

CHECKLIST ORTOPÉDICO ADMISSÃO

NOME: Rosivaldo Mate da Silva

IDADE: 26

SEXO: M () F ()

LEITO: _____ MATRÍCULA: _____
HAS () DM () NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA (X)

CONVÊNIO: SUS (X) IPES () PLANO ()

DATA FRATURA: 19/10/2018

DATA INTERNAMENTO: 23/10/2018

EXAMES LABORATORIAIS: SIM (X) NÃO ()

COLHIDOS: SIM () NÃO (X)

IMPRESSOS: SIM (X) NÃO ()

RX: (X) PELÍCULAS DE BOA QUALIDADE ()

ECO: SIM () NÃO ()

SEM QUALIDADE ()

ECG: SIM (X) NÃO ()
REALIZADO: SIM () NÃO (X)

PEDIDA: SIM () NÃO ()

PEDIDO: SIM () NÃO ()
REALIZADO: SIM () NÃO ()

TOMOGRAFIA: SIM () NÃO ()

FUNDAÇÃO DE BENEFICIÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA (FBHC)

CHECKLIST ORTOPÉDICO DA ENFERMARIA

NOME: _____ MATRÍCULA: _____

HAS () DM () NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA ()

IDADE: _____

SEXO: M () F ()

LEITO: 19/10/2018

CONVÊNIO: SUS () IPES () PLANO ()

DATA FRATURA: ____/____/____ DATA INTERNAMENTO: ____/____/____

EXAMES LABORATORIAIS: OK () ALTERADO ()

RX: () PELÍCULAS DE BOA QUALIDADE () SEM QUALIDADE ()

ECO: SIM () NÃO () FEITO; NÃO SE APLICA ()

RISCO CIRÚRGICO: SIM () NÃO () SOLICITADO; SIM () NÃO () FEITO

TOMOGRAFIA: SIM () NÃO () FEITO; () NÃO SE APLICA

VAGA DE UTI: SIM () NÃO () SOLICITADA; SIM () NÃO () TEM VAGA

DATA DA CIRURGIA ____/____/____ ORTOPEDISTA: _____

FUNDAÇÃO DE BENEFICIÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA (FBHC)

CHECKLIST ORTOPÉDICO DO CENTRO CIRÚRGICO

NOME: _____ IDADE: _____ SEXO: M () F ()

LEITO: _____ MATRÍCULA: _____ HAS () DM () NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA ()

DATA FRATURA: ____/____/____ DATA INTERNAMENTO: ____/____/____ CONVÊNIO: SUS () IPES () PLANO ()

EXAMES LABORATORIAIS: () ; SOLICITADO NOVOS EXAMES LABORATORIAIS ()

RX: () PELÍCULAS; SOLICITADO NOVO RX () ; ECG: OK () ; ECO: OK ()

TOMOGRAFIA: OK () ; NÃO SE APLICA () ; RISCO CIRÚRGICO: OK () ; NÃO SE APLICA ()

PRESCRIÇÃO: OK () ; EVOLUÇÃO: OK () ; ATO CIRÚRGICO: OK ()

OPME: OK () ; NÃO SE APLICA ()

CIRURGIA: SIM () REALIZADA POR DR. _____ ; NÃO () REALIZADA POR DR.

REMARCADÁ PARA: ____/____/____ MOTIVO DA SUSPENSÃO: _____

Patient 2:

MATRÍCULA:

①ADH:

SERVICE:

AFTU

QUARTO:

ENFERM.

LEITO

CONVENIO:

DATA 11
HORA

E N V O L U Ç Ã O

23		
10		
	18	

EVOLUÇÃO

Fruit - lux coberto (Frutade Terminal)

Sua de ... HASE p/ fruit arum

de ... de queda de muito h'ca dos

com ... de molum em ambiente

em uso de Jala axilo-palmari coberto

o, o d'alg num f'ory adeq.

ed - m hospo.

Phyeon S. D.
MEDICAL



HOSPITAL DE CLÍNICAS "DR. AUGUSTO LEITE"
EVOLUÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE

UNIDADE:

PACIENTE:

Renivalde Neto da Silva

MATRÍCULA:

1057574

IDADE:

66 anos

SERVIÇO:

APTO:

QUARTO:

ENFERM.

LEITO:

CONVÊNIO:

SUS

DATA E
HORA

EVOLUÇÃO

24/10/18 Paciente portador de fratura da cabeça do rádio direito.
Submetido a ressecção da cabeça do rádio parcial.

Dr. Roberto Lima
Ortopedia Traumatologia
CRM-1173

27/10/18

Ativo

BAIXO ALÉRGICO DATA 24/10/18
INCIDÊNCIA DATA 24/10/18
Cotovelos D 02P
Antônio

Dr. Gilson Teixeira
Clínico Geral
Ortopedia Traumatologia
CRM-SE 4003

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Revivalto Hote de cifer

IDADE: 26 LEITO: 5-06 REGISTRO: 1057574 UNIDADE: Ortognosep - 1

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso

2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional

3-LOCOMOÇÃO: ☐ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado

4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☒ Verbal ☐ Doloroso

5-ORIENTAÇÃO: ☐ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível

6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não

7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero

8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anorético

9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero

10-BIURESE: Ausente: _____ horas ☒ Presente: _____ vezes

Alterações nas fezes: _____

Alterações na urina: _____

12:00 Paciente admitido neste setor de Ortognosep, procedente da UVA, em uso de AUP em 156 kg, hipertensão, apendicite SVU, acionar a dieta específica pela nutrição - a -

12:30 Segue aos cuidados de enfermagem sem intercorrência nesse período

dx

Assinatura e identificação
Téc. Enfermagem

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso

2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional

3-LOCOMOÇÃO: ☐ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado

4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☒ Verbal ☐ Doloroso

5-ORIENTAÇÃO: ☐ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível

6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não

7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero

8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anorético

9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero

10-BIURESE: Ausente: _____ horas ☒ Presente: _____ vezes

Alterações nas fezes: _____

Alterações na urina: _____

13:00 Paciente no leito, em uso de gles hidroligado, paciente calmo, consciente, orientado, apendicite, hipertensão, está em companhia familiar

15:00 Paciente permanece até momento

18:00 Paciente permanece apendicite pela nutrição

18:00 Paciente permanece apendicite quadros clínicos

18:00 Paciente permanece apendicite pela nutrição

Paciente permanece cuidados da enfermagem

Assinatura e identificação
Téc. Enfermagem

EVOLUÇÃO/PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA 23/10/18

NOME: **ROSIVALDO MOTA DA SILVA**

ALA: **VERDE TRAUMA 1** LEITO: **CORREDOR**

GÊNERO: **MASCULINO**

IDADE: **26**

DIAGNÓSTICOS: **FRATURA DE CLAVÍCULA D + TRIÁDE TERRÍVEL COTOVELO D**

EVOLUÇÃO MÉDICA:

	PREScrição MÉDICA	HORÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO
1	Dieta VO, LIVRE	
2	SF 0,9% 1000ML EV 12/12HS	
3	Ranitidina, 02 mL + 18 mL AD, IV, 12h/12h OU Omeprazol 40mg, IV, às 6:00	
4	DIPIRONA 2:8AD EV 6/6HS	
5	Profenid, 01 ampola IV + 100mL SF0,9%, 12h/12h	
6	Tramal 100mg + 250 ml SF0,9, IV, 8h/8h SOS	
7	Clexane 40mg SC, 1x/dia OU Heparina 5.000UI SC, 2x/dia SUSP	
8	Bromoprida, 02 mL + 18 mL AD, IV, 8h/8h, se náuseas ou vômitos SOS	
9	Glicemia capilar, 6h/6h, se diabético	
10	Insulina regular, conforme glicemia:	
11	<200 = Ø 251 – 300 = 4U 351 – 400 = 8U	
12	201 – 250 = 2U 301 – 350 = 6U > 400 = 10U	
13	Glicose 25%, 40ml, IV, se glicemia < 70	
14	Captopril 25mg, VO, se PAS > 180mmHg ou PAD > 110mmHg SOS	
15	CCGG + SSVV 6h/6h	
16	CURATIVO DIARIO 1X/DIA	
17	Keflin 1g, IV, 6h/6h OU Kefazol 1g, IV, 8h/8h D3	
18		
19		
20		
21		
22		
23		

