 ML	356- Comp. Cirúrgica 45x50
Soro Glicofisiológico	ML	28794- Comp. Cirúrgica 45x50
SERINGA E AGULHAS		
826- Seringa de Insulina		Máscara de Venturi
738- Seringa 3 ml		
739- Seringa 5 ml		
740- Seringa 10 ml		
741- Seringa 20 ml		
181- Agulha desc 40x12		
179- Agulha des 25x7,0		
177- Agulha des 13x4,5		
MEDICAMENTOS		
3232- Água destilada 10ml		
3231- Água destilada 100ml		
3602- Novalgina amp 2ml		
3626- Dimorf 5mg /amp. 2ml		
3406- Liqueimine 5.000 U.I amp. 0,25ml		
3103- Plasil 10mg / amp. 20ml		
3631- Tramal 100mg / amp. 2ml		
3635- Tramal 50mg /amp. ml		
4788- Zofran 4mg / amp. 2ml		
3107-Zofran 8mg / amp .4ml		
Liberção SRPA – Anestésista/Assinatura: (COM CARIMBO):		
Horário: _____		
RPA – Paciente encaminhado: () Setor _____ () CTI () PA/PS		

CHECK LIST CIRÚRGICO

Quando não houver etiqueta

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 -68 L-2
7589047

Setor: _____

Encaminhamento Paciente para Centro Cirúrgico

Data: 17 / 02 / 23

1. Enfermagem

Procedimento Programado: Qui ureterostomia + vesícula duplo J

Pré Internação: ☒ Sim ☐ Não

Avaliação Pré Anestésica: ☐ Sim ☒ Não

Consentimento Cirúrgico e Anestésico: ☒ Sim ☐ Não

Reserva Hemoterápicos: ☐ Sim ☒ Não

Consentimento Sangue e Hemoterápicos: ☒ Sim ☐ Não

Encaminhado de: ☒ Setor Internação 9 ☐ Terapia Intensiva _____ ☐ PA / PS

Paciente em Isolamento? ☐ Não ☐ Sim Tipo _____

Sinais Vitais: PA 110x60 T° 36.1 P 73 R 20 BCF 95%

Jejum a partir das 23:00 horas do dia 16 / 02 / 23

Tricotomia: ☒ Não ☐ Sim, por _____

Pulseira de Identificação: ☒ MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE

Administrado Pré-anestésico: ☒ Não ☐ Sim

Retirada de Prótese Dentária e Adornos / Esmalte: ☒ Não ☐ Sim

Reserva UTI: ☒ Não ☐ Sim

Acesso Venoso Periférico: ☐ Não ☒ Sim Acesso Venoso Central: ☒ Não ☐ Sim

Avaliação Cardiológica: ☒ Não ☐ Sim Horário da Solicitação: _____

Horário da Avaliação: _____

Exames encaminhados: ☒ US ☒ TC ☐ RNM ☐ RX ☒ Laboratoriais
() Outros LSistema

Acessórios Ortopédicos: ☒ Não ☐ Sim Outros Acessórios: ☐ Não ☐ Sim

Alergias: Medicamentos: ☒ Não ☐ Sim, qual? _____

Antissépticos: ☒ Não ☐ Sim, qual? _____

Adesivos ou Látex: ☐ Não ☐ Sim, qual? _____

Sítio Cirúrgico Demarcado: ☐ Não ☐ Sim ☒ Não se aplica

Algoritmo de Tromboembolismo Venoso: ☐ Não ☐ Sim

Obs: _____

Encaminhado por: Daiane

COREN 3375653 Horário _____

Recebido por: _____

COREN _____ Horário 11:30

Holiana Jacomim

TIME OUT – Na Sala de Cirurgia
Comunicação Ativa com verificação obrigatória do **Check List**

Antes da Indução Anestésica

Anestesista e circulante conferem juntos:

- ☒ Checagem de identificação do paciente (nome completo e nº atendimento)
- ☒ Consentimento cirúrgico e anestésico preenchido
- ☒ Local cirúrgico Local Vascular
- ☒ Cirurgia a ser realizada Proctocolectomia total

- ☒ Lateralidade ☒ Não () Sim ☒ Sítio cirúrgico demarcado
- ☒ Alergias ☒ Não () Sim

Anestesista confere:

- ☒ Risco de vias áreas difícil/broncoaspiração:
() Não ☒ Sim – aspirador montado/testado
- ☒ Materiais de entubação disponível:
☒ Laringo ☒ Baraka () Cânulas de entubação
- ☒ Oxímetro de pulso instalado e funcionando
- ☒ Equipamento anestésico instalado e funcionando
- ☒ Há risco de perda sanguínea >500ml (7ml/kg em cças) ?
() Não ☒ Sim – acesso venoso calibroso e reserva em banco de sangue.

Circulante confere:

- ☒ Disponível em sala instrumentais/materiais necessários:
() Sim () Não
- ☒ Disponível em sala materiais de OPME necessários:
() Sim () Não
- ☒ Equipamentos disponíveis checados e funcionando:
() Sim () Não

Antes da Incisão Cirúrgica

Todos os profissionais confirmam seus nomes e profissões

O cirurgião, o anestesista e a enfermagem verbalmente confirmam:

- ☒ Identificação do paciente
- ☒ Local da cirurgia a ser feita
- ☒ Procedimento a ser realizado

Eventos Críticos Previstos

Revisão do Cirurgião:

Quais são as etapas críticas ou inesperadas hobotu

Duração da operação? 30 min

Revisão do anestesista

Há alguma preocupação em relação ao paciente? hobotu

Revisão da enfermagem:

- ☒ Esterilização correta dos materiais? ☒ Sim () Não
- ☒ Embalagem integras? ☒ Sim () Não

Alguma preocupação em relação aos equipamentos? nao

- ☒ Antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos?

() Sim () Não

- ☒ Antibiótico terapêutico: _____ Horário

() Sim () Não

- ☒ As imagens essenciais estão disponíveis

() Sim () Não se aplica

Após término da cirurgia

Enfermagem confirma verbalmente contagem:

- ☒ Compressas cirúrgicas ☒ Não () Sim
Grande: _____ Pequeno: _____ Gaze: _____
- ☒ Instrumentais () Não ☒ Sim
- ☒ Anatomopatológico esta identificado:
() Sim ☒ Não se aplica
- ☒ Amputação de membros – identificado em duas vias:
() Sim ☒ Não se aplica
- ☒ Houve algum problema com equipamento que deve ser resolvido:
() Não ☒ Sim

- ☒ Soro de infusão, medicamentos e fluidos devidamente identificados e anotados: ☒ Sim () Não se aplica

Potencial de Contaminação:

- ☒ Contaminada ☒ Limpa
- ☒ Infectada ☒ Potencialmente Contaminada

ENCAMINHANDO PACIENTE PARA: () Setor Internação _____ () UTI _____ () PA/PS

Exames encaminhados: () US () TC () RNM () RX () Laboratoriais
() Outros _____

Encaminhado por: Larissa Souza Ferreira

Recebido por: _____

EQUIPE

Anestesista: Dr. Alfredo

Residente Anestesia: Dr. Natalio (R1)

Cirurgião: Dr. Mauricio M

1º Auxiliar: _____

2º Auxiliar: _____

Instrumentador: Donelle S.

Téc. Enfermagem: Marcelino

Enfermeiro (a): _____

COREN _____ Horário: 14:02

COREN _____ Horário: _____

Atendimento: 7589047

Dt Atendimento: 14/02/2023 - 12:34

Dt Alta: 18/02/2023 - 07:17

Paciente: 509611 LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA

Serviço: 35 UROLOGIA

Convênio: 10 INST.ADVENTISTA-IAP

Leito: 764 ENF 1907 - LEITO 1

Plano: 1 COLEGIO ADVENTISTA ENFERMARIA

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: CFNASCIMENTO

CID: M544

LUMBAGO COM CIATICA

Procedimento de Alta 00020001 - TRATAMENTO CLINICO

Observação de Alta

Dr.(a) MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESE
CRM-PR: 23463

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
ETIC INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 -60 L-2
7589047

Data: 13 / 02 / 23	Diagnóstico Médico: Lombalgia	Peso: _____
1. Nível de Consciência:		
☒ Consciente ☒ Orientado ☒ Comunicativo () Confuso () Agitado () Sonolento		
2. Mobilidade:		
() Acamado () Deambula com auxílio ☒ Deambula () Cadeira de rodas () Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: _____	PA: 80 x 80 mmHg	P: 84 bpm
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
T: 36 °C FR: 16 SPO ₂ : 100% BCF: _____ EWS: _____		
T: _____ °C FR: _____ SPO ₂ : _____ BCF: _____ EWS: _____		
T: _____ °C FR: _____ SPO ₂ : _____ BCF: _____ EWS: _____		
ESCALA DE DOR: _____		
4. Alimentação:		
☒ Dieta VO Aceitação: () + () ++ () +++ () SNG _____ () Jejum () SNE vol. _____ () Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea () SVD Débito _____ () SNG Aberta Débito _____ Evacuação: () Sim () Não Lóquios: _____		
Dreno: () Sim ☒ Não Local: _____ Tipo: _____ Débito: _____ Aspecto secreção: _____		
6. Respiração:		
☒ Espontânea () Cateter de O ₂ () Máscara Nebulização () Bipap		
7. Banho:		
() Leito ☒ Aspersão () Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: ☒ Sim () Não Íntima: () Sim () Não		
9. Aspiração:		
Orotraqueal: () Sim ☒ Não Traqueostomia: () Sim ☒ Não		
Quantidade: () + () ++ () +++ () ++++ Aspecto: _____		
10. Curativo:		
A	Tipo: _____	Local: _____
B	Tipo: _____	Local: _____
C	Tipo: _____	Local: _____
11. Acesso Venoso:		
CVC: () Sim () Não Local: _____ AVP: ☒ Sim () Não Local: MSD		
12. Procedimento Realizado:		
13. Intercorrências:		
Plantão: ☒ 07:00 – 13:00 horas 13:00 – 19:00 horas 19:00 – 07:00 horas		
Responsável: _____ Coren: _____		

Valter S. Gonçalves
farmeirão 27197

Adaptado de Singh, et al.

* Score de Dor: 0-Sem dor, 1-Dor leve com movimentos, 2-Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos
 ** A - alerta V - resposta ao estímulo verbal P - resposta ao estímulo doloroso U - inconsciente

Consciência	Resposta **	Fluxo U	V	A		
Dor	Score*			0-1	2-3	
Saturação O ₂	%	95		95-100		
Frequência Respiratória	ipm	30		13-20	21-29	≥30
Pulso	bpm	60	41-50	51-99	100-119	≥120
TA diastólica	mmHg			55	60-99	≥100
TA sistólica	mmHg	90	91-100	101-149	150-159	≥160
Temperatura	°C	36,0	35,1-36,0	36,1-37,9		≥38,0
Pontuação		2	1	0	1	2

MODIFIED EARLY OBSTETRIC WARNING SCORE (MEOWS)

ESCALA MEOWS

* Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia

COMPONENTES	0	1	2	3
NEUROLÓGICO	Ativo	Sonolento/hipoativo	Irritado	Letárgico/ obnubilado ou resposta reduzida à dor
CARDIOVASCULAR	Corado ou TEC 1-2 seg	Pálido ou TEC de 3 seg ou FC acima do limite superior para a idade	Moleado ou TEC 4 seg ou FC ≥ 20 bpm acima do limite superior para a idade	Acinzentado/cianótico ou TEC ≥ 5 seg ou FC ≥ 30 bpm acima do limite superior para a idade ou bradicardia para a idade
RESPIRATÓRIO	FR normal para a idade, sem retração	FR acima do limite superior para a idade, uso de máscara ou FIO ₂ acessória ou FIO ₂ de 30% ou 4 litros/min	FR ≥ 20 rpm acima do limite superior para a idade, retracções subcostais, intercostais, de tórax ou FIO ₂ ≥ 40% ou 6 litros/min	FR ≤ 5 rpm abaixo do limite inferior para a idade, retracções subcostais, intercostais, de tórax, de gemêas ou FIO ₂ ≥ 50% ou 8 litros/min de O ₂

ESCALA PEWS

* A) Alerta: V) Responde a estímulo verbal; P) Responde a estímulo de dor U) Inconsciente; Confusão: Refere-se a quadro confusional de início recente ou alteração do estado atual.

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	Confusão	A				
FREQUÊNCIA CARDÍACA	≤ 40	41-50	51-90	91-110	111-130	≥ 131
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	< 90	91-100	101-110	111-199	≥ 200	≥ 220
TEMPERATURA	≤ 35	35,1-36,0	36,1-38,0	38,1-39,0	≥ 39,1	
OXIGENOTERAPIA SUPLEMENTAR	SIM		NÃO			
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	≤ 8	9-11	12-20		21-24	≥ 25

PONTUAÇÃO	3	2	1	0	1	2	3
-----------	---	---	---	---	---	---	---

ESCALA MEWS

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Bom
Samaritano
HOSPITAL

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

RESCRIÇÃO.: 7289372 DATA: 14/02/2023 09:54
SUÁRIO....: PDASTRIBEIRO
ENDIMENTO: 7588492 DT NASC: 16/06/2001 (21A 7M 30D)
ONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
ACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
ESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
NTERNAÇÃO.: 14/02/2023 09:15 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

ÉDICO.....: DAYANE ADENIR SHIZUKO TAKATA RIBEIRO
VID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...:
ID.....: CICLO...: /
IAGNÓSTICO:
ROTOCOLO...:
LASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: CLINICA MEDICA
COBERTURA:

7588492

PRESCRIÇÃO MÉDICA

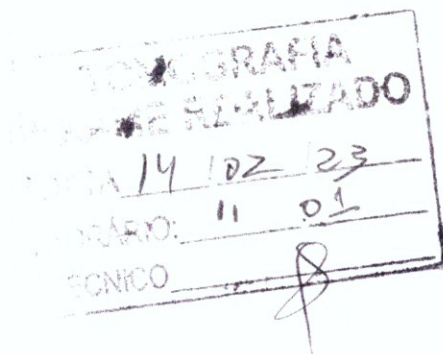
EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
6 COMP DE COLUNA LOMBAR	1						

Justificativa.: TRAUMA

Dayane
Dayane S. Takata
39054

PLANTAO DAYANE ADENIR SHIZUKO T RIBEIRO
CRM-PR: 39054



RESCRIÇÃO.: 7289708 DATA: 14/02/2023 11:13
USUÁRIO.....: PDASTRIBEIRO
ATENDIMENTO: 7588492 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 0D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 09:15 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO DAYANE ADENIR SHIZUKO T RIBEIRO
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: CLINICA MEDICA
COBERTURA:

EVOLUÇÃO MÉDICA

tc de coluna lombar discutida com radiologia, sem sinais de fratura ou lesao muscular perivertebral

ao ef abdominal>: sem dor a palpação. sem sinais de peritonite.
dor lombar localizada. sem dor em pelve.

paciente refere melhora parcial com tramal e apos retorno da dor
prescrevo dimorf 10mg
solicito internamento para controle de dor

7588492

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
7 C.C. DIMORF 10MG 1ML INJ (MPP)	1	AMPOLA		EV	AGORA	[14/02] . 11:15
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	1	FRASCO				
SISTEMA FECHADO						

Dayane
Dayane S. Takawa
CLINICA ADVENTISTA
034

PLANTAO DAYANE ADENIR SHIZUKO T RIBEIRO
CRM-PR: 39054

1ª VIA

Rubrica do
Médico

RESCRIÇÃO.: 7289293 DATA: 14/02/2023 09:33
SUÁRIO....: PDASTRIBEIRO
TENDIMENTO: 7588492 DT NASC: 16/06/2001 (21A 7M 30D)
ONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
ACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
ESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
NTERNAÇÃO.: 14/02/2023 09:15 0 DIAS(S) INT

SERVIÇO: CLINICA MEDICA
COBERTURA:

ÉDICO.....: DAYANE ADENIR SHIZUKO TAKATA RIBEIRO
NID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...:
ID.....: CICLO...: /
IAGNÓSTICO:
ROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

7588492

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 C.C. TRAMAL 100MG 2ML INJ (MPP)	1	AMPOLA		EV	AGORA	[14/02] . 09:35
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	1	FRASCO				
2 BICERTO 100MG/100ML SOL INJ	1	BOLSA		EV	AGORA	[14/02] . 09:35
3 C.C. PLAMET 10MG/2ML, AMP 2ML, (EV, IM)	1	AMPOLA		EV	AGORA	[14/02] . 09:35
-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA				

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
4 CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	1					
5 CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	1					

Dayane S. Takata
Dayane S. Takata
Médica
CRM/PR 39.054

PLANTAO DAYANE ADENIR SHIZUKO T RIBEIRO
CRM-PR: 39054

PRESCRIÇÃO.: 7290834 DATA: 14/02/2023 20:53
USUÁRIO....: PJGNETO
ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 0D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 12:34 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ESTEVAO SAUL HOFFMANN SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 9 LEITO...: ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: M544 LUMBAGO COM CIATICA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

nausea vomitos refratarias a medicação proposita
prescrevo dramin

7589047

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
8 C.C. DRAMIN DL, AMP 10ML, (EV)	1	AMPOLA		EV	AGORA	[14/02]	20:53
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	1	FRASCO					
SISTEMA FECHADO							

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
9 VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	1						

PLANTAO JOSE GOMES NETO
CRM-PR: 43038

Juliano Carlos Ferreira dos Santos
ENFERMEIRO

SCRIÇÃO.: 7289921 DATA: 14/02/2023 12:39
USUÁRIO....: PDASTRIBEIRO
ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 0D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 12:34 0 DIAS(S) INT

1907

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ESTEVAO SAUL HOFFMANN SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 5 LEITO...: 68 - LEITO 2 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: M544 LUMBAGO COM CIATICA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE TRAUMA EM COLUNA LOMBAR APOS QUEDA DURANTE JOGO DE FUTEBOL .
DOR INICIO DURANTE A MADRUGADA INTENSA SEM MELHORA APOS DIPIRONA. ONTEM CONTROLADA COM DIPIRONA.
NO MOMENTO DA QUEDA RETORNOU A JOGAR BOLA.
TRAUMA DE BAIXA CINEMÁTICA
VEM POR MEIOS PROPRIOS

AVALIAÇÃO PRIMÁRIA:

A - VIA. AÉREA PÉRVIA, COM ESTABILIZAÇÃO DE COLUNA CERVICAL SEM DESVIO DE TRAQUEIA, SEM TURGÊNCIA JUGULAR.

B - RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, EUPNEICO

FR 20 SATO2 98

EXPANSIBILIDADE SIMÉTRICA

AP MV+ BILAT SRA

SEM SINAIS DE PNEUMOTÓRAX E/OU HEMOTÓRAX

SEM ENFISEMA SUBCUTÂNEO

C - SEM SINAIS DE CHOQUE

FC 88

BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA

SEM SINAIS DE SANGRAMENTO ATIVO

PELVE ESTÁVEL

D - GLASGOW ---

PUPILAS ISOCÓRICO/FOTORREAGENTE

SEM SINAIS DE LATERALIZAÇÃO

E - EXPOSIÇÃO

PREVENÇÃO DE HIPOTERMIA

AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA:

CABEÇA: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

PESCOÇO: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

TÓRAX: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

ABDOMEN: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

PELVE: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

dor lombar localizada

PERÍNEO: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

MEMBROS: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

tc de coluna lombar discutida com radiologia, sem sinais de fratura ou lesão muscular perivertebral

ao ef abdominal>: sem dor a palpação. sem sinais de peritonite.

dor lombar localizada. sem dor em pelve.

paciente refere melhora parcial com tramal e após retorno da dor

prescrevo dimorf 10mg

solicito internamento para controle de dor

1ª VIA

PREScrição: 7289921 DATA: 14/02/2023 12:39
USUÁRIO: PDASTRIBEIRO
ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 0D)
CONVÊNIO: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO: 14/02/2023 12:34 0 DIAS(S) INT
MÉDICO: ESTEVAO SAUL HOFEMANN
SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT.: HBSM-SETOR 5 LEITO: 68 - LEITO 2 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.: M544 LUMBAGO COM CIATICA
DIAGNÓSTICO:
PROTÓCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

PREScrição MÉDICA

7589047

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 DIETA GERAL							

SOROTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	1	FRASCO			EV	ACM	

MEDICAMENTOS

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3	C.C. DIMORF 1MG/ML 2ML INJ (MPP)	2	AMPOLA	EV	[14/02]	16 22
	-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	1	FRASCO		[15/02]	04
	SISTEMA FECHADO					
4	C.C. DIMORF 10MG 1ML INJ (MPP)	1	AMPOLA	EV	ACM	
	-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	1	FRASCO			
	SISTEMA FECHADO					
5	C.C. PLAMET 10MG/2ML, AMP 2ML, (EV, IM)	1	AMPOLA	S	EV	8/8h
	Obs.: se náuseas e ou vômitos					
	-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA			
6	ATENSINA 0,150MG, COMP, (VO)	1	COMPRIMIDC	S	VO	S/N
	Obs.: se pas>=160 e ou pad>=110					
7	C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ	1	AMPOLA	EV	6/6h	[14/02] 16 22
	-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA		[15/02]	04

PLANTAO DAYANE ADENIR SHIZUKO T RIBEIRO
CRM-PR: 39054

Handwritten signatures and notes in the top right section of the document.

PRESCRIÇÃO.: 7289360 DATA: 14/02/2023 09:51
USUÁRIO....: PDASTRIBEIRO
ATENDIMENTO: 7588492 DT NASC: 16/06/2001 (21A 7M 30D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE...: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 09:15 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: DAYANE ADENIR SHIZUKO TAKATA RIBEIRO
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: SERVIÇO: CLINICA MEDICA
CID.....: CICLO...: / COBERTURA:
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE TRAUMA EM COLUNA LOMBAR APOS QUEDA DURANTE JOGO DE FUTEBOL .
DOR INICIO DURANTE A MADRUGADA INTENSA SEM MELHORA APOS DIPIRONA. ONTEM CONTROLADA COM DIPIRONA.
NO MOMENTO DA QUEDA RETORNOU A JOGAR BOLA.
TRAUMA DE BAIXA CINEMÁTICA
VEM POR MEIOS PROPRIOS

AVALIAÇÃO PRIMÁRIA:

A – VIA AÉREA PÉRVIA, COM ESTABILIZAÇÃO DE COLUNA CERVICAL SEM DESVIO DE TRAQUEIA, SEM TURGÊNCIA JUGULAR.

B – RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, EUPNEICO

FR 20 SATO2 98

EXPANSIBILIDADE SIMÉTRICA

AP MV+ BILAT SRA

SEM SINAIS DE PNEUMOTÓRAX E/OU HEMOTÓRAX

SEM ENFISEMA SUBCUTÂNEO

C – SEM SINAIS DE CHOQUE

FC 88

BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA

SEM SINAIS DE SANGRAMENTO ATIVO

PELVE ESTÁVEL

D – GLASGOW ---

PUPILAS ISOCÓRICO/FOTORREAGENTE

SEM SINAIS DE LATERALIZAÇÃO

E – EXPOSIÇÃO

PREVENÇÃO DE HIPOTERMIA

AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA:

CABEÇA: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

PESCOÇO: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

TÓRAX: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

ABDOMEN: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

PELVE: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

PERÍNEO: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

MEMBROS: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO

ALERGIA:

MEDICAMENTOS EM USO:

COMORBIDADES:

LÍQUIDOS INGERIDOS:

PLANO TERAPEUTICO:

SUORTE CLÍNICO / ESTABILIZAÇÃO

ANALGESIA

EXAMES DE IMAGEM

1ª VIA

PRESCRIÇÃO.: 7289360 DATA: 14/02/2023 09:51
USUÁRIO.: PDASTRIBEIRO
ATENDIMENTO: 7588492 DT NASC: 16/06/2001 (21A 7M 30D)
CONVÊNIO.: CLINICA ADVENTISTA - CIAC
PACIENTE.: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 09:15 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.: DAYANE ADENIR SHIZUKO TAKATA RIBEIRO
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...:
CID.: / CICLO...:
DIAGNÓSTICO:
PROTÓCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: CLINICA MEDICA
COBERTURA:

EM OBSERVAÇÃO

PLANTAO DAYANE ADENIR SHIZUKO T RIBEIRO
CRM-PR: 39054

Rubrica do Médico

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSH-SETOR 5 - 50 L-2
7589047

ÃO

Data: 14/02/23	Diagnóstico Médico: Tratamento Lombago	Peso: _____
1. Nível de Consciência: <u>lúcida.</u>		
☒ Consciente ☒ Orientado ☒ Comunicativo () Confuso () Agitado () Sonolento		
2. Mobilidade:		
() Acamado () Deambula com auxílio () Deambula () Cadeira de rodas ☒ Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 15:30	PA: 100/60 mmHg	P: 96 bpm
T: 36 °C	FR: 18	SPO ₂ : 99%
BCF: 0	EWS: 2	
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
T: _____ °C	FR: _____	SPO ₂ : _____
BCF: _____	EWS: _____	
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
T: _____ °C	FR: _____	SPO ₂ : _____
BCF: _____	EWS: _____	
ESCALA DE DOR: _____		
4. Alimentação:		
☒ Dieta VO Aceitação: () + () ++ () +++ () SNG _____ () Jejum () SNE vol. _____ () Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea () SVD Débito _____ () SNG Aberta Débito _____ Evacuação: () Sim ☒ Não Lóquios: _____		
Dreno: () Sim ☒ Não Local: _____ Tipo: _____ Débito: _____ Aspecto secreção: _____		
6. Respiração:		
☒ Espontânea () Cateter de O ₂ () Máscara Nebulização () Bipap		
7. Banho:		
() Leito () Aspersão ☒ Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: () Sim ☒ Não Íntima: () Sim ☒ Não		
9. Aspiração:		
Orotraqueal: () Sim ☒ Não Traqueostomia: () Sim ☒ Não		
Quantidade: () + () ++ () +++ () ++++ Aspecto: _____		
10. Curativo:		
A	Tipo:	Local:
B	Tipo:	Local:
C	Tipo:	Local:
Produto: _____ Aspecto da secreção: _____		
11. Acesso Venoso:		
CVC: () Sim ☒ Não Local: _____ AVP: ☒ Sim () Não Local: MSD.		
12. Procedimento Realizado: 16:40 Paciente admitido no setor 0, por		
remente do PA, a Serviço de Clínica Médica, por		
13. Intercorrências: Tratamento Lombago Aguda, segue sob		
cuidados da enfermagem		
Plantão: 07:00 – 13:00 horas ☒ 13:00 – 19:00 horas 19:00 – 07:00 horas		
Responsável: Caroline Stepony de Brito Coren: _____		

Caroline S.C. de Brito
Téc. em Enfermagem
COREN-PR 1.439.688

Caroline S.C. de Brito
Téc. em Enfermagem
COREN-PR 1.439.688

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

PONTUAÇÃO	3	2	1	0	1	2	3
-----------	---	---	---	---	---	---	---

ESCALA MEWS

FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	≤ 8	9-11	12-20	NÃO	38.1-39.0	≥ 39.1	21-24	≥ 25
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR		SIM						
TEMPERATURA	≤ 35	35.1-36.0	36.1-38.0	38.1-39.0	≥ 39.1			
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	< 90	91-100	101-110	111-199		≥ 200	111-130	≥ 131
FREQUÊNCIA CARDÍACA	≤ 40		41-50	51-90	91-110			
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		Confusão		A				V, P ou U

A) Alerta; V) Responde a estímulo verbal; P) Responde a estímulo de dor; U) Inconsciente; Confusão: Refere-se a quadro confusional de início recente ou alteração do estado atual.

ESCALA PEWS

COMPONENTES	0	1	2
NEUROLÓGICO	Alivo	Sonolento/hipativo	Irritado
CARDIOVASCULAR	Corado ou TEC 1-2 seg	Pálido ou TEC de 3 seg ou FC acima do limite superior para a idade	Moteado ou TEC 4 seg ou FC ≥ 20 bpm acima do limite superior para a idade
RESPIRATÓRIO	FR normal para a idade, sem retração	FR acima do limite superior para a idade; uso de acessória ou FIO2 ≥ 30% ou 4 litros/min de O2	FR ≥ 20 rpm acima do limite superior para a idade; retrações subcostais, intercostais, de furcula ou FIO2 ≥ 40% ou 6 litros/min de O2

*Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia

ESCALA MEOWS

MODIFIED EARLY OBSTETRIC WARNING SCORE (MEOWS)

PONTUAÇÃO	2	1	0	1	2
Temperatura	≥ 38.0	35.1-36.0	36.1-37.8		
TA sistólica	≥ 90	91-100	101-149	150-159	≥ 160
TA diastólica	≥ 60		40	90-99	≥ 100
Pulso	≥ 60	41-50	51-60	100-119	≥ 120
Frequência Respiratória	≥ 10		11-20	21-29	≥ 30
Saturação O2	≥ 95		96-100		
Dor	Score**		0-1	2-3	
Consciência	Resposta**				

** Score de Dor: 0-Sem dor; 1-Dor leve com movimentos; 2-Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos; 3-Dor constante; 4-Dor muito intensa; 5-Dor insuportável.
** A - alerta; V - resposta ao estímulo verbal; P - resposta ao estímulo doloroso; U - inconsciente.

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

1907-1.
LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sk: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HISM-SETOR 5 -68 L-2
7589047

Data: 14/02/23	Diagnóstico Médico: Clínica médica	Peso: _____
1. Nível de Consciência: Dor lumbago/ciático.		
☒ Consciente ☒ Orientado ☒ Comunicativo () Confuso () Agitado () Sonolento		
2. Mobilidade:		
() Acamado () Deambula com auxílio ☒ Deambula () Cadeira de rodas () Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 20:00	PA: 110 x 60 mmHg	P: 76 bpm T: 36.0 °C FR: 20 SPO ₂ : 97% BCF: _____ EWS: 0
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm T: _____ °C FR: _____ SPO ₂ : _____ BCF: _____ EWS: 02
Horário: 25:00	PA: 100 x 60 mmHg	P: 73 bpm T: 36 °C FR: 20 SPO ₂ : 98% BCF: _____ EWS: 0
ESCALA DE DOR: _____		
4. Alimentação:		
☒ Dieta VO Aceitação: () + () ++ ☒ +++ () SNG _____ () Jejum () SNE vol. _____ () Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea () SVD Débito _____ () SNG Aberta Débito _____ Evacuação: ☒ Sim () Não Lóquios: _____		
Dreno: () Sim ☒ Não Local: _____ Tipo: _____ Débito: _____ Aspecto secreção: _____		
6. Respiração:		
☒ Espontânea () Cateter de O ₂ () Máscara Nebulização () Bipap		
7. Banho:		
() Leito ☒ Aspersão () Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: ☒ Sim () Não Íntima: ☒ Sim () Não		
9. Aspiração:		
Orotraqueal: () Sim ☒ Não Traqueostomia: () Sim ☒ Não		
Quantidade: () + () ++ () +++ () ++++ Aspecto: _____		
10. Curativo:		
A	Tipo: _____	Local: _____ Produto: _____ Aspecto da secreção: _____
B	Tipo: _____	Local: _____ Produto: _____ Aspecto da secreção: _____
C	Tipo: _____	Local: _____ Produto: _____ Aspecto da secreção: _____
11. Acesso Venoso:		
CVC: () Sim ☒ Não Local: _____ AVP: ☒ Sim () Não Local: 112D		
12. Procedimento Realizado: Paciente segue calma, sinais estáveis, em repouso, Consciente, Orientado, Comunicativo, em ar amb.		
13. Intercorrências: ente, apresentou vários episódios de vômitos, foi medicada cpm, segue sob cuidados Enfermagem		
Plantão:	07:00 – 13:00 horas	13:00 – 19:00 horas ☒ 19:00 – 07:00 horas
Responsável:	Coren: _____ Mônica Maria Góes de Sá Téc. de Enfermagem 186344/PR	

PONTUAÇÃO	3	2	1	0	1	2
-----------	---	---	---	---	---	---

ESCALA MEWS

FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	OXIGENOTERAPIA SUPLEMENTAR	TEMPERATURA	PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	FREQUÊNCIA CARDÍACA	NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
≤ 8	SIM	≤ 35	< 90	≤ 40	CONFUSÃO
9-11		35,1-36,0	101-110	41-50	A
12-20	NÃO	36,1-38,0	111-199	51-90	
21-24		38,1-39,0	≥ 200	111-130	V, P ou U
≥ 25		≥ 39,1	≥ 220	≥ 131	

A) Alerta; V) Responde a estímulo verbal; P) Responde a estímulo de dor; U) Inconsciente; Confusão: Refere-se a quadro confusional de início recente ou alteração do estado atual.

ESCALA PEWS

COMPONENTES	0	1	2
NEUROLÓGICO	Alivo	Sonoento/hipotivo	Irritado
CARDIOVASCULAR	Corado ou TEC 1-2 seg	Pálido ou TEC de 3 seg ou FC acima do limite superior para a idade	Moteado ou TEC 4 bpm acima do limite superior para a idade
RESPIRATÓRIO	FR normal para a idade, sem retração	FR acima do limite superior para a idade, uso de acessório ou FIO2 ≥ 30% ou 4 litros/min de O2	FR ≥ 20 rpm acima do limite superior para a idade; retracções subcostais, intercostais e de tórax ou FIO2 ≥ 40% ou 6 litros/min de O2

*Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia

ESCALA MEOWS

MODIFIED EARLY OBSTETRIC WARNING SCORE (MEOWS)

PONTUAÇÃO	2	1	0	1	2
Temperatura	≤ 35,0	35,1-36,0	36,1-37,5	37,6-38,0	≥ 38,1
TA sistólica	≤ 90	91-100	101-109	110-119	≥ 120
TA diastólica	≤ 60	61-70	71-79	80-89	≥ 90
Pulso	≤ 50	51-60	61-70	71-80	≥ 81
Frequência Respiratória	≤ 10	11-20	21-29	30-39	≥ 40
Saturação O2	≤ 95	96-99	100-109	110-119	≥ 120
Dor	Score *				
Consciência	Resposta **				

* Score de Dor: 0-Sem dor; 1-Dor leve com movimentos; 2-Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos
** A - Alerta V - resposta ao estímulo verbal P - resposta ao estímulo doloroso U - inconsciente

Adaptado de Singh, et al.

PRESCRIÇÃO.: 7291269 DATA: 15/02/2023 10:01
USUÁRIO....: ESHOFFMANN
ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 1D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 12:34 1 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ESTEVAO SAUL HOFFMANN SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT.: HBSM-SETOR 9 LEITO.: ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: M544 LUMBAGO COM CIATICA CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

cm

- trauma em lombar em partida de futebol no ultimo domingo
- dor intensa
- nega patologias de base
- melhora parcial no dimorf

esta bem
aceita diet vo
eliminações fisiologicas

beg lote corado aferil
2bnf ss ou d
mv+ sem ruidos
abd livre

plano
acoho paciente
oriento sobre tto
ajusto analgesia
protocolo tev
aval pla neurocirurgia
aguardo aval para pedido de fisio

Dr. Luis Jacilante cliente 15/02. 8:30h.

7589047

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

1 DIETA GERAL

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

SOROTERAPIA

2 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

1 FRASCO EV ACM

MEDICAMENTOS

3 C.C. PLAMET 10MG/2ML, AMP 2ML, (EV, IM)

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

1 AMPOLA S EV 8/8h

Obs.: se náuseas e ou vômitos

|-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ

1 AMPOLA

4 ATENSINA 0,150MG, COMP, (VO)

1 COMPRIMIDO S VO S/N

Obs.: se pas>=160 e ou pad>=110

Vinicius S. Marquesini
Enfermeiro
CRM-PR: 370327

ESTEVAO SAUL HOFFMANN
CRM-PR: 38010

Estuós S Hoffmann

VISITA HOSPITALAR					11 VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	
Qtd	Unidade	SN	Api	Frequência	Data	Horários
1	FRASCO					
1	AMPOLA	SC		8/8h	[15/02]	14:22
					[16/02]	06:06
1	AMPOLA	S	EV	8/8h		
9	C.C. PLASIL 10MG/2ML, AMP 2ML, (EV, IM)					
Obs.: se voitos refratários ao zofiran						
1	AMPOLA					
8	DIMORF 10MG CPR (MPP)					
1	COMPRIMIDC	VO		4/4h	[15/02]	14:18
					[16/02]	02:06
1	F/A40					
1	AMPOLA	EV	AGORA		[15/02]	08:13
1	FRASCO					
7	C.C. PANTOCAL 40 MG PO LIOF INJ					
1	FRASCO					
1	FRASCO					
6	C.C. ZOFIRAN 8MG/4ML, AMP 4ML, (EV)					
1	AMPOLA	EV		8/8h	[15/02]	14:22
					[16/02]	04:10
5	C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ					
1	AMPOLA	EV		6/6h	[15/02]	16:22
					[16/02]	06:06

USUÁRIO: ESHOFFMANN
ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 1D)
PACIENTE: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO: 14/02/2023 12:34 1 DIAS(S) INT
MÉDICO: ESTEVAO SAUL HOFFMANN
SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT.: HBSM-SETOR 9 LEITO.: ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.: M544 LUMBAGO COM CIATICA
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

PRESCRIÇÃO.: 7292575 DATA: 15/02/2023 15:12
USUÁRIO....: LGSCALIANTE
ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 1D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 12:34 1 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ESTEVAO SAUL HOFFMANN SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT.: HBSM-SETOR 9 LEITO...: ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: M544 LUMBAGO COM CIATICA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

NCR

PACIENTE REFERE TRAUMA LOMBAR NO DOMINGO JOGANDO BOLA, COM DOR LOMBAR AXIAL DE FORTE INTENSIDADE. SEM MELHORA COM ANALGESIA SIMPLES. NEGA RADICULOPATIAS OU DEFICITS MOTORES. NO MOMENTO REFERE MELHORA PARCIAL DO QUADRO ALGICO, CONSEGUINDO DEAMBULAR SEM LIMITAÇÕES

TC DE COLUNA LOMBAR SEM FRATURAS, LUXAÇÕES OU HERNIAS DISCAIS

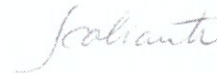
CD: MANTENHO ANALGESIA
PROGRAMAÇÃO DE ALTA HOSPITALAR AMANHÃ SE BEM
ACOMPANHO O CASO

7589047

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
12 VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	1						



LUIS GUILHERME SCALIANTE
CRM-PR: 29158

CONFIDENTIAL
NATIONAL DEFENSE
AUTHORITY
EXEMPT
FROM
GDS

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 -68 L-2
7589047

Data: 15/02/23	Diagnóstico Médico: Lumbago com radicular	Peso: _____
1. Nível de Consciência:		
☒ Consciente ☒ Orientado ☒ Comunicativo ☐ Confuso ☐ Agitado ☐ Sonolento		
2. Mobilidade:		
☐ Acamado ☐ Deambula com auxílio ☒ Deambula ☐ Cadeira de rodas ☐ Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 7:20	PA: 140 x 90 mmHg	P: 75 bpm
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
T: 36°C FR: 20 SPO ₂ : 98 BCF: _____ EWS: 0		
T: _____ °C FR: _____ SPO ₂ : _____ BCF: _____ EWS: _____		
T: _____ °C FR: _____ SPO ₂ : _____ BCF: _____ EWS: _____		
ESCALA DE DOR: 0		
4. Alimentação:		
☒ Dieta VO Aceitação: () + ☒ ++ () +++ () SNG _____ () Jejum () SNE vol. _____ () Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea () SVD Débito _____ () SNG Aberta Débito _____ Evacuação: ☒ Sim () Não Lóquios: _____		
Dreno: () Sim ☒ Não Local: _____ Tipo: _____ Débito: _____ Aspecto secreção: _____		
6. Respiração:		
☒ Espontânea () Cateter de O ₂ () Máscara Nebulização () Bipap		
7. Banho:		
☐ Leito ☒ Aspersão () Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: ☒ Sim () Não Íntima: () Sim () Não		
9. Aspiração:		
Orotraqueal: () Sim ☒ Não Traqueostomia: () Sim ☒ Não		
Quantidade: () + () ++ () +++ () ++++ Aspecto: _____		
10. Curativo:		
A	Tipo: _____	Local: _____
B	Tipo: _____	Local: _____
C	Tipo: _____	Local: _____
11. Acesso Venoso:		
CVC: () Sim ☒ Não Local: _____ AVP: ☒ Sim () Não Local: MSD		
12. Procedimento Realizado:		
13. Intercorrências:		
Recebo plantão com paciente no leito, SSU estomacal, refere que sentiu náuseas e que foi medicada, aceitou bem a dieta, medicada CPM, segue sob cuidados de enfermagem, refere náuseas após início de analgesia (Dua) melhora referida lentamente, e após plantão, suspendo infusão de		
Plantão:	☒ 07:00 – 13:00 horas	13:00 – 19:00 horas
Plantão:	19:00 – 07:00 horas	
Responsável:	Sara Regina da Silva	Coren: _____
Técnica de Enfermagem		

Score de Dor: 0-Sem dor; 1-Dor leve com movimentos; 2-Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos; 3-Dor moderada a severa com movimentos; 4-Dor severa com movimentos; 5-Dor insuportável com movimentos. ** A - alerta; V - resposta ao estímulo verbal; P - resposta ao estímulo doloroso; U - inconsciente

* Score de Dor: 0-Sem dor; 1-Dor leve com movimentos;

2- Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos

*A - alerta V - resposta ao estímulo verbal P - resposta ao estímulo doloroso U - inconsciente

Pontuação	2	1	0	1	2
Temperatura	37,0	35,1-36,0	35,1-37,0	36,1-37,0	37,1-38,0
Taxística	90	91-100	101-105	106-110	111-120
Taxística	mmHg		55-60	61-65	66-70
Pulso	bpm	60-80	81-90	91-100	101-110
Frequência Respiratória	ipm	12-16	17-20	21-24	25-30
Saturação O ₂	%	95	96-100	97-100	98-100
Consciência	Resposta	Score	2-3	4-5	6-7

ESCALA MEOWS

Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia

COMPONENTES	0	1	2
NEUROLÓGICO	Alivo	Sonolento/hiposativo	Limitado
CARDIOVASCULAR	Corado ou TEC 1-2 seg	Pálido ou TEC de 3 seg ou FC acima do limite superior para a idade	Moleado ou TEC 4 seg ou FC ≥ 20 bpm acima do limite superior para a idade
RESPIRATÓRIO	FR normal para a idade, sem retração	FR acima do limite superior para a idade, uso de musculatura acessória ou FIO2 $\geq 30\%$ ou 4 litros/min de O2	FR ≥ 20 rpm acima do limite superior para a idade; retrações subcostais e de tórax ou FIO2 $\geq 40\%$ ou 6 litros/min de O2
Leçário/obnubilado ou resposta reduzida à dor	Acinzentado/cianótico	≥ 30 bpm acima do limite superior para a idade ou bradicardia para a idade	FR ≤ 5 rpm abaixo do limite inferior para a idade; retrações subcostais, intercostais, de tórax, do esterno e gêmeas ou FIO2 $\geq 50\%$ ou 8 litros/min de O2

ESCALA PEWS

confusional de início recente ou alteração do estado atual.

*A) Alerta; V) Responde a estímulo verbal; P) Responde a estímulo de dor U) Inconsciente; Confusão: Refere-se a quadro

FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	≤ 8	9-11	12-20		21-24	≥ 25
OXIGENOTERAPIA SUPLEMENTAR		SIM	NÃO			
TEMPERATURA	1- 35	36,1-38,0	38,1-39,0	≥ 39,1		
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	< 90	101-110	111-199	≥ 200		≥ 220
FREQUÊNCIA CARDÍACA	1- 40	41-50	51-90	91-110	111-130	1- 131
NÍVEL DE CONSCIENTIA		Confusão	A			V. P ou U

PONTUAÇÃO	3	2	1	0	1	2
-----------	---	---	---	---	---	---

ESCALA MEWS

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
D4 NOME: 06/06/2001 5X: M
DT: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 - 68 L-2

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM


 Bom Samaritano
 HOSPITAL

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 -68 L-2
7589047

Data: 15/02/23	Diagnóstico Médico: Lumbago com Ciática	Peso: _____
1. Nível de Consciência:		
☒ Consciente ☒ Orientado ☒ Comunicativo () Confuso () Agitado () Sonolento		
2. Mobilidade:		
() Acamado () Deambula com auxílio ☒ Deambula () Cadeira de rodas () Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 14:00	PA: 120 x 80 mmHg	P: 66 bpm
T: 36,5 °C	FR: 18	SPO ₂ : 98%
BCF: -	EWS: 0	
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
T: _____ °C	FR: _____	SPO ₂ : _____
BCF: _____	EWS: _____	
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
T: _____ °C	FR: _____	SPO ₂ : _____
BCF: _____	EWS: _____	
ESCALA DE DOR: 0		
4. Alimentação:		
☒ Dieta VO Aceitação: ☒ + () ++ () +++ () SNG _____ () Jejum () SNE vol. _____ () Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea () SVD Débito _____ () SNG Aberta Débito _____ Evacuação: ☒ Sim () Não Lóquios: _____		
Dreno: () Sim ☒ Não	Local: _____	Tipo: _____
Débito: _____	Aspecto secreção: _____	
6. Respiração:		
☒ Espontânea () Cateter de O ₂ () Máscara Nebulização () Bipap		
7. Banho:		
() Leito ☒ Aspersão () Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: ☒ Sim () Não		Íntima: ☒ Sim () Não
9. Aspiração:		
Orotraqueal: () Sim ☒ Não		Traqueostomia: () Sim ☒ Não
Quantidade: () + () ++ () +++ () ++++		Aspecto: _____
10. Curativo:		
A	Tipo: _____	Local: _____
B	Tipo: _____	Local: _____
C	Tipo: _____	Local: _____
11. Acesso Venoso:		
CVC: () Sim ☒ Não	Local: _____	AVP: () Sim () Não
		Local: MSD
12. Procedimento Realizado: 14:00 - Paciente segue internado no setor 09, consciente, orientado, comunicativo, deambulando, SSUV estáveis, sem queixas adicionais no momento, AVP em MSD, com boa irrigação de líquidos, M.C.P.M, aos cuidados da enfermagem. Solange		
13. Intercorrências:		
antão: _____ 07:00 - 13:00 horas ☒ 13:00 - 19:00 horas _____ 19:00 - 07:00 horas _____		
Responsável: SOLANGE GERACINA DE ARAUJO		Coren: _____
TÉCNICA DE ENFERMAGEM		SOLANGE GERACINA DE ARAUJO

Adaptado de Singh, et al.

* Score de Dor: 0-Sem dor; 1-Dor leve com movimentos; 2-Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos
 ** A - alerta V - resposta ao estímulo verbal P - resposta ao estímulo doloroso U - inconsciente

Pontuação	2	1	0	1	2
Temperatura	°C	35,1-36,0	36,1-37,0	37,1-37,9	38,0
TA sistólica	mmHg	90	91-100	101-149	150-159
TA diastólica	mmHg	60	61-90	91-139	140-159
Pulso	bpm	60	61-100	101-160	161-200
Frequência Respiratória	ipm	12	13-20	21-30	31-40
Saturação O ₂	%	95	96-98	99-100	101-100
Dor	Score**				2-3
Consciência	Resposta**				

MODIFIED EARLY OBSTETRIC WARNING SCORE (MEOWS)

ESCALA MEOWS

*Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia

COMPONENTES	NEUROLÓGICO	Ativo	Senôntico/hipoativo	1	2
	CARDIOVASCULAR	Corado ou TEC 1-2 seg	Pálido ou TEC de 3 seg ou FC acima do limite superior para a idade	FR acima do limite muscular 30% ou 4 litros/min de O ₂ acessoria ou FIO ₂ ≥ 30% ou 8 litros/min de O ₂	FR normal para a idade, sem retração
	RESPIRATÓRIO	FR normal para a idade, sem retração	FR acima do limite muscular 30% ou 4 litros/min de O ₂ acessoria ou FIO ₂ ≥ 30% ou 8 litros/min de O ₂	FR ≥ 20 rpm acima do limite superior para a idade; subcostais, retrações subcostais, intercostais, de tórax, de estôm e de abdome; FIO ₂ ≥ 30% ou 8 litros/min de O ₂	FR ≤ 5 rpm abaixo do limite inferior para a idade; retrações subcostais, intercostais, de tórax, de estôm e de abdome; FIO ₂ ≥ 30% ou 8 litros/min de O ₂

ESCALA PEWS

confusional de início recente ou alteração do estado atual.

FREQUENCIA RESPIRATORIA	IN 8	9-11	12-20	NÃO		21-24	≥ 25
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	SIM		X				
TEMPERATURA	IN 35	35.1-36.0	36.1-38.0	X	38.1-39.0	≥ 39.1	
PRESSAO ARTERIAL SISTOLICA	< 90	91-100	101-110	111-199		≥ 200	≥ 220
FREQUENCIA CARDIACA	IN 40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥ 131
NIVEL DE CONSCIENCIA		Confusão		A			V, P ou U

ESCALA MEWS

PONTUAÇÃO	3	2	1	0	1	2	3
-----------	---	---	---	---	---	---	---

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

Bom Samadano HOSPITAL

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
INS: ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 -68 L-2
7589047

Data: 15/02/23	Diagnóstico Médico: Lúborgo c/ Craticea	Peso: _____
1. Nível de Consciência:		
☒ Consciente ☒ Orientado ☒ Comunicativo () Confuso () Agitado () Sonolento		
2. Mobilidade:		
() Acamado ☒ Deambula com auxílio () Deambula () Cadeira de rodas () Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 00:00	PA: 150 x 90 mmHg	P: 74 bpm
Horário: 05:00	PA: 120 x 60 mmHg	P: 82 bpm
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
T: 36,7 °C	FR: 18	SPO ₂ : 97
T: 36,9 °C	FR: 18	SPO ₂ : 96
T: _____ °C	FR: _____	SPO ₂ : _____
ESCALA DE DOR: 0		
4. Alimentação:		
☒ Dieta VO Aceitação: () + () ++ () +++ () SNG _____ () Jejum () SNE vol. _____ () Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea () SVD Débito _____ () SNG Aberta Débito _____ Evacuação: () Sim () Não Lóquios: _____		
Dreno: () Sim () Não	Local: _____	Tipo: _____
Débito: _____	Aspecto secreção: _____	
6. Respiração:		
☒ Espontânea () Cateter de O ₂ () Máscara Nebulização () Bipap		
7. Banho:		
() Leito () Aspersão () Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: () Sim () Não		Íntima: () Sim () Não
9. Aspiração:		
Orotraqueal: () Sim () Não		Traqueostomia: () Sim () Não
Quantidade: () + () ++ () +++ () ++++		Aspecto: _____
10. Curativo:		
A	Tipo: _____	Local: _____
B	Tipo: _____	Local: _____
C	Tipo: _____	Local: _____
11. Acesso Venoso:		
CVC: () Sim () Não	Local: _____	AVP: ☒ Sim () Não
Local: MSD		
12. Procedimento Realizado:		
Peto em tto de lúborgo c/ craticea Peto queimado, cateter deambula c/ auxílio		
13. Intercorrências:		
Manter punção em ASE USSG na guacha CIV. Peto segue com medicação		
Plantão: 07:00 – 13:00 horas 13:00 – 19:00 horas ☒ 19:00 – 07:00 horas		
Responsável: _____		Coren: _____

Adaptado de Singh, et al.

