Tétano Neonatal

SINAN

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

Νo TETANO NEONATAL FICHA DE INVESTIGAÇÃO CASO SUSPEITO: Todo recém nascido que nasce bem, suga normalmente e que entre o 2º e o 28º dia após o nascimento

apresenta dificuldade para sugar, irritabilidade e choro constante, independente do estado vacinal da mãe, do local e das condições Óbito por causa desconhecida em recém-nascido entre o 2º e o 28º dia de vida. Tipo de Notificação 2 - Individual Código (CID10) Data da Notificação Agravo/doença Dados Gerais TÉTANO NEONATAL A 3 3 4 UF 5 Município de Notificação Código (IBGE) 7 Data dos Primeiros Sintomas 6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Código 9 Data de Nascimento 8 Nome do Paciente Notificação Individua 1 - Hora 13 Raça/Cor 12Gestante 10 (ou) Idade 11 Sexo M - Masculino 2 - Dia 3 - Mês - Feminino 1-Branca 2-Preta 3-Amarela I - Ignorado 4 - Ano 9- Ignorado 5-Indígena 14 Escolaridade 16 Nome da mãe 15 Número do Cartão SUS 18 Município de Residência Código (IBGE) 19 Distrito 20 Bairro Código 21 Logradouro (rua, avenida,...) Dados de Residência 23 Complemento (apto., casa, ...) 22 Número 24 Geo campo 1 25 Geo campo 2 26 Ponto de Referência 27 CEP Zona 1 - Urbana 28 (DDD) Telefone 30 País (se residente fora do Brasil) 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado **Dados Complementares do Caso** 31 Data da Investigação 32 Ocupação Antecedentes Epidemiológicos (Mãe 33 Número de Consultas de Pré-Natal Antecedentes Vacinais Contra Tétano 1-Uma 3-De 3 a 5 5-Nenhuma 1- Vacinada (comprovado pelo cartão) 2- Não Vacinada 9- Ignorado 2-Duas 4-6 e mais 9-Ignorado Data das doses recebidas **35** 1^a Dose **36** 2ª Dose **37** 3ª Dose 38 Último reforço 40 Número de Gestações (incluindo a atual) 39 Idade da Mãe 1-Uma 3-Três 2-Duas 4-Quatro 5-Cinco e mais 9-Ignorado 41 Escolaridade
0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau)
3-5ª à 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica 42 Local de Ocorrência do Parto 1 - Hospital 2 - Domicílio 3 - Casa de Parto 4 - Outro 9 - Ignorado Antecedentes Epidemiológicos 43 Parto Atendido Por: 1-Médico 3-Auxiliar de Enfermagem 5-Parteira Não Treinada 9-Ignorado 6-Outro 2-Enfermeiro 4-Parteira Treinada 44 Sugou Normalmente Após o Nascimento 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 46 Data do Trismo 45 Sinais e Sintomas Trismo Dificuldade de Mamar Rigidez de Nuca Dados Clínicos 1 - Sim 2 - Não Choro Excessivo Contratura labial Rigidez Abdominal 9 - Ignorado Processo Inflamatório Opistótono Rigidez de Membros no Coto Umbilical Crises de Contraturas Outros:

Sinan NET

SVS

27/09/2005

Atendimento	47 Origem do Caso 1 - Notificação 2 - Busca Ativa 3 - Declaração de Óbito 48 Ocorreu Hospitalização? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 49 Local de residência coberta pelo: 1 - PACS 2-PSF 3-PACS/PSF 4-Nenhum 5- Outro
Med. Contr.	Solution Medidas Adotadas Atualização do Esquema Vacinal da Mãe Cadastro e Capacitação de Parteiras atuantes Divulgação do problema para autoridades e profissionais de saúde Parteiras atuantes Orientação às Parturientes quanto aos cuidados com o coto umbilical Outras Outra
Conclusão	Classificação final 1 - Confirmado 2 - Descartado
	Local Provável da Fonte de Infecção 52 Local provável da fonte de infecção 1 - Hospital 2 - Domicílio 3 - Casa de Parto 4 - Outro9 - Ignorado 53 O caso é autóctone do município de residência? 1-Sim 2-Não 3-Indeterminado
	54 UF 55 País Código (IBGE) 57 Unidade Código (SBC) 58 Distrito 59 Bairro
	Código Código S8 Distrito 59 Bairro 60 Evolução do Caso 1 - Cura 2 - Óbito por tétano neonatal 3 - Óbito por outras causas 9 - Ignorado
	Informações complementares e observações
Observações Adicionais	
gador	Município/Unidade de Saúde Cód. da Unid. de Saúde
Investigador	Nome Função Assinatura
	Tétano Neonatal Sinan NET SVS 27/09/2005