Antônio Franco Caldeira
Ortopedia / Traumatologia
CRM 880

Ortopedia

06:30

paciente com dor na clavícula e
no capitulo ①
dor + deformidade do cotovelo
fx - fx/lx do capitulo
Término tratamento

② Redução + tala fixada
inferior
+ C do capitulo

Dr. Ronald Barreto
Ortopedia e Trauma do Esporte
Joelho, Quadril, Ombro
CRM-SE 3807

PELA NC:

paciente atende de audição
de nível muito bom, o que
de conversação, o que
ECA = 15. Nega cefaleia e
vômitos.

Te cranio sem alterações
cervical, fratura e/ou hemorragia

Te cranio normal

cd: Alter de NC

At: anotação ortofda

Dr. Antônio Carlos Silveira de Azevedo
Neurocirurgião
CRM-SE 2259

BHF
20/10/18

te: fratura de peroneo de nível malleolar ③. Tratamento conservador
ACTA BHF
A Ortopedia

Dr. Auremir Melo
Bucco-Maxilo-Facial
CRM-SE 1432

EVOLUÇÃO/PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA 21/10/18

NOME: ROSIVALDO MOTA DA SILVA

ALA: VERDE TRAUMA 1 LEITO: CORREDOR GÊNERO: MASCULINO IDADE: 26

DIAGNÓSTICOS: FRATURA DE CLAVÍCULA D + TRIÁDE TERRÍVEL COTOVELO D

EVOLUÇÃO MÉDICA: P 7a. amanha NV salt...
Col. Mart. de

DR. FRANCIS LIMA DE VASCONCELOS
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM - SE 3911

	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO
1	Dieta VO, LIVRE	
2	SF 0,9% 1000ML EV 12/12HS	580 500
3	Ranitidina, 02 mL + 18 mL AD, IV, 12h/12h OU Omeprazol 40mg, IV, às 6:00	214 08 12 13
4	DIPIRONA 2:8AD EV 6/6HS	08 13
5	Profenid, 01 ampola IV + 100mL SF0,9%, 12h/12h	08 13
6	Tramal 100mg + 250 ml SF0,9, IV, 8h/8h SOS	08 13
7	Clexane 40mg SC, 1x/dia OU Heparina 5.000UI SC, 2x/dia SUSP	
8	Bromoprida, 02 mL + 18 mL AD, IV, 8h/8h, se náuseas ou vômitos SOS	
9	Glicemia capilar, 6h/6h, se diabético	
10	Insulina regular, conforme glicemia:	
11	<200 = Ø 251 – 300 = 4U 351 – 400 = 8U	
12	201 – 250 = 2U 301 – 350 = 6U > 400 = 10U	
13	Glicose 25%, 40ml, IV, se glicemia < 70	
14	Captopril 25mg, VO, se PAS > 180mmHg ou PAD > 110mmHg SOS	
15	CCGG + SSVV 6h/6h	
16	CURATIVO DIÁRIO 1X/DIA	
17	Keflin 1g, IV, 6h/6h OU Kefazol 1g, IV, 8h/8h D1	08 13
18	Wm SVP	
19		
20		
21		
22		
23		

DR. FRANCIS LIMA DE VASCONCELOS
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM - SE 3911

EVOLUÇÃO/PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA 22/10/18

NOME: ROSIVALDO MOTA DA SILVA

ALA: VERDE TRAUMA 1 LEITO: CORREDOR GÊNERO: MASCULINO IDADE: 26

DIAGNÓSTICOS: FRATURA DE CLAVÍCULA D + TRIÁDE TERRÍVEL COTOVELO D

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Paciente evolui em fratura, com NV(+)
Ch = Morte

	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO
1	Dieta VO, LIVRE	
2	SF 0,9% 1000ML EV 12/12HS	
3	Ranitidina, 02 mL + 18 mL AD, v, 12h/12h OU Omeprazol 40mg, IV, às 6:00	
4	DIPIRONA 2:8AD EV 6/6HS	
5	Profenid, 01 ampola IV + 100mL SF0,9%, 12h/12h	
6	Tramal 100mg + 250 ml SF0,9, IV, 8h/8h SOS	
7	Clexane 40mg SC, 1x/dia OU Heparina 5.000UI SC, 2x/dia SUSP	
8	Bromoprida, 02 mL + 18 mL AD, IV, 8h/8h, se náuseas ou vômitos SOS	
9	Glicemia capilar, 6h/6h, se diabético	
10	Insulina regular, conforme glicemia:	
11	<200 = Ø 251 – 300 = 4U 351 – 400 = 8U	
12	201 – 250 = 2U 301 – 350 = 6U > 400 = 10U	
13	Glicose 25%, 40ml, IV, se glicemia < 70	
14	Captopril 25mg, VO, se PAS > 180mmHg ou PAD > 110mmHg SOS	
15	CCGG + SSVV 6h/6h	
16	CURATIVO DIÁRIO 1X/DIA	
17	Keflin 1g, IV, 6h/6h OU Kefazol 1g, IV, 8h/8h D2	
18		
19		
20		
21		
22		
23		



FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA
FICHA DE CONSUMO SALA CIRURGICA

PACIENTE: Rosivaldo Nogueira de Sales MATRÍCULA: 1057874 CONVÊNIO: Sus
CIRURGIA REALIZADA: Falange do 2º dedo da mão direita DATA: 24/10/18 CIRURGIÃO: Dr. Roberto L. P.
1ª AUXILIAR: Adriana Nogueira 2ª AUXILIAR: Adriana Nogueira
ANESTESIA: geral endov. wsc ANESTESIOLOGISTA: Dr. Patrício
CIRURGIANTE: Placido

