

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nas.: 20/11/1986 Atendimento: 66421927 Prontuário: 17466922
Convenio: HAPVIDA Nº Prescrição: 0026311742 27/03/2020 às 06:00
Posto: POSTO 1B Leito: 1025/1 Peso: 70.00 kg

Emissão 27/03/2020 11:15

Página 1 de 4

PRESCRIÇÃO MÉDICA				HORÁRIOS			
1. DIETA ZERO / ZERO							() RISCO DE QUEDA
Prescritor: CRM-13798							() RISCO DE UPP
2. DIETALÍQUIDA-ADULTO / PARA POS-CIRURGIA	3/3h	ORAL					() RISCO DE FLEBITE
Prescritor: CRM-13798							() RISCO DE BRONCO
3. Hidratação Venosa	4 Fases	Vol. Total:	500 ml	40.00 gts/min	Acesso Periférico		
SORO GLICOSADO 5%			500 ml				
Prescritor: CRM-13798							
4. Hidratação Venosa	2 Fases	VIG: 1.7	Vol. Total: 500 ml	40.00 gts/min	Acesso Periférico		
SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1			500 ml				
Prescritor: CRM-13798							
5. KEFAZOL (1.00g)			1g	1 FRAP (FRAP C/ 1GR)	8/8h	EV	
Água Destilada			18ml				
Prescritor: CRM-13798							
6. OMEPRAZOL (40.00mg)			40 mg	1 FRAP (FRAP C/ 40MG)	24/24h	EV	
Água Destilada			18ml				
Prescritor: CRM-13798							
7. PLAMET (5.00mg/ml)			10 mg	2 ML (AMPL C/ 10MG)	8/8h	EV	
Água Destilada			18ml				
Prescritor: CRM-13798							
8. TRAMADOL (50.00mg/ml)			100 mg	2 ML (AMPL C/ 100MG)	8/8h	EV	
Soro Fisiológico 0.9%			100ml				
Alta vigilância							
Prescritor: CRM-13798							
9.							

Jordana Brito
COREN-CE 2219-ENF

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nasc.: 20/1/1986 Atendimento: 66421927 Emissão: 27/03/2020 11:15
Convenio: HAPVIDA Nº Prescrição: 0026311742 27/03/2020 às 06:00 Promituario: 17466922
Posto: POSTO 1B Leito: 1025/1 Peso: 70.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA						HORÁRIOS	
DIPIRONA AMP (500.00mg/ml)	1 mg	2 ML (AMP/1 C/ 500MG)	6/6h	EV	SN		
Agua Destilada		18 ml					
Prescritor: CRM-13798							
10. CETOPROFENO IV (100.00mg)	100 mg	1 FRAP (FRAP C/ 100MG)	12/12h	EV			
Soro Fisidlogico 0,9%		100 ml			60.00	17:59	28/03-05:59
					glis/min em	1/CRG	
					30min		
Prescritor: CRM-13798							
11. CLEXANE (40.00mg/ml)	40 mg	0.4 ML (SERI C/ 40MG)	24/24h	SC	SN	06:00	
Alta vigilancia							
Prescritor: CRM-13798							
12. O2 UMIDO C/ CATETER NASAL					SN		
Prescritor: CRM-13798							
02	2	L/min					
Prescritor: CRM-13798							
13. SONDAGEM VESICAL DE ALVIO					SN		
Prescritor: CRM-13798							
14. PUNCAO C/ JELCO					SN		
Prescritor: CRM-13798							
15. BALANCO HIDRICO							
Prescritor: CRM-13798							
16. SINAIS VITAIS							
Prescritor: CRM-13798							
17. MONITOR CARDIACO							
Prescritor: CRM-13798							
18. OXIMETRO DE PULSO							
Prescritor: CRM-13798							
19. ROTINAS UTI RECUPERACAO							
Prescritor: CRM-13798							
20. RETIRADA DE DRENO DE					SN		
Prescritor: CRM-13798							

RP1531 ANTONIA JORDANA FELIPE GOMES DE 27/03/2020 11:15 IP: 192.95.4.101

Jordana Brilo
28/03/2020
21:05

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 27/03/2020 11:15

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convenio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 0026311742	27/03/2020 às 06:00	
Posto: POSTO 1B	Leito: 1025/1	Peso: 70.00 kg	

PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS
21 - CURATIVO COM ATADURA E GAE ACESTHOLTRIN 43098		14:00 ;
22 - COMPRESSÃO COM ÉTER Prescritor: CRM-13798	SN	

Profissionais: CRM-13798	PEDRO BARREIRA CABRAL
Reservado para o SNID	
ENTEROFIX	Ass.

