

Ofício SES/GS nº890/2021

Sorocaba, 15 de abril de 2021.

Para: UPHs, UPA e PAs

Central de Regulação de Leitos

Hospital GPACI

De: Núcleo de Políticas de Saúde, Central de Regulação de Leitos(CRL) e Rede de Saúde Pública do Município de Sorocaba

Assunto: Formulário- Avaliação Infantil Insuficiência Respiratória Aguda

Justificativa: Qualificar a assistência infantil de todas as crianças com Insuficiência Respiratória Aguda que necessitem internação hospitalar.

Data: 15/04/2021

Considerando a importância da assistência qualificada das crianças com Insuficiência Respiratória Aguda;

Considerando que as doenças respiratórias são causa importante da morbimortalidade infantil;

Considerando a importância da avaliação clínica completa, preenchimento correto e completo do prontuário ou ficha de atendimento e da ficha CROSS;

A Secretaria da Saúde do Município de Sorocaba está intensificando fluxos para a melhoria da assistência infantil.

Fluxo:

1- Solicitar vaga de internação para todas as crianças com Insuficiência Respiratória Aguda que apresentem 01 ou mais critérios descritos no formulário, mesmo após realizado o primeiro atendimento, devendo o formulário ser preenchido na entrada do paciente e após reavaliação, com atualização dos parâmetros, devendo o formulário estar completamente preenchido e anexado a ficha CROSS;

2- O médico deverá fazer a inserção do caso no CROSS e este formulário deverá ser copiado no campo Resumo Clínico na Ficha CROSS (descrever parâmetros de entrada e parâmetros atualizados após realização do primeiro atendimento);

3-Se a Central de Regulação de Leitos Municipal(C.R.L.) **realizar busca de recurso ao Hospital GPACI, o médico regulador da CRL irá colocar o adendo** para que o médico assistente da unidade de Urgência e Emergência entre em contato imediatamente com o médico assistente da observação do Hospital GPACI, através do telefone: (15)2101-6593 para discussão do caso. Após discussão do caso o médico da unidade de Urgência e Emergência deve confirmar o recurso acordado por ambas as partes no CROSS para que a CRL finalize.

4- Em caso de retardo na transferência por demora no aceite do caso, o médico assistente deve reavaliar o paciente, pelo menos a cada 2 horas ou antes se necessário, devendo atualizar os parâmetros/critérios de gravidade na própria ficha CROSS e passado os novos parâmetros por telefone ao médico assistente, por meio do número acima descrito.

5-Enquanto aguarda o transporte, o médico assistente deve reavaliar o paciente, pelo menos a cada 2 horas ou antes se necessário e se houver mudança do quadro clínico que tenha que alterar o recurso já solicitado CROSS, o caso deverá ser inserido novamente no C.R.O.S.S. e a unidade deverá comunicar a Central de Regulação Leitos Municipal(15) 3333-2513 e Hospital (15)2101-6593.

Se faz necessário esta nova inserção pois o C.R.O.S.S. já estará finalizado, impossibilitando a alteração na mesma ficha CROSS.

6- Em caso de mudança do quadro do paciente, mas que não altere o recurso já finalizado no CROSS, o médico da Unidade deverá entrar em contato com o médico assistente do hospital para atualizar os parâmetros via telefone (15)2101-6593.

Dra. Hellora Grillo Junqueira

Coordenador Técnico de Urgência e Emergência e Especialidades

Dra. Thassia Puertas Garcia Tadioto

Coordenador Técnico de Urgência e Emergência e Especialidades- **Em substituição** – Central de Regulação de Leitos

PALÁCIO DOS TROPEIROS – 3º andar

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes 3.041 – Alto da Boa Vista – CEP 18013-280 – Sorocaba – SP

Fone: (15) 3238.2260

Dr. Alessandro Tadeu Di Lorenzo

**Coordenador Técnico de Unidade de Urgência, Emergência e Especialidades
- Rede de Saúde Pública**

**Dr. Vinicius Rodrigues
Secretário de Saúde**

Formulário Avaliação Infantil Insuficiência Respiratória Aguda

Este formulário deverá ser preenchido pelo do médico assistente da unidade e inserido na ficha CROSS

SINAIS E SINTOMAS RESPIRATÓRIOS:

1. FR AUMENTADA? () NÃO () SIM : FR _____ipm
2. DISPNEIA: () NÃO () SIM
3. TIRAGENS INTERCOSTAIS? () NÃO () SIM
4. TIRAGENS DIAFRAGMÁTICAS? () NÃO () SIM
5. TIRAGENS DE FÚRCULA? () NÃO () SIM
6. BATIMENTO DE ASA DE NARIZ? () NÃO () SIM
7. DIMINUIÇÃO OU AUSÊNCIA DE SONS RESPIRATÓRIOS?() NÃO () SIM
(são comuns no desconforto respiratório de qualquer etiologia)
8. PRESENÇA DE ESTRIDOR ALTO? () NÃO () SIM
(O estridor está presente em obstruções da via aérea superior)
9. TEM SIBILOS OU CREPITAÇÕES?() NÃO () SIM:

QUAL: _____

(sibilos estão presentes nas obstruções de via aérea inferior e crepitações nas doenças do parênquima pulmonar)

10. TEM GEMÊNCIA? () NÃO () SIM

O gemido (fechamento da glote para aumentar a capacidade residual) é um SINAL DE ALERTA DE IMPORTANTE DE FADIGA

11. CIANOSE PRESENTE? () NÃO () SIM

(Cianose é um sinal tardio, principalmente em pacientes com anemia)

12. TEM ALTERAÇÃO HEMODINÂMICA?() NÃO () SIM: QUAL:

(Sinais cardiovasculares como taquicardia ou bradicardia, hipotensão, hipertensão, má perfusão periférica e pulso paradoxal **INDICAM MAIOR GRAVIDADE**)

Obs: Sinais gerais como irritação, sonolência, fadiga e sudorese também podem estar presentes.

Nome do médico:

Assinatura:

CRM:

Unidade:

Data:

Tabela 1- Frequência Cardíaca Normal

Idade	Variação	Média Normal
Recém-nato	De 70 a 170	120
11 meses	De 80 a 160	120
2 anos	De 80 a 130	110
4 anos	De 80 a 120	100
6 anos	De 75 a 115	100
8 anos	De 70 a 110	90
10 anos	De 70 a 110	90

Fonte: DIECKMANN; BROWNSTEIN; GAUSCHE- HILL, 2000, p. 43-45

Tabela 3- Frequência normal, segundo a OMS

De 0 a 2 meses	Até 60 mrm
De 2 a 11 meses	Até 50 mrm
De 12 meses a 5 anos	Até 40 mrm
De 6 a 8 anos	Até 30 mrm
Acima de 8 anos	Até 20 mrm

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA, 2007, p.31-50

REFERÊNCIA: Documento Científico Departamento Científico de Terapia Intensiva – SBP - N° 2 de 2017