* Score de Dor: 0-Sem dor; 1-Dor leve com movimentos; 2-Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos
 ** A - alerta; V - resposta ao estímulo verbal; P - resposta ao estímulo doloroso; U - inconsciente

Pontuação	Temperatura	TA sistólica	TA diastólica	Pulso	Frequência Respiratória	Saturação O ₂	Dor	Consciência
2	<38,0	<160	<100	<100	<20	>95	0-1	A
1	35,1-36,0	91-100	59-99	41-50	11-19	96-100	2-3	V
0	36,1-37,5	101-109	100-99	51-99	21-29	>100		U

MODIFIED EARLY OBSTETRIC WARNING SCORE (MEOWS)

ESCALA MEOWS

* Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia

COMPONENTES	NEUROLÓGICO	CARDIOVASCULAR	RESPIRATÓRIO
0	Ativo	Corado ou TEC 1-2 seg	FR normal para a idade, sem retração
1	Sonolento/hipotivo	Pálido ou TEC de 3 seg ou FC acima do limite superior para a idade	FR acima do limite superior para a idade, uso de máscara ou FIO ₂ 30% ou 4 litros/min de O ₂
2	Irritado	Moteado ou TEC 4 seg ou FC ≥ 20 bpm acima do limite superior para a idade	FR ≥ 20 rpm acima do limite superior para a idade, retrações subcostais e de fúrcula ou FIO ₂ ≥ 40% ou 8 litros/min de O ₂
3	Letárgico/obnubilado ou resposta reduzida à dor	Acinzentado/cianótico ou TEC ≥ 5 seg ou FC ≥ 30 bpm acima do limite superior para a idade ou bradicardia para a idade	FR ≤ 5 rpm abaixo do limite inferior para a idade, retrações subcostais, intercostais e de fúrcula, de estérno e gêmeas ou FIO ₂ ≥ 50% ou 8 litros/min de O ₂

ESCALA PEWS

* A) Alerta; V) Responde a estímulo verbal; P) Responde a estímulo de dor; U) Inconsciente; Confusão: Refere-se a quadro confusional de início recente ou alteração do estado atual.

FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	OXIGENOTERAPIA SUPLEMENTAR	TEMPERATURA	PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	FREQUÊNCIA CARDÍACA	NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
≥ 8	SIM	≤ 35	< 90	≤ 40	1
9-11		36,1-38,0	101-110	41-50	2
12-20	NÃO	38,1-39,0	111-199	51-90	3
21-24		≥ 39,1	≥ 200	111-130	4
≥ 25			≥ 220	≥ 131	5

PONTUAÇÃO	0	1	2	3	4	5
-----------	---	---	---	---	---	---

ESCALA MEWS

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Bom Samaritano
HOSPITAL

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

PRESCRIÇÃO.: 7295082 DATA: 16/02/2023 18:18
USUARIO....: MFLMARCHESE
ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 2D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 12:34 2 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ESTEVAO SAUL HOFFMANN SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT.: HBSM-SETOR 9 LEITO...: ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: M544 LUMBAGO COM CIATICA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

UROLOGIA

DOR LOMBAR A DIR. DE FORTE INTENSIDADE; TC = URETEROLITIASE OBSTRUTIVA A DIREITA COM URETEROHIDRONEFROSE; CR 1,6

PLANO TERAP =
ORIENTAÇÕES
CUIDADOS CLINICOS POS-OP

JEJUM APOS 23HS

URETERORREN + DUPLO J AMANHA AS 11:30HS

AVAL PRE-ANESTESICO

TERMO CONSENTIMENTO

7589047

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

27 JEJUM

Obs.: JEJUM APOS 23HS

EXAMES LABORATORIAIS

28 TEMPO DE PROTROMBINA

29 TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL
ATIVADO

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

1

1

} Déhora 18:36

VISITA HOSPITALAR

30 VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

1

MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESE
CRM-PR: 23463

Juliano Carlos Ferreira dos Santos
ENFERMEIRO
COREN-PR 306.663

PRESCRIÇÃO.: 7294601 DATA: 16/02/2023 14:31
USUÁRIO....: HFFILHO
ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 2D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 12:34 2 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ESTEVAO SAUL HOFFMANN SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 9 LEITO...: ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: M544 LUMBAGO COM CIATICA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

2ª VIA

Rubrica do
Médico

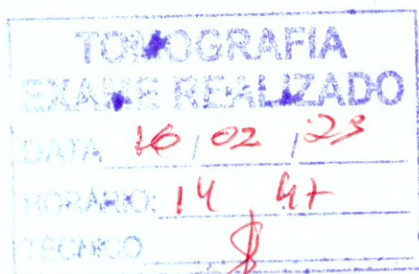
7589047

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
26 TC COMP DE ABDOMEN TOTAL	1						

Obs.: suspeita de litíase ureteral direita



HUMBERTO FERRAZ FILHO
CRM-PR: 25573

Juliano Carlos Ferreira dos Santos
ENFERMEIRO
COREN-PR 306.663

PRESCRIÇÃO.: 7293757 DATA: 16/02/2023 10:01
USUÁRIO....: LGSCALIANTE
ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 2D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 12:34 2 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ESTEVAO SAUL HOFFMANN SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: HBMS-SETOR 9 LEITO...: ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: M544 LUMBAGO COM CIATICA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

NCR

PACIENTE REFERE PIORA DO QUADRO ALGICO ONTEM A NOITE, COM DOR PARAVERTEBRAL A DIREITA, COM MELHORA DURANTE A NOITE, CONSEGUINDO DEAMBULAR SEM LIMITAÇÕES. REFERE PIORA DOS SINTOMAS AO FICAR PERÍODOS PROLONGADOS DEITADO.

TC DE COLUNA LOMBAR SEM FRATURAS, LUXAÇÕES OU HERNIAS DISCAIS

CD: AJUSTO ANALGESIA

PACIENTE SEM INDICAÇÕES DE PROCEDIMENTO PELA NCR. ALTA A CRITÉRIO DA CLINICA MEDICA
ACOMPANHO O CASO

7589047

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
23 LIORESAL 10MG, COMP, (VO)	1	COMPRIMIDC		VO	12/12h	[16/02] . 22 [17/02] . 10
24 BICERTO 100MG/100ML SOL INJ	1	BOLSA		EV	12/12h	[16/02] . 22 [17/02] . 10

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
25 VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	1					

Scaliente

LUIS GUILHERME SCALIANTE
CRM-PR: 29158

Juliano Carlos Ferreira dos Santos:
ENFERMEIRO
CORREN-PR 306.663

PRESCRIÇÃO.: 7293310 DATA: 16/02/2023 10:01
USUÁRIO....: ESHOFFMANN
ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 2D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 12:34 2 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ESTEVAO SAUL HOFFMANN SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 9 LEITO...: ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: M544 LUMBAGO COM CIATICA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

cm

- trauma em lombar em partida de futebol no ultimo domingo
- dor intensa
- nega patologias de base
- melhora parcial no dimorf

esta bem
aceita diet vo
eliminações fisiológicas

beg lote corado aferil
2bnf ss ou d
mv+ sem ruidos
abd livre
DV ESTAVEIS
NEGA FEBRE
nega dor abdominal

plano
acolho paciente
oriento sobre tto
ajusto analgesia
protocolo tev
aval pla neurocirurgia *ok*

7589047

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

1 DIETA GERAL

EXAMES LABORATORIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 HEMOGRAMA COMPLETO (ERITOGRAMA+LEUCOGRAM	1					
3 UREIA - BIOQUIMICA	1					
4 CREATININA - BIOQUIMICA	1					
5 SODIO - BIOQUIMICA	1					
6 POTASSIO - BIOQUIMICA	1					

Lo
8:30

Juliano Carlos Ferreira dos Santos
ENFERMEIRO
COBEN-PR/306.663

PRESCRIÇÃO.: 7293310 DATA: 16/02/2023 10:01
USUÁRIO....: ESHOFFMANN
ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 2D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 12:34 2 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ESTEVAO SAUL HOFFMANN SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 9 LEITO...: ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: M544 LUMBAGO COM CIATICA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
19 C.C. HEPARINA SUBCUTANEO 5000UI / 0,25ML, AMP 0,25ML, (SC) (MPP)	1	AMPOLA		SC	8/8h	[16/02] . 04 . 22 [17/02] . 06
20 C.C. TRAMAL 50MG 1ML INJ -> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	1	AMPOLA 1 FRASCO		EV	6/6h	[16/02] . 06 . 22 [17/02] . 04 . 10

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
21 VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	1					

PROCEDIMENTOS MEDICOS COM MATERIA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
22 GLICEMIA CAPILAR (AGORA)	1	UNIDADE			AGORA	[16/02] . 07:22

(93)

Estevo S Hoffmann

ESTEVAO SAUL HOFFMANN
CRM-PR: 38010

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc.: 16/06/2001 Sx: M
Pront.: 509611 Dt.: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 - 68 L-2
7589047

Data: 16 / 02 / 23	Diagnóstico Médico: Lumbago com ciático	Peso: _____
1. Nível de Consciência:		
☒ Consciente ☒ Orientado ☒ Comunicativo ☐ Confuso ☐ Agitado ☐ Sonolento		
2. Mobilidade:		
☐ Acamado ☐ Deambula com auxílio ☒ Deambula ☐ Cadeira de rodas ☐ Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 07:15	PA: 130 x 80 mmHg	P: 66 bpm
	T: 36,8 °C	FR: 18
	SPO ₂ : 97	BCF: _____
	EWS: 0	
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
	T: _____ °C	FR: _____
	SPO ₂ : _____	BCF: _____
	EWS: _____	
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
	T: _____ °C	FR: _____
	SPO ₂ : _____	BCF: _____
	EWS: _____	
ESCALA DE DOR: 0		
4. Alimentação:		
☒ Dieta VO Aceitação: ☒ + ☐ ++ ☐ +++ ☐ SNG _____ ☐ Jejum ☐ SNE vol. _____ ☐ Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea ☐ SVD Débito _____ ☐ SNG Aberta Débito _____ Evacuação: ☒ Sim ☐ Não Lóquios: _____		
Dreno: ☐ Sim ☒ Não	Local: _____	Tipo: _____
Débito: _____	Aspecto secreção: _____	
6. Respiração:		
☒ Espontânea ☐ Cateter de O ₂ ☐ Máscara Nebulização ☐ Bipap		
7. Banho:		
☐ Leito ☒ Aspersão ☐ Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: ☒ Sim ☐ Não		Íntima: ☒ Sim ☐ Não
9. Aspição:		
Orotraqueal: ☐ Sim ☒ Não		Traqueostomia: ☐ Sim ☒ Não
Quantidade: ☐ + ☐ ++ ☐ +++ ☐ ++++		Aspecto: _____
10. Curativo:		
A	Tipo: _____	Local: _____
	Produto: _____	Aspecto da secreção: _____
B	Tipo: _____	Local: _____
	Produto: _____	Aspecto da secreção: _____
C	Tipo: _____	Local: _____
	Produto: _____	Aspecto da secreção: _____
11. Acesso Venoso:		
CVC: ☐ Sim ☒ Não	Local: _____	AVP: ☒ Sim ☐ Não
		Local: MSB
12. Procedimento Realizado: Paciente segue internado setor 9, SSUU médico de. não altera. Administração medicação cpm. segue as		
13. Intercorrências: Cuidados da equipe de enfermagem.		
Plantão: ☒ 07:00 – 13:00 horas ☐ 13:00 – 19:00 horas ☐ 19:00 – 07:00 horas		
Responsável: Ana Maria Batista Tavares		Coren: 711 672

PONTUAÇÃO	3	2	1	0	1	2	3
-----------	---	---	---	---	---	---	---

ESCALA MEWS

FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	≤ 8	9-11	12-20		21-24	≥ 25
OXIGENOTERAPIA SUPLEMENTAR		SIM	NÃO			
TEMPERATURA	≤ 35	35.1-36.0	36.1-38.0	38.1-39.0	> 39.1	
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	< 90	91-100	101-110	111-199	≥ 200	≥ 220
FREQUÊNCIA CARDÍACA	≤ 40		41-50	51-90	91-110	111-130 ≥ 131
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		Confusão		A		V, P ou U

(A) Alerta; (V) Responde a estímulo verbal; (P) Responde a estímulo de dor; (U) Inconsciente; **Confusão**: Refere-se a quadro confusional de início recente ou alteração do estado atual.

ESCALA PEWS

COMPONENTES	0	1	2
NEUROLÓGICO	Ativo	Sonolento/hipotivo	Irritado
CARDIOVASCULAR	Corado ou TEC 1-2 seg	Pálido ou TEC de 3 seg ou FC acima do limite superior para a idade	Moteado ou TEC 4 seg ou FC ≥ 20 bpm acima do limite superior para a idade
RESPIRATORIO	FR normal para a idade, sem retração	FR acima do limite superior para a idade, uso de máscara	FR ≥ 20 rpm acima do limite superior para a idade, retracções subcostais, intercostais, de tórax ou FIO2 ≥ 40% ou 6 litros/min de O2

* Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia

ESCALA MEOWS

MODIFIED EARLY OBSTETRIC WARNING SCORE (MEOWS)

Pontuação	2	1	0	1	2	3
Temperatura	≤ 35.0	35.1-36.0	36.1-37.0			≥ 38.0
TA sistólica	≤ 90	91-100	101-149	150-159	≥ 160	
TA diastólica			≤ 59	60-99	≥ 100	
Pulso	≤ 40	41-50	51-99	100-119	≥ 120	
Frequência Respiratória	≤ 10		11-20	21-29	≥ 30	
Saturação O2	%	≤ 95	96-100			
Dor	Score*		0-1	2-3		
Consciência	Resposta**	Pro U	V	A		

* Score de Dor: 0-Sem dor; 1-Dor leve com movimentos; 2-Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos; 3-Dor constante; 4-Dor muito intensa; 5-Dor insuportável.
** A - alerta; V - resposta ao estímulo verbal; P - resposta ao estímulo doloroso; U - inconsciente.

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

LEONARDO

Data: 16 / 02 / 23	Diagnóstico Médico: Dor Lombar	Peso: _____
1. Nível de Consciência:		
☒ Consciente ☒ Orientado ☒ Comunicativo () Confuso () Agitado () Sonolento		
2. Mobilidade:		
() Acamado () Deambula com auxílio ☒ Deambula () Cadeira de rodas () Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 14:00	PA: 120/80 mmHg	P: 68 bpm
T: 35,9 °C	FR: 18	SPO ₂ : 95%
BCF: _____	EWS: 0	
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
T: _____ °C	FR: _____	SPO ₂ : _____
BCF: _____	EWS: _____	
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
T: _____ °C	FR: _____	SPO ₂ : _____
BCF: _____	EWS: _____	
ESCALA DE DOR: 3		
4. Alimentação:		
☒ Dieta VO Aceitação: () + ☒ ++ () +++ () SNG _____ () Jejum () SNE vol. _____ () Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea () SVD Débito _____ () SNG Aberta Débito _____ Evacuação: () Sim ☒ Não Lóquios: _____		
Dreno: () Sim ☒ Não Local: _____ Tipo: _____ Débito: _____ Aspecto secreção: _____		
6. Respiração:		
☒ Espontânea () Cateter de O ₂ () Máscara Nebulização () Bipap		
7. Banho:		
() Leito ☒ Aspersão () Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: ☒ Sim () Não Íntima: ☒ Sim () Não		
9. Aspiração:		
Orotraqueal: () Sim ☒ Não Traqueostomia: () Sim ☒ Não		
Quantidade: () + () ++ () +++ () ++++ Aspecto: _____		
10. Curativo:		
A	Tipo: _____	Local: _____
B	Tipo: _____	Local: _____
C	Tipo: _____	Local: _____
11. Acesso Venoso:		
CVC: () Sim ☒ Não Local: _____ AVP: ☒ Sim () Não Local: MSD		
12. Procedimento Realizado: SSUV + MCPM		
13. Intercorrências: Paciente em repouso no leito, SSUV estáveis, queixa-se de mudança dor em FLD, MCPM, segue aos cuidados de enfermagem.		
Plantão:	07:00 – 13:00 horas	☒ 13:00 – 19:00 horas
Responsável: <i>Paula</i>	Coren: _____	Daniel Wesler ENFERMEIRO COREN-PR 630818

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

ESCALA MEWS

PONTUAÇÃO	3	2	1	0	1	2	3
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	≤ 8		9-11	12-20		21-24	≥ 25
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR		SIM		NÃO			
TEMPERATURA	≤ 35		35.1-36.0	36.1-38.0	38.1-39.0	≥ 39.1	
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	< 90	91-100	101-110	111-199		≥ 200	≥ 220
FREQUÊNCIA CARDÍACA	≤ 40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥ 131
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		Confusão		A			V, P ou U

*A) Alerta; V) Responde a estímulo verbal; P) Responde a estímulo de dor U) Inconsciente; Confusão: Refere-se a quadro confusional de início recente ou alteração do estado atual.

