**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA – UDESC**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM**

**MESTRADO PROFISSIONAL EM ENFERMAGEM NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – MPEAPS**

**INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO INICIAL PARA CONSULTA DO ENFERMEIRO ÀS PESSOAS COM CONDIÇÕES PÓS-COVID-19**

Autores:

Mestrtanda Marisa Gomes dos Santos

Profª. Drª. Edlamar Kátia Adamy

Profª. Drª. Marcia Regina Cubas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA UDESC  MESTRADO PROFISSIONAL EM ENFERMAGEM NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - MPEAPS | | | | |
| **INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO INICIAL PARA A CONSULTA DO ENFERMEIRO A SUSPEITOS DE CONDIÇÕES PÓS COVID-19** | | | | |
| **DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS:** | | | | |
| Nome: Idade:  Cartão SUS: Nº do prontuário:  Data de Nascimento: Naturalidade:  Estado civil: ( ) Solteira ( ) Casada ( ) Viúva ( ) Divorciada ( ) União estável ( ) Outros  Raça/cor da pele: ( ) Branca ( ) Negra ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indigena ( ) outra ( ) prefiro não informar  Religião: ( ) Católica ( ) Evangélica ( ) Budismo ( ) Espírita ( ) Ateu ( ) Agnóstico ( ) Outra  Escolaridade: ( ) Educação infantil ( ) Fundamental ( ) Médio ( )Superior/ Graduação  ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-doutorado  Profissão:  Ocupação: ( ) Do lar ( ) Empregada ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Agricultor ( ) Emprego informal  ( ) Autônomo ( ) Outra  Número de ﬁlhos: ( )1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) mais de 5  Renda familiar líquida: ( ) renda mensal domiciliar até R$ 2,9 mil ( ) renda mensal domiciliar entre R$ 2,9 mil e R$ 7,1 mil ( ) renda mensal domiciliar entre R$ 7,1 mil e R$ 22 mil ( ) renda mensal domiciliar superior a R$ 22 mil  Número de pessoas residentes no domicílio: ( )1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( ) acima de 6  Domicílio: ( ) próprio ( ) Alugado ( ) Cedido  Número de cômodos: ( )1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( ) acima de 6  Endereço: Cidade:  ( ) Zona Rural ( ) Urbana | | | | |
| **HISTÓRICO DA COVID-19:** | | | | |
| Infecções por COVID-19: ( )1 vez ( ) 2 vezes ( ) 3 vezes ( ) 4 vezes ( ) mais de 4 vezes  Tempo da última infecção, entre: ( ) 3 meses a 6 meses ( ) 6 meses a 12 meses ( ) mais de 12 meses Internação hospitalar: ( ) Sim ( ) Não Nº de internações: ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) mais de 3  Quanto tempo: dias  Onde: ( ) Hospital de campanha ( ) Enfermaria ( ) Enfermaria de média complexidade ( ) UTI  ( ) outro: \_\_\_\_\_\_\_  Tratamento especíﬁco para COVID-19 ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adesão ao tratamento: ( ) Sim ( ) Não Vacina da COVID-19: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Nenhuma dose ( ) 1 dose ( ) 2 doses ( ) 3 doses ( ) 4 doses ( ) vacina bivalente  Vacinação COVID-19: ( ) Antes da infecção ( ) após a infecção  Queixa Principal atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **PATOLOGIAS** | **PRÉ COVID-19** | **TRANS COVID-19** | **PÓS COVID-19** | **OBSERVAÇÕES** |
| HAS | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não |  |
| AVC | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não |  |
| DM | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não |  |
| Cardiopatias | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não |  |
| Função Renal | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada |  |
| Saúde mental | ( ) Preservada  ( ) Depressão  ( ) Pânico  ( ) Medo  ( ) Outro  transtorno  psicológico, qual? | ( )Preservada  ( )Depressão  ( ) Pânico  ( ) Medo  ( )Outro  transtorno psicológico, qual? | ( ) Preservada  ( ) Depressão  ( ) Pânico  ( ) Medo  ( ) Outro  transtorno  psicológico,qual? |  |
| **MEDICAÇÕES** | **PRÉ COVID-19** | **TRANS COVID-19** | **PÓS COVID-19** | **OBSERVAÇÕES** |
| Uso contínuo/ controlado | ( ) Sim  Quais:  ( ) Não | ( ) Sim  Quais:  ( ) Não | ( ) Sim  Quais:  ( ) Não |  |
| **HÁBITOS DE SAÚDE** | **PRÉ COVID-19** | **TRANS COVID-19** | **PÓS COVID-19** | **OBSERVAÇÕES** |
