

# Avaliação Fisioterapêutica Córdio-Respiratória



FISIOTERAPIA HOSPITALAR  
MÃE DE DEUS

Nome do paciente: \_\_\_\_\_

Data da Avaliação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_

Médico responsável: \_\_\_\_\_

Diagnóstico médico: \_\_\_\_\_

## Plano de tratamento

☐ Clínico \_\_\_\_\_ ☐ Pré-operatório \_\_\_\_\_ ☐ Pós-operatório \_\_\_\_\_

## Objetivos

☐ melhora funcional ☐ medidas de conforto ☐ manutenção do quadro

## Cognição

☐ sedado ☐ alerta ☐ cooperativo  
☐ comatoso ☐ confuso ☐ não cooperativo

## Ventilação

☐ AA ☐ ventilação mecânica  
☐ oxigenoterapia: \_\_\_\_\_ L/min Tipo: \_\_\_\_\_ modo ventilatório: \_\_\_\_\_  
☐ VNI: \_\_\_\_\_ PI: \_\_\_\_\_ Peep: \_\_\_\_\_  
☐ SatO2: \_\_\_\_\_ FiO2: \_\_\_\_\_ VAC: \_\_\_\_\_

## Sinais vitais

TAX: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_ PA: \_\_\_\_\_

## Ausulta:

## Sinais de esforço ventilatório

☐ uso de músculos acessórios  
☐ batimento de asa de nariz  
☐ presença de tiragens  
☐ padrão paradoxal  
☐ distorção local  
☐ ausentes

## Secreções:

☐ não ☐ pequena ☐ mucóide ☐ fluida  
☐ sim ☐ média ☐ mucopurulenta ☐ espessa  
☐ grande ☐ purulenta  
☐ ausente ☐ sanguinolenta

## Dispneia

Avaliação Numérica: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

## Tosse

☐ ausente ☐ produtiva ☐ eficaz  
☐ seca ☐ ineficaz

## Mobilidade

Trocas de decúbito \_\_\_\_\_  
Transferência do leito para cadeira \_\_\_\_\_  
Ao banheiro \_\_\_\_\_  
Deambulação \_\_\_\_\_  
Escadas \_\_\_\_\_

7 - Independência completa  
6 - Independência modificada Sem ajuda  
5 - Supervisão  
4 - Ajuda mínima  
3 - Ajuda moderada Com ajuda  
2 - Ajuda máxima  
1 - Ajuda total

## Sistema circulatório

Classe funcional: \_\_\_\_\_ Perfusão periférica: ☐ ext. aquecidas ☐ ext. frias ☐ NA  
Cianose: ☐ central ☐ periférica ☐ NA  
Edema: ☐ ausente ☐ presente

## Observações:

## Objetivos e Condutas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fisioterapeuta Avaliador: