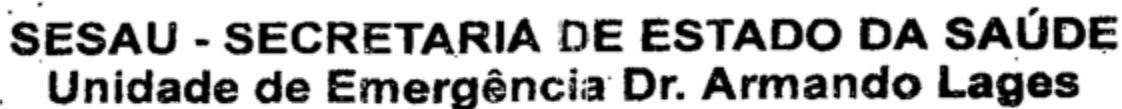


Lis Daniela Pires Almeida
Cristina Almeida
CRIAL 3935

MEM
SEGURODORA
09 AGO. 2012
SINISTRO UPVAT



NOME:	jorge macedo	LEITO:
SETOR:	IDADE:	REGISTRO:

WIDM
SEGURODORA
09 AGO. 2012
SINIESTRO DPVAT

FOLHA DE EVOLUÇÃO

NOME: João Maria LEITO: 09
SETOR: IDADE: REGISTRO:

DATA/HORA	EVOLUÇÃO
07/10/05	# 32 dia de UTI
4h	# TCE fechado
	# D8 Rocym
	# D8 clindamicina
	Paciente segue monitorando espontaneamente sob
	auxílio de máscara de O ₂ . Hemodinâmica
	estável e drogas vasopressoras. mm (+) por
	SVD.
	glaucoma = 14
	to exame: estado geral comprometido
	estado confuso, agitado, amido (+ + 14 +),
	acantosis, amefico, cistite
	ACV: RCR, 2T BTF TC = 60mm PA = 140 X 50
	AR: NY (+) e RA
	ABD: fardo, RHD (+)
	EXT: e calmar
	+ Ca: mantida
	Roberto Albuquerque Med. Interna / Neurologia CRMAL 3542 MEM SEGURADORA 09 AGO. 2012 SINISTRO DPVAT Paciente ainda dependente de cuidados. Hemograma e D fardo e D estável por ABD fardo e D Luiz Cláudio Ferreira CRMAL 3542

7/10/03

Pantufistum

22h05min

Paciente acordado, ventilando espontaneamente, por máscara de O₂, afebril, hidratado, mucosas cor-de-rosa, sem edema, reflexos de сухожильно-тенезис; HCN - guelha de dentes minúsculos. Exigidos.

AC - RCH Hg, BNT, sen sigm.

PR - pulsozes livres

Abdomen - flácido, Roto (+);

Extremidades - déficit perfusório (!)

(megacólica hiperplásica)

AOV - diurese concentrada.

conduta: fazer volume e Haloperidol

08/10/03
10h

10^o dia de CM.
Poli-trauma
TCE fechado

Em uso de: Rocefin + Clinda - 2g.
* Extubado 06/10.

Paciente evoluiu favoravelmente, ventilando espontaneamente em ar ambiente, com bom padrão respiratório (hemodinamicamente estável); afébril, com débito urinário.

Deficit motor a D e C (hemiplegia); atende a comandos verbais e simples.

ACV: RCH em 2^o.

AT: NUC (+) em AHT, MRO.

Abdomen: sem mobilidade, Roto (+)

Ext: edema; perfusão OK.

08/10/03 - CM.



Dr. Paulo Sérgio da S. G. Jr.
Intensivista
CRM 4119 CPF 88842544-49

Dr. Agenor Antônio Barros
Cl. Médica - Nefrologia
CRM/AL 3696