



**Escala de AVC do National  
Institute of Health (NIHSS)**

Preencher quando não houver etiqueta

Paciente: \_\_\_\_\_

Passagem: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

Prontuário: \_\_\_\_\_

Orientação	Definição Escala	Data	Data	Data
		Hora	Hora	Hora
<b>1a. Nível de consciência</b> - Escolher uma alternativa mesmo se avaliação prejudicada por tubo endotraqueal, linguagem ou trauma - Dar <b>3</b> somente se não for obtida resposta após estímulos dolorosos ou se o paciente apresentar apenas respostas reflexas.	<b>0</b> = alerta <b>1</b> = desperta com estímulo verbal <b>2</b> = desperta somente com estímulo doloroso <b>3</b> = respostas reflexas ou sem resposta aos estímulos dolorosos			
<b>1b. Orientação: idade e mês</b> - Resposta deve ser correta, não há nota parcial. - Pacientes com afasia ou com alteração do nível de consciência, que não compreendem as perguntas, irão receber <b>2</b> - Intubação endotraqueal, trauma, disartria grave ou qq problema não secundário a afasia <b>1</b> .	<b>0</b> = ambas corretas <b>1</b> = uma questão correta <b>2</b> = ambas incorretas			
<b>1c. Comandos:</b> abrir e fechar olhos, apertar e soltar a mão - Realizar com a mão não-parética. - Substitua por outro comando se as mãos não puderem ser utilizadas. Crédito se a tentativa for realizada mas não realizada devido ao déficit neurológico. - Se não responder ao comando devem ser utilizados gestos.	<b>0</b> = ambas corretas <b>1</b> = uma tarefa correta <b>2</b> = ambas incorretas			
<b>2. Motricidade ocular (voluntária ou olhos de boneca)</b> - Somente olhar horizontal testado. - Se o paciente tem paresia do III, IV ou VI isolada marque <b>1</b> . Testar em pacientes afásicos. Pacientes com trauma ocular, ou alteração dos campos visuais devem ser testados com movimentos reflexos. - Todos pacientes são testados.	<b>0</b> = normal <b>1</b> = paresia do olhar conjugado <b>2</b> = desvio conjugado do olhar.			
<b>3. Campos Visuais</b> - Se houver cegueira monocular os campos visuais do outro olho devem ser considerados. - Se o paciente for cego por qq outra causa marque <b>3</b> - Extinção, o paciente recebe <b>1</b> e os resultados são utilizados para responder a questão 11.	<b>0</b> = normal <b>1</b> = hemianopsia parcial, quadrantopsia, extinção; <b>2</b> = hemianopsia completa <b>3</b> = cegueira cortical			
<b>4. Paresia Facial:</b> Considere simetria da contração facial em resposta aos estímulos dolorosos nos pacientes com alteração do nível de consciência.	<b>0</b> = normal <b>1</b> = paresia mínima (aspecto normal em repouso, sorriso assimétrico) <b>2</b> = paresia/segmento inferior da face <b>3</b> = paresia/segmentos superior e inferior da face.			



