

TRATAMENTO DE FERIDAS - Projeto: PÉ EM PÉ

Data do Atendimento: ___/___/___ Horário: ___:___hs N° Prontuário: _____

1-IDENTIFICAÇÃO: (Preenchimento Profissional Nível Médio).

Nome: _____ Idade: _____ anos

Data de Nasc.: ___/___/___ Sexo: () M () F Raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () União Estável () Viuvo N° de Filhos: _____

Ocupação Atual: _____ Renda Familiar: R\$: _____

Habitação: () Própria () Alugada () Favor () Abrigo N° de Moradores: _____

Condições Saneamento: () Sim () Não Escolaridade: _____ Religião: _____

Endereço: _____

Fone: _____ UBSF: _____ Município: _____

2 - HÁBITOS PESSOAIS: (Preenchimento Profissional Nível Médio)

Refeições N°/dia: _____ Ingesta Hídrica L/dia: _____ Sono h/noite: _____

Etilista: () Não () Sim Qual/Frequência: _____ Tabagista: () Não () Sim

Quant./dia _____ () já fumou e parou há _____ anos Alergia Tópica: () Não () Sim _____

Eliminação Urinária: () Normal () Incontinência () Retenção Hábitos Intestinal: Freq./dia _____

3 - ANAMNESE:

Comorbidades: () Dm1 () Dm2 () HAS () AVC () ICC () Anemia () Câncer () Dislipidemia () Dor

() Obesidade () Doença Arterial () Doença Venosa () Estresse/Ansiedade () Depressão

() Neuropatia Diabética () Hanseníase () Comprometimento Cognitivo () Hospitalização recente () Edema

() Aterosclerose ITB= _____ () Não aderência do paciente/familiar ao tratamento

Medicamento em Uso: _____

Tempo de existência da(s) ferida(s): _____

Tratamento anterior da(s) ferida(s): _____

Cuidado Domiciliar (Descrever a forma de realizar a limpeza, o material e produtos utilizados: _____

Repouso: () Sim (descrever técnica/tempo): _____ () Não

4- RESULTADO DE EXAMES LABORATORIAIS:

Data: ___/___/___ Hb A1C: _____% Glicose: _____mg/dl Albumina: _____g%

Outros: _____

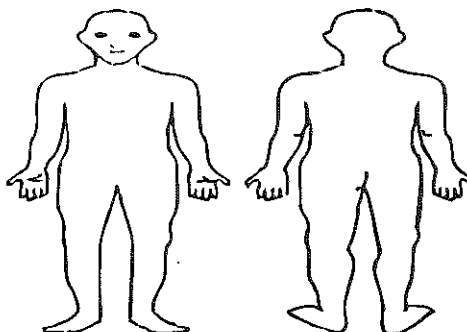
5 - EXAME FÍSICO:

Dados Vitais: PA _____x_____ mm/Hg Pulso _____bpm Peso: _____Kg Glicemia _____mg/dl

Pulsos: Pedioso () MID () MIE Tibial Posterior () MID () MIE

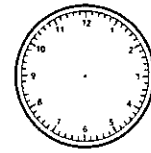
Circunferência: MID Panturrilha _____cm Tornozelo _____cm

MIE Panturrilha _____cm Tornozelo _____cm

Etiologia da Ferida: () Arterial () Neuropática () Venosa () Neuroisquêmica () Arterial/venosa
localização:

CENTRO INTEGRADO VIVA VIDA E HIPERDIA MINAS

MICRORREGIÃO DE MURIAÉ



- Tamanho:** Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm
Profundidade: _____ cm Área: _____ cm Solapamento: _____ cm
Leito da Ferida: Desbridamento: () Mecânico () Autolítico () Enzimático () Cirúrgico
Tipo de Tecido/Percentual: () Necrose úmida ____% () Necrose seca ____% () Esfacelo ____%
() Crosta ____% () Granulação ____% () Epitelização ____% () Tendão ____% () Osso ____%
Exsudato: Quantidade: () Pouco () Moderado () Abundante Tipo de Exsudato: () Seroso
() Serossanguinolento () Purulento () Sanguíneo () Piosanguinolento
Pele Adjacente: () saudável () A vermelhada () Empalidecida () Maceração () Hiperpigmentação
Bordas: () Epitelizada () Aderida () Descolada () Hiperemia () Queratose () Macerada
Odor: () Ausente () Presente: () Doce () Pútrico () Acido () Sangue fresco
Sinais de Infecção: () Ausentes () Aumento da dor () Eitema () Edema () Calor () Odor fétido
() Exsudato purulento () Cicatrização retardada () Tec. granulação pálido () Tec. granulação friáv
Dor: () Ausência de dor observada/relatada () Dor presente: () 1 () 2 () 3
Perda Tecidual: () Superficial () Profunda parcial () Profunda total

Nome:				Idade:		Prontuário:															
Local da Ferida:																					
Avaliação Geral					Ferida							Periferia		Membro			Dor		Cobertura		ATD terapia
Data	Data de exames	PA (mmHg)	HGT (mg/dl)	Peso Kg	Extensão	Profundidade	Necrose %	Esfacelos %	Granulação %	Infecção	Eritema	Dermatite	Edema	Circunf. Panturrilha	Circunf. Tornozelo						
Professional:																					

CENTRO INTEGRADO VIVA VIDA E HIPERDIA MINAS

MICRORREGIÃO DE MURIAÉ

Nome:				Idade:			Prontuário:				Local da Ferida:									
Avaliação Geral					Ferida						Periferia		Membro			Dor	Cobertura	ATD terapia		
Data	Data de exames	PA (mmHg)	HGT (mg/dl)	Peso Kg	Extensão		Profundidade	Necrose %	Esfacelos %	Granulação %	Infecção	Eritema	Dermatite	Edema	Circunf. Panturrilha	Circunf. Tornozelo	Dor	Cobertura	ATD terapia	
					L	C														
Profissional:																				
				Alta: ___/___/___																