



Nº Leito: _____ UTI: _____ Data: ____/____/____

Código: DASAC-UTI-FOR-1

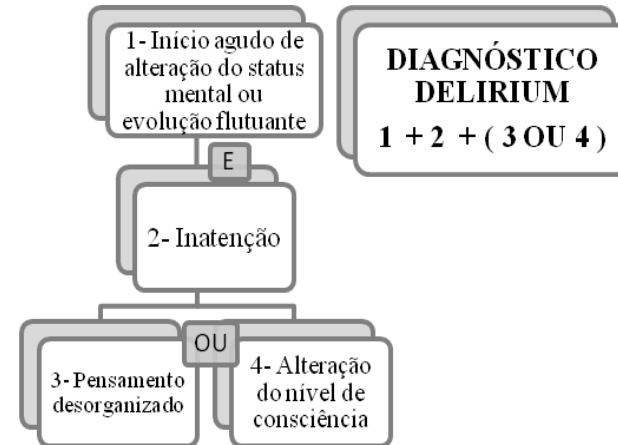
Nome: _____ Idade: _____ Registro: _____

Hora	SINAIS VITAIS E MONITORIZAÇÕES											ENTRADA						SAÍDA				ASS		
	Tº	PA	FC	FR	Rit	Pup	StO2	CO2	PIC	DX	OBS	VO	H2O					Diur	Fezes	SNG	Dreno			
07																								
08											CUFF													
09											RASS													
10											ANG													
11											ANG													
12											BPS													
13											BPS													
14																								
	BALANÇO PARCIAL																							
15											CUFF													
16											RASS													
17											RASS													
18											ANG													
19											ANG													
20											BPS													
21											BPS													
22																								
	BALANÇO PARCIAL																							
23											CUFF													
24											RASS													
01											RASS													
02											ANG													
03											ANG													
04											BPS													
05											BPS													
06																								
	BALANÇO PARCIAL																							
	BALANÇO TOTAL																							

BH= _____

ESCALA DE COMA DE GLASGOW		
VARIÁVEIS		ESCORE
Abertura ocular	Espontânea	4
	À voz	3
	À dor	2
	Nenhuma	1
Resposta verbal	Orientada	5
	Confusa	4
	Palavras inapropriadas	3
	Palavras incompreensivas	2
	Nenhuma	1
Resposta motora	Obedece aos comandos	6
	Localiza dor	5
	Movimento de retirada	4
	Flexão normal	3
	Extensão anormal	2
	Nenhuma	1

ICAM ICU / ESCALA DE DELÍRIUM



ESCALA DE SEDAÇÃO AGITAÇÃO DE RICHMOND (RASS)		
PONTOS	CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO
+4	Agressivo	Violento Combativo Perigoso
+3	Muito agitado	Conduta Agressiva, remoção de tubos ou cateteres
+2	Agitado	Movimentos incoordenados frequentes
+1	Inquieto	Intranquilo Ansioso - mas não agressivo
0	Alerto e calmo	Alerto e Calmo
-1	Sonolento	Parcialmente alerta / facilmente despertável
-2	Sedação leve	Acorda rápido e faz contato visual - ao comando verbal
-3	Sedação moderada	Abertura ocular a voz / mas sem contato visual
-4	Sedação profunda	Não responde a voz /mas movimentação olhar c/ estim. físico
-5	Incapaz ser despertado	Não responde a nenhum comando

ESCALA DE DOR (BPS)

Item	Descrição	Escore
Expressão facial	Relaxada	1
	Parcialmente tensa (por exemplo, abaixa a sobrancelha)	2
	Totalmente tensa (por exemplo, fecha os olhos)	3
	Faz careta: presença de sulco perilabial, testa franzida e pálpebras ocluídas	4
Membros superiores	Sem movimento	1
	Com flexão parcial	2
	Com flexão total e flexão de dedos	3
	Com retração permanente: totalmente contraído	4
Adaptação à ventilação mecânica	Tolera movimentos	1
	Tosse com movimentos	2
	Briga com o ventilador	3
	Incapaz de controlar a ventilação mecânica	4
Total		

Pontuação de 3-12

(≤ 3 sem dor) (3-5 leve) (> 5 moderada - forte)