

Notas de Enfermagem

Elaborado por: Ana Santos

Registos

- Estado de Consciência
 - Nível de Vigilidade (Vigil; Letárgico; Obnubilado; Estuporoso; Comatoso)
 - Conteúdo
 - Orientação Temporal (Ano? Mês? Dia? Semana? Dia? Estação?)
 - Orientação Espacial (onde vive? Onde está? Em que cidade? Distrito?)
 - Orientação Pessoal (como se chama? Qtos anos tem? O que faz?)
- Sinais Vitais (passagem de turno: referir só achados anormais):
 - Temperatura (apirético ou não)
 - Pulso
 - Tensão Arterial
 - Respiração (ciclos, tosse e características, SaPO₂ com ou sem aporte de O₂)
 - Oxigenoterapia? Percentagem? Litros/Min?
 - Dor (tipo de dor? Localização? Irradia? Para onde? Intensidade segundo escala de cor/numérica? duração? factores de alívio? Factores precipitantes?...)
- Cuidados de Higiene
 - Autónomo ou Dependente na realização das AVD's?
 - Se dependente: colaborante? Avaliação da função motora?
 - Avaliação da pele e mucosas: hidratação, turgor, integridade?
 - Pensos e pomadas presentes e realizadas (em que dia, até quando?)

Registos (cont.)

- Medicação (ocorrência de urgência e avaliação da respectiva eficácia associada ao SV alterado; restantes: doente aderiu a terapêutica? Efeitos terapêutico/adversos observados?)
- Soroterapia (ritmo de perfusão? Qual? Que medicação? De que horas a que horas?)
 - Bionéctar/ Catéter: localização? Aspecto? Hematoma? Seroma?
- Alimentação
- Exames Auxiliares de Diagnóstico
 - Realizado... No serviço tal... A doente saiu do serviço as horas tal...
Aguarda-se resultado.
 - Sangue – quem colheu? Para que tipo de exame?
 - Fezes e Urina – quem colheu? Para que tipo de exame?
- Outras indicações médicas: alta? Discussão de observações e propostas terapêuticas?
Avisos em relação ao doente?
- Posicionamentos (Quais fizemos? Quais tolera? Quais prefere? Em qual foi posicionado?)
- Eliminação (evacuou dejectão mole/de cor tal....) (urinou – características da urina)
 - Drenagem Vesical (lavagem? Permeável? Débito urinário ao longo do turno com urina de características?)

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejeção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejeção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejeção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejeção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

Dia: _____ Turno: _____ Nome: _____

Sala: _____ Cama: _____

Passagem de Turno: _____

Vígil? _____ Conteúdo? T: _____ E: _____ P: _____

Tensão Arterial: 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ (...)

Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tipo/ Localização: _____

Pulso: _____ b. p. m. Respiração: Nº Ciclos: _____ Eupneico? _____

Temperatura Timpânica: _____ °C Oxigenoterapia? _____

BMTeste: 1. _____ 2. _____ Edema? Sinal Godet _____ Peso: _____ kg PA: _____ cm

Higiene: Onde: _____ Colaboração: _____

Função Motora: _____

Pele: Íntegra? Hidratada? _____ Turgor?

Solução de Continuidade: Tipo: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Localização: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Penso 1: _____

Penso 2: _____

Penso 3: _____

Soro?: Cateter/ Bionecteur Medicação? _____

Ritmo: _____ Localização: _____

Sinais Inflamatórios: _____

Alimentação: _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

EAD: _____ realizado por _____ no serviço _____ às _____

Posicionamento: _____

Eliminação? Evacuou? Dejecção: _____

Urinou? Características: _____

Sonda Vesical: Permeável? Débito Urinário: _____ BH: _____

Medicação de urgência: _____

ESCALA VISUAL ANALÓGICA (EVA)



Figura 1. Escala visual analógica empregada para mensuração da dor

Urina:

Quantidade: Poliúria: >2500 ml/dia; Oligúria: <400 ml/dia; Anúria: <100 ml/dia

Cor: Normal: âmbar Hematúria: Sangue Turva: Precipitação de Fosfato ou Bactérias

Ritmo: Nictúria: predominantemente noturna Opsiúria: Atraso na eliminação da água ingerida

Forma: Polaquiúria: frequente Disúria: difícil Tenesmo: micção dolorosa

Urina colúrica: urina escura (vinho do porto) devido à concentração aumentada de urobilina eliminada pelos rins na tentativa de remover o excesso de pigmentos biliares.

(Glicosúria / Proteínúria – costuma ser espumosa)

Fezes:

Obstipação: dificuldade constante ou eventual da evacuação das fezes

Diarreia: aumento do número de evacuações (+ de 3x) e a presença de fezes amolecidas/líquidas

Consistência e Cor: Melenas: pastosas de cor escura e cheiro fétido, sinal de hemorragia digestiva.

Acólicas: descoradas, branco-acizentadas, ausência do bilirrubinogénio

Esteatorreias: volumosas, acinzentadas ou claras, de odor característico, flutuam na água e têm aparência oleosa, ou são acompanhadas de gordura que flutua

Hemorragia Declarada