

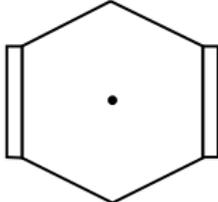
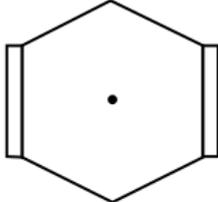
**FICHA DE ABDOME AGUDO – WORLD GASTROENTEROLOGY ASSOCIATION**

Nome \_\_\_\_\_ Nºregistro \_\_\_\_\_

Masc \_\_\_\_\_ Fem \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Preenchido por \_\_\_\_\_

Modo de entrada \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

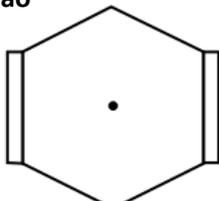
**Dor**

<p><b>Local da dor</b></p> <p>Início</p>  <p>Presente</p>  <p>Irradiação</p>	<p><b>Fatores agravantes</b></p> <p>Movimento</p> <p>Tosse</p> <p>Respiração</p> <p>Alimentação</p> <p>Outro</p> <p>Nenhum</p> <p><b>Fatores de alívio</b></p> <p>Decúbito</p> <p>Vômito</p> <p>Antiácidos</p> <p>Alimentação</p> <p>Outro</p> <p>Nenhum</p>	<p><b>Progressão da dor</b></p> <p>Melhor</p> <p>Igual</p> <p>Pior</p> <p><b>Duração</b></p> <p><b>Tipo</b></p> <p>Intermitente</p> <p>Constante</p> <p>Cólica</p> <p><b>Intensidade</b></p> <p>Moderada</p> <p>Severa</p>
--	--	--

**História**

<p><b>Náusea</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Vômito</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Anorexia</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Indigestão</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Icterícia</b></p> <p>Sim Não</p>	<p><b>Intestinos:</b></p> <p>Normal</p> <p>Constipação</p> <p>Diarreia</p> <p>Sangue</p> <p>Muco</p> <p><b>Micção:</b></p> <p>Normal</p> <p>Frequência</p> <p>Disúria</p> <p>Turvação</p> <p>Hematúria</p>	<p><b>Dor prévia similar</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Cirurgia abdominal prévia</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Drogas para dor abdominal</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Mulheres – DUM</b></p> <p>Gravidez</p> <p>Corrimento vaginal</p> <p>Vertigem/desmaio</p>
--	--	--

**Exame Físico**

<p><b>Temp.</b></p> <p><b>PA</b></p> <p><b>Humor</b></p> <p>Normal</p> <p>Deprimido</p> <p>Ansioso</p> <p><b>Coloração</b></p> <p>Normal</p> <p>Pálido</p> <p>Rubor</p> <p>Ictérico</p> <p>Cianótico</p> <p><b>Movimentos intestinais:</b></p> <p>Normal</p> <p>Diminuído/nulo</p> <p>Peristalse</p> <p><b>Cicatrizes:</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Distensão</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Descompressão súbita</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Defesa abdominal</b></p>	<p><b>Pulso</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Rigidez</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Massa</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Sinal de Murphy</b></p> <p>Sim Não</p> <p><b>Sons intestinais</b></p> <p>Normal</p> <p>Ausentes</p> <p>Aumentados</p> <p><b>Hipersensibilidade reto-vaginal</b></p> <p>Esquerda</p> <p>Direita</p> <p>Generalizada</p> <p>Massa</p> <p>Nenhuma</p> <p><b>Dor à palpação</b></p> 	<p><b>Diagnóstico inicial &amp; Plano</b></p> <hr/> <p><b>Resultados</b></p> <p>Amilase</p> <p>Hemograma</p> <p>Urinálise</p> <p>Raio X</p> <p>Outros</p> <hr/> <p><b>Diagnóstico &amp; Plano após investigação</b></p> <hr/> <p><b>Desfecho diagnóstico</b></p>
---	---	--