Legenda horário : ☒ Indica item não administrado.
☐ Indica item checado.

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Paciente: JEVSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS
Convenio: HAPVIDA
Posto: POSTO 1B
Dt. Nasc.: 20/11/1986
Atendimento: 66421927
Prontuário: 17466922
Nº Prescrição: 0026311742
27/03/2020 às 06:00
Leito: 1025/1
Peso: 70.00 kg
Emissão 27/03/2020 11:15

GASTOS

Descrição	Qtd.	Descrição	Qtd.	Descrição	Qtd.	Descrição	Qtd.
KEFAZOL							
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	8						
LUIVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	6						
SERINGA DESCARTAVEL 20ML SERI 20 ML	2						
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	2						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	20						
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	2						
KEFAZOL FRAP 1 UD	2						
CETOPROFENO IV							
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10						
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML TUBO 100 ML	1						
LUIVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	3						
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4						
SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	1						
PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1						
EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1						
HV Vol. Total: 500,00 Vig: 1,70							
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	5						
SORO GLICOSADO 5% 500ML TUBO 500 ML	2						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10						
SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	1						
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
LUIVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	1						
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	2						
LUIVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	2						
EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1						
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4						
SORO GLUCOFISIOLÓGICO 1:1 500ML TUBO 500 ML	1						
TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1						
TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	2						

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 26322640	28/03/2020 às 00:48	
Posto: POSTO 1B	Leito: 1025/1		
Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM - CIRURGIA			
Profissionais: MARCIANA ALMEIDA DA COSTA (COREN 436988)			
1 - INSPECIONAR/ REGISTRANDO			
Sinais Vitais- Temperatura	00:00	08:00	12:00 18:00
2 - MANTER			
ACESSO VENOSO PÉRVIO E IDENTIFICADO	00:00		
4 - RENOVAR/ DATANDO			
CURATIVO A CADA 24HS OBSERVANDO ASPE	00:00		
7 - ORIENTAR			
ORIENTAR PACIENTE QTO.A ROTINA DO SET	Manhã	Tarde	Noite

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 26322639	28/03/2020 às 00:47	
Posto: POSTO 1B	Leito: 1025/1	Enfermeiro(a): MARCIANA ALMEIDA DA COSTA	
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais:			

2 - CONFORTO PREJUDICADO

Relacionado a: TRATAMENTO CIRÚRGICO

MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL	Manhã	Tarde	Noite
----------------------------	-------	-------	-------

7 - RISCO DE QUEDA

Relacionado a: DÉFICIT MOTOR

MANTER LEITO E GRADES LATERAIS ELEVADAS	00:00
---	-------

8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A

Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS	Manhã	Tarde	Noite
-----------------------------	-------	-------	-------

ANTONIO
PRUDENTE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

27/03/2020 11:16

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 1B	Leito: 1025/1	
Profissional(is): ANTONIA JORDANA FELIPE GOMES DE BRITO, ENFERMEIRO(A), COREN 532219 [1]	Nº: 52912887	27/03/2020	às 11:16

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

PLANTÃO MT

[1]

PACIENTE J.R.N.M., 33 ANOS, SEXO MASCULINO. ADMITIDO NO POSTO 1B PROVENIENTE DA RPA, COM HD: 1º PO FRATURA DE FÊMUR DIREITO REALIZADA PELO DR EDILMAR, SOB ANESTESIA RAQUI + SEDAÇÃO COM DR BRUNO.

ENCONTRA-SE CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, RESTRITO AO LEITO. SEM QUEIXAS NO PERÍODO, SEM ALERGIA, SEM CORMOBIDADE. SSVV ESTÁVEIS. DIETA VO, BEM ACEITA. AVP EM MSD PÉRVIO E SEM SINAIS FLOGÍSTICOS, CURATIVO LIMPO E SECO EM INCISÃO CIRÚRGICA. SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Jordana Brito
COREN 532219-ENF



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 1 de 4

Emissão: 28/03/2020 13:32

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convenio: HAP/IDA	Nº Prescrição: 0026317842	28/03/2020 às 06:00	
Posto: POSTO 1B	Leitor: 10254	9008	Peso: 70.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

Prescritor: CRM-16854		3/3h		ORAL	INICIAR 6H APÓS CIRURGIA.	
2. DIETAL/LÍQUIDA-ADULTO / PARA POS-CIRURGIA						
Prescritor: CRM-16854						
3. Hidratação Venosa	4 Fases	Vol. Total:	500 ml	40.00 gts/minAcesso Periférico		
SORO GLICOSADO 5%			500ml	11:59 NÃO NECESSARIO NESSE HORARIO 17:59 ; 23:59 ; 29/03 - 05:59 ;		
Prescritor: CRM-16854						
4. Hidratação Venosa	2 Fases	VIG: 1.7	Vol. Total:	500 ml	40.00 gts/minAcesso Periférico	
SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1				500ml	12:00 NÃO NECESSARIO NESSE HORARIO 16:00 ; 16:00 ; 16:00 ; 29/03 - 00:00 ;	
Prescritor: CRM-16854						
5. KETAZOL (100g) (01/2)		1g	1 FRAP (FRAP C/ 1GR)	8/8h	EV	
Agua Destilada			18ml			
Prescritor: CRM-16854						
6. OMEPRAZOL (40.00mg)		40mg	1 FRAP (FRAP C/ 40MG)	24/24h	EV	
Agua Destilada			18ml		29/03 - 05:59 ;	
Prescritor: CRM-16854						
7. PLAMET (5.00mg/ml)		10 mg	2 ML (AMPL C/ 10MG)	8/8h	EV	
Agua Destilada			18ml		SN	
Prescritor: CRM-16854						
8. TRAMADOL (50.00mg/ml)		100 mg	2 ML (AMPL C/ 100MG)	8/8h	EV	
Soro Fisiológico 0,9%			100ml		SN	
Alta vigilância						
Prescritor: CRM-16854						

Ref: 1531

AMANDA MARIA MARTINS MAFEOLU S FIZZARD 2020 12 32

197.45.4.16

Enfermeira
COREN-GO: 437400



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Paciente: JEVSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nasc.: 20/11/1986 Atendimento: 66421927 Prontuário: 17466922
Convenio: HAPVIDA Nº Prescrição: 0026317842 28/03/2020 às 06:00
Posto: POSTO 1B Leito: 1025/1 Peso: 70.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA					HORÁRIOS	
MORENA AMPOLA (0.02mg/ml)	2 mg	2ML (AMPL C/ 1MG)	4/4h	EV	06:00 : 12:00 : 18:00 : 20:00	03:00 : 09:00 : 15:00 : 21:00
Agua Destilada	9.5ml					
Alta vigilância						
Prescritor: CRM-16854						
10. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml)	1 mg	2ML (AMPL C/ 500MG)	6/6h	EV		
Agua Destilada	18ml					
Prescritor: CRM-16854						
11. CETOPROFENO IV (100.00mg)	100 mg	1 FRAP (FRAP C/ 100MG)	12/12h	EV	17:59 : 29/03 - 05:59 :	
Soro Fisidlogico 0.9%	100ml					
Prescritor: CRM-16854						
12. CLEXANE (40.00mg/ml)	40 mg	0.4ML (SERI C/ 40MG)	24/24h	SC		
Alta vigilância						
Prescritor: CRM-16854						
13. O2 UMIDO C/ CATETER NASAL				SN		
Prescritor: CRM-16854						
O2	2 L/min					
Prescritor: CRM-16854						
14. SONDAGEM VESICAL DE ALVIO				SN		
Prescritor: CRM-16854						
15. PUNCAO C/ JELCO				SN		
Prescritor: CRM-16854						
16. BALANCO HIDRICO						
Prescritor: CRM-16854						
Alta vigilância						
17. SINAIS VITAIS						
Prescritor: CRM-16854						
18. MONITOR CARDIACO						
Prescritor: CRM-16854						
19. OXIMETRO DE PULSO						
Prescritor: CRM-16854						

Enfermeira
CORBN-CE: 437400



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Apazamento

Emissão: 28/03/2020 13:32

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convenio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 0026317842	28/03/2020 às 06:00	
Posto: POSTO 1B	Leito: 1025/1	Peso: 70.00 kg	

PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS	
20. ROTINAS UTI RECUPERACAO			
Prescritor: CRM-16854			
21. RETIRADA DE DRENO DE	SN		
Prescrição: CRM-16854			
22. CURATIVO COM ATADURA E GAE		14:00	
Prescrição: CRM-16854			
23. COMPRESSÃO COM ÉTER	SN		
Prescrição: CRM-16854			
24. TIPO VELPEAU	1	24/24h	
Prescritor: CRM-16854			

Profissionais: CRM-16854 FRANCISCO THALES ANDRADE MESQUITA

Reservado para o SMD	
ENTEROFIX	Ass.

Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.
☐ Indica item checado.

[Handwritten signature]

RP 1531

AMANDA MARIA MARTINS MARQUES RI 28/03/2020 13:32

IP: 192.85.4.101

[Handwritten signature]
Amanda Maria Martins Marques Ribeiro
Enfermeira
COREN-CE: 437400



PREScrição Médica - Aprazamento

Emissão: 28/03/2020 13:32

Página 4 de 4

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS
Convenio: HAPVIDA
Posto: POSTO 1B

Dt. Nasc.: 20/11/1986
Nº Prescrição: 0026317842
Leito: 1025/1

Atendimento: 66421927
28/03/2020 às 06:00
Peso: 70.00 kg

Prontuário: 17466922

GASTOS

Descrição	Qtd.	Descrição	Qtd.	Descrição	Qtd.	Descrição	Qtd.
MOREINA AMPOLA							
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	8	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1				
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	20	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	2				
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	8	ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	2				
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	4						
MOREINA 2MG/2ML INJ. AMPL. AMPL 2 ML	4						
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	4						
AGUA DESTILADA 10 ML 10 ML AMPL 10 ML	4						
KEFAZOL							
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	2						
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	2						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	20						
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	6						
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	8						
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	2						
KEFAZOL FRAP 1 UD	2						
CETOPROFENO IV							
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4						
PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1						
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	3						
SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML TUBO 100 A 1	1						
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	1						
EQUIPO SIMPLES C/INJETOR LATERAL - 1 U 1	10						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10						
HV Vol Total: 500.00 Vig: 1.70							
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	5						
TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	2						
SORO GLICOFISIOLOGIC 1:1 500ML TUBO SC 1	1						
EQUIPO SIMPLES C/INJETOR LATERAL - 1 U 2	10						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10						
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4						
SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	1						
TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1						
EQUIPO SIMPLES C/INJETOR LATERAL - 1 U 1	1						
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	1						
SORO GLICOSADO 5% 500ML TUBO 500 ML	2						

RP1531

AMANDA MARIA MARTINS MARQUES RI 28/03/2020 13:32

IP: 192.85.4.101

Amanda Maria Martins Marques Ribeiro
Enfermeira
CRP-CE: 437400

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

#HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

28/03/2020 10:20

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS

Dt. Nasc.: 20/1/1986

Atendimento: 66421927

Prontuário: 17466922

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO 1B

Leito: 1025/1

Profissional(is): AMANDA MARIA MARTINS MARQUES RIBEIRO, ENFERMEIRO(A), COREN 437400 [1] Nº: 52938467 28/03/2020 às 10:17

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

PLANTÃO MT

[1]

PACIENTE J.R.N.M., 33 ANOS, SEXO MASCULINO. ADMITIDO NO POSTO 1B PROVENIENTE DA RPA HD: 2º PO FRATURA DE FÊMUR DIREITO REALIZADA PELO DR EDILMAR, SOB ANESTESIA RAQUI + SEDAÇÃO COM DR BRUNO.

ENCONTRA-SE CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, RESTRITO AO LEITO. REFERE ALGIA, SEM ALERGIA, SEM CORMOBIDADE. SSVV ESTÁVEIS. DIETA VO, BEM ACETTA. AVP EM MSD PERVO E SEM SINAIS FLOGÍSTICOS. CURATIVO LIMPO E SECO EM INCISÃO CIRÚRGICA. AGUARDA TC DE ARTICULAÇÕES E COLOCAÇÃO DE TIPOI TIPO VELPEAU EM CLAVICULA. SEGUIE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

ALERGIAS

Alergias

NEGA

[1]

AVALIAÇÃO DE DOR

Dor (0 A 10)

0

[1]

AVALIAÇÃO DE RISCO

Flebite

Sim

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Amanda Maria Martins Marques Ribeiro
Enfermeiro(a)
COREN 437400

Prontuário: 17466922

Peso: 70.00 kg

HORARIOS

KENNEDY, RICHARD J. 1937
 COREN, J. 1937

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Coeficiente: HAPVIDA	Nº Prescrição: 0026330679	29/03/2020 às 07:48	
Posto: POSTO 2A - HAPFOR	Leito: 2008/1	Peso: 70.00 kg	

GASTOS	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.
MORFINA AMPOLA								
	ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	15						
	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	6						
	MORFINA 2MG/2ML INJ. AMPL AMPL 2 ML	3						
	ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	6						
	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	3						
	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	3						
	AGUA DESTILADA 10 ML 10 ML AMPL 10 ML	3						
CETOPROFENOIV								
	ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4						
	ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10						
	SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	1						
	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	3						
	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML TUBO 100 A 1	1						
	PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1						
	EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1						



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 1
29/03/2020 06:10 AM
rp1532_02

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 26330307	29/03/2020 às 06:09	
Posto: POSTO 2A - HAPFOR	Leito: 2008/1		
Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM DIÁRIA			
Profissionais: LEILIANE SUMAIA AVILA DA SILVA (COREN 414678)			
1 - OBSERVAR			
NÍVEL DE ORIENTAÇÃO	Mantido		
Nível de Consciência	Mantido		
PERFUSÃO TISSULAR PERIFÉRICA	Mantido		
TGI	Mantido		
TGU	Mantido		
2 - REALIZAR/REGISTRANDO			
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	Mantido		
4 - MANTER			
MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL	Mantido		

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM**Pagina 1 de 1
29/03/2020 06:09

ep1532_sae

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 26330281	29/03/2020 às 06:07	
Posto: POSTO 2A - HAPFOR	Leito: 2008/1	Enfermeiro(a): LEILIANE SUMAIA AVILA DA SILVA	
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CLÍNICO			
Profissionais:			

7 - RISCO DE INFECÇÃO

Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS

OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS

Mantido:

9 - DOR AGUDA/CRÔNICA

Relacionado a: REGISTRAR LOCAL/CARACTERÍSTICA DA DOR

REGISTRAR LOCAL/CARACTERÍSTICA DA DOR

Mantido:

10 - PADRÃO DO SONO PREJUDICADO

Relacionado a: DOR OU DESCONFORTO

PROPORCIONAR CONFORTO E PRIVACIDADE

Mantido:

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

fls. 68

Pagina 1 de

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

29/03/2020 08:53

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 2A - HAPFOR	Leito: 2008/1	

Profissional(is): KEVERSSON ROCHA XAVIER, ENFERMEIRO(A), COREN 931332 [1]	Nº: 52960247	29/03/2020 às 08:53
--	---------------------	----------------------------

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

[1]

PACIENTE J.R.N.M., 33 ANOS, SEXO MASCULINO. ADMITIDO NO POSTO 1B PROVENIENTE DA RPA
HD: 2º PO FRATURA DE FÊMUR DIREITO REALIZADA PELO DR EDILMAR, SOB ANESTESIA RAQUI + SEDAÇÃO COM DR BRUNO.

ENCONTRA-SE CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, RESTRITO AO LEITO. REFERE ALGIA, SEM ALERGIA, SEM CORMOBIDADE. SSVV ESTÁVEIS. DIETA VO, BEM ACEITA. AVP EM MSD PÉRVIO E SEM SINAIS FLOGÍSTICOS, CURATIVO LIMPO E SECO EM INCISÃO CIRÚRGICA. AGUARDA TC DE ARTICULAÇÕES E COLOCAÇÃO DE TIPOI TIPO VELPEAUEM CLAVICULA . SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

ALERGIAS

Alergias

NEGA

[1]

AVALIAÇÃO DE DOR

Dor (0 A 10)

0

[1]

AVALIAÇÃO DE RISCO

Flebite

Sim

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Este docu

Paciente: JEVSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS		Dt. Nasc. 20/11/1986		Atendimento: 66421927	
Convênio: HAPVIDA		Nº Prescrição: 26330731		Prontuário: 37466922	
Posto: POSTO 2A - HAPFOR		Telto: 20081		Peso: 70.00 kg	
1. DIETA: ZERO / ZERO		24/24h		ORAL	
2. DIETA: GERAL-ADULTO / PARA POS-CIRURGIA		24/24h		ORAL	
3. Hidratação Venosa		4 Fases		Vol Total: 500 ml	
SORO GLICOSADO 5%		500 ml		40.00 gts/min	
4. Hidratação Venosa		2 Fases		Vol Total: 500 ml	
SORO GLICOSFISIOLOGICO 1:1		500 ml		40.00 gts/min	
5. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml)		1mg		2 ML (AMPL C/ 500MG)	
Água Destilada		18 ml		6/6h	
6. OMERPAZOL (40.00mg)		40mg		1 FRAP (FRAP C/ 40MG)	
Água Destilada		18 ml		24/24h	
7. PLANET (5.00mg/ml)		10mg		2 ML (AMPL C/ 10MG)	
Água Destilada		18 ml		8/8h	
8. TRAMADOL (50.00mg/ml)		100mg		2 ML (AMPL C/ 100MG)	
Soro Fisiológico 0,9%		100 ml		8/8h	
Alta vigilância		2mg		2 ML (AMPL C/ 1MG)	
9. MORFINA AMPOLA (0.02mg/ml)		9.5 ml		4/4h	
Alta vigilância		100mg		1 FRAP (FRAP C/ 100MG)	
10. CETOPROFENO IV (100.00mg)		100 ml		12/12h	
Soro Fisiológico 0,9%		100 ml		EV	
11. CLEXANE (40.00mg/ml)		40mg		0.4 ML (SERI C/ 40MG)	
Alta vigilância		1		24/24h	
12. TIPO VELPEAU		1		24/24h	
13. O2 UMIDO C/ CATETER NASAL		2 L/min		SN	
O2		2 L/min		SN	
14. SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO		SN		SN	
15. PUNCAO C/ JELCO		SN		SN	
16. BALANCO HIDRICO		SN		SN	
17. SINAIS VITAIS		SN		SN	
18. MONITOR CARDIACO		SN		SN	
19. OXIMETRO DE PULSO		SN		SN	
20. ROTINAS UTI RECUPERACAO		SN		SN	
21. RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC		SN		SN	
22.		SN		SN	

Paciente: JLEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS		Dt. Nasc. 20/11/1986		Atendimento: 66421927	
Convênio: HAPVIDA		Nº Prescrição: 26330731		Prontuário: 17466922	
Posto: POSTO 2A - HAPFOR		Leito: 2008/1		Peso: 70.00 kg	
CURATIVO COM ATADURA E GAE ACOCHOADA GRAND		SN		CRM-13798	
23. COMPRESSÃO COM ETER		ALTA MELHORADO			
25. Alta em: 30/03/2020		PEDRO BARREIRA CABRAL			
Profissionais: CRM-13798		PEDRO BARREIRA CABRAL			

Dr. Pedro Barreira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-13798 TEOT 15605

RP1541

PEDRO BARREIRA CABRAL

IP: 192.85.4.101

30/03/2020 08:42

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

30/03/2020 10:29

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 2A - HAPFOR	Leito: 2008/1	
Profissional(is): AMANDA MARIA MARTINS MARQUES RIBEIRO, ENFERMEIRO(A), COREN 437400 [1]	Nº: 52986342	30/03/2020	às 10:25

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem	PACIENTE J.R.N.M., 33 ANOS, SEXO MASCULINO. ADMITIDO NO POSTO 1B PROVENIENTE DA RPA HD: 2° PO FRATURA DE FÊMUR DIREITO REALIZADA PELO DR EDILMAR, SOB ANESTESIA RAQUI + SEDAÇÃO COM DR BRUNO. ENCONTRA-SE CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, RESTRITO AO LEITO. REFERE ALGIA, SEM ALERGIA, SEM CORMOBIDADE. SSVV ESTÁVEIS. DIETA VO, BEM ACEITA. AVP EM MSD PÉRVIO E SEM SINAIS FLOGÍSTICOS, CURATIVO LIMPO E SECO EM INCISÃO CIRÚRGICO .APOS AVALIAÇÃO MEDICA EVOLUI COM ALTA HOSPITALAR. SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.	[1]
ALERGIAS		
Alergias	NEGA	[1]
AValiação de dor		
Dor (0 A 10)	0	[1]
AValiação de risco		
Flebite	Sim	[1]
DISPOSITIVOS		
Acesso Venoso Periférico	Sim	[1]

Amanda Maria Martins Marques Ribeiro
 Enfermeira
 COREN-CE: 437400

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

26/03/2020 16:58

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nasc.: 20/11/1986 Atendimento: 66421927 Prontoário: 17466922
Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133420/12

Profissional(is): EDILMAR FERREIRA LESSA, MÉDICO, CRM 7399 [1] Nº: 52893644 26/03/2020 às 16:56

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

PACIENTE SUBMETIDO A OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DO FEMUR DIREITO. SEM INTERCORRÊNCIAS. SINAIS VITAIS DENTRO DA NORMALIDADE AO SAIR DA SALA DE CIRURGIA.