MEDICAMENTOS	QNT	
ACIDO TRANEXAMICO (TRANSAMIN) 150MG\3ML		NOADRENALINA 8MG\4ML
ÁGUA DESTILADA 10ML		OXIDO DE ZINCO + VIT. A e D (HIPOGLOS) 30G
AMINOFILINA 24MG\10ML		OMEPRAZOL 40MG\10ML
ATACURIO 25MG\5ML		ONDASTERONA 8MG\4ML
ATROPINA 0.25MG\ML		PANCURONEO 4 MG\2ML
BICARBONATO DE SÓDIO 8.4% 10ML		PENTOXIFILINA 100MG\5ML
BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) C/CASO 1200 .00 20ML	01	PENINSULINA G POTASSICA 5000.000U1
BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) 5\VASO 0.5% 20ML		PROMETAZINA (FENERGAN) 50MG\2ML
BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) PESADA 0.5% 20ML		RANITIDINA (ANTAX) 50MG\2ML
CAPTOPRIL 25MG COMP.		SUBGALATO DE BISMUTO 30G
CEFALOTINA (KEFLIN) 1G SOL. INJETÁVEL		SUXAMETONEO 100MG\FRASCO
CLORPROMAZINA 25MG\5ML		SUXAMETONEO 500MG\FRASCO
CEFAZOLINA 1G SOL. INJETAVEL		TERBUTALINA (BRICANIL) 0.5MG\1ML
CEFTRIAXONA 1G SOL. INJETAVEL		VANCOMICINA 50MG\ML
CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ 1/0/10		EQUIPAMENTOS
CIPROFLOXACINO 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA
CISATRACURIO (NIMBIUM) 10MG\5ML		BISTURI ELETRICO / BIPOLAR
CLINDAMICINA (DALACIM) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO
CLONIDINA SOL. INJETAVEL		DESFIBRILADOR
CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%	01	ENDOSCÓPIO
CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO
COLAGENAISE 30G BISNAGA		FONTE DE ENERGIA/FIDRA ÓTICA
DESLANOSIDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO
DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO
DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO
DIPIRONA 506MG\2ML		MONITOR CARDIACO
DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXIMETRO
ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO
ETILEFRINA (EFORTIL) 1.0MG\ML		GASOTERAPIA
HIOSCINA(8USCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO
INSULINA - VPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO
IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO
IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRIX)		PROTÓXIDO DE AZOTO
LIDOCAÍNA (5\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO
LIDOCAÍNA 10% SPRAY 50ML		SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME
LIDOCAÍNA GELIA (BISNAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML
LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML - 1% () 2% ()	01	SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML
METOPROLOL 15MG COMP.		SORO RINGER + LACTATO 500ML
METOPROLOL 50MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML
METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLICOSADO 5% 500ML
METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML		SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 500ML
NEOSTIGMÍDIA 0.5MG\ML		FIOS CIRURGICOS
ALGODÃO 5\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5
ALGODÃO 5\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSUSÃO-QNT ()
CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()	01	EQUIPO AMBAR - QNT ()
CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL
		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS
		FRAÍDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()
		IRRIGAFIX 4 VIAS

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Rosivaldo Melo do Silva Idade: 310 Sexo: M () F Data de admissão: 23/10/18 Procedência: D 6 Matrícula: 1057572

TRANS-OPERATÓRIO (Admissão no Centro Cirúrgico)

- Confirmar a solicitação: Reserva de Sangue () SIM () NÃO Volume: _____ Vaga na UTI () SIM () NÃO
- Preparo: (X) Jejum a partir - HORÁRIO: 00:00 DATA: 23/10/18 (X) Puncção venosa periférica
- Retirar a prótese e adornos: () Prótese dentária () Lente de contato () Jóias () Grampos () Outros: _____
- Alergia conhecida: () SIM (X) NÃO () QUAL (IS): _____
- Habito de vida: Tabagista: (X) SIM () NÃO () TEMPO: _____ / Etílista: () SIM (X) NÃO () TEMPO: _____
- Passado cirúrgico: (X) SIM () NÃO () QUAL (IS): _____
- Doenças atuais: () HAS () ICC () IAM () AVC () DM () NEO () DPOC () IRC () ITU (X) NÃO.
- Faz uso de medicamento: () SIM (X) NÃO () QUAL (IS): _____

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Estado clínico do paciente)

HORÁRIO: 08:00 h. Paciente admitido no Centro Cirúrgico para submeter-se a um ato cirúrgico. Foi recebido da enfermagem em companhia da equipe de enfermagem. O mesmo submeter-se a cirurgia. PA 120x76 mmHg e frequência cardíaca de 94 bpm.

ASSINATURA: Cândida Virginia Melo Santos
COREN - SE 888045

INTRA-OPERATÓRIO (Admissão na Sala Operatória - SO)

EQUIPE CIRÚRGICA

- Cirurgião: Dr. Roberto L. P.
- Instrutor: Dr. Roberto L. P.
- Anestesiologista: Dr. Patrice
- Circulante: Gláucia

SERVIÇO DE APOIO

- Hemotransfusão com SO () SIM () NÃO
- () 1ª Infusão: Volume: _____ Horas: _____
- () 2ª Infusão: Volume: _____ Horas: _____
- () 3ª Infusão: Volume: _____ Horas: _____
- Anatomopatológico: () SIM () NÃO
- () Peça cirúrgica: _____

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

- Proposto: _____ Realizado: _____
- Horário - Início: _____ h e Término: _____ h.
- Monitoração: (X) ECG (X) Oximetria () PANI () Pressão Invasiva: _____
- Técnicas Anestésicas: () Geral venosa () Geral intravenosa geral () Geral combinada () Peridural com cateter () Peridural sem cateter () Raqui-anestesia () Bloqueio () Sedação () Local
- Posição Cirúrgica: () Dorsal () Ventral () Ginecológica () Lateral D () Lateral E () Outras
- Local da placa dispersiva: _____
- Incisão Cirúrgica - local: _____
- Curativo - Tipo e local: _____

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Ocorrências e Intercorrências)

HORÁRIO DE ENTRADA NA SO: _____ h. HORÁRIO DE ENCAMINHAMENTO PARA SRPA: _____ h.
Paciente recebido no Centro Cirúrgico em companhia da equipe de enfermagem. Foi recebido da enfermagem em companhia da equipe de enfermagem. PA 144x99 mmHg, pulso 99, FC 85, pressão arterial 144x99 mmHg. Paciente encaminhado para sala de SRPA em companhia da equipe de enfermagem.

Marcia Santos Costa
Téc. de Enfermagem
COREN-SE 454851

Marcia Santos Costa
Core 454851

ASSINATURA: _____

POS-OPERATORIO IMEDIATO (Admissão na Sala de Recuperação Pós Anestésica - SRPA)

DISPOSITIVOS EM USO

() CATETER O2: ____ U/MIN () MÁSCARA O2 - FIO2: ____ % () VMI/TOT - Modo: ____ e FIO2: ____ % () VMI/TQT - Modo: ____ e FIO2: ____ % () MARCAPASSO
 () CATETER VENOSO PERIFÉRICO ____ () CATETER VENOSO CENTRAL ____ () CATETER PERITONEAL ____ () SONDA VESICAL ____ () SONDA GÁSTRICA/ENTERAL ____ () OSTOMIA
 () FRALDA ____ () DRENO SUÇÃO: ____ () DRENO PENROSE: ____ () DRENO TORÁCICO: ____ () DRENO TORÁCICO

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Estado clínico do paciente na Admissão da SRPA)

	FR:	rpm	SpO2:	%	FC:	bpm	PANI:	mmHg	Temp.:	°C	DOR:
0											
30											
60											
90											
120											
150											

HORARIO: 10:00 h. Paciente admitido na SRPA
 ato cirúrgico sob efeito anestésico
 concluído em uso de Sonda

ASSINATURA:

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Estado clínico do paciente na Alta da SRPA)

HORARIO: ____ h. Paciente saiu de alta da SRPA
 para sua unidade de origem

DESTINO/UNIDADE:

ASSINATURA:

MEMORIZAÇÃO DO ÍNDICE DE ALBERT E KROLIK - IAK

IAK - paciente adulto (vr. mínimo para Alta - 08 pontos)

	Valor	0	30	60	90
Atividade Motora	Capaz de mover os 04 membros	02			
	Capaz de mover os 02 membros	01			
	Incapaz de mover os membros	0			
Respiração	Respira profundamente ou tosse livremente	02			
	Dispneia ou limitação de respiração	01			
	Apnéia	0			
Circulação	PA 20% do nível pré anestésico	02			
	PA 20 - 49% do nível pré anestésico	01			
	PA 50% do nível pré anestésico	0			
Consciência	Lúcido, orientado no tempo e no espaço	02			
	Desperta se solicitado	01			
	Não responde	0			
Saturação	Maior que 92% respirando em ar ambiente	02			
	Maior que 90% com oxigênio suplementar	01			
	Menor que 90% com oxigênio suplementar	0			
IAK	TOTAL				

HORARIO DE ALTA SRPA: 10:30 h

ASSINATURA ANESTESIOLOGISTA: DR. AS 10:00 h

Alcure = 10

ed: alta pl enfermária hospitalar

LEGENDA:

