



ADMISSÃO NA ENFERMARIA DA CARDIOLOGIA HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES

Data : ____ / ____ / ____

Leito: _____

Paciente _____ Idade: _____

Reg: _____ Ocupação _____

Naturalidade / Procedência

Admissão no hospital ____ / ____ / ____ () Emergência () UCo ____

HDA[illegible]

INTERROGATÓRIO SINTOMATOLÓGICO

Sintomas Gerais : Perda de peso / Anorexia / Febre / Astenia / Edema / Cefaléia

Olhos / Nariz / Garganta / Ouvido : acuidade visual / escótomas / vertigem / tontura

Aparelho Respiratório : Tosse / Expectoração / Chieira torácica

Aparelho Cardiovascular :

• Dispneia _____

() DPN () Ortopnéia _____

• Dor Torácica (localização, intensidade, duração, irradiação, característica, frequência, sintomas concomitantes, desencadeadores, aliviadores, frequência, progressão)

• Palpitações (), tipo taquicardia () batimento (), início _____, término _____

Associada a _____ duração _____

Desencadeada : () Repouso () Emoção () Esforço _____

• Síncope / Cianose _____

Aparelho Digestivo : Vômito/Pirose / azia / plenitude / dor abdominal / alteração hábito intestinal

Aparelho Gênito-Urinário : Disúria / Noctúria / alteração volume, aspecto urinário

Aparelho Músculo-Esquelético : artralgia / artrite / espondiloalgia

ANTECEDENTES PESSOAIS

HAS () há _____, em uso regular / irregular de medicação. () Não usa medicação

DM () _____ Dislipidemia () _____ Asma () AVC / AIT ()

Cardiopatía () _____

Doença Reumática () _____ Menopausa () _____

Passado cirúrgico _____

Tabagismo (), __ativo, ____ cig/dia por ____ anos. Etilismo () _____

Alergias _____

Epidemiologia () Chagas () Esquistossomose () Doença reumática

Uso de ACO, ilícitos, cafeína, etc _____

Outros (tireoidopatia / pneumopatia / internamentos) _____

Drogas em uso regular _____

ANTECEDENTES FAMILIARES

HAS _____ DM _____

DAC / IAM / Angina _____

Morte súbita / Outros _____

EXAME FÍSICO

Peso _____ Altura _____ IMC _____

EG _____, _____

Estase jugular _____

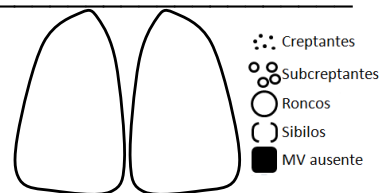
AR: MV _____

ACV: Tórax _____

Ictus _____

Abaulamentos e retrações _____

RC _____, FC= _____ bpm _____

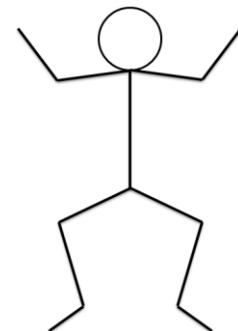


PA _____ x _____ (_____) _____ x _____ (_____)

Abdome _____

Extremidades: Pulsos () simétricos e normais _____

Edemas () _____



ECG _____

ECO/CATE/... _____

LISTA DE PROBLEMAS / DIAGNÓSTICOS

P₁. _____

P₂. _____

P₃. _____

P₄. _____

P₅. _____

CONDUTA

Assinatura do doutorando

Assinatura do médico responsável