

**HISTÓRICO DE ENFERMAGEM**

ETIQUETA

Data: \_\_\_\_\_  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 Naturalidade: \_\_\_\_\_  
 Ocupação: \_\_\_\_\_  
 Religião: \_\_\_\_\_

Como chegou: ( ) ambulância ( ) carro ( ) deambulando ( ) maca ( ) cadeira de rodas  
 Mora: ( ) família ( ) sozinho ( ) amigos ( ) casa de repouso ( ) Outros \_\_\_\_\_  
**Motivo da Internação:** \_\_\_\_\_  
**Diagnóstico Médico:** \_\_\_\_\_  
 Tem alergia? ( ) Desconhece ( ) Não ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_  
 Tabagismo ( ) Não ( ) Sim Especificar quantidade por dia e quanto tempo \_\_\_\_\_  
 Drogas ( ) Não ( ) Sim Quais e frequência de uso \_\_\_\_\_  
 Etilismo ( ) Não ( ) Sim Com que frequência: \_\_\_\_\_  
 Esteve internado alguma vez? ( ) Não ( ) Sim Quando? \_\_\_\_\_ Motivo \_\_\_\_\_

**Doenças Prévias: ( ) Não ( ) Sim**

DM TIPO I ( ) TIPO II ( )	HIV	MOLUSCOS
HAS	HTLV	HISTOPLASMOSE
CARDIOPATIA	TUBERCULOSE	MENINGITE
AVC	PNEUMOCISTOSE	HEPATITE
NEUROPATIAS	DPOC	SIFILIS
LEMP	SARKOMA DE KAPOSI	TOXOPLASMOSE
NEFROPATIA	CRIOPTOCOCOSE	PNEUMONIA
OUTRAS		

**Faz uso de medicamentos? ( ) Não ( ) Sim**

Medicação	Dose	Via	Horário

**Sinais Vitais:** PA: \_\_\_\_\_ mmhg FC: \_\_\_\_\_ bpm FR: \_\_\_\_\_ ipm T: \_\_\_\_\_ °C Sat: \_\_\_\_\_ %  
 Peso: \_\_\_\_\_ Kg Altura: \_\_\_\_\_ cm Dor: \_\_\_\_\_

**ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA**

**EXAME FÍSICO**

**Aspecto Geral**

Nível de consciência ( ) acordado ( ) lúcido ( ) desorientado ( ) confuso ( ) torporoso  
( ) outros: \_\_\_\_\_

Cabeça e pescoço: ( ) Edema ( ) Estase Jugular ( ) Lesões: \_\_\_\_\_

Visão: ( ) Preservada ( ) Diminuição D E ( ) Ausência D E ( ) Óculos

Audição: ( ) Preservada ( ) Diminuição D E ( ) Ausência D E

Pele: ( ) Íntegra ( ) Corada ( ) Hidratada ( ) Desidratada ( ) Ictérica

( ) Outras: \_\_\_\_\_

Condições da mucosa oral: \_\_\_\_\_

Prótese dentária: ( ) não ( ) sim ( ) Inferior ( ) Superior ( ) Lesões Quais? \_\_\_\_\_

**Padrão cardiovascular**

Ausculta cardíaca: ( ) rítmica ( ) arritmica ( ) sopro ( ) bradicárdico ( ) taquicárdico

Pulso: ( ) ritmico ( ) arritmico ( ) filiforme ( ) cheio

Edema: ( ) sim ( ) não - Local: \_\_\_\_\_

Perfusão periférica: ( ) sem alteração ( ) diminuído ( ) cianose

**Padrão respiratório**

Tórax: ( ) simétrico ( ) assimétrico

( ) eupnéico ( ) dispnéia ( ) taquipneia ( ) retração

( ) ar ambiente ( ) cateter nasal \_\_\_\_\_ ( ) máscara com reservatório \_\_\_\_l/min

( ) máscara de Venturi ( ) 24% ( ) 28% ( ) 31% ( ) 35% ( ) 40% ( ) 50%

( ) TOT ( ) TQT

Tosse: ( ) sim ( ) não ( ) seca ( ) produtiva

Ausculta pulmonar: ( ) MV presente ( ) MV diminuídos ( ) roncosp ( ) sibilosp ( ) crepitação

**Trato Gastro- Intestinal**

Abdome: ( ) Plano ( ) Globoso ( ) Flácido ( ) Timpânico ( ) Ascítico ( ) Distendido RHA ( ) + ( ) -

Dieta: ( ) VO ( ) CNE ( ) GTT

( ) Incisão Cirúrgica ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Períneo: ( ) íntegro ( ) hiperemia ( ) alterações : \_\_\_\_\_

Genitália: ( ) sem alteração ( ) mal formação ( ) secreção: \_\_\_\_\_

( ) lesões: \_\_\_\_\_

Eliminações urinárias:

( ) espontânea ( ) incontinência ( ) CVD ( ) cistostomia ( ) uso de fralda ( ) anúria ( ) polaciúria

( ) nictúria ( ) urgência miccional ( ) disúria

Eliminações intestinais : ( ) sem alteração ( ) constipação ( ) diarreia Episódio/dia: \_\_\_\_\_

Outras alterações : \_\_\_\_\_

**Mobilidade física:** ( ) preservada ( ) hemiparesia D E ( ) hemiplegia D E

Dor/localização/tempo: \_\_\_\_\_

Orientações: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo