**PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO RESPIRATÓRIA**

NOME:------------------------------------------------------------------SEXO:---------------IDADE:-------------

DATA DE NASCIMENTO:------/-----/-------- PROFISSÃO:------------------------------------DIAGNÓSTICO:-------------------------------------------

PESO: -----------ALTURA:------------ IMC:--------------

ENDEREÇO:-------------------------------------------------------------------E-MAIL:--------------------------------------------------------------------TELEFONE:---------------------------------/------------------------------------------

**ESPIROMETRIA (SENTADO E SUPINO)**

SENTADO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CVF | VEF1 | VEF1/CVF | PFE | FEF 25-75% |

SUPINO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CVF | VEF1 | VEF1/CVF | PFE | FEF 25-75% |

SNIP TESTE:---------------(melhor de 3)

PFT:-------------------------(melhor de 3)

PI MÁXIMA:

PE MÁXIMA:

**SINTOMAS DE HIPOVENTILAÇÃO:**

FADIGA

SONOLÊNCIA DIURNA

DISPNEIA

ORTOPNEIA

DÉFICIT DE MEMÓRIA

DÉFICIT DE ATENÇÃO

IRRITABILIDADE

TONTURA

EMAGRECIMENTO

PERDA DA LIBIDO

PESADELOS NOTURNOS

DESPERTAR NOTURNO COM EPISÓDIO DE TAQUICARDIA

CEFALEIA

**AUSCULTA:**

**SPO2:**

**ETCO2:**

**PRESSÃO ARTERIAL (SENTADO, SUPINO):**

**------------------**

**------------------**

**ESCALA DE BORG MODIFICADA DE DISPNEIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Nenhuma |
| 0,5 | Muito, muito leve |
| 1 | Muito leve |
| 2 | Leve |
| 3 | Moderada |
| 4 | Pouco intensa |
| 5 | Intensa |
| 6 |
| 7 | Muito intensa |
| 8 |
| 9 | Muito, muito intensa |
| 10 | Máxima |

**QUESTIONÁRIO DE BERLIM**

Avaliação do sono em primeiros cuidados

Responda as perguntas abaixo assinalando a resposta correta.

**1. Complete abaixo:**

Altura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Masc/Fem: \_\_\_\_\_\_

**CATEGORIA 1**

**2. Você ronca?**

a) Sim

b) Não

c) Não sei

Se você ronca:

**3. Seu ronco é?**

a) Pouco mais alto que respirando

b) Tão alto quanto falando

c) Mais alto que falando

d) Muito alto que pode ser ouvido nos quartos próximos

**4. Com que frequência você ronca?**

a) Praticamente todos os dias

b) 3-4 vezes por semana

c) 1-2 vezes por semana

d) 1-2 vezes por mês

e) Nunca ou praticamente nunca

**5. O seu ronco alguma vez já incomodou alguém?**

a) Sim

b) Não

**6. Alguém notou que você para de respirar enquanto dorme?**

a) Praticamente todos os dias

b) 3-4 vezes por semana

c) 1-2 vezes por semana

d) 1-2 vezes por mês

e) Nunca ou praticamente nunca

**CATEGORIA 2**

**7. Quantas vezes você se sente cansado ou com fadiga depois de acordar?**

a) Praticamente todo dia

b) 3-4 vezes por semana

c) 1-2 vezes por semana

d) 1-2 vezes por mês

e) Nunca ou praticamente nunca

**8. Quando você está acordado, você se sente cansado, fadigado ou não se sente bem?**

a) Praticamente todo dia

b) 3-4 vezes por semana

c) 1-2 vezes por semana

d) 1-2 vezes por mês

e) Nunca ou praticamente nunca

**9. Alguma vez você cochilou ou caiu no sono enquanto dirigia?**

a) Sim

b) Não

**Se sim, quantas vezes isto ocorreu?**

c) Praticamente todo dia

d) 3-4 vezes por semana

e) 1-2 vezes por semana

f) 1-2 vezes por mês

g) Nunca ou praticamente nunca

**CATEGORIA 3**

**10. Você tem pressão alta?**

a) sim

b) não

c) não sei

**11. Calcule o seu IMC (Índice de Massa Corporal)**

Para fazer o cálculo do IMC basta dividir seu peso em quilogramas pela altura ao quadrado (em metros), [IMC = Peso (kg) / Altura x Altura (m)].

