ETIQUETA DO PACIENTE

PROCEDIMENTO

( ) Cateterismo

( ) Angioplastia

Data / Horário colocação da pulseira	Volume de ar Inicial total (em ml)	Aspecto do curativo	Horário e quantidade de ar desinsuflado	Horário e quantidade de ar desinsuflado	Horário e quantidade de ar desinsuflado
Data: ____/_____/_____ **Horário:** _____:_____		( ) limpo ( ) sujidade ( ) com sangramento	Horário:_____h Volume de AR desinsuflado: _____ml Intercorrência ( ) SIM ( ) NÃO Se SIM qual:_____ _____	Horário_____h Volume de AR desinsuflado _____ml Intercorrência ( ) SIM ( ) NÃO Se SIM qual:_____ _____	Horário_____h Volume de AR desinsuflado _____ml Intercorrência ( ) SIM ( ) NÃO Se SIM qual:_____ _____
Observações: Radial _____ Sangramento ( ) Perfusão Preservada ( ) cor, temperatura, sensibilidade Hematoma ( )			Horário_____h Volume de AR desinsuflado _____ml Intercorrência ( ) SIM ( ) NÃO Se SIM qual:_____ _____	Horário_____h Volume de AR desinsuflado _____ml Intercorrência ( ) SIM ( ) NÃO Se SIM qual:_____ _____	Horário_____h Volume de AR desinsuflado _____ml Intercorrência ( ) SIM ( ) NÃO Se SIM qual:_____ _____

Carimbo do Enfermeiro (a):

_____

"Ao finalizar encaminhar ao Laboratório de Hemodinâmica aos cuidados da Liderança de Enfermagem".