

201 a 300 mg/dl = 7UI
301 a 350 mg/dl = 8UI
Maior que 351 mg/dl = 10UI

32 SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG/DOSE - 1 FR
FRASCO 200 DOSES

33 PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 1 G
FRASCO 15ML

Obs.: SE DOR OU FEBRE

MEDICAMENTO ANTIMICROBIANO

34 (D1/8) CEFTRIAXONA IV 1G

Justificativa: COVID//PNM

|-> SERINGA DESCARTAVEL
DOSADORA ORAL - 5ML

Obs.: SE PACIENTE PEDIÁTRICO ENVIAR SERIN

|-> SOLUCAO FISIOLÓGICA
0.9% 100ML

|-> AGUA DESTILADA 10 ML

Obs.: PARA RECONSTITUIÇÃO - 10ML

Diagnostico:
 Protocolo...
 Classificação de Risco: PII
 PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: RENAN KENJI HANADA PEREIRA - CRM - null - 170434
 FUNÇÃO: MEDICO(A)

Classificação de Risco: URGENCIA

Alergias: DIPIRONA SODICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Ho
DIETA						
20		DIETA LEVE HIPOSSODICA				
ORIENTACOES / CONTROLES						
21		REALIZAÇÃO DE DEXTRO			09/15	29/04 30/04
22		MEDICAÇÃO NÃO PADRÃO / USO CONTINUO				
Obs.: HIDROXICLOROQUINA 400 MG VIA ORAL OU SNE 12/12H NO PRIMEIRO DIA E 1 X AO DIA POR MAIS 4 DIAS (SOMENTE SOB AUTORIZAÇÃO DA COORDENAÇÃO MEDICA DA UTI) # ENFERMAGEM CONFIRMAR INFORMAÇÃO DIARIAMENTE						
23		CATÊTER DE O2				CONTINUA
Obs.: 3L/MIN						
	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	

Nome: [illegible] Idade: 54 Anos 5 Meses 15 Dias Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 19/11/1965 Internação Clínica Urgência Especialidade: Clínica Geral
Unidade / Leito: 4 A - CLÍNICA CIRÚRGICA 1411A
Responsável: RENAN KENJI HANADA PEREIRA Usuário Preenchimento: MARIA DESE RODRIGUES DA ROCHA

RELATO MULTIPROFISSIONAL/META DIÁRIA/PLANO DE ALTA

FISIOTERAPIA
MANHÃ 11:00

HD: COVID-19?

PACIENTE EM DD, SEDADA COM MIDAZOLAM MIDAZOLAM 25ML/H = FENTANIL 10ML/H, RASS -4.
PA 154/64MMHG, FC 74BPM.
EM IOT, ACOPLADA A VMI - MODO PCV: PC 26, PEEP 8, FR 18, TEMPO INSP. 0.90, FIO2 70%, SATURANDO 95%
AP: MV+ COM RONCOS.

CONDUTA:
ASPIRAÇÃO DE COT, SECREÇÃO EM POUCA QUANTIDADE, SEMI ESPESSA, AMARELADA.
ASPIRAÇÃO DE VAS, SECREÇÃO EM MÉDIA QUANTIDADE, SEMI ESPESSA, AMARELADA.
ALTERO PARÂMETROS DE VM PARA: MODO PCV: PC 26, PEEP 8, FR 18, TEMPO INSP. 0.90, FIO2 55%,
95%.
MOBILIZAÇÃO PASSIVA DE MMII E MMSS.

ATENDIMENTO FINALIZADO SEM INTERCORRÊNCIAS.

EVOLUÇÃO - PACIENTE ESTAVEL, EM ITO + VM MODO PSV (FIO2 = 55% / PEEP =

NO EXAME :
PACIENTE EM MEG, SEDADA, SOB VM, SATURANDO 95%. CORADA, HIDRATADA.
RCR 2T COM BNF SEM SOPRO FC 85 BPM - PA 140X70MMHG
MV+ COM ESTERTORES SUBCREPTANTES EM BASES - SAT 95%
ABDOMEN > GLOBOSO, RHA+, SEN SINAIS DE PERITONITE
PULSOS + EDEMA MMII +/-
PANTURRILHAS LIVRES

CONDUTA: .

- # CEFTRIAXONE D1 29/04
- # CLARITROMICINA D1 29/04
- # OSELTAMIVIR D1 29/04
- # AGUARDA HEMOCULTURA + H1N1 + PCR PARA COVID
- # SUPORTE CLINICO INTENSIVO
- # VIGILANCIA RESPIRATORIA E INFECCIOSA
- # TITULAR SEDAÇÃO

ZEMILDA SILVA DO NASCIMENTO		Nome Social:
CONCALVES	Prontuário: 0001017540	SIS: 77796
Idade: 54 Anos 5 Meses 15 Dias		Prescrição em: 20/04/2025 às 10:07 h
Nasc: 15/11/1965	Internação Clínica Urgência	Sexo: Feminino
Local de Atendimento:	4 A - CLINICA CIRURGICA LAZAR	Especialidade: CLINICA GERAL
Unidade / Leito:	Responsável: RENAN KENJI HANADA PEREIRA	Usuário Prescritor: MARIA DESE RODRIGUES DA ROCHA

RELATO MULTIPROFISSIONAL/META DIÁRIA/PLANO DE ALTA

FISIOTERAPIA
TARDE 17:20

HD: COVID-19

SOU SOLICITADA PELO DR RENATO PARA AUXILIO NA VENTILAÇÃO PARA PASSAR UM CATETER CENTRAL. PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRÊNCIAS.

PACIENTE EM DD, SEDADA COM MIDAZOLAM MIDAZOLAM 25ML/H = FENTANIL 10ML/H, RASS -4.
PA 154/64MMHG, FC 74BPM.

EM IOT, ACOPLADA A VM - VM PARA: MODO PCV: PC 26, PEEP 8, FR 18, TEMPO INSP. 0.90, FIO2 55%, SAT 95%.

AP: MV+ COM RONCOS.

CONDUTA:

ALTERO FIO2 PARA 70%.

ASPIRAÇÃO DE COT, SECREÇÃO EM MÉDIA QUANTIDADE, SEMI ESPESSA, AMARELADA.

ASPIRAÇÃO DE VAS, SECREÇÃO EM MÉDIA QUANTIDADE, SEMI ESPESSA, AMARELADA.

ATENDIMENTO FINALIZADO SEM INTERCORRÊNCIAS.

PRESTADOR DE SERVIÇOS
FUNÇÃO: MEDICO(A)

Alergias: DIPIRONA SODICA

PRESCRIÇÃO MEDICA INTERNAÇÃO

DIETA

Qtd Unidade SN Apl Freqüência Data/hor

1 DIETA ENTERAL PADRÃO

ORIENTACOES / CONTROLES

Qtd Unidade SN Apl Freqüência Data

REALIZAÇÃO DE DEXTRO

MEDICAÇÃO NÃO PADRÃO / USO CONTINUO

Obs.: HIDROXICLOROQUINA 400 MG VIA ORAL OU SNE 12/12H NO PRIMEIRO DIA E 1 X AO DIA POR MAIS 4 DIAS (SOMENTE SOB AUTORIZAÇÃO DA COORDENAÇÃO MEDICA DA UTI) # ENFERMAGEM CONFIRMAR INFORMAÇÃO DIARIAMENTE

MEDICAMENTOS ANTIBIOTICOS

Qtd Unidade SN Apl Freqüência

(D2/5) CLARITROMICINA 500MG IV

1 FRASCO

Qtd Unidade SN Apl Freqüência

1 500 ML

Exposto interações medicamentosas graves para análise risco x benefício.

Detectado interações fármaco x fármaco MODERADAS:

Claritromicina x Insulina regular / Losartana x Insulina regular : o uso concomitantemente pode interferir na eficácia da insulina e de outros medicamentos antidiabéticos no controle da glicemia.
Dextro 92mg/dL de 30/04 às 06h. Glicemia frequentemente monitorada.

*** Detecto em prescrição médica, Salbutamol sem especificação de posologia (quantidade e frequência de inclusão).

Protocolo TEV: Não aderido, comunico corpo clínico.

Antimicrobianos em uso (protocolo covid):

Ceftriaxona 1g 12/12h início 30/04, término previsto 07/05;

Claritromicina 500mg 12/12h, início 30/04, término previsto 07/05;

Hidroxicloroquina 400mg (vo), 800mg/dia no 1º dia, 400mg/dia do 2º ao 5º dia, término previsto 04/05;

Oseltamivir 75mg 12/12h, início 30/04 término previsto para 04/05.

Sem exames laboratoriais disponíveis até o momento.