[1]

CID 10

S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

[1]


Dr. Edimar Lessa
Traumatologia e Ortopedia
CRM/REC 7399 TEOT 10373

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

27/03/2020 10:42

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 1B	Leito: 1025/1	
Profissional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL, MÉDICO, CRM 13798 [1]	Nº: 52911663	27/03/2020	às 10:41

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolution Do Paciente	PACIENTE SUBMETIDO A OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DO FEMUR DIREITO. SEM INTERCORRÊNCIAS. SINAIS VITAIS DENTRO DA NORMALIDADE AO SAIR DA SALA DE CIRURGIA. RELATA DOR NA CLAVICULA ESQUERDA E MAO DIREITA. CD: SOLICITO EXAMES DE IMAGEM E AVALIAÇÃO DE FRATURA DA MAO	[1]
CID 10	R100 ABDOME AGUDO	[.]


Dr. Pedro Barreira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMEC 13798 TEOT 15605

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

-28/03/2020 07:40

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 1B	Leito: 1025/1	
Profissional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL, MÉDICO, CRM 13798 [1]	Nº: 52934643	28/03/2020	às 07:40

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	PACIENTE SUBMETIDO A OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DO FEMUR DIREITO. SEM INTERCORRÊNCIAS. SINAIS VITAIS DENTRO DA NORMALIDADE AO SAIR DA SALA DE CIRURGIA. RELATA DOR NA CLAVÍCULA ESQUERDA E MÃO DIREITA. PACIENTE COM FRATURA DE ESCÁPULA CD: DISCUTIR CIRURGIA COM ESPECIALISTA	[1]
CID 10	R100 ABDOME AGUDO	[1]


Dr. Pedro Barreira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMEC 13798 TEOT-15605

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nasc.: 20/11/1986 Atendimento: 66421927 Prontuário: 17466922
 Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 2A - HAPFOR Leito: 2008/1

Profissional(is): LUCAS ROCHA, MÉDICO, CRM 13339 [1] Nº: 52959159 29/03/2020 às 07:44

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

D2 PO osteossíntese de fêmur

Relata leve dor em MID; Mobilização passiva indolor
 Relata dor intensa em MSE devido a fraura de escápula
 Exame neurológico normal

[1]

CID 10

Cd:aguardo avaliação da TC; aguardo definição de tratamento cirúrgico ou conservado da fratura de metacarpo em mão direita; segue internado

S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

[1]

Lucas Rocha
 CRM 13339
 29/03/2020

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

30/03/2020 08:35

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nasc.: 20/11/1986 Atendimento: 66421927 Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 2A - HAPFOR Leito: 2008/1

Profissional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL, MÉDICO, CRM 13798 [1] Nº: 52982720 30/03/2020 às 08:35

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

D4 PO osteossíntese de fêmur
FX DE ESCAPULA A ESQUERDA - CONSERVADOR (ORIENTADO POR DR DEGINALDO)
FX DO 2º META MAO DIREITA - CONSERVADOR (ORIENTADO POR DR JOAO MAMEDE)
QUEIXA DE DOR LEVE
CD: ALTA + ANALGESIA

[1]

CID 10

S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

[1]

Dr. Pedro Barreira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CREMEC 13798 TEOT 15605

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE ESCLARECIDO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO



ANTONIO
PRUDENTE

Nome do Paciente: <u>JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS</u>
Data de Nascimento: <u>00/11/1986</u> Data de Internação: <u>25/03/2020</u>

O termo descrito abaixo tem o objetivo de informar e esclarecer dúvidas quanto ao (s) exame (s)/ procedimento (s) a ser (em) realizado (s), visando o cumprimento ético e legal quanto aos riscos do(s) exame (s)/ procedimento (s).

Eu, _____, inscrito no CPF sob o N° _____, paciente ou responsável, declaro que fui informado pelo (a) médico (a) Dr. (a) _____ quantos aos riscos, benefícios, alternativas de tratamento, bem como fui informado sobre os riscos e benefícios de não ser tomada nenhuma atitude terapêutica diante da natureza da(s) enfermidade (s) diagnosticada(s). Compreendo que durante o(s) procedimento (s): _____ para tentar curar, ou melhorar a(s) supracitada (s) condição (ões) poderá (ão) apresentar-se outra (s) situação (ões) ainda não diagnosticada (s) pelo (s) exame (s) assim como também poderá (ão) ocorrer situações imprevisível (eis) ou fortuita. Estou ciente que em procedimentos médicos invasivos, como citado, podem ocorrer complicações gerais como sangramento, infecção, problemas cardiovasculares e respiratórios. Autorizo o médico identificado neste termo, bem como seus assistentes e/ou outros profissionais por ele selecionados a intervir no procedimento. Autorizo qualquer outro procedimento, exame, tratamento e/ou cirurgia, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevistas que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente propostos. Confirmando que li, recebi explicações, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedida a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse. Tive a oportunidade de fazer perguntas que me foram respondidas satisfatoriamente, assim, tendo conhecimento, autorizo a realização do procedimento proposto.