IMC: \_\_\_\_\_\_\_\_

**PONTUAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CATEGORIA 1**

Questão 2: a) 1; b) 0; c) 0.

Questão 3: a) 0; b) 0; c) 1; d) 1.

Questão 4: a) 1; b) 1; c) 0; d) 0; e) 0.

Questão 5: a) 1; b) 0.

Questão 6: a) 1; b) 1; c) 0; d) 0; e) 0.

**CATEGORIA 2**

Questão 7: a) 1; b) 1; c) 0; d) 0; e) 0.

Questão 8: a) 1; b) 1; c) 0; d) 0; e) 0.

Questão 9: a) 0; b) 0; c) 1; d) 1; e) 0; f) 0; g) 0

**Escala para avaliação e graduação de ataxias (SARA)**

**1) Marcha**

O paciente é solicitado

(A) a andar em uma distância segura paralela a uma parede e dar uma meia-volta (meia volta para direção oposta da marcha) e

(B) andar pé-ante-pé sem apoio.

0 = Normal, sem dificuldade para andar, virar-se ou andar na posição pé-ante-pé (até um erro aceito)

1 = Discretas dificuldades, somente visíveis quando anda 10 passos consecutivos na posição pé-ante-pé

2 = Claramente anormal, marcha na posição pé-ante-pé impossível com 10 ou mais passos

3 = Consideravelmente cambaleante, dificuldades na meia-volta, mas ainda sem apoio

4 = Marcadamente cambaleante, necessitando de apoio intermitente da parede

5 = Gravemente cambaleante, apoio permanente com uma bengala ou apoio leve de um braço

6 = Marcha > 10 m somente possível com apoio forte (2 bengalas especiais ou um andador ou um acompanhante)

7 = Marcha < 10 m somente possível com apoio forte (2 bengalas especiais ou um andador ou um acompanhante)

8 = Incapaz de andar mesmo com apoio

Pontuação:\_\_\_\_\_\_

**2) Postura**

O paciente é solicitado a permanecer

(A) na posição natural,

(B) com os pés juntos e em paralelo (dedões juntos) e

(C) em pé-ante-pé (ambos os pés em uma linha, sem espaço entre os tornozelos e os dedos). Deve-se retirar os sapatos e olhos permanecerem abertos. Para cada condição, três tentativas são permitidas. A melhor resposta é considerada.

0 = Normal, consegue permanecer em pé na posição pé-ante-pé por > 10 s

1 = Capaz de permanecer em pé com os pés juntos sem desvios, mas não na posição de pé-ante-pé por >10 s

2 = Capaz de permanecer em pé com os pés juntos por >10 s, mas somente com desvios

3 = Capaz de permanecer em pé por > 10 s sem apoio na posição natural, mas não com os pés juntos

4 = Capaz de permanecer em pé por > 10 s na posição natural somente com apoio intermitente

5 = Capaz de permanecer em pé por >10 s na posição natural somente com apoio constante de um braço

6 = Incapaz de permanecer em pé por > 10 s mesmo com apoio constante de um braço

Pontuação:\_\_\_\_\_\_

**3) Sentar**

O paciente é solicitado a sentar na cama de exame sem apoio dos pés, olhos abertos e braços esticados na frente.

