FICHA DE ACOLHIMENTO DO CLIENTE COM SUSPEITA DE AVC

NOME:		DATA DE NASC.	/ /	MATRÍCULA:		ATENDIMENTO:	

DATA	/ /	HORÁRIO DE CHEGADA	:	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	( ) VERMELHO ( ) AMARELO ( ) VERDE ( ) AZUL	PROCEDÊNCIA	

FREQ. CARDÍACA	bpm	FREQ. RESP.	ipm	PRESSÃO ARTERIAL	X mmHg	GLICEMIA CAPILAR	mg/dL	SAT. PARCIAL DE O_2	%	TEMP.	°C

DESCRITORES DE CLASSIFICAÇÃO: 1 – VERMELHO | 2 – LARANJA | 3 – AMARELO | 4 – VERDE | 5 - AZUL

TEMPO RESPOSTA	SOLICITAÇÃO DO EXAME	HORÁRIO DO EXAME	LIBERAÇÃO DOS RESULTADOS	AVALIAÇÃO MÉDICA	AVALIAÇÃO DO TEMPO RESPOSTA | 15 MIN
TOMOGRAFIA	:	:	:	:	( ) PREVISTO ( ) NOTIFICAÇÃO DE ATRASO
LABORÁTÓRIO	:	:	:	:	( ) PREVISTO ( ) NOTIFICAÇÃO DE ATRASO
GASOMETRIA	:	:	:	:	( ) PREVISTO ( ) NOTIFICAÇÃO DE ATRASO
GLICEMIA CAPILAR	:	:	:	:	( ) PREVISTO ( ) NOTIFICAÇÃO DE ATRASO
ECG	:	:	:	:	( ) PREVISTO ( ) NOTIFICAÇÃO DE ATRASO

ANTECEDENTES PESSOAIS

( ) Cardiopatia
( ) ICC
( ) Diabetes
( ) HAS
( ) Sequela de AVC
( ) Alergia
( ) Cirurgia anterior
( ) DST_____
( ) Etilismo
( ) Tabagismo
( ) Drogas

ESCALA DE LAPSS	SIM	NÃO	HORÁRIO	N/S
1. IDADE > 45 ANOS				
2. Sem história de convulsões ou epilepsia				
3. Duração dos sintomas < 24h				
4. De base, o paciente não é acamado nem utiliza cadeira de rodas				
5. Glicemia Capilar 60 e 400				
6. ASSIMETRIA EVIDENTE				

	IGUAL	Direita FRACA	Esquerda FRACA
Careta/Sorriso	☐	☐ Desvio	☐ Desvio
Pressão Manual	☐	☐ Fraca ☐ Ausente	☐ Fraca ☐ Ausente
Força do Braço	☐	☐ Queda ☐ Queda Rápida	☐ Queda ☐ Queda Rápida

AVALIAÇÃO PUPILAR

OD: [ ] FR [ ] MIDRÍASE
OE: [ ] FR [ ] MIOSE
FR = Fotoreativa

ESCALA DE COMA DE GLASGOW

AO = [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4
RV= [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5
RM= [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5 [ ] 6
TOTAL =

MEDICAMENTOS EM USO

NOME DO FÁRMACO	POSOLOGIA

TRIAGEM NEUROLÓGICA: Início súbito

	SIM	NÃO
1 Alteração na fala		
2 Alteração na marcha		
3 Perda de Força Motora de um lado do corpo/Formigamento		
4 Dor de Cabeça		
5 Alteração de Visão		
6 Vertigem		

GASOMETRIA

PH= PCO_2= PO_2= BE= HCO_3=

PROFISSÃO

DESCRIÇÃO DO ACOLHIMENTO

RESPONSÁVEL PELO ACOLIHIMENTO: