



Paciente do sexo feminino (acima), 70 anos, admitida no pronto atendimento do Hospital da Cruz Vermelha no dia 11 de agosto de 2012 encaminhada do CEMUM-CIC com queixa de

1)QUEIXA PRINCIPAL/HMA: __ Sangramento nasal abundante que não melhorou com tamponamento anterior realizado no CEMUM.

A) Co-morbidades medicamentos e cirurgias e CHV: HAS não controlada; HMP de cirurgia nasal para melhorar a sangramento nasal a esquerda no Hospital da Cruz Vermelha há um ano do lado esquerdo. tabagista de longa data uma carteira ao dia. nega HMF De sangramento nasal, ou problemas de coagulação.

B)Medicações atuais (últimos 6 meses): digoxina? E captopril 25 mg de 12 em 12 h

C)EXAMES atuais (últimos 6 meses): __nenhum__

2)OTOLOGIA:

A) Hipoacusia (x) Descrição da hipoacusia. De longa data progressiva escuta mas não entende

B) Zumbido (X) Descrição do zumbido : __Tipo zueira nos ouvidos longa data

C) Plenitude auricular ()

D) Otalgia (.) Descrição da OTALGIA: __

E) Otorreia (X) Descrição da otorreia

F) Outros sintomas auriculares _____:

G) Tontura: () Descrição da tontura: _____

H) Infecções ototoxicas () Descrição do zumbido : _____

I) Exposição ao ruído ()

J) Trauma craniano/encefálico (): _____

2)RINOLOGIA

A)Obstrução nasal : (X) Descrição da obstrução nasal _Crônica bilateral_____

B)Rinorreia: (X) Descrição da rinorreia __Hialina_____

C) Alteração do olfato: () Descrição _____

D) Roncos: () Apneia : () Sonolencia Diurna : ()

2)LARINGOLOGIA

A)Disfonia : () Descrição da Disfonia_____

B)Abuso vocal: () Descrição do Abuso vocal _____

Sensação de CE em orofaringe () Pigarro _() Tabagismo: () Dispneia : ()
Etilismo: ()

HMP DE Ca de Cab e pescoco: () Dispepsia _()

4)EXAME FISICO

A)ECTOSCOPIA__Paciente com taquipneia, ansiosa, com sangramento nasal por cima do tampão em narina esquerda. Pulso de 102, cheio; FR 24. hipocorada, com mucosas empalidecidas e boca seca!

B)OROSCOPIA Edentada, com sangramento nasal posterior descendo pela parede posterior de rinofaringe! sem sinais de teleangectasias ou petéquias em lábios ou palato

C)RINOSCOPIA _Sangramento nasal a esquerda, com Hiperplasia de cornetos severa bilateral, desvio de septo nasal para a esquerda septo

D)OTOSCOPIA__Otoscopia sem particularidades

E)CAB/ PESCOCO_____

F)OBS: _____

5)CONCLUSOES

Q)HXDX __ A partir da anamnese e exame físico, quais hipóteses diagnósticas voce sugere para este paciente

C)CONDUTA_ Qual conduta e exames complementares voce sugere para este paciente
