



Co-funded by
the European Union



FICHA DE ANAMNESE DO DOENTE PEDIÁTRICO COM DOR TORÁCICA

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA E INFORMAÇÕES DE ADMISSÃO

Nome completo:	Data e hora de admissão: /
Número de identificação nacional:	Número de protocolo:
Género: Feminino ☐ Masculino ☐	Data de nascimento:
Nome da pessoa que o acompanha:	Relação com a criança:
Chegada ao Hospital: ☐ Nos braços ☐ A pé ☐ De ambulância ☐ De veículo particular ☐ Outro:	

RECLAMAÇÃO:	DOR NO PEITO	
Quando é que a queixa da criança começou?		Modo de início: ☐ Súbito ☐ Gradual
A criança já teve uma queixa semelhante antes?	☐ Sim ☐ Não - Quando:	
Carácter da dor:	☐ Pressionante ☐ Esfaqueante ☐ Ardente ☐ Aguda ☐ Cãibra	
Localiza 疼痛 e radia 疼痛 da dor:	☐ Nenhuma ☐ Peito esquerdo ☐ Peito direito ☐ Abdómen superior ☐ Braço direito ☐ Braço esquerdo ☐ Maxilar inferior ☐ Costas	
Factores que agravam a dor:	☐ Nenhum ☐ Respiração ☐ Exercício ☐ Tocar ☐ Tossir	
Factores que aliviam a dor:	☐ Nenhum ☐ Com medicação ☐ Repouso ☐ Mudança de posição	
Existe alguma queixa adicional?	☐ Não ☐ Sim:	
ACOMPANHANDO AS RECLAMAÇÕES ADICIONAIS:	☐ Falta de ar ☐ Dispneia durante o exercício ☐ Tosse ☐ Cianose ☐ Dor durante o exercício ☐ Suor ☐ Taquicardia ☐ Síncope ou quase síncope ☐ Inquietude ☐ Fadiga ☐ Dor abdominal ☐ Náusea ☐ Vómitos	
Existe doença cardíaca na família?	☐ Não ☐ Sim- Quem:.....O quê:	
Existe um historial de morte precoce na família?	☐ Não ☐ Sim- Quem: Causa:..... Com que idade:.....	
Alergias conhecidas: ☐ Nenhuma ☐ Sim:	Medicamentos atuais: ☐ Nenhum ☐ Sim:	
Cirurgias anteriores: ☐ Nenhuma ☐ Sim:	Condições médicas crónicas: ☐ Nenhuma ☐ Sim:	



Co-funded by
the European Union



Quando foi a última vez que a criança comeu/bebeu?	Estado da vacina 接种疫苗: ☐ Completa ☐ Incompleta - Quais faltam?
INFORMAÇÕES ADICIONAIS:	

SINAIS VITAIS DA CRIANÇA

Pressão arterial	Frequência cardíaca (pulso)	Frequência respiratória	Temperatura corporal	SpO2 (%)	AVPU /GCS
------------------	-----------------------------	-------------------------	----------------------	----------	-----------

Altura e peso: cm / gr

A GRAVIDADE DA DOR TORÁCICA

NÃO	LEVE		MODERADA		SEVERO		MUITO GRAVE		INACREDITÁVEL	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
										
0	DOR LEVE				DOR MODERADA			DOR GRAVE		

	Critico	Muito urgente	Urgente	Semi urgente	Pouco urgente
NÍVEL DE TRIAGEM E TEMPO DE ESPERA					
	0 minutos	10 minutos	60 minutos	120 minutos	240 minutos

RECOMENDAÇÕES E PLANO

Dados do pessoal de saúde/triagem que efectua a anamnese

Nome completo:

Título: Médico ☐ Enfermeiro ☐ Paramédico ☐ Técnico de emergência médica ☐ Outro:&&.



Co-funded by
the European Union



Assinatura
/ Data:

.....



MAVİ PENCERE
Special Education Association



**UNIVERSIDADE
CATOLICA
PORTUGUESA**





Co-funded by
the European Union



EXEMPLOS DE CENÁRIOS/ FILMAGEM EM LÍNGUA GESTUAL

FICHA DE ANAMNESE DO DOENTE PEDIÁTRICO COM DOR TORÁCICA	
PERGUNTAS - (PROFISSIONAL DE SAÚDE) LÍNGUA GESTUAL	RESPOSTAS - (FAMILIAR DO DOENTE) LÍNGUA GESTUAL
<i>Olá, espero que esteja tudo bem. Pode dar-me o cartão de identificação da criança?</i>	<i>(A MÃE DÁ O BILHETE DE IDENTIDADE DA CRIANÇA) Aqui tem.</i>
<i>Qual é o seu nome e apelido?</i>	<i>O meu nome é Laura</i>
<i>É a mãe da criança?</i>	<i>Sim, sou.</i>
<i>Como é que trouxe o seu filho para o hospital?</i>	<i>O meu filho foi trazido de ambulância.</i>

PROBLEMAS DE SAÚDE DA CRIANÇA - QUEIXAS	
PERGUNTAS: PROFISSIONAL DE SAÚDE	RESPOSTAS: MÃE
<i>Qual é a queixa do seu filho?</i>	<i>O meu filho tem dores no peito.</i>
<i>Quando é que começou a queixa?</i>	<i>Começou há dois dias.</i>
<i>Começou de repente ou gradualmente?</i>	<i>Começou de repente.</i>
<i>O seu filho já teve uma queixa semelhante anteriormente?</i>	<i>Não, ele nunca teve uma queixa semelhante antes.</i>
<i>Pode descrever o carácter da dor? Como é que o seu filho a descreve?</i>	<i>Ele diz que sente uma pressão no peito. Diz que parece que algo o está a picar/esfaquear por dentro.</i>
<i>A dor estende-se do peito para qualquer outro sítio?</i>	<i>Não, não se propaga. Sim, irradia para o braço esquerdo e para o maxilar.</i>
<i>O que faz a dor piorar?</i>	<i>Não muda. Aumenta com o movimento. Aumenta ao respirar.</i>



Co-funded by
the European Union



<i>O que é que faz com que a dor seja pior?</i>	<i>Não se altera.</i>
	<i>Fica mais bonito com o repouso.</i>
	<i>Fica mais grave quando ele toma medicamentos.</i>
<i>O seu filho tem mais alguma queixa?</i>	<i>Não, não há outras queixas.</i>
<i>Alguém na vossa família tem doenças cardíacas?</i>	<i>Não, ninguém.</i>
	<i>Sim, o pai dele tem uma doença cardíaca.</i>
<i>Alguém da sua família morreu numa idade precoce?</i>	<i>Não, ninguém.</i>
	<i>Sim, o irmão mais velho dele morreu de doença cardíaca aos 10 anos.</i>
<i>O seu filho tem alguma alergia?</i>	<i>Não sei, não sei.</i>
<i>O seu filho está a tomar algum medicamento regularmente?</i>	<i>Não, ele não está a tomar nenhum medicamento.</i>
<i>O seu filho já foi submetido a alguma cirurgia?</i>	<i>Não, nunca.</i>
<i>Seu filho tem alguma condição médica?</i>	<i>Não, nenhuma.</i>
<i>As vacinas do seu filho estão em dia?</i>	<i>Sim, estão.</i>
<i>Quando é que o seu filho comeu/bebeu pela última vez?</i>	<i>Ele comeu há 1 hora.</i>
<i>Há alguma informação adicional que gostaria de partilhar sobre a condição do seu filho?</i>	<i>Não, nada.</i>

<i>Sabe a altura e o peso do seu filho?</i>	<i>Não, não sei.</i>
<i>Podemos medir consigo a altura e o peso atuais do seu filho?</i>	<i>Claro que sim. (O PROFISSIONAL DE SAÚDE MEDE A ALTURA E O PESO DA CRIANÇA COM A MÃE).</i>
<i>Podemos medir consigo os sinais vitais do seu filho?</i>	<i>Claro que sim. (O PROFISSIONAL DE SAÚDE MEDE OS SINAIS VITAIS DA CRIANÇA COM A MÃE).</i>
<i>Se o seu filho classificasse as suas dores numa escala de 1 a 10, que nota lhe daria?</i>	<i>Dava-lhe um 8.</i>



Co-funded by
the European Union



NÍVEL DE TRIAGEM

O PROFISSIONAL DE SAÚDE DETERMINA O NÍVEL DE TRIAGEM E INFORMA A MÃE.

PROFISSIONAL DE SAÚDE:

- *Infelizmente, a condição do seu filho é muito urgente e o nível de triagem é VERMELHO.*
- *Levamos o seu filho imediatamente para o serviço de urgência. Fazemos um ECG e depois começamos o tratamento.*

MÃE:

- *Obrigada. Por favor, ajudem-me.*

(O PROFISSIONAL DE SAÚDE PEGA IMEDIATAMENTE NA CRIANÇA E DIRIGE-SE PARA A SALA DE EMERGÊNCIA).