

FICHA DE INTERNAÇÃO

INTERNAÇÃO	42055	PRONTUÁRIO	10628
DATA	02/05/2019	HORA	19:53
OCORRÊNCIA	URGENCIA	OPERADOR	WRAMALHO
CLASSIF. RISCO			
ORIGEM	PRÓPRIA RESIDÊNCIA		
MÉDICO	MARCILIO MOREIRA PEREIRA		
MOTIVO	DOR ABDOMINAL		
PACIENTE	JOSE RIBAMAR FERREIRA MARTINS	IDADE	48a 8m GÊNERO MASCULINO
FILIAÇÃO I	MARIA FERREIRA MARTINS		
FILIAÇÃO II	JNALDO MARTINS ALVES		
CIDADE	PATOS		
ENDEREÇO	RUA TRES IRMAOS SN		
BAIRRO	NOVA CONQUISTA		
NATURALIDADE	PATOS		
TELEFONE		CELULAR	
C.N.S.	706808226286324	IDENTIDADE	2.621.853
C.P.F.	805.220.414-34	REG. NAC.	
NASCIMENTO	17/08/1970	COR	PARDO
EST.CIVIL	CASADO	PROFISSÃO	FRENTISTA

RESPONSÁVEL JOSE RIBAMAR FERREIRA MAR Ass. Resp./Paciente *X José A. Gomes O. dos Santos*

ANAMNESE (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários).

Paciente com trauma abdominal recente

EXAMES OBJETIVOS (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos).

HIPOCORRADO, FC = 112 BPM.

ABD = DOL à PALPAÇÃO PROFUNDA,

Dr. Marcílio M Pereira
UROLOGISTA
CRM-PB 8124

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratoriais)

TAC ABDOME = RUPTURA ESPLÊNICA

DIAGNÓSTICO *TRAUMA ESPLÊNICO* CID

DADOS DA SAÍDA

Data *11/05/19* Hora *11* H *14* Min

MOTIVO

() Alta Curado (X) Alta Melhorado () Alta a Pedido
() Transferência (X) Evasão () Óbito

MÉDICO/CRM

Marcílio Crispim
CRM-PB 6562

Nome do Paciente:		Nº Prontuário:	
José Roberto Figueira Martins		10628	
Data da Cirurgia:	Enf.:	Leito:	
02/05/2019			
Cirurgião:	1º Auxiliar:		
Marcilio Morais			
2º Auxiliar:	3º Auxiliar:	Instrumentador:	
Anestesia:	Tipo de Anestesia:		
Augusto	Genal inalatória		
Diagnóstico Pré-Operatório:			
Trauma esplênico			
Tipo de Cirurgia:			
Laparotomia exploradora + esplenectomia			
Diagnóstico Pós-Operatório:			
Trauma Esplênico			
Relatório Imediato do Patologista:			
Não houve			
Exame Radiológico no ato:			
Acidente Durante a Cirurgia:			
Não houve			

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

- 1) Paciente em DNH + Dobra anestesia geral, AAA. A
- 2) Incisão mediana típica de laparotomia + acesso por pinos.
- 3) Achados: Grande quantidade de sangue na cavidade com ruptura esplênica grau 4/5.
- 4) Liberado os ligamentos periesplênicos, esplenocele e esplenocele, isolado o pedículo; procedido a esplenotomia e ligado o pedículo com elástico.
- 5) Realizada análise citológica + revisão da hemostasia + contagem de compressas.
- 6) Sutura por pinos.

Dr. Márcio M Pereira
UROLOGISTA
CRM-PB 8124

Dr. Marcilio M Pereira
UROLOGISTA
GRM-PB 8124

RELATÓRIO DE CIRURGIA

PACIENTE: JOSÉ RIBAMAR FERREIRA MARTINS					
QT.:	LEITO:	CONVÊNIO:	IDADE: 48	REGISTRO: 10628	
CIRURGIA: LAPAROTOMIA EXPLORADORA			CIRURGIÃO: MARCELLO		
ANESTESIA: GERAL			ANESTESISTA: AUGUSTO		
INSTRUMENTADORA:		DATA: 02/05/19	INÍCIO: 23:30	FIM: 01:00	



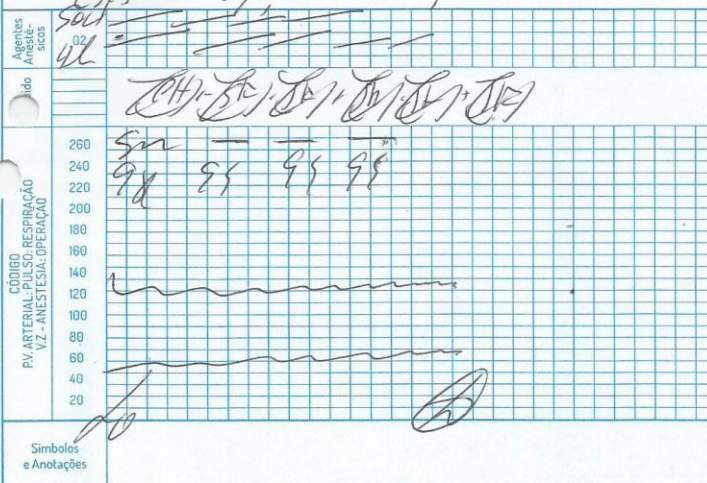
NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	☒	Equipo p/ soro e sangue
☒	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	☐	Luva Est. p/ Procedimentos
☒	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
☒	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda Foley nº 16
	TX. de Laser	☒	Coletor de Urina
☒	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
☒	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
☒	TX. Sala	☒	Seringa 5 ml
☒	TX. Bisturi Elétrico	☒	Seringa 10 ml
☒	TX. Aspirador Elétrico	☒	Seringa 20 ml
☒	TX. Oxímetro de Pulso	☒	Eletrodos desc.
	Neocaín		Atadura de Crepom 10 cm
1	Halotano Sevoflurano		Atadura de Crepom 20 cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10 cm
1	Quelicín		Sonda Uretral
1	Pavulon Rocuronio		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fetanil 0,05 mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
1	Novot ALFENTANIL		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%	☒	Esparadrapo
	Etodimidade	☒	Xilocaína Gel
☒	Ketalar SFO 9.4	☒	Álcool 70%
	Pubicovaína 0,5%	☒	PVPI Tintura
	Dimorf	☒	Gases
	Lanexat 0,5 ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
1	Fotone DEXAMETASONA		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepan	☒	Agulha Descartável
☒	Água destilada 10 ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
☒	Cefalotina 19 CEFALOTINA	☒	Fio Cromado 2-0 c/ agulha Mylar 3
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
1	Pirrol ONDANSETRONA		Cat-gut Simples 0 c/ agulha
1	Dipirona	☒	Cat-gut Simples 0 s/ agulha Mylar 1
	Esparin 5000 VI		Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
1	Tilatil		Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbotate 20 e 22	☒	Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha	☒	Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	☒	Algodão 0

FOLHA DE ANESTESIA

Hospital: _____ Enfermaria: _____
Leito: _____ Nº Prontuário: _____ Data: 02/05/19

Nome: JOSE RIBALWAY F. GANTAS
Sexo: () Feminino (X) Masculino Idade: 48 Peso: _____ kg Altura: _____ Cor: D
Data Nascimento: ____/____/____ Pressão Arterial Pulso: 130 x 90 Respiração: _____
Temperatura: _____ Tipo Sanguíneo: _____ Hemáticas: _____ Hemoglobina: _____
Hematócrito: _____ Glicemia: _____ Uréia: _____ Outros: _____
Urina: _____
Aparelho Respiratório: _____ Asma: _____ Bronquite: _____
Aparelho Circulatório: _____ Eletrocardiograma: _____
Aparelho Digestivo: _____ Dentes: _____ Pecoço: _____ Ap. Urinário: _____
Estado Mental: _____ Ataraxicos: _____ Corticóides: _____ Alergia: _____ Hipotensores: _____
Diagnóstico Pré Operatório: Cirurgia de abdômen Estado Físico: _____ Risco: _____
Anestesia Anteriores: _____
Medicação Pré-Anestésica: 2400 30 Aplicada às: _____ Efeito: _____



INDUÇÃO

Satisf. _____ Excit. _____ Tosse _____
Laringo Espasmo _____ Lenta _____
Náuseas _____ Vômitos _____
Outros _____

MANUTENÇÃO

Anestesia Satisf. Sim _____ Não _____
Não, porque? _____

DESPERTAR

Reflexos na S0 _____
Obstr. _____ CO2 _____ Excit. _____
Náuseas _____ Vômitos _____
Outros _____
Com cânula para o leito sim _____ não _____

Posição: Prone
Agentes: Propofol, Bupivacaína, Oxigênio Cânula: 7.5
Técnica: Intubação Operação: Abdômen
Cirurgiões: D. Gantás, D. Gantás Anestestistas: D. Gantás
Observações: _____

Nº DOADOR: 6035527856

Hemocomponente: C.H. Vol: 334ml

Início: 23/46 PA: 96/61 Temp: 36

Término: 00/48 PA: 93/61 Temp: 36

Supervisão: [assinatura]

Transfusionalista: [assinatura]

Forma de Anotação

Nome: _____

Sexo: _____

Data Nascimento: _____

Tempo de Serviço: _____

Unidade: _____

Localidade: _____

Profissão: _____

Estado Civil: _____

Religião: _____

Grupos Sanguíneos: _____

Doenças: _____

Outros: _____

Observações: _____

Assinatura: _____

Data: _____

RESUMO DE ALTA

Nº ATENDIMENTO 42010

DATA

02/05/2019

HORA

14:22

MÉDICO

BRUNO NOBRE E FARIAS

PRONTUÁRIO 10628

OPERADOR

LCLEA

PACIENTE

JOSE RIBAMAR FERREIRA MARTINS

IDADE 48a 8m

RESUMO CLÍNICO:

Paciente admitido em 02/05/2019 com diagnóstico de câncer de próstata. Em uso de medicação hormonal. Evolução satisfatória com controle da doença. Alta médica em 02/05/2019.

DIAGNÓSTICO: Tumores de próstata.

CID-10:

PROCEDIMENTOS REALIZADOS: Exploração de próstata.

EVOLUÇÃO E INTERCORRÊNCIAS:

Paciente evoluiu bem, em BEG, sem sintomas de retenção urinária. Sem alterações laboratoriais. Alta médica em 02/05/2019.

ORIENTAÇÕES APÓS A ALTA:

1. Continuar com a medicação hormonal em uso.
2. Manter a ingestão de líquidos adequada.
3. Retornar ao consultório em 15 dias.

CONDIÇÕES DE ALTA/TRANSFERÊNCIA () Curado (☒) Melhorado () Inalterado () Óbito

DESTINO () Residência () Atendimento domiciliar

() Transferência para

ESTOS/PB, 02 DE Maio DE 2019.

Wosterildo Crispim
Cirurgião Oncológico - RQE 2675
Cirurgia Geral - RQE 427
CRM 6682

MÉDICO/CRM



Atendimento: 201900302934

Idade: 48 anos

Paciente: JOSE RIBAMAR FERREIRA MARTINS

Data: 07/05/2019

Data de Nascimento: 17/08/1970

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL

Vesícula biliar de topografia usual, de paredes lisas e finas, sem evidência de imagens ecogênicas em seu interior.

Hepato-colédoco de calibre normal, medindo mm no maior diâmetro.

Fígado de textura e dimensões normais, superfície regular, parênquima homogêneo, sem sinais de processo expansivo.

Não há dilatação de canais biliares intra-hepáticos.

Vasos portais e veias hepáticas de calibre normal.

Pâncreas de topografia, dimensões e ecotextura habituais.

Wirsung sem dilatação.

ESPLENECTOMIA

Rins tópicos, de forma e contornos regulares, apresentando dimensões e textura acústica normais, e diferenciação cortico-medular preservada.

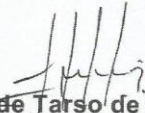
Não há dilatação do sistema pielocalicial.

Bexiga com repleção hídrica, de paredes regulares, sem evidência de imagem ecogênica em seu interior.

Ausência de coleções líquidas intra-abdominais.

** A ultrassonografia é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 07/05/2019 09:43.


Dr. Saulo de Tarso de Sá Pereira
CRM 1585 - PB

OLY

Atendimento: 201900291368

Idade: 48 anos

Paciente: JOSE RIBAMAR FERREIRA MARTINS

Data: 25/04/2019

Data de Nascimento: 17/08/1970

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

*Aquisição helicoidal em tomógrafo multidetectores, antes e após a administração venosa do meio de contraste, seguida de reconstruções multiplanares.
Prejuízo na análise do exame devido à degradação de algumas imagens por artefatos de movimento.*

Análise:

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.
Ventrículos laterais centrados, simétricos e de dimensões preservadas.
Sulcos, cissuras e cisternas encefálicas de amplitude habitual à faixa etária.
Quarto ventrículo anatômico.
Tronco encefálico e cerebelo sem alterações ao exame.
Calcificação da pineal e plexos coróides, sem significado patológico.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 25/04/2019 07:10 .

Dr. João Manoel Dias Neto
Dr. João Manoel Dias Neto
CRM 52-0093162-4