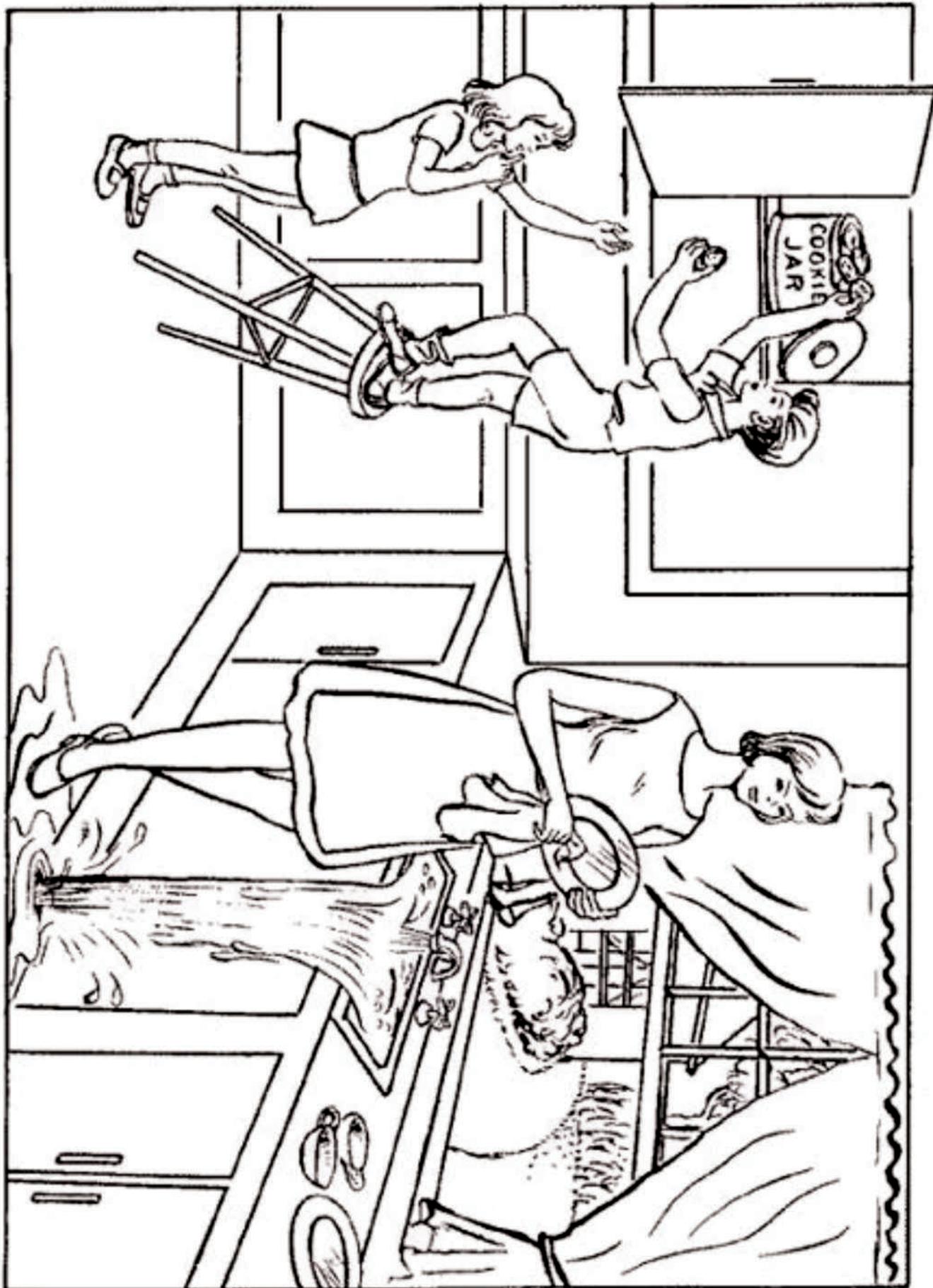
<p><b>5. Motor membro superior braços estendidos 90° (sentado) ou 45° (deitado) por 10 s.</b></p> <p>- Iniciar com o lado não-parético.</p> <p>- Paciente afásico utilizar gestos e não utilizar estímulos dolorosos.</p>	<p><b>0</b> = sem queda  <b>1</b> = queda, mas não atinge o leito;  <b>2</b> = força contra gravidade mas não sustenta;  <b>3</b> = sem força contra gravidade, mas qualquer movimento mínimo conta  <b>4</b> = sem movimento.</p>	D	E	D	E	D	E
<p><b>6. Motor membro inferior</b>  Elevar perna a 30° deitado por 5 s.</p>	<p><b>0</b> = sem queda  <b>1</b> = queda, mas não atinge o leito;  <b>2</b> = força contra gravidade mas não sustenta;  <b>3</b> = sem força contra gravidade, mas qualquer movimento mínimo conta  <b>4</b> = sem movimento.</p>	D	E	D	E	D	E
<p><b>7. Ataxia apendicular</b>  - Faça os testes com os olhos abertos.</p> <p>Index-nariz e calcanhar Joelho em ambos os lados.</p> <p>- Ataxia considerada somente se for presente.  - Se o paciente estiver afásico ou plégico não considerar.</p>	<p><b>0</b> = sem ataxia (ou afásico, hemiplégico)  <b>1</b> = ataxia em membro superior ou inferior;  <b>2</b> = ataxia em membro superior e inferior.</p>						
<p><b>8. Sensibilidade</b>  -Afásico ou com rebaixamento do nível de consciência. <b>0 ou 1.</b></p> <p>- AVC de tronco com déficit bilateral =<b>2.</b></p> <p>- Se o paciente não responder e estiver tetraplégico marque <b>2.</b></p> <p>- Pacientes em coma, recebem <b>2.</b></p>	<p><b>0</b> = normal  <b>1</b> = déficit unilateral mas reconhece o estímulo (ou afásico, confuso)  <b>2</b> = paciente não reconhece o estímulo ou coma ou déficit bilateral.</p>						
<p><b>9. Linguagem</b>  - Descrever o que está acontecendo na figura, nomear os objetos e ler as frases da folha 2 e 3.</p> <p>- O paciente intubado deve ser solicitado para escrever uma frase. O paciente em coma recebe <b>3.</b></p> <p>- Mutismo que não consegue realizar nenhum comando=<b>3</b></p>	<p><b>0</b> = normal  <b>1</b> = afasia leve-moderada (compreensível)  <b>2</b> = afasia severa (quase sem troca de informações)  <b>3</b> = mudo, afasia global, coma.</p>						
<p><b>10. Disartria</b>  Ler as palavras palavras da folha 3.</p>	<p><b>0</b> = normal  <b>1</b> = leve a moderada  <b>2</b> = severa, ininteligível ou mudo  <b>X</b> = intubado.</p>						
<p><b>11. Extinção/negligência</b>  - Se houver grave déficit visual e os estímulos sensitivos normais, deve ser considerado normal.</p> <p>- Se paciente afásico, mas percebe ambos os lados, é considerado normal.</p> <p>- A negligencia somente é considerada quando presente.</p>	<p><b>0</b> = normal  <b>1</b> = negligência ou extinção em uma modalidade sensorial  <b>2</b> = negligência em mais de uma modalidade sensorial.</p>						
<p style="text-align: center;"><b>Total</b></p>							
<p style="text-align: center;"><b>Assinatura e CRM/COREN</b></p>							



Tradução e versão: Fernandes JG, Caneda M, Pils W, Bridi M. Centro Neurovascular-SNN- Hospital Moinhos de Vento- Porto Alegre.



NE



**Mamãe**

**Tip-top**

**Foto**

**Fato**

**Tanque**

**Rico**

**Berro**

**Triste**

**Problema**



**Eles o ouviram falar  
no rádio na noite  
passada**

**Eu cheguei em casa  
do trabalho**

**Você sabe como**

**Com os pés no chão**

**Perto da mesa na sala  
de jantar**