

Protocolo de fisioterapia em câncer de pulmão

Nome:

Idade:

Tempo de doença:

Localização:

Tratamentos:

Primeira semana-Data:

Ausculta Pulmonar:

1-Ventilação: 1-Ar Ambiente() 2-Oxigenioterapia() 3-()Máscara de Venturi/Hudson

2- Tosse: 1-Eficaz() 2-Ineficaz()

3-Aspiração traqueal: 1-Sim() 2-Não()

4-Expansão pulmonar: 1-Boa() 2-Moderada() 3-Ruim

5- Força muscular inspiratória:

6-Força muscular expiratória:

Segunda semana-Data:

Ausculta Pulmonar:

1-Ventilação: 1-Ar Ambiente() 2-Oxigenioterapia() 3-()Máscara de Venturi/Hudson

2- Tosse: 1-Eficaz() 2-Ineficaz()

3-Aspiração traqueal: 1-Sim() 2-Não()

4-Expansão pulmonar: 1-Boa() 2-Moderada() 3-Ruim

5- Força muscular inspiratória:

6-Força muscular expiratória:

Terceira semana-Data:

Ausculta Pulmonar:

1-Ventilação: 1-Ar Ambiente() 2-Oxigenioterapia() 3-()Máscara de Venturi/Hudson

2- Tosse: 1-Eficaz() 2-Ineficaz()

3-Aspiração traqueal: 1-Sim() 2-Não()

4-Expansão pulmonar: 1-Boa() 2-Moderada() 3-Ruim

5- Força muscular inspiratória:

6-Força muscular expiratória:

