

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UREAB.T033 - Página 1/7	
Título do Documento	TRIAGEM DA FISIOTERAPIA NAS ENFERMARIAS ADULTO	Emissão: 04/02/2020	Próxima revisão: 04/02/2022
		Versão: 1	

1. OBJETIVO(S)

Realizar avaliação fisioterapêutica nos pacientes adultos / idosos internados enfermarias das Clínicas Médica, Oncológica, Cirúrgica e Neurocirúrgica do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes (Hupaa-Ufal/Ebserh) a fim de identificar, seguindo critérios de elegibilidade pré-estabelecidos, pacientes com demandas para acompanhamento fisioterapêutico.

2. RESPONSÁVEL

Fisioterapeutas.

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) – óculos de proteção, luva de procedimento, máscara, touca;
- Ficha padronizada de admissão fisioterapêutica – impresso multidisciplinar (ANEXO A);
- Mapa de Atendimentos da equipe de fisioterapia (APÊNDICE A);
- Estetoscópio;
- Oxímetro.

4. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

4.1. Passo a Passo

- 4.1.1. Realizar, diariamente no início do plantão (inclusive aos sábados e domingos), busca ativa nas prescrições médicas e/ou pedidos de parecer para fisioterapia;
- 4.1.2. Consultar prontuário a fim de coletar informações relevantes ao processo de adoecimento;
- 4.1.3. Realizar antissepsia das mãos;
- 4.1.4. Utilizar EPIs: óculos de proteção, luva de procedimento, máscara, touca, quando necessário;
- 4.1.5. Dirigir-se ao leito do paciente que possui prescrição médica e/ou pedido de parecer para fisioterapia;
- 4.1.6. Identificar-se para o paciente e/ou acompanhante e explicar o objetivo da avaliação fisioterapêutica;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UREAB.T033 - Página 2/7	
Título do Documento	TRIAGEM DA FISIOTERAPIA NAS ENFERMARIAS ADULTO	Emissão: 04/02/2020	Próxima revisão: 04/02/2022
		Versão: 1	

- 4.1.7. Realizar a avaliação fisioterapêutica, conforme ficha padronizada de admissão fisioterapêutica - impresso multidisciplinar (ANEXO A);
- 4.1.8. Definir, após a avaliação, se o paciente atende aos critérios de elegibilidade para o atendimento de Fisioterapia (APÊNDICE B);
- 4.1.9. Justificar em prontuário, caso o paciente não possua demanda para acompanhamento fisioterapêutico. O paciente deverá ser reavaliado caso surjam demandas posteriores;
- 4.1.10. Explicar e justificar ao paciente e/ou acompanhante a admissão no serviço de Fisioterapia, caso haja demanda para tal;
- 4.1.11. Iniciar o atendimento fisioterapêutico nos pacientes que possuem demanda para fisioterapia;
- 4.1.12. Realizar antissepsia das mãos ao final da avaliação e/ou atendimento fisioterapêutico;
- 4.1.13. Anexar ficha padronizada de admissão fisioterapêutica e registrar o atendimento em prontuário;
- 4.1.14. Incluir o paciente no Mapa de atendimentos da equipe de fisioterapia (APÊNDICE A).

5. RECOMENDAÇÕES

- 5.1. Assistir ao paciente com demanda para acompanhamento fisioterapêutico (fisioterapia respiratória, fisioterapia motora, fisioterapia em paciente oncológico clínico, fisioterapia em pacientes em cuidados paliativos);
- 5.2. Interromper momentaneamente a assistência fisioterapêutica nos casos em que o paciente estiver hemodinamicamente instável;
- 5.3. Interromper totalmente a assistência fisioterapêutica nos casos de alta fisioterapêutica e/ou alta hospitalar;
- 5.4. Encaminhar o paciente, na alta hospitalar, para continuidade no tratamento em serviço ambulatorial de Fisioterapia ou outro serviço complementar na rede de saúde, nos casos em que houver necessidade.

6. AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE (EVENTO ADVERSO)

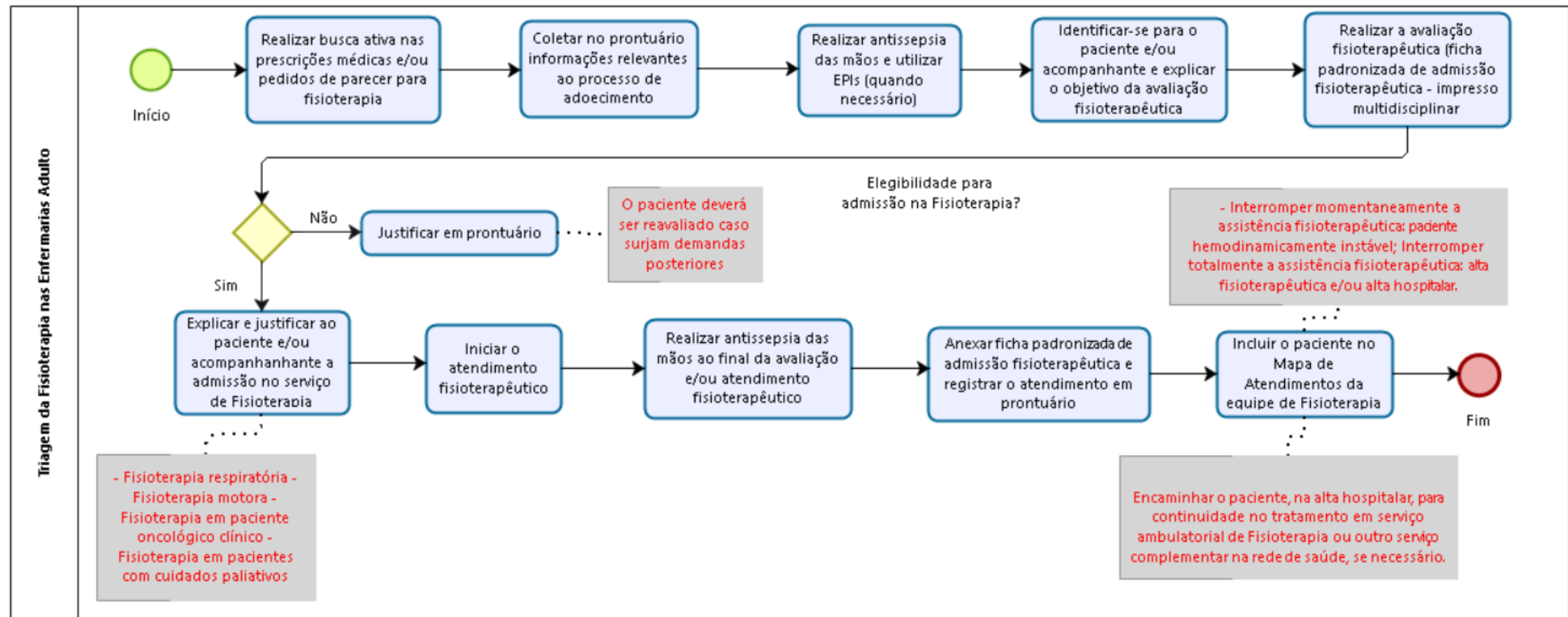
- 6.1. Caso o paciente apresente qualquer alteração hemodinâmica, respiratória e ou neurológica, suspender a avaliação fisioterapêutica, comunicar as equipes médica e de enfermagem e registrar o ocorrido em prontuário.

7. FLUXOGRAMA

Conforme representação gráfica na figura 1.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UREAB.T033 - Página 3/7	
Título do Documento	TRIAGEM DA FISIOTERAPIA NAS ENFERMIARIAS ADULTO	Emissão: 04/02/2020	Próxima revisão: 04/02/2022
		Versão: 1	

Figura 1 – Fluxograma da triagem da Fisioterapia nas enfermarias adulto do Hupaa-Ufal/Ebserh.



Fonte: Autora do POP.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UREAB.T033 - Página 4/7	
Título do Documento	TRIAGEM DA FISIOTERAPIA NAS ENFERMARIAS ADULTO	Emissão: 04/02/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 04/02/2022

8. REFERÊNCIAS

ARCHER E, et al. Procedimentos e protocolos. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2005.

CEIMA - Comissão de Elaboração e Implantação do Modelo Assistencial - Hupaa/Ufal/Ebserh, 2019.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. Classificação internacional de funcionalidade, incapacidade e saúde. São Paulo, EDUSP; 2003, 325.

PRESTO, B. Fisioterapia Respiratória: Uma nova visão. 2. ed. Rio de Janeiro: Editora BP, 2003.

SULLIVAN SB, SCHMITZ, TJ. Fisioterapia, avaliação e tratamento. 2 ed. São Paulo: Manole,1993.

VASSOLER CA, SARMENTO, GJV. Avaliação fisioterapêutica em UTI. In: Sarmento GJV. Fisioterapia respiratória no paciente crítico. 2ª ed. São Paulo: Manole; 2007. p. 23-30.

9. APÊNDICE

Apêndice A – Mapa de Atendimentos da equipe de Fisioterapia

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UREAB.T033 - Página 6/7	
Título do Documento	TRIAGEM DA FISIOTERAPIA NAS ENFERMARIAS ADULTO	Emissão: 04/02/2020	Próxima revisão: 04/02/2022
		Versão: 1	

10. ANEXOS

Anexo A – Ficha padronizada de admissão fisioterapêutica - impresso multidisciplinar.

SUS + UFAL + EBSERH
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF.º ALBERTO ANTUNES

ADMISSÃO MULTIDISCIPLINAR

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome Completo: _____ Data de Nascimento: / /
 Pulseira de Identificação: [] Enfermaria/Leito: _____ Registro: _____
 Data de Internação: / / Data de Adm. no setor: / / Previsão da alta hospitalar? / /
 Peso: _____ g Altura/Comprimento: _____ cm

Indicação de: [] Fisioterapia [] Fonoaudiologia [] Terapia Ocupacional
 [] Farmacêutico [] Psicologia [] Serviço Social

MEDICINA

Antecedentes: [] Pessoais [] Materno
 [] HAS [] DM [] Cardiopatia [] Renal Crônico [] AVC [] Câncer [] Etilista [] Tabagista [] Obesidade
 [] DPOC [] Malformação congênita [] Infecção [] Outros _____
 Obs.: _____

Motivo da internação (exame físico/exame complementar): _____

Alergias:
 Pulseira: []
 Score Admissional: [] SNAP

ENFERMAGEM

PA: _____ mmHg FR: _____ irpm FC: _____ bpm T: _____ °C Sat O2: _____ %
 Nível de consciência/comportamento: _____
 Acesso venoso: [] Não se aplica [] CVC [] AVP Localização: _____ Inserção: / /
 Remoção/Troca [] Não [] Sim Por que? _____
 O paciente já faz uso de medicamentos em domicílio? [] Não [] Sim/ Quais? _____

Nome do Medicamento	Dose	Frequência/Hora	Via de Administração	Última Dose

Trouxe medicamentos consigo? [] Não [] Sim Acionado à Farmácia? [] Não [] Sim/Quando?
 Em / / às _____ horas, falado com _____

Eliminações: Urinária [] sem alteração [] Alteração _____ [] Sonda _____
 Intestinal [] sem alteração [] Alteração _____ [] Ostomia _____
 Scores: [] Morse [] Humpty-Dumpty [] Braden [] Braden Q [] NIPS

Presença de LPP?

Formulário de Admissão Multidisciplinar. Comissão de Elaboração e Implantação do Modelo Assistencial (CEIMA)/Hupaa/UFAL/Ebserh, 2019.

SUS + UFAL + EBSERH
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF.º ALBERTO ANTUNES

NUTRIÇÃO (Até 48 horas da Admissão)

IMC: _____ Kg/m² Perda de peso no último mês: _____ Kg Ingestão alimentar reduzida?
 [] Não [] Sim [] Não [] Sim

Dieta: [] JEJUM [] VO [] Enteral [] Parenteral
 Já tem acompanhamento nutricional domiciliar ou Ambulatorial? [] Sim [] Não

FONOAUDIOLOGIA (Conforme solicitação/prescrição)

FISIOTERAPIA (Conforme solicitação/prescrição)

Tosse: [] Seca [] Produtiva [] Ineficaz [] Eficaz [] Mucóide [] Restrito ao leito
 [] Mucopurulenta [] Sedestação no leito
 [] Purulenta [] Sedestação beira leito
 [] Hemoptóica [] Ortostatismo [] Deambulação

Suporte ventilatório: [] Sim [] Não
 [] Hood [] Cateter nasal _____ L/min [] Venturi _____ % _____ L/min [] CPAP Nasal [] VNI [] VMA/VMI
 TQT: [] METÁLICA Nº _____ [] PLÁSTICA CLIFF _____

TERAPIA OCUPACIONAL (Conforme solicitação/prescrição)

FARMÁCIA (Conforme avaliação/indicação)

[] Acompanhamento de Alta Hospitalar [] TEV [] Renal [] Hepático
 [] Interações [] Incompatibilidade [] Reconciliação Medicamentosa
 Obs.: _____

PSICOLOGIA (Conforme avaliação/indicação)

Paciente com histórico de transtorno psiquiátrico? [] Não [] Sim Em tratamento psiquiátrico/psicológico?
 [] Não [] Sim

Comportamentos observados:
 Obs.: _____

SERVIÇO SOCIAL (Conforme avaliação/indicação)

Dinâmica Familiar:
 Reside com: [] Sozinho [] Familiares [] Terceiros [] Institucionalizado
 Familiar Responsável: _____ Telefone: (____) _____
 Acompanhante na Admissão: _____

Situação Trabalhista/Previdenciária: [] Aposentadoria [] Benefício [] Pensão [] Trabalho Formal [] Trabalho Informal

UBS de referência:
 Questão Social Identificada: _____

Carimbo/Rubrica dos Profissionais:

Formulário de Admissão Multidisciplinar. Comissão de Elaboração e Implantação do Modelo Assistencial (CEIMA)/Hupaa/UFAL/Ebserh, 2019.

Fonte: CEIMA.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UREAB.T033 - Página 7/7	
Título do Documento	TRIAGEM DA FISIOTERAPIA NAS ENFERMARIAS ADULTO	Emissão: 04/02/2020 Versão: 1	Próxima revisão: 04/02/2022

11. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	04/02/2020	Thaís Veras de Moraes Rezende	Institui o Procedimento Operacional Padrão do Fluxo de Atendimento Fisioterapêutico Hospitalar nas Enfermarias Adulto.

<p>Elaboração:</p> <p>Thaís Veras de Moraes Rezende Fisioterapeuta</p>	Data: ____/____/____
<p>Análise:</p> <p>Gustavo de Souza Santos Chefe da Unidade de Reabilitação</p>	Data: ____/____/____
<p>Validação:</p> <p>Joyce Letice Barros Gomes Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde</p> <p>Tereza Carolina Santos Cavalcante Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde</p> <p>Celina de Azevedo Dias Chefe do Setor de Gestão da Qualidade, Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente</p>	Data: ____/____/____ Data: ____/____/____ Data: ____/____/____
<p>Aprovação:</p> <p>Katharina Vidal de Negreiros Moura Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico</p>	Data: ____/____/____

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte