



FICHA ÚNICA

Pós-Cesária Imediata

Nome:		Enfermaria:	Leito:
DATA	ANOTAÇÕES (Escreva a partir da margem esquerda e diariamente especifique a medicação)	HORA	
___/___/202	1) Dieta zero/branda após as ___ horas		
___/___/202	2) Ringer Lactato 2000 ml IV 35 gotas/min		
___/___/202	3) Ocitocina 10 UI em cada 500 ml de soro		
___/___/202	4) Cefalotina 1 grama IV de 6/6 horas		
___/___/202	5) Dipirona 1 grama – 1 amp + 8 ml água destilada IV de 6/6 horas		
___/___/202	6) Bromoprida 10 mg – 1 amp + 8 ml água destilada IV de 8/8 horas em caso de náuseas		
___/___/202	7) Tenoxicam 20 mg – 1 amp diluída IV de 12/12 em caso de dor		
___/___/202	8) Prometazina 50 mg – 1 amp IM em caso de prurido		
___/___/202	9) Sinais Vitais de 6/6 horas		
___/___/202			
___/___/202			
___/___/202			
___/___/202			
___/___/202			