**Instrumento de recolha de dados**

**Indicadores fisiológicos na dor induzida –uma avaliação quantitativa**

O estudo em questão está registado na Comissão de Ética e Deontologia da Universidade de Aveiro com o parecer número 09/2019.

1. Data: \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ID do participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (número sequencial)
3. Idade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (em anos)
4. Género: Feminino □ Masculino □ Outro □
5. Tem diagnóstico de uma doença mental severa ou alguma patologia neurológica?

Sim □ Não □

1. Sofre de alguma doença que provoque dor crónica?

Sim □ Não □

1. Tem historial clínico de doenças cardiovasculares, síndrome de Raynaud, convulsões ou artrite?

Sim □ Não □

1. Sofreu queimaduras devido ao frio ou tem cortes, feridas ou fraturas no antebraço ou na mão não dominante?

Sim □ Não □

1. De acordo com a escala numérica de dor abaixo exemplificada, qual o valor da dor auto-reportada pelo participante nos 4 momentos de avaliação e da dor máxima experienciada (quando aplicável):
   1. Dor sentida \_\_\_\_ Pressão arterial: D \_\_\_\_\_ / S \_\_\_\_\_
   2. Dor sentida \_\_\_\_ Dor máxima experienciada \_\_\_\_
   3. Dor sentida \_\_\_\_ Dor máxima experienciada \_\_\_\_ Pressão arterial: D \_\_\_\_\_ / S \_\_\_\_\_
   4. Dor sentida \_\_\_\_ Dor máxima experienciada \_\_\_\_ Pressão arterial: D \_\_\_\_\_ / S \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **0** | | **1** | | **2** | | **3** | | **4** | | **5** | | **6** | | **7** | | **8** | | **9** | | **10** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sem**  **dor** | | | **Dor leve** | | | | | | **Dor moderada** | | | | | | **Dor Forte** | | | | | | **Dor**  **intolerável** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Investigador  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do Participante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |