

	Plano Terapêutico		PLT.MED-OBS.020 - Página 1/1
	<b>PÓS-PARTO VAGINAL (RISCO HABITUAL)</b>		Emissão: 26/08/2016
			Revisão Nº: 04 – 31/07/2018

<b>DATA:</b>	<b>ALERGIA:</b>	Preencha os dados completos do (a) paciente <b>OU cole aqui a etiqueta de identificação</b>	
<b>NOME:</b>			
DATA DE NASCIMENTO:	NOME DA MÃE:		
PRONTUÁRIO:	ENFERMARIA:		

PLANO TERAPÊUTICO	HORÁRIOS
1) Dieta GERAL.	
2) Ocitocina 5 Unidades Internacionais/ml, AMPOLA com 1ml. Administrar 2ml (10 Unidades Internacionais), IntraMuscular.	
3) Paracetamol 500 MG, COMPRIMIDO. Administrar 1 comprimido (500mg) de 6/6 horas, <b>Via Oral, SE DOR OU TEMPERATURA ≥ 37,8°C. NA FALTA DESTA APRESENTAÇÃO, FAZER:</b> Paracetamol 200mg/ml, GOTAS. Administrar 50 gotas (500mg), <b>Via Oral</b> , de 6/6 horas, <b>SE DOR OU TEMPERATURA ≥ 37,8° C.</b>	
4) Sulfato Ferroso 300mg, COMPRIMIDO. Administrar 1 comprimido (300mg), <b>Via Oral</b> , 1 vez ao dia, 2 horas após o café da manhã, associado ao <b>ITEM 5. NA FALTA DESTA APRESENTAÇÃO, FAZER:</b> Sulfato Ferroso 125mg/ml, GOTAS. Administrar 40 gotas (300mg), <b>Via Oral</b> , 1 vez ao dia, 2 horas após o café da manhã..	
5) Ácido Ascórbico 500mg, COMPRIMIDO. Administrar 1 comprimido (500mg), <b>Via Oral</b> , juntamente com o <b>ITEM 4.</b>	
6) Simeticona 40mg, COMPRIMIDO. Administrar 1 comprimido (40mg), <b>Via Oral</b> , de 8/8 horas, <b>SE EXCESSO DE GASES NO ESTÔMAGO. NA FALTA DESTA APRESENTAÇÃO, FAZER:</b> Simeticona 75mg/ml, GOTAS. Administrar 16 gotas (40mg), <b>Via Oral</b> , de 8/8 horas, <b>SE EXCESSO DE GASES NO ESTÔMAGO.</b>	
7) Estimular amamentação.	
8) Observar a ocorrência de SANGRAMENTO TRANSVAGINAL. Caso ocorra, informar ao plantonista.	
9) Asseio genital 3 vezes ao dia.	
10) Checar sinais vitais de 6/6 horas e cuidados gerais.	
11) Seguir PRO.MED-OBS.038 - PROTOCOLO DE PROFILAXIA DE ISO-IMUNIZAÇÃO RH.	
12)	
13)	
14)	

**OBS.1:** Quando Hemoglobina entre 8-11 g/dl, administrar Sulfato Ferroso 300mg, 1 comprimido, Via Oral, associado a 1 comprimido de Ácido Ascórbico 500mg.

**OBS.2:** Quando Hemoglobina < 8 g/dl, administrar Ferro, EndoVenoso, conforme o PRO.AGT.005 - USO RACIONAL DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS. **OBS3:** Quando Hemoglobina < 8mg/dl, administrar Ferro,EndoVenoso, conforme o PRO.AGT.005 - USO RACIONAL DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS.