SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHICÓRIA
ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA
PRONTUÁRIO CLÍNICO

EQUIPE DE SAÚDE DA FAMILIA: 33	**MICRO-ÁREA:** 01	**ACS:** CRISTIANE SILVA DE ALMEIDA
FAMILIA: 149	**ENDEREÇO:** RUA A, CASA 28, BAIRRO DAS FLORES	
USUÁRIO: HOMERO DOS SANTOS OLIVEIRA		
DN: 22/07/1949	**ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO (X)SEPARADO ( ) VIÚVO ( ) UNIAO ESTÁVEL**	
OCUPAÇAO ATUAL: PEDREIRO	**FILHOS: ( ) NÃO (X)SIM. QUANTOS?** 3	
ESCOLARIDADE: ( ) NENHUMA ( ) ALFABETIZADO (X **) ENS FUND. ( ) ENS. MÉD ( )ENS.SUP ( ) PÓS-GRAD.**		
NATURALIDADE: BA	**PROCEDÊNCIA:** BA	

RESUMO LISTA DE PROBLEMAS:	TRATAMENTO	EXAMES COMPLEMENTARES
02/11/2004: P1: HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTEMICA P2: TABAGISMO PRÉ-CONTEMPLATIVO HÁ 30 ANOS	MEV + Hidroclorotiazida 25mg/d + Captopril 25mg 3x/d	NENHUM RESULTADO
22/11/2004 P1: HAS P2: TABAGISMO P3: PROBLEMAS DENTÁRIOS	- MEV + ENALAPRIL 10mg - AO GRUPO DE TABAGISMO - TTO ODONTOLÓGICO	

HISTÓRICO DE ATENDIMENTOS

DATA: 02/11/2004
(X) DEMANDA ESPONTÂNEA ( ) CONSULTA MÉDICA ( ) CONSULTA DE ENFERMAGEM ( ) VISITA DOMICILIAR ( ) GRUPO
( ) CONSULTA SAÚDE BUCAL ( ) NASF

S: Paciente há 1 semana sente dor na cabeça tipo opressão. Relata pressão alterada constantemente há muitos anos, mas nunca passou no médico devido a este problema, até há 2 dias que devido dor de cabeça foi ao Pronto-Socorro do Município com PA: 200x120 (traz encaminhamento do OS ao PSF). Foi medicado no PS, mas não tem prescrição para casa. História familiar de HAS. Relatou tabagismo. No momento, sem sintomas e não está em uso de nenhuma medicação.
O: PA: 170x110. Exame físico sem outras alterações.
A: HAS
P: MEV + Hidroclorotiazida 25mg/d + Captopril 25mg 3x/d; aferição de PA 1x/semana; marcar retorno em 30 dias.

PROFISSIONAL ASSISTENTE: MÉDICO: Dr Emmanuel de Aguiar Ferreira – CRM: 11123

DATA: 21/10/2012
(X) DEMANDA ESPONTÂNEA ( ) CONSULTA MÉDICA ( ) CONSULTA DE ENFERMAGEM ( ) VISITA DOMICILIAR ( ) GRUPO
( ) CONSULTA SAÚDE BUCAL ( ) NASF

S: Dor no dente 26 há 1 semana.
O: PA: 180x110
A: Dor exacerbada no dente 26 com extensa cavidade de cárie e aparente exposição pulpar + PA alterada
P: Solicito avaliação e conduta médica para minimizar a PA e possibilitar o atendimento.
P1: Ao aferir PA: 140X90, realizo raio X, anestesia e pulpectomia no dente 26.
PROFISSIONAL ASSISTENTE: DENTISTA Dr Fernando de Almeida Costa – CRO 1987

DATA: 21/10/2012
(X) DEMANDA ESPONTÂNEA ( ) CONSULTA MÉDICA ( ) CONSULTA DE ENFERMAGEM ( ) VISITA DOMICILIAR ( ) GRUPO
( ) CONSULTA SAÚDE BUCAL ( ) NASF

S1: Dor no dente há 1 semana procura atendimento para encaixe com dentista,
S2: Alteração na PA neste momento, sem sinais e sintomas de lesão de órgão alvo. Hipertenso com diagnóstico há 8 anos, em uso esporádico da medicação anti-hipertensiva. Não faz restrição de sal ou atividade física regular (trabalhador da construção civil).

S3: Tabagista (38anos-maço).
O: PA: 180x120. Sem outras alterações ao exame físico
A1: Odontalgia
A2: HAS mal controlada
A2: Dieta sem restrição de sal
A3: Tabagista (38 a-maço)
P1: Paracetamol 1g VO agora
P2: Furosemida 40mg (2 ampolas) EV agora + observação

Após 60 minutos em repouso: PA: 149x90, com menos dor no dente.
P3: orientações em relação a alimentação, fornecer medicação (Captopril 25mg, 3 comprimidos) até retorno amanhã para consulta médica programada.
P4: reencaminho ao Dentista

PROFISSIONAL ASSISTENTE: Médico Dr. Paulo Fernandes da Silvério. CRM: 15555

DATA: 21/10/2012
( ) DEMANDA ESPONTÂNEA () CONSULTA MÉDICA ( ) CONSULTA DE ENFERMAGEM ( ) VISITA DOMICILIAR ( ) GRUPO
(X) CONSULTA SAÚDE BUCAL ( ) NASF

S: Odontalgia
O: PA 140X90mmHg, dextro 95mg/dl. Exame clínico em anexo.
A1: Presença de cavidades de cárie em vários elementos dentais, tártaro, gengivite generalizada, manchas causadas pela nicotina em todos os dentes e higiene oral precária.
A2: Necessidade de extrações múltiplas.
P1: Realizo raspagem subgengival em dentes anteriores inferiores, profilaxia e escovação dental supervisionada.
P2: Extração do dente 25, segundo pré-molar superior esquerdo + medicação (Dipirona sódica 500mg – 6/6hs em caso de dor) e orientações pós operatórias.
PROFISSIONAL ASSISTENTE: DENTISTA Dr Fernando de Almeida Costa – CRO 1987

DATA: 22/10/2012
( ) DEMANDA ESPONTÂNEA (X) CONSULTA MÉDICA ( ) CONSULTA DE ENFERMAGEM ( ) VISITA DOMICILIAR ( ) GRUPO
( ) CONSULTA SAÚDE BUCAL ( ) NASF

S1: HAS em reinício de seguimento. Paciente fez uso da medicação conforme prescrito há 1 dia. Relata diminuição do sal na comida.
S2. Sem odontalgia no momento.
S3: Tabagista há 38 anos
O: PA: 140X90, Peso: 70,5kg, Est: 1.69, Avaliação Cárdio-Resp.: Sem alterações

A1: HAS sem controle pressórico, sem identificação de lesões de órgãos alvos.
A2: Tabagista
P1: Introduzo Enalapril 10mg/dia. Oriento uso correto de medicação;
P2: Oriento sobre os riscos do uso do tabaco e indico grupo de tabagismo;
P3: Solicito exames complementares para rastreamento de lesões de órgão alvo;
P3: Marcar consulta com Enf Márcia para orientações de enfermagem geral e reforço de alimentação.

PROFISSIONAL ASSISTENTE: Médico Dr. Paulo Fernandes da Silvério. CRM: 15555