0 = Normal, sem dificuldades em sentar > 10 s

1 = Discretas dificuldades, desvios leves

2 = Desvios constantes, mas capaz de sentar > 10 s sem apoio

3 = Capaz de sentar > 10 s somente com apoio intermitente

4 = Incapaz de sentar > 10 s sem um apoio constante

Pontuação:\_\_\_\_\_\_

**4) Distúrbios da fala**

A fala é avaliada durante uma conversação normal

0 = Normal

1 = Sugestivo de alteração na fala

2 = Alteração na fala, mas fácil de entender

3 = Ocasionalmente palavras difíceis de entender

4 = Muitas palavras difíceis de entender

5 = Somente palavras isoladas compreensíveis

6 = Fala ininteligível / anartria

Pontuação:\_\_\_\_\_\_

**5) Teste de perseguição do dedo**

Cada lado avaliado isoladamente

O paciente permanece confortavelmente sentado. Se necessário, é permitido o apoio dos pés e do tronco. O examinador senta-se em frente ao paciente e deverá realizar 5 movimentos consecutivos inesperados e rápidos de apontar em um plano frontal, a mais ou menos 50% do alcance do paciente. Os movimentos deverão ter uma amplitude de 30 cm e uma frequência de 1 movimento a cada 2 segundos. O paciente é solicitado a seguir os movimentos com o índex, o mais preciso e rápido possível. É considerada a execução dos 3 últimos movimentos.

0 = Ausência de dismetria

1 = Dismetria, não atingir ou ultrapassar o alvo < 5 cm

2 = Dismetria, não atingir ou ultrapassar o alvo < 15 cm

3 = Dismetria, não atingir ou ultrapassar o alvo > 15 cm

4 = Incapaz de realizar os 5 movimentos

Pontuação direito:\_\_\_\_\_\_ Pontuação esquerdo: \_\_\_\_\_\_\_

Média dos dois lados (D + E /2):

**6) Teste index-nariz**

Cada lado avaliado isoladamente

O paciente permanece confortavelmente sentado. Se necessário, é permitido o apoio dos pés e do tronco. É solicitado que o paciente aponte repetidamente seu índex em seu nariz para o dedo do examinador, que dev estar a cerca de 90% do alcance do paciente. Os movimentos são realizados a uma velocidade moderada. A execução do movimento é graduada de acordo com a amplitude do tremor de ação.

0 = Ausência de tremor

1 = Tremor com uma amplitude < 2 cm

2 = Tremor com uma amplitude < 5 cm

3 = Tremor com uma amplitude > 5 cm

4 = Incapaz de realizar os 5 movimentos

Pontuação direito:\_\_\_\_\_\_ Pontuação esquerdo: \_\_\_\_\_\_\_

Média dos dois lados (D + E /2):

**7) Movimentos alternados e rápidos das mãos**

Cada lado avaliado isoladamente

O paciente deve permanecer confortavelmente sentado. Se necessário, é permitido o apoio dos pés e do tronco. É solicitado que o paciente realize 10 ciclos com alternação pronação e supinação em suas coxas o mais rápido e preciso possível. O movimento é demonstrado ao paciente há aproximadamente 10 ciclos em 7 segundos. O tempo exato para execução do movimento deverá ser obtido.

0 = Normal, sem irregularidades (realiza <10s)

1 = Discretamente irregular (realiza <10s)

2 = Claramente irregular, difícil de distinguir movimentos individuais ou interrupções relevantes, mas realiza <10 s

3 = Muito irregular, difícil de distinguir movimentos individuais ou interrupções relevantes, realiza >10s

4 = Incapaz de completar 10 ciclos

Pontuação direito:\_\_\_\_\_\_ Pontuação esquerdo: \_\_\_\_\_\_\_

Média dos dois lados (D + E /2):

**8) Manobra calcanhar-joelho**

Cada lado avaliado isoladamente

O paciente deita-se na cama de exame, sem conseguir visualizar suas pernas. É solicitado que levante uma perna, aponte com o calcanhar no outro joelho, deslize pela tíbia até o tornozelo e retorne a perna em repouso na cama. A tarefa é realizada 3 vezes. O movimento de deslizamento deverá ser feito em 1 s. Se o paciente deslizar sem o contato com a tíbia em todas as três tentativas, gradue como 4.

0 = Normal

1 = Discretamente anormal, contato com a tíbia mantido

2 = Claramente anormal, saída da tíbia mais do que 3 vezes durante 3 ciclos

3 = Gravemente anormal, saída da tíbia 4 ou mais vezes durante 3 ciclos

4 = Incapaz de realizar a tarefa

Pontuação direito: \_\_\_\_\_\_ Pontuação esquerdo: \_\_\_\_\_\_

Média dos dois lados (D + E /2):

**TOTAL:**