ESCALA PEWS

COMPONENTES	0	1	2	3
NEUROLÓGICO	Ativo	Sonolento/hipoativo	Irritado	Letárgico/ obnubilado ou resposta reduzida à dor
CARDIOVASCULAR	Corado ou TEC 1-2 seg	Pálido ou TEC de 3 seg ou FC acima do limite superior para a idade	Moteado ou TEC 4 seg ou FC ≥ 20 bpm acima do limite superior para a idade	Acinzentado/ cianótico ou TEC ≥ 5 seg ou FC ≥ 30 bpm acima do limite superior para a idade ou bradicardia para a idade
RESPIRATÓRIO	FR normal para a idade, sem retração	FR acima do limite superior para a idade, uso de muscultura accessória ou FIO2 ≥ 30% ou 4 litros/min de O2	FR ≥ 20 rpm acima do limite superior para a idade; retrações subcostais, intercostais e de fúrcula ou FIO2 ≥ 40% ou 6 litros/min de O2	FR ≤ 5 rpm abaixo do limite inferior para a idade; retrações subcostais, intercostais, de fúrcula, de esterno e gemência ou FIO2 ≥ 50% ou 8 litros/ min de O2

*Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia

ESCALA MEOWS

MODIFIED EARLY OBSTETRIC WARNING SCORE (MEOWS)

Pontuação		2	1	0	1	2
Temperatura	°C	≤35,0	35,1-36,0	36,1-37,0		≥38,0
TA sistólica	mmHg	≤90	91-100	101-149	150-159	≥160
TA diastólica	mmHg			≤59	90-99	≥100
Pulso	bpm	≤40	41-50	51-99	100-119	≥120
Frequência Respiratória	ipm	≤10		11-20	≥21-29	≥30
Saturação O2	%	≤95		96-100		
Dor	Score*			0-1	2-3	
Consciência	Resposta**	P ou U	V	A		

* Score de Dor: 0-Sem dor; 1-Dor leve com movimentos;

2- Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos

** A – alerta V – resposta ao estímulo verbal P – resposta ao estímulo doloroso U – inconsciente

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 - 68 L-2
7589047

Data: 16/02/23	Diagnóstico Médico: Lumbago com ciática	Peso: _____
1. Nível de Consciência:		
() Consciente () Orientado () Comunicativo () Confuso () Agitado () Sonolento		
2. Mobilidade:		
() Acamado () Deambula com auxílio () Deambula () Cadeira de rodas () Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 10:00	PA: 110 x 80 mmHg	P: 77 bpm
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
Horário: 05:00	PA: 110 x 80 mmHg	P: 88 bpm
ESCALA DE DOR: _____		
4. Alimentação:		
☒ Dieta VO Aceitação: () + ☒ ++ () +++ () SNG _____ () Jejum () SNE vol. _____ () Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea () SVD Débito _____ () SNG Aberta Débito _____ Evacuação: () Sim ☒ Não Lóquios: _____		
Dreno: () Sim ☒ Não Local: _____ Tipo: _____ Débito: _____ Aspecto secreção: _____		
6. Respiração:		
☒ Espontânea () Cateter de O ₂ () Máscara Nebulização () Bipap		
7. Banho:		
☒ Leito () Aspersão () Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: ☒ Sim () Não Íntima: ☒ Sim () Não		
9. Aspiração:		
Orotraqueal: () Sim ☒ Não Traqueostomia: () Sim ☒ Não		
Quantidade: () + () ++ () +++ () ++++ Aspecto: _____		
10. Curativo:		
A	Tipo: _____	Local: _____ Produto: _____ Aspecto da secreção: _____
B	Tipo: _____	Local: _____ Produto: _____ Aspecto da secreção: _____
C	Tipo: _____	Local: _____ Produto: _____ Aspecto da secreção: _____
11. Acesso Venoso:		
CVC: () Sim ☒ Não Local: _____ AVP: ☒ Sim () Não Local: MSD		
12. Procedimento Realizado:		
13. Intercorrências:		
Plantão: 07:00 – 13:00 horas 13:00 – 19:00 horas ☒ 19:00 – 07:00 horas		
Responsável: Ana C Coren: Ana Clara T. Salton Enfermeira COREN-PR: 712589		

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

ESCALA MEWS

PONTUAÇÃO	3	2	1	0	1	2	3
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	≤ 8		9-11	12-20		21-24	≥ 25
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR		SIM		NÃO			
TEMPERATURA	≤ 35		35,1-38,0	38,1-38,0	38,1-39,0	≥ 39,1	
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	< 90	91-100	101-110	111-199		≥ 200	≥ 220
FREQUÊNCIA CARDÍACA	≤ 40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥ 131
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		Confusão		A			V, P ou U

*A) Alerta; V) Responde a estímulo verbal; P) Responde a estímulo de dor; U) Inconsciente; Confusão: Refere-se a quadro confusional de início recente ou alteração do estado atual.

ESCALA PEWS

COMPONENTES	0	1	2	3
NEUROLÓGICO	Ativo	Sonolento/hipoativo	Irritado	Letárgico/obnubilado ou resposta reduzida à dor
CARDIOVASCULAR	Corado ou TEC 1-2 seg	Pálido ou TEC de 3 seg ou FC acima do limite superior para a idade	Moteado ou TEC 4 seg ou FC ≥ 20 bpm acima do limite superior para a idade	Acinzentado/ cianótico ou TEC ≥ 5 seg ou FC ≥ 30 bpm acima do limite superior para a idade ou bradicardia para a idade
RESPIRATÓRIO	FR normal para a idade, sem retração	FR acima do limite superior para a idade, uso de musculatura acessória ou FIO2 ≥ 30% ou 4 litros/min de O2	FR ≥ 20 rpm acima do limite superior para a idade, retrações subcostais, intercostais e de fúrcula ou FIO2 ≥ 40% ou 6 litros/min de O2	FR ≤ 5 rpm abaixo do limite inferior para a idade; retrações subcostais, intercostais, de fúrcula, de esterno e gemência ou FIO2 ≥ 50% ou 8 litros/min de O2

*Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia

ESCALA MEOWS

MODIFIED EARLY OBSTETRIC WARNING SCORE (MEOWS)

Pontuação		2	1	0	1	2
Temperatura	°C	≤ 35,0	35,1-36,0	36,1-37,0		≥ 38,0
TA sistólica	mmHg	≤ 90	91-100	101-149	150-159	≥ 160
TA diastólica	mmHg			≤ 59	90-99	≥ 100
Pulso	bpm	≤ 40	41-50	51-90	100-119	≥ 120
Frequência Respiratória	rpm	≤ 10		11-20	21-29	≥ 30
Saturação O2	%	≤ 95		96-100		
Dor	Score*			0-1	2-3	
Consciência	Resposta**	P ou U	V	A		

* Score de Dor: 0-Sem dor; 1-Dor leve com movimentos;

2- Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos

** A – alerta V – resposta ao estímulo verbal P – resposta ao estímulo doloroso U – inconsciente

Adaptado de Singh, et al.

Data: 16/02/23

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente 23 anos, sofreu trauma em joelho de futebol, segue internação para controle da dor. NCR acompanha o caso. Nega queixas algóricas no momento. MPM. Segue calmo, confortável, orientado, deambula. Segue aos cuidados de enfermagem.

Nathália A. Soares
Enfermeira
COREN-PR 659.365

EXAME FÍSICO

Neurológico	☒ Calmo ☒ Orientado	☐ Agitado ☐ Consciente	☐ Sonolento ☐ Inconsciente	☐ Confuso
Pupilas	☒ Reagentes ☒ Anisocóricas	☐ Não reagentes ☐ Mióticas	☐ Isocóricas ☐ Midriáticas	
Cabeça e Pescoço	Acuidade Visual Acuidade Auditiva	☒ Normal ☒ Normal	☐ Diminuída ☐ Diminuída	☐ Ausente ☐ Ausente
Respiratório	☒ Eupneico ☐ TQT ☐ MV _____ ☐ Tosse _____	☐ Dispneico ☐ Suporte de O2 ☐ Estertores _____	☐ Taquipneico ☐ Roncos _____	☒ Ar Ambiente ☐ Sibilos _____
Cardiovascular	☒ Regular ☒ Normocardico	☐ Irregular ☐ Taquicardico	☐ Fino ☐ Bradicardico	☐ Cheio ☐ Sopro
Gastrointestinal	Abdome ☐ Globoso RHA (+) (-) (↑) (↓) Eliminação Intestinal: Fezes: ☐ Ressecadas	☒ Flácido ☐ Rígido ☐ SNE ☐ SNG ☐ GTT ☐ Jejunostomia ☐ (+) (-) Dias _____ ☐ Líquidas	☐ Plano ☐ Doloroso à palpação ☐ Colostomia ☐ Pastosas	☐ Distendido ☐ Melena
Genitourinário	☒ Micção Espontânea ☐ Hematúria ☐ SVD ☐ Fralda	☐ Anúria ☐ Disúria ☐ SVA	☐ Oligúria ☐ Retenção ☐ Cistostomia	☐ Poliúria ☐ Incontinência ☐ Urupen
Membros Superiores e Inferiores	Força muscular: ☒ Normal ☐ Plegia _____ ☒ Deambula ☐ Lesão _____ Fratura: ☐ Sim ☐ Não ☐ Tala gessada	☐ Deambula com auxílio ☐ Edema _____ ☐ Tipóia _____ ☐ (+) (++) (+++)	☐ Paresia _____ ☐ Acamado ☐ Cianose _____ ☐ Tração _____ ☐ Pé diabético _____	☐ Parestesia _____ ☐ Hematoma _____ ☐ Fixador _____ ☐ Amputação _____

Avaliação da Dor

Dor	Nível da Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	Local: _____
Drenos	☐ Penrose _____ ☐ Portovac _____ ☐ Tubular _____ ☐ Kher _____ ☐ Torax _____
Catéter	☒ AVP MSE _____ ☐ CVC _____ ☐ Portocath _____ ☐ Peridural _____ ☐ PICC _____

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
SAE

Identificação do Paciente

Data: ____ / ____ / ____

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM

01	Integridade de pele prejudicada relacionada à	caracterizada por
02	Risco para infecção: fatores de risco:	
03	Mobilidade física prejudicada relacionada à	caracterizada por
04	Confusão aguda/crônica relacionada à	caracterizada por
05	Risco de glicemia instável, fatores de risco:	
06	Dor aguda/crônica relacionada à	caracterizada por
07	Deambulação prejudicada relacionada à	caracterizada por
08	Comunicação verbal prejudicada relacionada à	caracterizada por
09	Risco de queda, fatores de risco:	
10	Padrão respiratório ineficaz relacionado à	caracterizada por
11	Náusea relacionada à	caracterizada por
12	Eliminação intestinal prejudicada relacionada à	caracterizada por
13	Risco de desequilíbrio na temperatura corporal, fator de risco:	
14	Risco de aspiração, fator de risco:	
15	Perfusão tissular ineficaz relacionada à	caracterizada por
16	Eliminação urinária prejudicada relacionada à	caracterizada por
17	Nutrição desequilibrada: mais/menos que as necessidades corporais relacionada à	
18		
19		
20		

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM / GERENCIAMENTO DE RISCO

HORÁRIO

01	Manter grades elevadas; cama com rodas travadas, campainha próxima ao paciente	M	☒	N
02	Manter cabeceira elevada em ____ °	M	☒	N
03	Realizar () e/ou Auxiliar () banho no leito () banho de aspersão () banho de cadeira 1x ao dia ()		☒	
04	Hidratar pele e aplicar coxim em proeminências ósseas	M	☒	N
05	Realizar () e/ou Auxiliar () na higiene oral () íntima ()	M	☒	N
06	Realizar mudanças de decúbito ____ / ____ horas.			
07	Verificar e anotar eliminações fisiológicas	M	☒	N
08	Datar e realizar troca de dispositivo a cada 72 horas e s/n			
09	Sentar fora do leito	M	☒	N
10	Realizar curativo e anotar o aspecto e volume das secreções	M	☒	N
11	Controlar e anotar débito e aspecto () sondas ____ () drenos ____ () cateteres ____	M	☒	N
12	Verificar e anotar alterações na integridade da pele/mucosa (hematoma, hiperemia, etc)	M	☒	N
13	Atentar e comunicar sinais verbais e não verbais de desconforto e dor	M	☒	N
14	Oferecer/auxiliar a dieta prescrita e anotar a aceitação	M	☒	N
15	Testar SNG/SNE antes de infundir a dieta enteral/medicamentos			
16	Infundir dieta enteral em 45 minutos com cabeceira elevada			
17	Realizar infusão de água nos intervalos das dietas			
18				
19				
20				
21				
22				

Nathália A. Soares
Enfermeira

Carimbo:

DATA: 16/02/23

Escala de Avaliação **Lesão por Pressão**



HOSPITAL

Nome do Paciente

Leonardo Luiz Oliveira

Idade do Paciente Atendimento

21 7585047

Leito

1907

Médico Assistente

Elyssa

Data da Avaliação

16/02/23

Critério	Data/Hora:	Data/Hora:	Data/Hora:	Data/Hora:
Percepção Sensorial	☐ 1. Totalmente limitado ☐ 2. Muito limitado ☐ 3. Levemente limitado ☒ 4. Nenhuma limitação	☐ 1. Totalmente limitado ☐ 2. Muito limitado ☐ 3. Levemente limitado ☒ 4. Nenhuma limitação	☐ 1. Totalmente limitado ☐ 2. Muito limitado ☐ 3. Levemente limitado ☐ 4. Nenhuma limitação	☐ 1. Totalmente limitado ☐ 2. Muito limitado ☐ 3. Levemente limitado ☐ 4. Nenhuma limitação
Unidade	☐ 1. Completamente molhada ☐ 2. Muito molhado ☐ 3. Ocasionalmente molhado ☒ 4. Raramente molhado	☐ 1. Completamente molhada ☐ 2. Muito molhado ☐ 3. Ocasionalmente molhado ☒ 4. Raramente molhado	☐ 1. Completamente molhada ☐ 2. Muito molhado ☐ 3. Ocasionalmente molhado ☐ 4. Raramente molhado	☐ 1. Completamente molhada ☐ 2. Muito molhado ☐ 3. Ocasionalmente molhado ☐ 4. Raramente molhado
Atividade	☐ 1. Acamado ☐ 2. Confinado à cadeira ☐ 3. Anda ocasionalmente ☒ 4. Anda frequentemente	☐ 1. Acamado ☐ 2. Confinado à cadeira ☐ 3. Anda ocasionalmente ☒ 4. Anda frequentemente	☐ 1. Acamado ☐ 2. Confinado à cadeira ☐ 3. Anda ocasionalmente ☐ 4. Anda frequentemente	☐ 1. Acamado ☐ 2. Confinado à cadeira ☐ 3. Anda ocasionalmente ☐ 4. Anda frequentemente
Mobidade	☐ 1. Totalmente imóvel ☐ 2. Bastante limitado ☐ 3. Levemente limitado ☒ 4. Não apresenta limitações	☐ 1. Totalmente imóvel ☐ 2. Bastante limitado ☐ 3. Levemente limitado ☒ 4. Não apresenta limitações	☐ 1. Totalmente imóvel ☐ 2. Bastante limitado ☐ 3. Levemente limitado ☐ 4. Não apresenta limitações	☐ 1. Totalmente imóvel ☐ 2. Bastante limitado ☐ 3. Levemente limitado ☐ 4. Não apresenta limitações
Nutrição	☐ 1. Muito pobre ☐ 2. Provavelmente inadequado ☒ 3. Adequado ☐ 4. Excelente	☐ 1. Muito pobre ☐ 2. Provavelmente inadequado ☒ 3. Adequado ☐ 4. Excelente	☐ 1. Muito pobre ☐ 2. Provavelmente inadequado ☐ 3. Adequado ☐ 4. Excelente	☐ 1. Muito pobre ☐ 2. Provavelmente inadequado ☐ 3. Adequado ☐ 4. Excelente
Fricção e Cisalhamento	☐ 1. Problema ☐ 2. Problema em potencial ☒ 3. Nenhum problema	☐ 1. Problema ☐ 2. Problema em potencial ☒ 3. Nenhum problema	☐ 1. Problema ☐ 2. Problema em potencial ☐ 3. Nenhum problema	☐ 1. Problema ☐ 2. Problema em potencial ☐ 3. Nenhum problema
Soma dos pontos	22	22		
Enfermagem/Coren	Nathalia A. Soares Enfermeira COREN/PR 659.365	Nathalia A. Soares Enfermeira COREN/PR 659.365		
Sem Risco	Baixo Risco	Moderado Risco	Alto Risco	
() ≥ 19 pontos	() 15 a 18 pontos	() 13 a 14 pontos	() ≤ 12 pontos	

**Escala de Avaliação
Risco de Queda**

Nome do Paciente

Leonardo Luiz Oliveira

Data de Nascimento

16/10/2001

Idade do Paciente

21

Médico Assistente

Estuvas

Atendimento

7589047

Leito

1907

Critério	Pontuação	Avaliação / Dia															
Histórico de queda durante a internação vigente ou ocorrida no período de 3 meses	Não	0	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Sim	25	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Diagnóstico secundário	Não	0	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Sim	15	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ajuda para deambular	Nenhuma, repouso no leito, cadeira, auxiliado pela equipe	0	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Uso de muletas, bengala e/ou andador	15	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Utiliza mobiliário como apoio	30	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Acesso venoso	Não	0	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Sim	20	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Modo de andar/transferência	Normal, repouso no leito ou acamado	0	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Fraco	10	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Prejudicado	20	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Estado mental	Orientado para a própria capacidade	0	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Esquece ou desconhece as limitações	15	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Soma dos pontos		20	20														
Sem Risco: 0 a 24 pontos		(R)	(R)	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
Baixo Risco: 25 a 50 pontos		()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
Alto Risco: ≥ 51 pontos		()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()

Enfermagem

Enfermeira
CÓDIGO 659.365
Enfermeira
CÓDIGO 659.365
Enfermeira
CÓDIGO 659.365

Escala de Avaliação Risco de Queda

Orientações para Aplicação da Escala

Histórico de queda: na ausência de queda ou história de queda em um período maior que 3 meses, a pontuação é 0. História de queda em um período menor que 3 meses ou na internação vigente (independente do tempo de internação) a pontuação é 25.

Diagnóstico secundário: pontuar como 15 se houver mais de um diagnóstico médico, caso contrário a pontuação é 0.

Ajuda para deambular: pontuar como 0 se o paciente deambular sem auxílio, usar cadeira de rodas, estiver em repouso no leito ou se caminhar com apoio de um profissional da equipe. Se o paciente usar muletas, bengala ou andador a pontuação é 15. Pontuar como 30 caso o paciente utilize o mobiliário como apoio.

Acesso venoso: pontuar como 20 os pacientes com dispositivo endovenoso, caso contrário a pontuação é 0.

Modo de andar / transferência:

- **Normal:** Paciente caminha sem hesitar, com a cabeça erguida e com os braços balançando livremente ao lado do corpo. A pontuação é 0.
- **Fraca:** Paciente caminha curvado, mas é capaz de levantar a cabeça durante a caminhada, sem perder o equilíbrio. A pontuação é 10.
- **Prejudicada:** Paciente tem dificuldade de se levantar da cadeira. Caminha com a cabeça baixa e seu equilíbrio é pobre, necessita de auxílio para deambular seja se apoiando no mobiliário/pessoa ou utilizando dispositivo de auxílio à marcha. A pontuação é 20.

Estado mental: verifique se o paciente tem conhecimento das suas limitações, utilizando perguntas simples como: "Você se sente capaz de ir ao banheiro sozinho?" se a resposta do paciente em julgar sua própria capacidade for consistente, a pontuação é 0. Caso a resposta do paciente não seja coerente/realista, a pontuação é 15.

**AVALIAÇÃO DO RISCO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO (TEV)
PACIENTES CLÍNICOS INTERNADOS**

Leonardo
Etiqueta do Paciente
1907

ENFERMEIRO

Idade ≥ 40 anos¹ ☒

Mobilidade reduzida² ☒

Não ☐

Deambulação e
reavaliar em 72h.

Sim ☐

Algum fator de risco?

- | | |
|---|---|
| ☐ AVC ³ | ☐ Infecção |
| ☐ Câncer | ☐ Insuficiência Arterial Periférica |
| ☐ Cateteres Centrais e Swan-Ganz | ☐ Internação em UTI |
| ☐ Doença Inflamatória Intestinal | ☐ Obesidade (IMC ≥ 30 kg/m ²) |
| ☐ Doença Respiratória Grave ⁴ | ☐ Paresia/Paralisia MMII |
| ☐ Doença Reumatológica Aguda | ☐ Químio/Hormonioterapia |
| ☐ Gravidez e Pós-Parto | ☐ Reposição Hormonal/Contraceptivos |
| ☐ História Prévia de TEV | ☐ Síndrome Nefrótica |
| ☐ IAM | ☐ Tabagismo |
| ☐ ICC classe III ou IV | ☐ Trombofilia |
| ☐ Idade ≥ 55 anos | ☐ Varizes/Insuficiência Venosa Crônica |

Não ☐

Heparina 518h

Sim ☐

Comunicar ao médico se indicação de profilaxia mecânica ou medicamentosa.

Médico: _____

Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Data da avaliação:

16/02/23

Hora:

11:28h

Enfermeiro: _____

Enf.º Francislaine Mesquita
COREN-PA 104.402

Carimbo e assinatura

Contraindicação impede profilaxia medicamentosa?

- ☐ Sangramento Ativo
- ☐ Úlcera péptica ativa
- ☐ HAS não controlada ($>180 \times 110$ mm Hg)
- ☐ Coagulopatia (plaquetopenia ou INR $>1,5$)
- ☐ Alergia ou Plaquetopenia por Heparina
- ☐ Cirurgia Craniana ou Ocular <02 sem
- ☐ Coleta de LCR <24 h

Sim ☐

Profilaxia Mecânica Indicada

(Indicada se houver contraindicação aos anticoagulantes, ou associados a estes, em pacientes de risco alto)

- ☐ Meias Elásticas de Compressão Gradual
- ☐ Fisioterapia motora para membros inferiores

Não ☐

**Profilaxia Indicada⁶
HBPM SC 01 vez ao dia**

- ☐ XARELTO 10/15mg
- ☐ HNF 5.000 UI SC 8/8h

Data Início:

Data Final:

____/____/____

Manter de 06 a 14 dias

ou enquanto persistir o risco

Data da avaliação:

Hora:

____/____/____ :____

Médico: _____

Carimbo e Assinatura

Notas

- ¹ Pacientes com menos de 40 anos, mas com fatores de risco adicionais, podem se beneficiar de profilaxia.
- ² Devido à doença, passa pelo menos metade do dia deitado ou sentado à beira do leito (excluído período de sono).
- ³ AVCI – excluir hemorragia com TC ou RM. | AVCH – considerar profilaxia a partir do 10º dia, após confirmação de estabilidade clínica e tomográfica.
- ⁴ Alteração da função pulmonar e/ou gasometria arterial na presença de hipertensão pulmonar, pneumonia, doença intersticial, câncer de pulmão e/ou metástases, ou DPOC.

MÉDICO

O algoritmo deve ser reavaliado a cada 72h

Reavaliação	Data	Novo Fator de Risco	Contraindicações para Profilaxia	Em uso de Profilaxia Medicamentosa	Em uso de Profilaxia Mecânica	Responsável pela Reavaliação
1ª	/ /	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	
2ª	/ /	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	

PRESCRIÇÃO.: 7296662 DATA: 17/02/2023 13:38
USUÁRIO....: MFLMARCHESE
ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 3D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 12:34 3 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ESTEVAO SAUL HOFFMANN SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 9 LEITO...: ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: M544 LUMBAGO COM CIATICA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

UROLOGIA

POI URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL + COLOCAÇÃO URETEROSCOPICA DE CATETER DUPLO J A DIREITA + DILATAÇÃO ENDOSCOPICA UNILATERAL

PLANO TERAP =
ORIENTAÇÕES
CUIDADOS CLINICOS POS-OP

ALTA AMANHA CEDO
RECEITA
RETORNO AMBULATORIAL

7589047

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

14 DIETA BRANDA

SOROTERAPIA

15 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML

MEDICAMENTOS

16 C.C. PLAMET 10MG/2ML, AMP 2ML, (EV, IM)
|-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ

17 C.C. TRAMAL 50MG 1ML INJ
Obs.: SE DOR FORTE

|-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML
SISTEMA FECHADO

18 LOSEC 20MG, COMP, (VO)

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
-----	---------	----	-----	------------	------	----------

1	FRASCO		EV	8/8h	[17/02]	14 . 22
					[18/02]	06 . 08

1	AMPOLA		EV	8/8h	[17/02]	14 . 22
1	AMPOLA				[18/02]	06 . 08

1	AMPOLA	S	EV	8/8h		
---	--------	---	----	------	--	--

1	FRASCO					
---	--------	--	--	--	--	--

1	COMPRIMIDC		VO	12/12h	[17/02]	22
					[18/02]	06

Dr. Tassini
Dr. Tassini
Dr. Tassini
Dr. Tassini

PRESCRIÇÃO.: 7296662 DATA: 17/02/2023 13:38
USUÁRIO....: MFLMARCHESE
TENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 3D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 12:34 3 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ESTEVAO SAUL HOFFMANN SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 9 LEITO...: ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: M544 LUMBAGO COM CIATICA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

ANTIMICROBIANOS

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

19 C.C. (D1/2) KEFAZOL 1G, FR/A, (EV)

1 FR-AMPOLA

EV

8/8h

[17/02] 14.22

Obs.: USO EXCLUSIVO PARA PROFILAXIA DE ACORDO COM PROTOCOLO
ESTABILIDADE DA SOLUÇÃO (TEMPERATURA AMBIENTE) = 24 HORAS

[18/02] . 06

|-> AGULHA DESC 40 X 12

1 UNIDADE

|-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL NEB
10ML FRS

1 FRASCO

|-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML
SISTEMA FECHADO

1 FRASCO

MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESI
CRM-PR: 23463

Vinicius S. Marquesini
Enfermeiro
Coren/PR 1370327

PRESCRIÇÃO.: 7295726 DATA: 17/02/2023 10:01
USUÁRIO....: ESHOFFMANN
ATENDIMENTO.: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 3D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 12:34 3 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ESTEVAO SAUL HOFFMANN SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 9 LEITO...: ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: M544 LUMBAGO COM CIATICA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

cm

- trauma em lombar em partida de futebol no ultimo domingo
- URETEROLITIASE - cirurgia agendada para hj
- dor intensa
- nega patologias de base
- melhora parcial no dimorf

esta bem
aceita diet vo
eliminações fisiológicas

beg lote corado aferil
2bnf ss ou d
mv+ sem ruidos
abd livre
DV ESTAVEIS
NEGA FEBRE
nega dor abdominal

plano
acolho paciente
oriento sobre tto
libero vitia pelos pais
condutas pela urologia

7589047

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

1 DIETA GERAL

2 JEJUM

Obs.: JEJUM APOS 23HS

SOROTERAPIA

3 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML

MEDICAMENTOS

4 C.C. PLAMET 10MG/2ML, AMP 2ML, (EV, IM)

Obs.: se náuseas e ou vômitos

|-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
-----	---------	----	-----	------------	------	----------

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
-----	---------	----	-----	------------	------	----------

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
-----	---------	----	-----	------------	------	----------

1	FRASCO		EV	ACM		
---	--------	--	----	-----	--	--

1	AMPOLA		S EV	8/8h		
---	--------	--	------	------	--	--

Vinicius S. Marquesini
Enfermeiro
CRM-PR 370.327

ESTEVAO SAUL HOFFMANN
CRM-PR: 38010

Estevão S. Hoffmann

13 VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)

VISITA HOSPITALAR

Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data Horários
1					
12	BICERTO 100MG/100ML SOL INJ	1	BOLSA	EV	12/12h
					[17/02] . 22 . 10
					[18/02] . 10 . 10
11	LIORESAL 10MG, COMP, (VO)	1	COMPRIMIDC	VO	12/12h
					[17/02] . 22 . 10
					[18/02] . 10 . 10
10	C.C. TRAMAL 50MG 1ML INJ	1	FRASCO	EV	6/6h
					[17/02] . 16 . 22
					[18/02] . 06 . 06
9	C.C. HEPARINA SUBCUTANEO 5000UI / 0,25ML, AMP 0,25ML, (SC) (MPP)	1	AMPOLA	SC	8/8h
					[17/02] . 14 . 22
					[18/02] . 06 . 06
8	C.C. PLASIL 10MG/2ML, AMP 2ML, (EV, IM)	1	AMPOLA	S EV	8/8h
					[17/02] . 14 . 22
					[18/02] . 06 . 06
7	C.C. ZOFRA 8MG/4ML, AMP 4ML, (EV)	1	AMPOLA	EV	8/8h
					[17/02] . 14 . 22
					[18/02] . 04 . 10
6	C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ	1	AMPOLA	EV	6/6h
					[17/02] . 16 . 22
					[18/02] . 04 . 10
5	ATENSINA 0,150MG, COMP, (VO)	1	COMPRIMIDC	S VO	S/N
					[17/02] . 16 . 22
					[18/02] . 04 . 10

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

PROTOCOLO:

DIAGNÓSTICO:

CID.: MS44 LUMBAGO COM CIATICA

CICLO... /

UNID. INT.: HB5M-SETOR 9 LEITO... ENF 1907 - LEITO 1 COBERTURA: ENF 02 LEITOS

SERVIÇO: CLINICA MEDICA

INTERNAÇÃO: 14/02/2023 12:34 3 DIAS(S) INT

PESO: ALTURA: SUP. CORPOREA:

PACIENTE: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA

CONVÊNIO: INST. ADVENTISTA-IAP

ATENDIMENTO: 7589047 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 3D)

USUÁRIO: ESHOFFMANN

PRESCRIÇÃO: 7295726 DATA: 17/02/2023 10:01

Rubrica do Médico

1ª VIA

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 - 60 L-2
7589047

Data: 17 / 02 / 23	Diagnóstico Médico: Lumbago com cistite	Peso: _____
1. Nível de Consciência:		
☒ Consciente ☒ Orientado ☒ Comunicativo () Confuso () Agitado () Sonolento		
2. Mobilidade:		
() Acamado () Deambula com auxílio ☒ Deambula () Cadeira de rodas () Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 7:00	PA: 110 x 60 mmHg	P: 73 bpm
	T: 35.9 °C	FR: 20
	SPO ₂ : 95%	BCF: _____
	EWS: 1	
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
	T: _____ °C	FR: _____
	SPO ₂ : _____	BCF: _____
	EWS: _____	
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
	T: _____ °C	FR: _____
	SPO ₂ : _____	BCF: _____
	EWS: _____	
ESCALA DE DOR: 0		
4. Alimentação:		
☒ Dieta VO Aceitação: () + ☒ ++ () +++ () SNG _____ () Jejum () SNE vol. _____ () Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea () SVD Débito _____ () SNG Aberta Débito _____ Evacuação: () Sim () Não Lóquios: _____		
Dreno: () Sim ☒ Não Local: _____ Tipo: _____ Débito: _____ Aspecto secreção: _____		
6. Respiração:		
☒ Espontânea () Cateter de O ₂ () Máscara Nebulização () Bipap		
7. Banho:		
() Leito ☒ Aspersão () Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: () Sim ☒ Não Íntima: () Sim ☒ Não		
9. Aspiração:		
Orotraqueal: () Sim ☒ Não Traqueostomia: () Sim ☒ Não		
Quantidade: () + () ++ () +++ () ++++ Aspecto: _____		
10. Curativo:		
A	Tipo: _____	Local: _____
	Produto: _____	Aspecto da secreção: _____
B	Tipo: _____	Local: _____
	Produto: _____	Aspecto da secreção: _____
C	Tipo: _____	Local: _____
	Produto: _____	Aspecto da secreção: _____
11. Acesso Venoso:		
CVC: () Sim ☒ Não Local: _____ AVP: ☒ Sim () Não Local: em SE		
12. Procedimento Realizado:		
13. Intercorrências:		
Plantão: ☒ 07:00 – 13:00 horas ☒ 13:00 – 19:00 horas ☐ 19:00 – 07:00 horas		
Responsável: Daiane Soares Vilanova Coren: 1371643		

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

ESCALA MEWS

PONTUAÇÃO	3	2	1	0	1	2	3
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	≤ 8		9-11	12-20		21-24	≥ 25
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR		SIM		NÃO			
TEMPERATURA	≤ 35		35.1-36.0	36.1-38.0	38.1-39.0	≥ 39.1	
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	≤ 90	91-100	101-110	111-120		≥ 200	≥ 220
FREQUÊNCIA CARDÍACA	≤ 40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥ 131
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		Confusão		A			V, P ou U

*A) Alerta; V) Responde a estímulo verbal; P) Responde a estímulo de dor U) Inconsciente; Confusão: Refere-se a quadro confusional de início recente ou alteração do estado atual.

ESCALA PEWS

COMPONENTES	0	1	2	3
NEUROLÓGICO	Ativo	Sonolento/hipoativo	Irritado	Letárgico/obnubilado ou resposta reduzida à dor
CARDIOVASCULAR	Corado ou TEC 1-2 seg	Pálido ou TEC de 3 seg ou FC acima do limite superior para a idade	Moteado ou TEC 4 seg ou FC ≥ 20 bpm acima do limite superior para a idade	Acinzentado/ cianótico ou TEC ≥ 5 seg ou FC ≥ 30 bpm acima do limite superior para a idade ou bradicardia para a idade
RESPIRATÓRIO	FR normal para a idade, sem retração	FR acima do limite superior para a idade, uso de musculatura acessória ou FIO2 ≥ 30% ou 4 litros/min de O2	FR ≥ 20 rpm acima do limite superior para a idade; retrações subcostais, intercostais e de fúrcula ou FIO2 ≥ 40% ou 6 litros/min de O2	FR ≤ 5 rpm abaixo do limite inferior para a idade; retrações subcostais, intercostais, de fúrcula, de esterno e gemência ou FIO2 ≥ 50% ou 8 litros/min de O2

*Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia

ESCALA MEOWS

MODIFIED EARLY OBSTETRIC WARNING SCORE (MEOWS)

Pontuação		2	1	0	1	2
Temperatura	°C	≤ 35,0	35,1-36,0	36,1-37,0		≥ 38,0
TA sistólica	mmHg	≤ 90	91-100	101-139	150-159	≥ 160
TA diastólica	mmHg			58-88	90-99	≥ 100
Pulso	bpm	≤ 40	41-50	51-90	100-119	≥ 120
Frequência Respiratória	ipm	≤ 10		11-20	21-29	≥ 30
Saturação O2	%	≤ 90		90-100		
Dor	Score*		0-1	2-3		
Consciência	Resposta**	P ou U	V	A		

* Score de Dor: 0-Sem dor, 1-Dor leve com movimentos,

2- Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos

** A – alerta V – resposta ao estímulo verbal P – resposta ao estímulo doloroso U – inconsciente

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSH-SETOR 5 -60 L-2
7589047

Data: 14/02/23	Diagnóstico Médico: Clínica Médica	Peso: _____
1. Nível de Consciência: <u>Lumbar Antico.</u>		
☒ Consciente ☒ Orientado ☒ Comunicativo () Confuso () Agitado () Sonolento		
2. Mobilidade:		
() Acamado () Deambula com auxílio () Deambula () Cadeira de rodas ☒ Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 14:00	PA: ____ x ____ mmHg	P: ____ bpm
Horário: ____	PA: ____ x ____ mmHg	P: ____ bpm
Horário: ____	PA: ____ x ____ mmHg	P: ____ bpm
T: ____ °C FR: ____ SPO ₂ : ____ BCF: ____ EWS: ____		
T: ____ °C FR: ____ SPO ₂ : ____ BCF: ____ EWS: ____		
T: ____ °C FR: ____ SPO ₂ : ____ BCF: ____ EWS: ____		
ESCALA DE DOR: _____		
4. Alimentação:		
() Dieta VO Aceitação: () + () ++ () +++ () SNG _____ ☒ Jejum () SNE vol. _____ () Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
() Diurese espontânea () SVD Débito _____ () SNG Aberta Débito _____ Evacuação: () Sim ☒ Não Lóquios: _____		
Dreno: () Sim ☒ Não Local: _____ Tipo: _____ Débito: _____ Aspecto secreção: _____		
6. Respiração:		
☒ Espontânea () Cateter de O ₂ () Máscara Nebulização () Bipap		
7. Banho:		
() Leito () Aspersão () Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: ☒ Sim () Não Íntima: ☒ Sim () Não		
9. Aspiração:		
Orotraqueal: () Sim () Não Traqueostomia: () Sim () Não		
Quantidade: () + () ++ () +++ () ++++ Aspecto: _____		
10. Curativo:		
A	Tipo: _____	Local: _____
B	Tipo: _____	Local: _____
C	Tipo: _____	Local: _____
11. Acesso Venoso:		
CVC: () Sim () Não Local: _____ AVP: ☒ Sim () Não Local: _____		
12. Procedimento Realizado: 14:00 Paciente retornou do C.C. f.o.5 de ureteronefrolitotripsia, sob efeito de anestesia Raqui, calma, consciente, orientada.		
13. Intercorrências: de comunicativa, mantém AVP, sem jejum, medicado, diurese ausente no momento, evacuação ausente.		
Plantão: 07:00 – 13:00 horas 19:00 – 07:00 horas		
Responsável: _____ Coren: _____		

18.03.2023
Márcia P. da Cunha
Téc. em Enfermagem
COREN-PR 620.305

Adaptado de Singh, et al.

