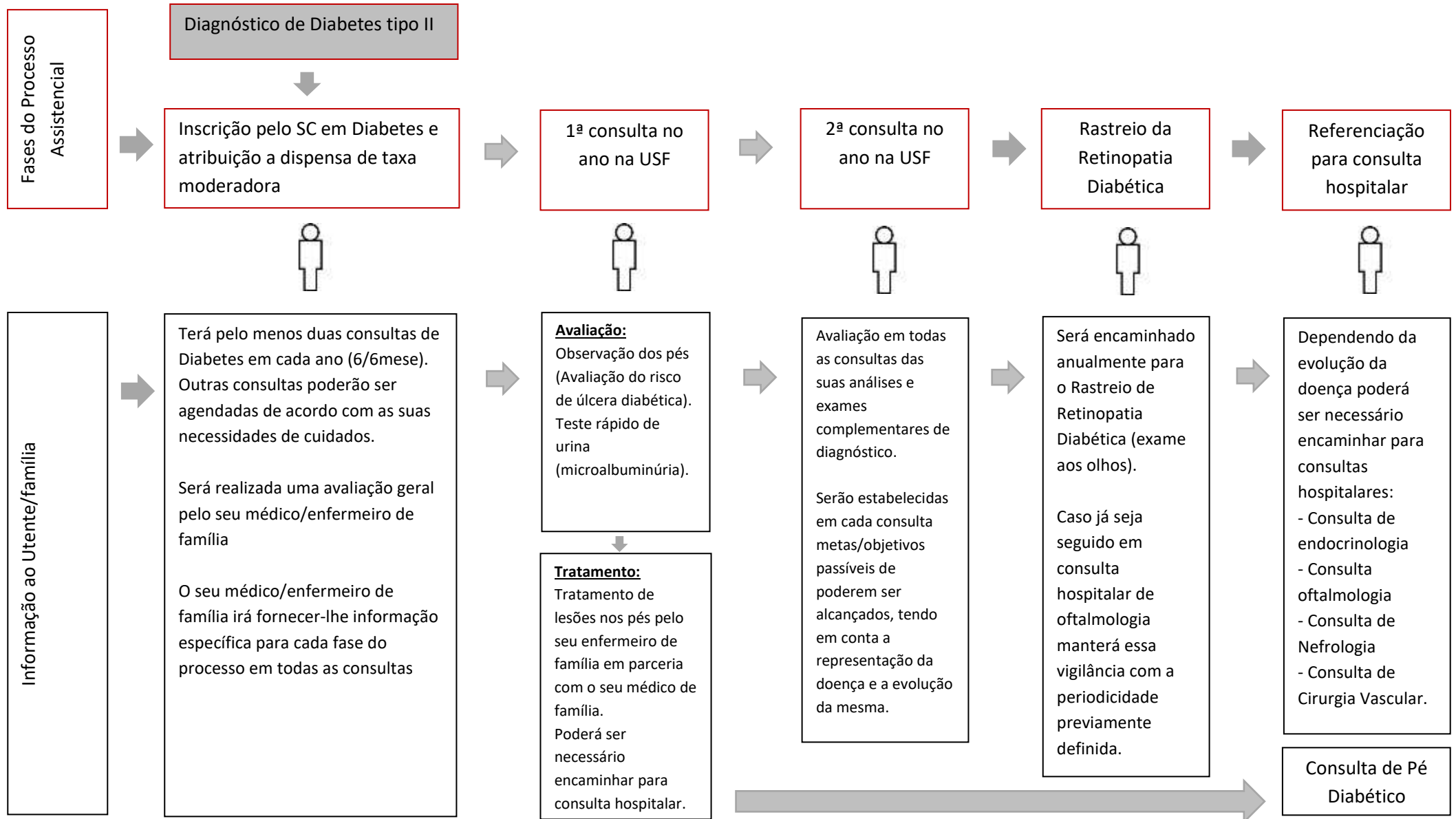


Roteiro do utente com Diabetes



Protocolo Assistencial – Diabetes

| Consulta | Secretariado | Enfermagem | Médico |
|--|------------------------------|---|--|
| 1ª Consulta de cada ano | Identifica e ativa contacto. | <p>Avaliação e inspeção dos pés – avaliar o risco de desenvolvimento de úlcera diabética – pelo menos uma vez por ano – Avaliação de acordo com o grau de risco</p> <p>Teste rápido de urina (microalbuminúria) – monitoração da função renal</p> <p>Avaliação dos parâmetros antropométricos (peso, altura, índice de massa corporal, pressão arterial, frequência cardíaca e perímetro da cintura);</p> <p>Avaliação do controlo metabólico (HbA1c);</p> <p>Educação terapêutica (ex. alimentação, exercício físico, medicação, autovigilância da glicemia capilar, tabaco, álcool, etc.).</p> | <p>Avaliação e registo das análises e exames;</p> <p>Avaliação/Monitorização e registo dos parâmetros antropométricos;</p> <p>Exame físico;</p> <p>Prescrição de medicação, análises e outros exames (se necessário);</p> <p>Encaminhamento para Rastreio de Retinopatia Diabética;</p> <p>Educação terapêutica;</p> <p>Marcação de consulta seguinte.</p> |
| Consultas seguintes | Identifica e ativa contacto. | <p>Avaliação dos parâmetros antropométricos (peso, altura, índice de massa corporal, pressão arterial, frequência cardíaca e perímetro da cintura);</p> <p>Avaliação do controlo metabólico (HbA1c);</p> <p>Educação terapêutica (ex. alimentação, exercício físico, medicação, autovigilância da glicemia capilar, tabaco, álcool, etc.).</p> <p>Verificação e atualização do estado vacinal.</p> <p>Sensibilização para a vacinação anual contra a gripe</p> <p>Avaliação e inspeção dos pés - Avaliação de acordo com o grau de risco</p> | <p>Avaliação e registo das análises e exames;</p> <p>Avaliação/Monitorização e registo dos parâmetros antropométricos;</p> <p>Exame físico;</p> <p>Prescrição de medicação, análises e outros exames (se necessário);</p> <p>Encaminhamento para Rastreio de Retinopatia Diabética;</p> <p>Educação terapêutica;</p> <p>Marcação de consulta seguinte.</p> |
| 1ª Consulta (aquando o diagnóstico) | Identifica e ativa contacto. | <p>Acolhimento do utente/Família/Prestador de Cuidados – Entrega do Roteiro</p> <p>Explicar o funcionamento/pertinência da Consulta de Enfermagem no âmbito da Diabetes;</p> <p>Completar avaliação Inicial de Enfermagem;</p> <p>Avaliação dos parâmetros antropométricos (peso, altura, índice de massa corporal, pressão arterial, frequência cardíaca e perímetro da cintura);</p> <p>Avaliação do controlo metabólico (HbA1c);</p> <p>Monitorização do consumo de tabaco e álcool – intervenção breve se aplicado.</p> <p>Educação terapêutica (ex. alimentação, exercício físico, medicação, autovigilância da glicemia capilar, tabaco, álcool, etc.).</p> | <p>Informação ao Utente sobre o diagnóstico de diabetes;</p> <p>Avaliação e registo das análises e exames;</p> <p>Avaliação/Monitorização e registo dos parâmetros antropométricos;</p> <p>Exame físico;</p> <p>Prescrição de medicação, análises e outros exames (se necessário);</p> <p>Educação terapêutica;</p> <p>Marcação de consulta seguinte.</p> |