DOR (0-2 leve) / (3-7 moderada) / (8-10 intensa)

Dr. Moura
 Anestesiologista
 CRM-SP: 5649



FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL CIRURGIA

RASTREABILIDADE DE INTEGRADORES QUÍMICOS

NOME:	Rosivaldo Mota de Silva
NUMERO DE INTERNAMENTO:	10 57 574
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO:	Fratura de osso do radio
CIRURGIÃO:	Dr Roberto Lip
ENFERMEIRO:	Samartha
CIRCULANTE DE SALA:	Marcio
ANESTESIOLOGISTA:	Dra Patrícia
INSTRUMENTADOR:	Alexsley / Kleber
DATA:	24/10/18
SALA CIRÚRGICA:	07

GRAMPEAR INTEGRADORES QUÍMICOS NOS ESPAÇOS ABAIXO

LOTES

LOTES

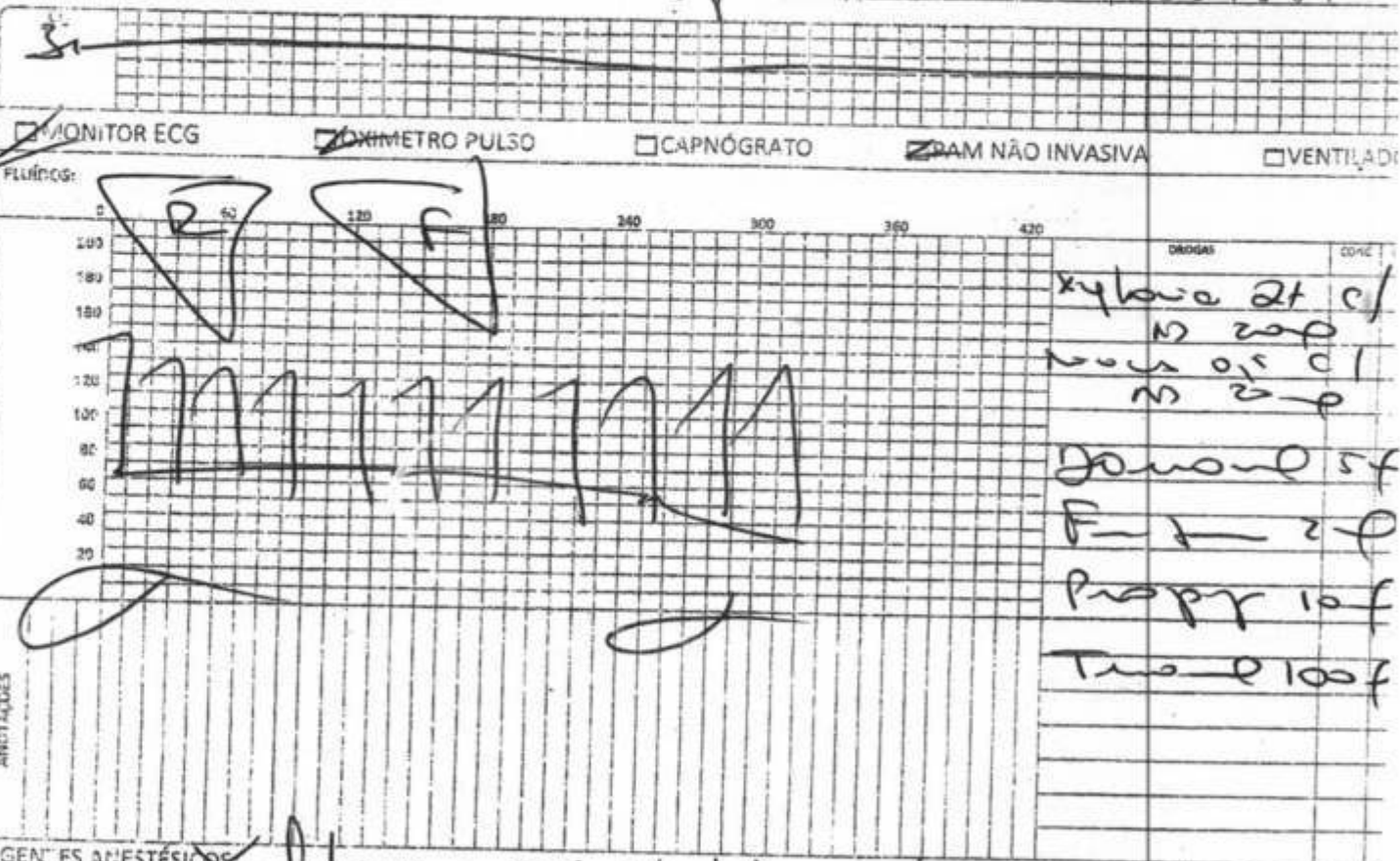


COLABORADORES: Enfermeiros João + Josivalda
desde 27/06/2016

Obs.: permanecer junto ao prontuário

DATA: 24/10/18

PACIENTE: Rosalvo M. da Silva				MATRICULA:		CONVENIO:	
IDADE: 26	SEXO: M	COR:	ENF:	QUARTO:	LEITO:	APTO:	
CIRURGIÃO: Dr. Roberto Lima				ANESTESISTA: Dr. Paulo M. Silva			
1º AUXILIAR:				2º AUXILIAR:			
DIAGNOSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fístula da cabeça do R220							
DIAGNOSTICO PÓS-OPERATÓRIO:							
CIRURGIA PROPOSTA:							
CIRURGIA REALIZADA: Dessecção Parcial						CÓDIGO CIRURGICO:	
PRÉ-MEDICAÇÃO:						HORA:	RESULTADO: 1-2-3-4-5-6
INÍCIO DA ANESTESIA: 08:40		INÍCIO DA OPERAÇÃO: 09:00		ALT DA ANESTESIA: 09:40		RISCO OPERATÓRIO: 1-2-3-4	ESTADO FÍSICO: 1-2-3-4-5-6-7



AGENTES ANESTÉSICOS: xylocaine 2t + Neuromax 0.5 c/m

TÉCNICA: Bloqueio Plexo

INDUÇÃO:	POSIÇÃO:	LOCAL PUNÇÃO:	LÍQUIDO RETIRADO:
TÉCNICA:	POSIÇÃO APOS:	POSIÇÃO OPERATÓRIA:	RESULTADO B.R.M.
DURAÇÃO DA OPERAÇÃO: 30	DURAÇÃO DA ANESTESIA: 40	CONSCIÊNCIA:	
POS-OPERATÓRIO: ☐ UT; ☐ SRPA	DESTINO DA SRPA: ☐ LEITO ☐ ALTA HOSPITALAR		CONDIÇÕES:

OBSERVAÇÕES:

CONDICÕES:
Dra. Patrícia Medeiros Ferreira
Anestesiologista
CRM-SP 2529

ASSINATURA DO ANESTESISTA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ROSIVALDO MOTA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / F
25858416 SSP SE

CPF
054.978.795-00

DATA NASCIMENTO
10/09/1992

FILIAÇÃO
ROBERTO CARDOSO DA
SILVA
NEUZA MOTA DA SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB
AB

Nº REGISTRO
06253607249

VALIDADE
15/12/2018

1ª HABILITAÇÃO
06/12/2014

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

Rosivaldo Mota da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
ARACAJU, SE

DATA DE EMISSÃO
15/01/2016

Marcos Sampaio Kuhl
DIRETOR-PRESIDENTE DETRAN/SE
(EM SUBSTITUIÇÃO)
ASSINATURA DO EMISSOR

16664808520
SE017694841

DETRAN-SE (SERGIPE)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1236618186

PROIBIDO PLASTIFICAR
1236618186