* Score de Dor: 0 - Sem dor; 1 - Dor leve com movimentos; 2 - Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos
 ** A - alerta V - resposta ao estímulo verbal P - resposta ao estímulo doloroso U - inconsciente

Consciência	Resposta	0-1	2-3	4-5	6-7	8-9	10-11	12-13	14-15	16-17	18-19	20-21	22-23	24-25	26-27	28-29	30-31	32-33	34-35	36-37	38-39	40-41	42-43	44-45	46-47	48-49	50-51	52-53	54-55	56-57	58-59	60-61	62-63	64-65	66-67	68-69	70-71	72-73	74-75	76-77	78-79	80-81	82-83	84-85	86-87	88-89	90-91	92-93	94-95	96-97	98-99	100-101	102-103	104-105	106-107	108-109	110-111	112-113	114-115	116-117	118-119	120-121	122-123	124-125	126-127	128-129	130-131	132-133	134-135	136-137	138-139	140-141	142-143	144-145	146-147	148-149	150-151	152-153	154-155	156-157	158-159	160-161	162-163	164-165	166-167	168-169	170-171	172-173	174-175	176-177	178-179	180-181	182-183	184-185	186-187	188-189	190-191	192-193	194-195	196-197	198-199	200-201	202-203	204-205	206-207	208-209	210-211	212-213	214-215	216-217	218-219	220-221	222-223	224-225	226-227	228-229	230-231	232-233	234-235	236-237	238-239	240-241	242-243	244-245	246-247	248-249	250-251	252-253	254-255	256-257	258-259	260-261	262-263	264-265	266-267	268-269	270-271	272-273	274-275	276-277	278-279	280-281	282-283	284-285	286-287	288-289	290-291	292-293	294-295	296-297	298-299	300-301	302-303	304-305	306-307	308-309	310-311	312-313	314-315	316-317	318-319	320-321	322-323	324-325	326-327	328-329	330-331	332-333	334-335	336-337	338-339	340-341	342-343	344-345	346-347	348-349	350-351	352-353	354-355	356-357	358-359	360-361	362-363	364-365	366-367	368-369	370-371	372-373	374-375	376-377	378-379	380-381	382-383	384-385	386-387	388-389	390-391	392-393	394-395	396-397	398-399	400-401	402-403	404-405	406-407	408-409	410-411	412-413	414-415	416-417	418-419	420-421	422-423	424-425	426-427	428-429	430-431	432-433	434-435	436-437	438-439	440-441	442-443	444-445	446-447	448-449	450-451	452-453	454-455	456-457	458-459	460-461	462-463	464-465	466-467	468-469	470-471	472-473	474-475	476-477	478-479	480-481	482-483	484-485	486-487	488-489	490-491	492-493	494-495	496-497	498-499	500-501	502-503	504-505	506-507	508-509	510-511	512-513	514-515	516-517	518-519	520-521	522-523	524-525	526-527	528-529	530-531	532-533	534-535	536-537	538-539	540-541	542-543	544-545	546-547	548-549	550-551	552-553	554-555	556-557	558-559	560-561	562-563	564-565	566-567	568-569	570-571	572-573	574-575	576-577	578-579	580-581	582-583	584-585	586-587	588-589	590-591	592-593	594-595	596-597	598-599	600-601	602-603	604-605	606-607	608-609	610-611	612-613	614-615	616-617	618-619	620-621	622-623	624-625	626-627	628-629	630-631	632-633	634-635	636-637	638-639	640-641	642-643	644-645	646-647	648-649	650-651	652-653	654-655	656-657	658-659	660-661	662-663	664-665	666-667	668-669	670-671	672-673	674-675	676-677	678-679	680-681	682-683	684-685	686-687	688-689	690-691	692-693	694-695	696-697	698-699	700-701	702-703	704-705	706-707	708-709	710-711	712-713	714-715	716-717	718-719	720-721	722-723	724-725	726-727	728-729	730-731	732-733	734-735	736-737	738-739	740-741	742-743	744-745	746-747	748-749	750-751	752-753	754-755	756-757	758-759	760-761	762-763	764-765	766-767	768-769	770-771	772-773	774-775	776-777	778-779	780-781	782-783	784-785	786-787	788-789	790-791	792-793	794-795	796-797	798-799	800-801	802-803	804-805	806-807	808-809	810-811	812-813	814-815	816-817	818-819	820-821	822-823	824-825	826-827	828-829	830-831	832-833	834-835	836-837	838-839	840-841	842-843	844-845	846-847	848-849	850-851	852-853	854-855	856-857	858-859	860-861	862-863	864-865	866-867	868-869	870-871	872-873	874-875	876-877	878-879	880-881	882-883	884-885	886-887	888-889	890-891	892-893	894-895	896-897	898-899	900-901	902-903	904-905	906-907	908-909	910-911	912-913	914-915	916-917	918-919	920-921	922-923	924-925	926-927	928-929	930-931	932-933	934-935	936-937	938-939	940-941	942-943	944-945	946-947	948-949	950-951	952-953	954-955	956-957	958-959	960-961	962-963	964-965	966-967	968-969	970-971	972-973	974-975	976-977	978-979	980-981	982-983	984-985	986-987	988-989	990-991	992-993	994-995	996-997	998-999	1000-1001	1002-1003	1004-1005	1006-1007	1008-1009	1010-1011	1012-1013	1014-1015	1016-1017	1018-1019	1020-1021	1022-1023	1024-1025	1026-1027	1028-1029	1030-1031	1032-1033	1034-1035	1036-1037	1038-1039	1040-1041	1042-1043	1044-1045	1046-1047	1048-1049	1050-1051	1052-1053	1054-1055	1056-1057	1058-1059	1060-1061	1062-1063	1064-1065	1066-1067	1068-1069	1070-1071	1072-1073	1074-1075	1076-1077	1078-1079	1080-1081	1082-1083	1084-1085	1086-1087	1088-1089	1090-1091	1092-1093	1094-1095	1096-1097	1098-1099	1100-1101	1102-1103	1104-1105	1106-1107	1108-1109	1110-1111	1112-1113	1114-1115	1116-1117	1118-1119	1120-1121	1122-1123	1124-1125	1126-1127	1128-1129	1130-1131	1132-1133	1134-1135	1136-1137	1138-1139	1140-1141	1142-1143	1144-1145	1146-1147	1148-1149	1150-1151	1152-1153	1154-1155	1156-1157	1158-1159	1160-1161	1162-1163	1164-1165	1166-1167	1168-1169	1170-1171	1172-1173	1174-1175	1176-1177	1178-1179	1180-1181	1182-1183	1184-1185	1186-1187	1188-1189	1190-1191	1192-1193	1194-1195	1196-1197	1198-1199	1200-1201	1202-1203	1204-1205	1206-1207	1208-1209	1210-1211	1212-1213	1214-1215	1216-1217	1218-1219	1220-1221	1222-1223	1224-1225	1226-1227	1228-1229	1230-1231	1232-1233	1234-1235	1236-1237	1238-1239	1240-1241	1242-1243	1244-1245	1246-1247	1248-1249	1250-1251	1252-1253	1254-1255	1256-1257	1258-1259	1260-1261	1262-1263	1264-1265	1266-1267	1268-1269	1270-1271	1272-1273	1274-1275	1276-1277	1278-1279	1280-1281	1282-1283	1284-1285	1286-1287	1288-1289	1290-1291	1292-1293	1294-1295	1296-1297	1298-1299	1300-1301	1302-1303	1304-1305	1306-1307	1308-1309	1310-1311	1312-1313	1314-1315	1316-1317	1318-1319	1320-1321	1322-1323	1324-1325	1326-1327	1328-1329	1330-1331	1332-1333	1334-1335	1336-1337	1338-1339	1340-1341	1342-1343	1344-1345	1346-1347	1348-1349	1350-1351	1352-1353	1354-1355	1356-1357	1358-1359	1360-1361	1362-1363	1364-1365	1366-1367	1368-1369	1370-1371	1372-1373	1374-1375	1376-1377	1378-1379	1380-1381	1382-1383	1384-1385	1386-1387	1388-1389	1390-1391	1392-1393	1394-1395	1396-1397	1398-1399	1400-1401	1402-1403	1404-1405	1406-1407	1408-1409	1410-1411	1412-1413	1414-1415	1416-1417	1418-1419	1420-1421	1422-1423	1424-1425	1426-1427	1428-1429	1430-1431	1432-1433	1434-1435	1436-1437	1438-1439	1440-1441	1442-1443	1444-1445	1446-1447	1448-1449	1450-1451	1452-1453	1454-1455	1456-1457	1458-1459	1460-1461	1462-1463	1464-1465	1466-1467	1468-1469	1470-1471	1472-1473	1474-1475	1476-1477	1478-1479	1480-1481	1482-1483	1484-1485	1486-1487	1488-1489	1490-1491	1492-1493	1494-1495	1496-1497	1498-1499	1500-1501	1502-1503	1504-1505	1506-1507	1508-1509	1510-1511	1512-1513	1514-1515	1516-1517	1518-1519	1520-1521	1522-1523	1524-1525	1526-1527	1528-1529	1530-1531	1532-1533	1534-1535	1536-1537	1538-1539	1540-1541	1542-1543	1544-1545	1546-1547	1548-1549	1550-1551	1552-1553	1554-1555	1556-1557	1558-1559	1560-1561	1562-1563	1564-1565	1566-1567	1568-1569	1570-1571	1572-1573	1574-1575	1576-1577	1578-1579	1580-1581	1582-1583	1584-1585	1586-1587	1588-1589	1590-1591	1592-1593	1594-1595	1596-1597	1598-1599	1600-1601	1602-1603	1604-1605	1606-1607	1608-1609	1610-1611	1612-1613	1614-1615	1616-1617	1618-1619	1620-1621	1622-1623	1624-1625	1626-1627	1628-1629	1630-1631	1632-1633	1634-1635	1636-1637	1638-1639	1640-1641	1642-1643	1644-1645	1646-1647	1648-1649	1650-1651	1652-1653	1654-1655	1656-1657	1658-1659	1660-1661	1662-1663	1664-1665	1666-1667	1668-1669	1670-1671	1672-1673	1674-1675	1676-1677	1678-1679	1680-1681	1682-1683	1684-1685	1686-1687	1688-1689	1690-1691	1692-1693	1694-1695	1696-1697	1698-1699	1700-1701	1702-1703	1704-1705	1706-1707	1708-1709	1710-1711	1712-1713	1714-1715	1716-1717	1718-1719	1720-1721	1722-1723	1724-1725	1726-1727	1728-1729	1730-1731	1732-1733	1734-1735	1736-1737	1738-1739	1740-1741	1742-1743	1744-1745	1746-1747	1748-1749	1750-1751	1752-1753	1754-1755	1756-1757	1758-1759	1760-1761	1762-1763	1764-1765	1766-1767	1768-1769	1770-1771	1772-1773	1774-1775	1776-1777	1778-1779	1780-1781	1782-1783	1784-1785	1786-1787	1788-1789	1790-1791	1792-1793	1794-1795	1796-1797	1798-1799	1800-1801	1802-1803	1804-1805	1806-1807	1808-1809	1810-1811	1812-1813	1814-1815	1816-1817	1818-1819	1820-1821	1822-1823	1824-1825	1826-1827	1828-1829	1830-1831	1832-1833	1834-1835	1836-1837	1838-1839	1840-1841	1842-1843	1844-1845	1846-1847	1848-1849	1850-1851	1852-1853	1854-1855	1856-1857	1858-1859	1860-1861	1862-1863	1864-1865	1866-1867	1868-1869	1870-1871	1872-1873	1874-1875	1876-1877	1878-1879	1880-1881	1882-1883	1884
-------------	----------	-----	-----	-----	-----	-----	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	------

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 -68 L-2
7589047

Data: 17/02/23	Diagnóstico Médico: Lumbago com ciático	Peso: _____
1. Nível de Consciência:		
☒ Consciente ☒ Orientado ☒ Comunicativo () Confuso () Agitado () Sonolento		
2. Mobilidade:		
() Acamado () Deambula com auxílio ☒ Deambula () Cadeira de rodas () Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 20:00	PA: 100x60 mmHg	P: 75 bpm
Horário: 05:00	PA: 90x60 mmHg	P: 85 bpm
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
T: 36,1°C	FR: 18	SPO ₂ : 97%
T: 36,1°C	FR: 18	SPO ₂ : 98%
T: _____°C	FR: _____	SPO ₂ : _____
ESCALA DE DOR: 1		
4. Alimentação:		
☒ Dieta VO Aceitação: () + ☒ ++ () +++ () SNG _____ () Jejum () SNE vol. _____ () Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea () SVD Débito _____ () SNG Aberta Débito _____ Evacuação: () Sim ☒ Não Lóquios: _____		
Dreno: () Sim ☒ Não Local: _____ Tipo: _____ Débito: _____ Aspecto secreção: _____		
6. Respiração:		
☒ Espontânea () Cateter de O ₂ () Máscara Nebulização () Bipap		
7. Banho:		
() Leito ☒ Aspersão () Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: ☒ Sim () Não Íntima: ☒ Sim () Não		
9. Aspiração:		
Orotraqueal: () Sim ☒ Não Traqueostomia: () Sim ☒ Não		
Quantidade: () + () ++ () +++ () ++++ Aspecto: _____		
10. Curativo:		
A	Tipo: _____	Local: _____
B	Tipo: _____	Local: _____
C	Tipo: _____	Local: _____
11. Acesso Venoso:		
CVC: () Sim ☒ Não Local: _____ AVP: ☒ Sim () Não Local: MSD		
12. Procedimento Realizado:		
Paciente usque internado em setor 9, com SS-VV estereis, sem queixas urológicas, medicado cpm, usque		
13. Intercorrências:		
aos cuidados de enfermagem.		
Pte perdeu AVP por fragilidade capilar, funcionado em MSD com abc 22+ polifix+kit diluição, com bom fluxo, usque aos cuidados		
Plantão:	07:00 – 13:00 horas	13:00 – 19:00 horas
Responsável: Fátima	Coren: 713137 Tathien de O. Garcia Enfermeira	

* Score de Dor: 0-Sem dor; 1-Dor leve com movimentos;
2-Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos
** A - alerta V - resposta ao estímulo verbal P - resposta ao estímulo doloroso U - inconsciente

MODIFIED EARLY OBSTETRIC WARNING SCORE (MEOWS)

*Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia

ESCALA PEWS

A. Alerta; **V** Responde a estímulo verbal; **P** Responde a estímulo de dor **U** Inconsciente; **Confusão**: Refere-se a quadro confusional de início recente ou alteração do estado atual.

PONTUAÇÃO	3	2	1	0	-1	-2
-----------	---	---	---	---	----	----

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO



310379

ENFERMEIRO

Cirurgia de Alto Risco

- ☐ Artroplastia de Quadril
- ☐ Artroplastia de Joelho
- ☐ Fratura de Quadril
- ☐ Oncológica Curativa
- ☐ Trauma Raquimedular
- ☐ Politrauma

RISCO ALTO

Comunicar ao médico se indicação de profilaxia medicamentosa.

Médico: _____

Data: ____/____/____

Hora: ____:____

Cirurgia de Porte Médio e Alto

Idade

≥60 anos ☐

41-59 anos ☐

≥18 anos ☐

Fatores de Risco para TEV?

Sim ☐

Não ☐

Fatores de Risco para TEV?

Sim ☐

Não ☐

RISCO INTERMEDIÁRIO

RISCO BAIXO

Deambulação precoce e fisioterapia
Profilaxia medicamentosa não indicada

☐ Não

Data da avaliação: ____/____/____ Hora: ____:____

Enfermeiro: _____

Carimbo e assinatura

MÉDICO

Contraindicação para Quimioprofilaxia: ☐ Sim ☐ Não
ABSOLUTA

- ☐ Em uso de anticoagulação
- ☐ Sangramento ativo
- ☐ Úlcera Péptica ativa
- ☐ Plaquetopenia induzida por Heparina
- ☐ Hipersensibilidade (Alergia) aos Anticoagulantes

RELATIVA

- ☐ Coagulopatia (plaquetopenia ou INR >1,5)
- ☐ Coleta de LCR nas últimas 24h
- ☐ HAS não controlada (> 180 x 110 mm Hg)
- ☐ Insuficiência Renal Grave (Clearance <30mL/min)
- ☐ Cirurgia Intracraniana ou Ocular Recente (02 sem)

☐ Não

Sim ☐

Métodos Mecânicos:

- ☐ Meia Elástica de Compressão Gradual (MECG)
- ☐ Fisioterapia motora para pernas
- ☐ Nenhum

Data início: ____/____/____

Data final: ____/____/____

(Reavaliar em 02 dias)

Marcar Fatores de Risco para TEV presentes:

- ☐ Câncer
- ☐ Cateteres Venosos
- ☐ Doença Inflamatória Intestinal ativa
- ☐ Doença Respiratória Grave
- ☐ Doença Reumática ativa
- ☐ Gravidez/Puerpério
- ☐ ICC classe III ou IV
- ☐ História prévia de TEV
- ☐ Infecção
- ☐ Insuficiência Arterial Periférica
- ☐ Internação em UTI
- ☐ Obesidade (IMC ≥30kg/m²)
- ☐ Paresia ou Paralisia de MMII
- ☐ Químio/Hormonioterapia
- ☐ Reposição Hormonal/CCH
- ☐ Síndrome Nefrótica ativa
- ☐ Tabagismo
- ☐ Trombofilias
- ☐ Varizes/Insuficiência Venosa

Data da avaliação: ____/____/____ Hora: ____:____

Médico: _____

Dr. Mauricio Morchese

Carimbo e assinatura

Justificativa de não adesão ao Protocolo: _____

Tempo de Profilaxia Recomendado:

- ATQ e Fratura de Quadril - 4 a 5 semanas
- ATJ - Pelo menos 10 dias
- Oncológica - 3 a 4 semanas
- Politrauma e TRM - Até recuperação
- Demais - 7 a 10 dias

O algoritmo deve ser reavaliado a cada 72h

Reavaliação	Data	Novo Fator de Risco	Contraindicações para Profilaxia	Em uso de Profilaxia Medicamentosa	Em uso de Profilaxia Mecânica	Responsável pela Reavaliação
1ª	/ /	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	
2ª	/ /	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	
3ª	/ /	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	

Fonte: 3ª Diretriz de Avaliação Cardiovascular Periooperatória da Sociedade Brasileira de Cardiologia

MÉDICO

Profilaxia indicada

☐ HBPM - Enoxaparina 40 mg SC 1 x ao dia
☐ HNF 5.000 UI SC 12/12h

Data Início: _____ Data Final: _____

Manter durante período de internação

☐ Não

Contraindicação impede profilaxia medicamentosa?

☐ Sangramento Ativo
☐ Úlcera péptica ativa
☐ HAS não controlada (>180 x 110mm Hg)
☐ Coagulopatia (plaquetopenia ou INR >1,5)
☐ Alergia ou Plaquetopenia por Heparina
☐ Cirurgia Craniana ou Ocular <02 sem
☐ Coleta de LCR <24h

☐ Sim

Profilaxia Mecânica Indicada

☐ Meias Elásticas de Compressão Gradual
☐ Fisioterapia motora para membros inferiores

Data da avaliação: _____ Hora: _____

Médico: _____ Carimbo e Assinatura

ENFERMEIRO

Gestante

☐ Não ☐ Sim

Alguns fatores de risco?

☐ Doença pulmonar grave
☐ Edema MIll antes da gestação
☐ História de Doença Inflamatória Intestinal
☐ Histórico de > 3 abortos espontâneos
☐ Histórico de sepse < 1 mês
☐ Idade > 41 anos
☐ IMC > 25
☐ Trombofilia congênita ou adquirida
☐ Veias varicosas

☐ 2 fatores ou mais

Comunicar ao médico se indicação de profilaxia mecânica ou medicamentosa.

Médico: _____ Data: _____

Profilaxia Mecânica Indicada

☐ Meias Elásticas de Compressão Gradual
☐ Fisioterapia motora para membros inferiores
(indicada se houver contraindicação aos anticoagulantes, ou associados a estes, em pacientes de risco alto)

☐ 1 ou nenhum fator

Data da avaliação: _____ Hora: _____

Enfermeiro: _____ Carimbo e assinatura

Seguir Protocolo Avaliação Risco TEV Geral

JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAÇÃO DE CLEXANE/LOSEC ENDOVENOSO/ZOFRAN:

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sk: M
Pront: 509611 Dt: 14/02/2023
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 - 60 L-2

7589047

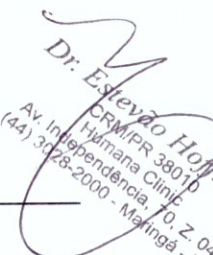
DADOS SOBRE A PATOLOGIA:

Diagnóstico: Depressão por ansiedade	CID:
Justificativa:	
Depressão / Epilepsia / Vontade	
com dor	

Data da solicitação: 15/12/23



Médico solicitante
(Assinatura e carimbo)


Dr. Estevão Hoffmann
CRM/PR 38010
Hidreana Clínica
Av. Independência, 70, Z. 04
(44) 3028-2000 - Maringá - PR

Maringá, 08 de janeiro de 2020.

A partir desta data, a auditoria do Santa Rita Saúde estabelece os critérios para dispensação dos seguintes medicamentos: Enoxaparina, Omeprazol endovenoso e Ondansetrona.

Caso a indicação não se enquadre nos critérios abaixo, será dispensado a medicação somente após a avaliação da auditoria concorrente.

*Em horários não comerciais, dispensar a primeira dose do medicamento caso o médico assistente considerar urgente/emergente, com avaliação *a posteriori* da auditoria concorrente.

Critérios para dispensação da Enoxaparina (Clexane):

- a. Necessidade de anticoagulação (dose de 1mg/kg a cada 12 horas ou 1,5 mg/kg uma vez ao dia)

*Não utilizar como rotina para trombopprofilaxia de TEV

Critérios para dispensação de Omeprazol endovenoso (Losec endovenoso):

- a. Hemorragia digestiva alta associada a úlcera gástrica ou duodenal (caso paciente esteja aguardando endoscopia digestiva alta, dispensar medicamento até a realização da mesma para definição do diagnóstico)
- b. Síndrome de Zollinger-Ellison

Critérios para dispensação de Ondansetrona (Zofran):

- a. Tratamento ou prevenção de náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia ou radioterapia
- b. Tratamento ou prevenção de náuseas e vômitos em pós-operatórios
- c. Náuseas e vômitos refratários aos anti-eméticos de uso habitual



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49

Av. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná

CRF-PR Registro Número EM-016724/0

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE S.B.A.C.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713



Nome: **LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA**

Atendimento: **7589047**

Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP

Data do Pedido: 16/02/2023

Data da Coleta: 16/02/2023 Laudo: 18 de Fevereiro de 2023

Login Web: **7589047** Senha: **2297057**

Idade: 21a 8m 8d RG: 6895995

Pedido: **2297057**

Leito: SETOR 9 - HBSM

Médico: ESTEVAO SAUL HOFFMANN

CULTURA AUTOMATIZADA (40310400)

Material: **URINA**

Resultado: **Negativo**

Observações:

Data da Coleta: 16/02/2023 10:03

Dr(a). **FRANCIELY ROMERO GUERRA**
CRF 017733

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49

Av. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná

CRF-PR Registro Número EM-016724/0

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE

S.B.A.C.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713



Nome: **LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA**

Atendimento: **7589047**

Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP

Data do Pedido: 16/02/2023

Data da Coleta: 16/02/2023 Laudo: 16 de Fevereiro de 2023

Login Web: **7589047** Senha: **2297057**

Idade: 21a 8m 8d RG: 6895995

Pedido: **2297057**

Leito: SETOR 9 - HBSM

Médico: ESTEVAO SAUL HOFFMANN

HEMOGRAMA COMPLETO

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....: **4,60 milhões/mm³**
Hemoglobina.....: **14,90 g/dL**
Hematócrito.....: **39,20 %**
Vol. Glob. Médio.....: **85,10 fL**
Hem. Glob. Média.....: **32,40 pg**
C. H. Glob. Média.....: **38,00 %**
R.D.W.....: **12,50 %**
Observação:

Valores de Referência (Adultos)

Homens	Mulheres
4,6 - 6,2	4,0 - 5,4
14,0 - 18,0	11,5 - 16,0
42 - 52	38 - 48
82 - 92	82 - 92
27 - 34	27 - 34
32 - 36	32 - 36
11 a 16%	11 a 16%

SÉRIE BRANCA

		/mm ³
Leucócitos.....	100%	9.560
Blastos.....	0	0
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	2	191
Segmentados.....	73	6.979
Eosinófilos.....	1	96
Basófilos.....	0	0
Linfócitos.....	16	1.530
Linfócitos Atípicos.....	0	0
Monócitos.....	8	765
Plasmócitos.....	0	0

Relativo

Absoluto

5.000 - 10.000
0
0
0
0
0
100 - 600
2.250 - 6.500
100 - 400
0 - 200
1.250 - 4.500
0 - 100
100 - 800
0 - 100

Observação:

Plaquetas.....: **189.000 /mm³** Normal: 150.000 - 400.000/mm³

Observação:

Parâmetros determinados por contador de células BC-5380.

Dr(a). **CAIO HENRIQUE DE SOUZA BORGES**
CRBM-PR 2315

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaceados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49

Av. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná

CRF-PR Registro Número EM-016724/0

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE S.B.A.C.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713



Nome: **LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA**

Atendimento: **7589047**

Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP

Data do Pedido: 16/02/2023

Data da Coleta: 16/02/2023 Laudo: 16 de Fevereiro de 2023

Login Web: **7589047** Senha: **2297057**

Idade: 21a 8m 8d RG: 6895995

Pedido: **2297057**

Leito: SETOR 9 - HBSM

Médico: ESTEVAO SAUL HOFFMANN

DOSAGEM DE POTÁSSIO

Amostra: Sangue

Método: Eletrodo Íon Seletivo

Valor de Referência

3,80 a 5,20 mEq/L

RESULTADO.....: 3,9 mEq/L

Observação:

DOSAGEM DE UREIA

Amostra: Sangue

Método: Enzimático automatizado Mindray - BS800

Valores de Referência

1 dia a 12 meses	:	2 a 34	mg/dL
1 ano a 13 anos	:	8 a 36	mg/dL
Adultos	:	15 a 40	mg/dL

RESULTADO.....: 30 mg/dL

Observação:

Dr(a). IZABELI THAINA RECHE
CRBM-PR 2038

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaceados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49

Av. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná

CRF-PR Registro Número EM-016724/0

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE S.B.A.C.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713



Nome: **LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA**

Atendimento: **7589047**

Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP

Data do Pedido: 16/02/2023

Data da Coleta: 16/02/2023 Laudo: 16 de Fevereiro de 2023

Login Web: **7589047** Senha: **2297057**

Idade: 21a 8m 8d RG: 6895995

Pedido: **2297057**

Leito: SETOR 9 - HBSM

Médico: ESTEVAO SAUL HOFFMANN

DOSAGEM DE SÓDIO

Amostra: Sangue

Método: Eletrodo Íon Seletivo

Valor de Referência

135,00 a 145,00 mEq/L

RESULTADO.....: 141 mEq/L

Observação:

CREATININA

Material: Sangue

Método: Enzimático automatizado Mindray -- BS 800

Valores de Referência:

Recém-nascido	: 0,31 a 0,92	mg/dL
2 semanas a 1 ano	: 0,16 a 0,39	mg/dL
1 a 3 anos	: 0,17 a 0,35	mg/dL
3 a 9 anos	: 0,26 a 0,42	mg/dL
9 a 15 anos	: 0,32 a 0,81	mg/dL
Adultos	: 0,40 a 1,40	mg/dL

RESULTADO.....: 1,6 mg/dL

Observação:

Dr(a). **IZABELI THAINA RECHE**
CRBM-PR 2038

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaceados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49

Av. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná

CRF-PR Registro Número EM-016724/0

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE S.B.A.C.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713



Nome: **LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA**

Atendimento: **7589047**

Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP

Data do Pedido: 16/02/2023

Data da Coleta: 16/02/2023 Laudo: 16 de Fevereiro de 2023

Login Web: **7589047** Senha: **2297057**

Idade: 21a 8m 8d RG: 6895995

Pedido: **2297057**

Leito: SETOR 9 - HBSM

Médico: ESTEVAO SAUL HOFFMANN

PROTEINA C REATIVA - TURBIDIMETRIA

Amostra: Sangue

Método: Turbidimetria

Valor de Referência

Inferior a 8,0 mg/L

RESULTADO.....: 17.97 mg/L

Observação:

Nota: Atenção alteração no valor de referência a partir de 20/05/2020.

Dr(a). **IZABELI THAINA RECHE**
CRBM-PR 2038

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaceados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49

Av. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná

CRF-PR Registro Número EM-016724/0

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE S.B.A.C.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713



Nome: **LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA**
Atendimento: **7589047**
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP
Data do Pedido: 16/02/2023
Data da Coleta: 16/02/2023 Laudo: 16 de Fevereiro de 2023
Login Web: **7589047** Senha: **2297057**

Idade: 21a 8m 8d RG: 6895995
Pedido: **2297057**
Leito: SETOR 9 - HBSM
Médico: ESTEVAO SAUL HOFFMANN

PARCIAL DE URINA

Exame Macroscópico	Valores Obtidos
Volume.....	40 mL
Aspecto.....	Límpido
Cor.....	Amarelo Citrino
Densidade.....	1.020
pH.....	6,0

Valores de Referência

Límpido
Amarelo Citrino
1.015 - 1.035
5,0 - 6,5

Exame Químico

Proteínas.....	0	Até 12 mg/dL
Glicose.....	0	Negativo
Corpos Cetônicos.....	0	Negativo
Hemoglobina.....	0	Negativo
Bilirrubinas.....	0	Negativo
Urobilina.....	0	Negativo
Urobilinogênio.....	0	Até 1,0 mg/dL

Exame Microscópico

Leucócitos.....	1.000 /mL	Até 10.000/mL
Hemácias.....	1.000/ml	Até 5.000/mL
Cilindros.....Hialinos.....	Ausente /mL	Ausentes
Granuloso..	Ausente/mL	Ausentes
Outros.....	Ausente/mL	Ausentes

Cristais..... 0 Ausentes

Filamentos de Muco..... 0
Bacterioscopia Gram..... Negativa
Bacterioscopia 2.....
Observação:

Dr(a). INGHRY DBARBARA APARECIDA FERNANDES
CRBM-PR 1971



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49

Av. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná

CRF-PR Registro Número EM-016724/0

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE

S.B.A.C.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713



Nome: **LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA**

Atendimento: **7589047**

Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP

Data do Pedido: 16/02/2023

Idade: 21a 8m 8d RG: 6895995

Pedido: **2297372**

Leito: SETOR 9 - HBSM

Médico: MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E
MARCHESE

Data da Coleta: 16/02/2023 Laudo: 16 de Fevereiro de 2023

Login Web: **7589047** Senha: **2297372**

TAP - TEMPO DE PROTROMBINA

Amostra: Plasma Citratado

Valor de Referência:

11 a 14 segundos

Acima de 70%

I. N. R.....: **1,10**

TAP - TEMPO DE PROTROMBINA...: **13 segundos 80%**

CONTROLE NORMAL.....: **12 segundos 100 %**

Observação: * Material enviado ao laboratório de apoio.

KPTT - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO

Amostra: Plasma Citratado

Método: Coagulométrico

Valor de Referência:

26 a 45 segundos

RESULTADO.....: 32 segundos

Observação: * Material enviado ao laboratório de apoio.

Dr(a). **JESSICA HERNANDES**

CRBM-PR 3822

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaceados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.



Atendimento:	7589047	Pedido:	2690057	Ac. Number:	3361451
Registro / Nome:	LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA				
Data de Nascimento:	16/06/2001	Idade:	21 anos, 8 meses e 0 dia	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	16/02/2023 07:24:00			Laudado:	16/02/2023 11:36:06
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	ESTEVAO SAUL HOFFMANN				

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Fígado de contornos regulares, volume normal com parênquima hepático homogêneo sem sinais de tumorações. Vascularização intra-hepática conservada.

Vesícula em repleção com parede de espessura normal contendo bile anecóica sem alteração ecogênica.

Colédoco visualizado parcialmente apresenta calibre normal.

Pâncreas de volume normal tendo contornos regulares e com ecogenicidade preservada.

Baço de volume e ecogenicidade normais.

Dilatação do sistema pielocaliciano e ureteral a direita. (litíase ureteral direita ?)

Aorta abdominal e veia cava inferior de aspecto anatômico.

Ao exame da cavidade abdominal e baixo ventre não mostrou alterações.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608



Atendimento:	7589047	Pedido:	2690536	Ac. Number:	3362051
Registro / Nome:	LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA				
Data de Nascimento:	16/06/2001	Idade:	21 anos, 8 meses e 0 dia	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	16/02/2023 14:32:00			Laudado:	20/02/2023 11:00:07
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	HUMBERTO FERRAZ FILHO				

TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL

Estudo realizado com tomografo multislice de 128 detectores que geraram imagens multiplanares e séries sem a administração de contraste endovenoso.

O conjunto de imagens demonstra:

- Fígado, baço e pâncreas com forma, contornos e coeficiente de atenuação e dimensões normais.
- Vesícula biliar de aspecto normal.
- Retroperitônio livre.
- Glândulas adrenais sem alterações.
- Rins de forma, contornos e topografia normais.
- Quatro cálculos renais calicinais puntiformes no rim direito (menores que 3 mm).
- Cálculo no terço distal do ureter direito medindo 3 mm de diâmetro e densidade de 485 UH dando pequena hidronefrose a montante.
- Ausência de alterações grosseiras no trato gastro intestinal.
- Bexiga e próstata sem alterações.

Opinião:

- O exame demonstra cálculo de ureter direito distal.
- Cálculos renais calicinais puntiformes a direita.

OSCAR ADOLFO FONZAR

CRM- PR: 8874