☐ PACIENTE / ☒ RESPONSÁVEL LEGAL

Nome: * [assinatura] RG: _____

Data de Nascimento: 13/12/1988 Grau de Parentesco: Esposa

Fortaleza, 20 de Março de 20 20.

* [assinatura]
Assinatura do Paciente/ Representante Legal

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO MÉDICO

Eu, EDILMAR F. LEÇA, CRM N° 7399, médico (a) responsável pelo esclarecimento do procedimento, confirmo que expliquei detalhadamente para o paciente e/ou responsável, o propósito, benefícios, riscos e as alternativas para o tratamento descrito. Acredito que o paciente / responsável está em condições de compreender o que lhe foi informado.

☐ Não foi possível a coleta deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, por tratar-se de situação de emergência.

Fortaleza, 20 de 03 de 20 20.

[assinatura]
Assinatura/ Carimbo do Médico

Nome completo: **JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS**

 Data de nascimento: **26 / 03 / 20** Número do registro hospitalar:

TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

 Data: **23 / 03 2020** Hora: _____ Unidade de origem: **EMG**
 Responsável pelo transporte: (☒) Técnico de Enfermagem () Enfermeiro () Médico () Fisioterapeuta

SITUAÇÃO

Motivo da transferência:							
Diagnóstico(s):							
Sinais Vitais: PA	mmHg	FC:	bpm:	FR:	rpm:	T:	°C
SpO2	%	Escore de dor					
Medicamentos em uso							
Riscos gerenciados	() Não se aplica	(☒) Flebite	() TEV	() LPP	() Queda	() Outros:	
Protocolos gerenciados	() Não se aplica	() Sepse	() Dor torácica	() Outros:			
Suporte de oxigênio	(☒) Não	() Sim	() Cateter l/min	() Nebulização l/min	() Ventilação mecânica		
Acessos vasculares	() Não	() Sim	() CVC	(☒) CVP	() PICC	() Port a cath	() Outros
Sondas, drenos, ostomias	(☒) Não	() Sim	Qual?:				
Outros dispositivos	(☒) Não	() Sim	Qual?:				
Lesão de pele	(☒) Não	() Sim	Local:	Estágio:			
Curativos	(☒) Não	() Sim	Qual produto?:				
Precaução	(☒) Não	() Sim	() Contato	() Aerossóis	() Gotículas		
Monitorização	(☒) Não	() Sim	Qual?:				
Nível de consciência	(☒) Consciente	() Confuso	() Sonolento	() Comatoso			
Locomoção	(☒) Deambula sem auxílio	() Deambula com auxílio	() Acamado				
Transporte utilizado	() Cadeira de rodas	(☒) Maca	() Incubadora de transporte				

BREVE HISTÓRICO

Antecedentes	(☒) Não	() Sim	() HAS	() DM	() AVC	() DPOC	() Outros
Alergias	(☒) Não	() Sim	Qual?:				
Procedimentos realizados	(☒) Não	() Sim	Qual?:	Data: ____/____/____			
Valores, crenças, barreiras	() Não	() Sim	Qual?:				

AVALIAÇÃO

A	Registrar dados relevantes das últimas 24 horas	

RECOMENDAÇÕES

R	Recomendações especiais e pendências	() Não (☒) Sim Qual(is)?: Orientar quanto a cuidados com curativos e FO.

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Origem

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Destino

CAMPO PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA VIDA & IMAGEM APÓS A REALIZAÇÃO DO EXAME

Se foi realizado o exame: () Não () Sim
Se o paciente apresentou intercorrência durante o exame: () Não () Sim Qual:
Conduta imediata: () Não () Sim Qual:
Se foi encaminhado peças para anatomia patológica (biópsia)? () Não () Sim

Nome/Carimbo do Enfermeiro, Técnico de Enfermagem ou Técnico de Radiologia Responsável - Unidade de Origem

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Destino