| Tabagismo | ( ) Sim  Cigarros dia:  ( ) Não | ( ) Sim  Cigarros dia:  ( ) Não | ( ) Sim  Cigarros dia:  ( ) Não |  |
| Alcoolismo | ( ) Sim  Quantidade dia:  ( ) Não | ( ) Sim  Quantidade dia:  ( ) Não | ( )Sim  Quantidade dia:  ( ) Não |  |
| Atividade física | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não |  |
| **GERAL** | **PRÉ COVID-19** | **TRANS COVID-19** | **PÓS COVID-19** | **OBSERVAÇÕES** |
| Nível de consciência | ( ) com alterações  ( ) sem alterações | ( ) com alterações  ( ) sem alterações | ( ) com alterações ( ) sem alterações |  |
| Memória | ( ) Preservado  ( ) Alterado | ( ) Preservado  ( ) Alterado | ( ) Preservado  ( ) Alterado |  |
| Cefaleia | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não |  |
| Alopecia | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não |  |
| Sono | ( ) Preservado  ( ) Alterado | ( ) Preservado  ( ) Alterado | ( ) Preservado  ( ) Alterado |  |
| Visão | ( ) Íntegra  ( ) Diminuída  ( ) Cegueira | ( ) Íntegra  ( ) Diminuída  ( ) Cegueira | ( ) Íntegra  ( ) Diminuída  ( ) Cegueira |  |
| Audição | ( ) Íntegra  ( ) Diminuída  ( ) Surdez | ( ) Íntegra  ( ) Diminuída  ( ) Surdez | ( ) Íntegra  ( ) Diminuída  ( ) Surdez |  |
| Olfato | ( ) Normal  ( ) Alterado | ( ) Normal  ( ) Alterado | ( ) Normal  ( ) Alterado |  |
| Paladar | ( ) Normal  ( ) Alterado | ( ) Normal  ( ) Alterado | ( ) Normal  ( ) Alterado |  |
| Fala | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada |  |
| Apetite | ( ) Normal  ( ) Alterado | ( ) Normal  ( ) Alterado | ( ) Normal  ( ) Alterado |  |
| Peso |  | ( ) Aumentou  ( ) Diminuiu  ( ) Manteve | ( ) Aumentou  ( ) Diminuiu  ( ) Manteve |  |
| Dispneia | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não |  |
| Tosse | ( ) Ausente  ( ) Produtiva  ( ) Não produtiva | ( ) Ausente  ( ) Produtiva  ( ) Não produtiva | ( ) Ausente  ( ) Produtiva  ( ) Não produtiva |  |
| Frequência cardíaca | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada |  |
| Pressão Arterial Sistêmica | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada |  |
| Glicemia | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada |  |
| Cansaço | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não |  |
| Mialgia | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não | ( ) Sim  ( ) Não |  |
| Mobilidade física | ( ) Preservada  ( ) Alterada | ( ) Preservada  ( ) Alterada | ( ) Preservada  ( ) Alterada |  |
| Atividade sexual | ( ) Preservada  ( ) Disfunção  ( ) Ausente | ( ) Preservada  ( ) Disfunção  ( ) Ausente | ( ) Preservada  ( ) Disfunção  ( ) Ausente |  |
| Eliminação Vesical | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada |  |
| Eliminação intestinal | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada | ( ) Normal  ( ) Alterada |  |
| **REDE DE POIO** | **PRÉ COVID-19** | **TRANS COVID-19** | **PÓS COVID-19** | **OBSERVAÇÕES** |
| Apoio familiar | ( ) Sim  De quem:  ( ) Não | ( ) Sim  De quem:  ( ) Não | ( ) Sim  De quem:  ( ) Não |  |
| Interação social | ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Parcial | ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Parcial | ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Parcial |  |
| **AUTOPERCEPÇÃO SOBRE A IMPORTÂNCIA DA RELIGIÃO** | **PRÉ COVID-19** | **TRANS COVID-19** | **PÓS COVID-19** | **OBSERVAÇÕES** |
| ( ) Muito importante  ( ) Importante  ( ) Pouco importante  ( ) Nada importante | ( ) Muito importante  ( ) Importante  ( ) Pouco importante  ( ) Nada importante | ( ) Muito importante  ( ) Importante  ( ) Pouco importante  ( ) Nada importante |  |
| **AUTOPERCEPÇÃO SOBRE AS NECESSIDADES DE CUIDADO** | **PRÉ COVID-19** | **TRANS COVID-19** | **PÓS COVID-19** | **OBSERVAÇÕES** |
| ( ) Sem auxílio  ( ) Com auxílio | ( ) Sem auxílio  ( ) Com auxílio | ( ) Sem auxílio  ( ) Com auxílio |  |
| Observações: | | | | |
| Enfermeira: COREN: Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Nota: SUS – Sistema Único de Saúde; UTI – Unidade de Terapia Intensiva; HAS – Hipertensão Arterial Sistêmica; AVC – Acidente Vascular Cerebral; DM – Diabetes Mellitus