

AVALIAÇÃO ESPECÍFICA
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL – 2013/117

01. PACIENTE DO SEXO MASCULINO, 22 ANOS, CHEGA AO HOSPITAL REMOVIDO PELA COMPANHEIRA COM RELATO DE PERFURAÇÃO POR ARMA DE FOGO EM REGIÃO ABDOMINAL APÓS TENTATIVA DE ROUBO DO SEU VEÍCULO. NA EMERGÊNCIA, O PACIENTE APRESENTA O SEGUINTE EXAME FÍSICO:

AGITADO, PALIDEZ CUTÂNEA, SUDORESE FRIA

FC = 120 BPM PA= 90x60mmHg

ABDOMEN: DISTENDIDO, TENSO, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL, PRESENÇA DE ORIFÍCIO DE ENTRADA DE PROJÉTIL DE ARMA DE FOGO EM FOSSA ILÍACA ESQUERDA

OBS: ESTAMOS EM UM HOSPITAL COM CAPACIDADE DE ATENDÊ-LO ADEQUADAMENTE DO PONTO DE VISTA LABORATORIAL E DE EXAMES DE IMAGEM. O PACIENTE APÓS RESSUCITAÇÃO VOLÊMICA SEM HEMOTRANSFUSÃO APRESENTA ELEVACÃO DA PA PARA 100X 65mmHg E FC DE 100BPM.

**REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS: SABISTON TEXTBOOK OF SURGERY, 18ª EDIÇÃO.
LIVRO DO ALUNO ATLS**

A) DESCREVA A ABORDAGEM INICIAL DESSE PACIENTE NA UNIDADE DE EMERGÊNCIA PARA ESTABILIZAÇÃO DO QUADRO CONFORME PARÂMETROS DO ATLS, EXAMES COMPLEMENTARES A SEREM SOLICITADOS NA UNIDADE DE EMERGÊNCIA PARA DIAGNÓSTICO.

[illegible]



Organização Social mantida com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

[illegible]

B)DESCREVA A CONDUTA CIRÚRGICA NO DIAGNÓSTICO TRANSOPERATÓRIO DE LESÃO PARCIAL DE ARTÉRIA ILÍACA INTERNA ESQUERDA SEM LESÃO VENOSO ASSOCIADA E SEM OUTROS ÓRGÃOS ACOMETIDOS.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.
