

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.URFT.069 - Página 1/3	
Título do Documento	<b>AVALIAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA NA CLÍNICA MÉDICA</b>	Emissão: 06/11/2019	Próxima revisão: 06/11/2021
		Versão: 02	

## 1. OBJETIVO(S)

Definir corretamente os problemas dos pacientes. Deve ser realizada constantemente para identificar alterações e se os objetivos estabelecidos estão sendo atingidos. É necessário um conhecimento teórico para que o tratamento traçado seja adequado.

## 2. MATERIAL

- EPIs (luvas de procedimento, máscara, touca e/ou capote);
- Estetoscópio;
- Oxímetro;
- Fichas de Anamnese e Avaliação fisioterapêutica.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Identificar o paciente: nome, sexo, idade, data de admissão, diagnóstico, encaminhamento médico;
- Anamnese: realizar uma coleta de dados que contém um breve resumo sobre o paciente, obtida por meios de informações médicas juntamente com a avaliação fisioterapêutica.
- Queixa Principal (QP): transcrever exatamente o que o paciente está sentindo.
- História da Doença Atual (HDA): resumir os problemas atuais do paciente e informações clínicas de relevância;
- História da Doença Pgressa (HP): identificar afecções e cirurgias ocorridas no passado que podem ou não ter relação com a doença.
- Exame Físico: avaliar o problema e determinação dos efeitos da terapia.

A inspeção estática é a avaliação do paciente sem analisar os movimentos respiratórios, começando pela observação do mesmo no leito. Neles constam:

Nível de Suporte Ventilatório: observar se o paciente esta respirando espontaneamente (em ar ambiente), ou então se ele apresenta:

- a) Oxigênio suplementar (através de cateter nasal, sistema de Venturi e as frações de oxigênio administradas);
- b) Ventilação não invasiva (VNI);
- c) Ventilação invasiva (VMI), assim como as interfaces da ventilação (máscara, tubo



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.URFT.069 - Página 2/3	
Título do Documento	<b>AValiação FISIOTERAPêUTICA NA CLÍNICA MÉDICA</b>	Emissão: 06/11/2019 Versão: 02	Próxima revisão: 06/11/2021

traqueal, traqueostomia), modalidade e parâmetros ventilatórios.

Aviação do Nível de Consciência: avaliar o grau de alerta comportamental que o indivíduo apresenta. A escala de coma de Glasgow é a mais utilizada.

Aviação dos sinais vitais: temperatura, frequência cardíaca, frequência respiratória, saturação periférica de oxigênio e pressão arterial.

Ausculta pulmonar: avaliar a presença de ruídos adventícios; áreas não ventiladas

Aviação da pele: coloração, hidratação, presença de cicatrizes, cianoses e úlceras por pressão.

Aviação de edema periférico: é um sinal de insuficiência cardíaca, mas pode ser encontrado em pacientes com baixo nível de albumina, função linfática ou venosa reduzida.

Presença de dreno torácico

Teste de força muscular: avaliar a força muscular periférica com o Medical Research Council (MRC).

Aviação da expansibilidade torácico: avaliar anormalidades

Tipo respiratório: normalmente a inspiração dura quase o mesmo tempo da expiração, sucedendo-se os dois movimentos com a mesma amplitude, quando uma dessas características se modificam surgem os ritmos respiratórios anormais como Cheyne- Stokes, Biot, Kussmaul.

Aviação da gasometria arterial: identificar distúrbios ventilatórios

As mãos devem ser higienizadas em momentos essenciais e necessários de acordo com o fluxo de cuidados assistenciais para prevenção de IRAS (infecções relacionadas à assistência à saúde) causadas por transmissão cruzada pelas mãos conforme orientações do POP/CCIH/001/2019.

#### 4. REFERÊNCIAS

PEREIRA JÚNIOR, G.A., et al. **O papel da unidae de terapia intensiva no manejo do trauma.** Medicina, 1999.

O'SULLIVAN, S.B. **Fisioterapia: avaliação e tratamento.** São paulo: Mamole, 2004.

JERRE, G, et al. **Fisioterapia em paciente sob ventilação mecânica.** Rev. Bras. Ter. Intensiva. V. 19 n. 3. São Paulo jul./set. 2007.

VASSOLER, C.A.; SARMENTO, G.J.V. **Aviação fisioterapêutica em UTI.** In: SARMENTO, G.J.V. **Fisioterapia respiratória no paciente crítico.** 2ª ed. São Paulo: Manole, 2007.

GUTMANN, A.Z. **Fisioterapia Atua.** 4ª ed. São Paulo: Pancast, 1991.

SCANLAN, C.L; WILKINS; STOLLER, J.K. **Fundamentos da Terapia Respiratória de Egan.** São paulo:



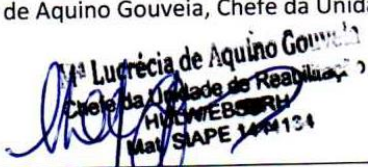
Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.URFT.069 - Página 3/3	
Título do Documento	<b>AValiação FISIOTERAPêutica Na CLÍNICA MÉDICA</b>	Emissão: 06/11/2019	Próxima revisão: 06/11/2021
		Versão: 02	

Manole, 2000.

WEST, J.B. **Fisiopatologia Pulmonar Moderna**. 4ªed. São paulo: Manole, 1996.

## 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	13/03/2017	Criação de documento
02	06/11/2019	Revisão do documento de acordo com a Norma da Sede NO.SGQVS.001

<b>Elaboração</b> Adriana Luna Pinto Dias Fábio De Lima Martins Murillo Frazao de Lima e Costa Thaísa Dias de Carvalho Costa	Data: 06/11/2019
<b>Revisão</b> Andressa Bomfim Lugon Favero	Data: 06/11/2019
<b>Validação</b> Lecidamia Cristina Leite Damascena	Data: 14/11/2019
<b>Aprovação</b> Maria Lucrécia de Aquino Gouveia, Chefe da Unidade de Reabilitação.  Chefe da Unidade de Reabilitação HUP/EBSERH Matr. SAPE 144134	Data: 18/11/2019