

Identificação do Paciente - etiqueta



[] PRECAUÇÃO PADRÃO [] PREC. CONT PREVENTIVO [] PRECAUÇÃO CONTATO [] PRECAUÇÃO AEROSOL [] PREC. GOTÍCULA

DATA: ____/____/____

ATENÇÃO!! SE NEWS ALTERADO > 5 OU MAIS DE 03 PONTOS EM UM ÚNICO PARÂMETRO COMUNICAR O MÉDICO ATRAVÉS DA COMUNICAÇÃO POR ISBAR

HORA	F.R.	SAT.O ²	Suplementação 2	TEMP °C	P. A	F.C	Nível de Consciência	Score News	Glicemia	Correção Glicemia	Escala Da Dor	Ângulo Da Cabeceira 30°	Assinatura
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
PONTUAÇÃO NEWS													
TÉC. ENFERMAGEM DIURNO				TÉC. ENFERMAGEM NOTURNO				ENFERMEIRO DIURNO			ENFERMEIRO NOTURNO		



NEWS

	3	2	1	0	1	2	3
Frequência Respiratória	<8	9 - 11	12-20	21-24	>25		
Saturação O2	<91	92 - 93	94 - 95	>96			
Algum Suplemento O2		SIM	NÃO				
Temperatura	<35.0	35.1-36.0	36.1-38.0	38.1-39.0	>39.1		
Pressão Sistólica	<90	91 - 100	101-110	111-219	>220		
Frequência Cardíaca	<40	41 - 50	51 - 90	91 - 110	111-130	>131	
Nível de Consciência			A	V	D	I	

Legenda:
A- Alerta V- Resposta a estímulo VERBAL D- Resposta a estímulo DOLOROSO I- Inconsciente

Score NEWS	Risco	Frequência de monitorização	Resposta clínica
Total 0	Baixo	Mínimo 12 horas	Continue a monitoração de NEWS de rotina
Total 01 a 04	Baixo	Mínimo de 4 a 6 horas	Comunicar enfermeiro para avaliar o paciente. Decidir se é necessária aumentar a frequência de monitoramento e / ou ajustar os cuidados;
Total de 05 ou Mais de 03 pontos em um dos parâmetros	Médio	A cada 1 hora	Enfermeiro informa urgentemente a equipe médica para avaliar paciente Seguir Fluxo Protocolo de Deterioração Clínica Instalação de monitoramento;
Total de 07 ou mais	Alto	Monitoramento contínuo de sinais vitais	Avaliar transferência a UTI

ENTRADA							SAÍDA				
DIURNO											
HORA	DIETA ENTERAL	MODULOS	VO	REPOSIÇÃO / HIDRATAÇÃO	DROGAS	ANTIBIÓTICO	DIURESE		SNG EM DRENAGEM	VOLUME DRENO	ASSINATURA
		PROBIÓTICO					SVD []	FRALDA []			
		FIBRA / ÁGUA					SVA []	PATINHO []			
		ESPESSANTE					URUPEN []	COMADRE []			
PARCIAL ENTRADA:							PARCIAL SAÍDA:				
ENTRADA							SAÍDA				
NOTURNO											
PARCIAL ENTRADA:							PARCIAL SAÍDA:				
TOTAL:											



FORMULÁRIO – Unidade de Internação

BALANÇO HÍDRICO – SINAIS VITAIS

Código: F.HEC.140

Versão: 01

Revisão: 24/01/2023

PLANTÃO DIURNO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	[] Lúcido [] Orientado [] Desorientado [] Agitação psicomotora [] Verbalizando [] Afásico [] Dislático
RESPIRAÇÃO	[] Espontânea [] Cateter de O ₂ nasal _____ litros [] Macronebulização [] BIPAP [] VNI [] TQT em ar Ambiente [] TQT + BIPAP [] TQT + Macronebulização [] Máscara de Alto fluxo _____ litros
ACESSO	[] Sim [] Não Se sim, Qual membro _____ e data ____/____/____ Fixação: [] filme [] Micropore Repuncionado? Se sim, motivo: _____
DIETA	Via Oral-Aceitação: [] 100% [] 75 % [] 50% [] 25 % [] 0% [] SNE [] GTT [] Zero
DIURESE	[] Espontânea [] Patinho [] Comadre [] Vaso Sanitário [] Fralda [] Urupem [] SVA [] SVD [] Anúrico Frequência: [] 1X [] 2X [] 3X [] 4X [] 5X ou/mais
VÔMITOS	[] Ausente [] Presente Aspecto: _____ Volume: + ++ +++ ++++ Frequência : [] 1X [] 2X [] 3X [] 4X [] 5X ou/mais
EVACUAÇÃO	[] Ausente [] Presente Em: [] Fralda [] Comadre [] Vaso sanitário Aspecto: _____ Volume: + ++ +++ ++++ Frequência : [] 1X [] 2X [] 3X [] 4X [] 5X ou/mais
PELE	Íntegra: [] Sim [] Não Se não, tipo de lesão: _____ Sítio: _____
ENCAMINHADO AO CC	[] Sim [] Não, qual o horário _____ : _____ horas

DATA - HORA	
ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM	

NEWS ALTERADO? QUAL CONDUTA TOMADA?

INTERCORRÊNCIAS / EVENTOS ADVERSOS (FLEBITE, PERDA DE DISPOSITIVOS, QUEDA, NOVA LP, ERRO DE MEDICAÇÃO)

CARIMBO E ASSINATURA DO TECNICO DE ENFERMAGEM

--	--

