

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

### IDENTIFICAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NECESSIDADES PSICOBÍOLÓGICAS: Requisição neurológica: Escala de Glasgow (total: SD \_\_\_\_\_ SN: \_\_\_\_\_)

Abertura ocular	Resposta Motora	Resposta Verbal
( 4 ) Espontânea	( 6 ) Obedece a comandos	( 5 ) Orientado e conversando
( 3 ) Ao comando verbal	( 5 ) Localiza dor	( 4 ) Desorientado, Conversando
( 2 ) A dor	( 4 ) Flexão inespecífica (retirada)	( 3 ) Sons inapropriados
( 1 ) Ausente	( 3 ) Flexão Hipertônica	( 2 ) Sons incompreensíveis
	( 2 ) Extensão Hipertônica	( 1 ) Sem resposta
	( 1 ) Sem resposta	

SD: \_\_\_\_\_ SN: \_\_\_\_\_ SD: \_\_\_\_\_ SN: \_\_\_\_\_

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA				SONO E REPOUSO		Observação:
SD	SN	SD	SN	SD	SN	
( )	( )	Consciente	( )	( )	Sonolento	
( )	( )	Alerta	( )	( )	Torporoso	
( )	( )	Sedado	( )	( )	Comatoso	
( )	( )	Confuso	( )	( )	Outros	

HIDRATAÇÃO				Observação:		
SD	SN	SD	SN			
( )	( )	Anictérico	( )	( )	Corado	
( )	( )	Ictérico	( )	( )	Hipocorado	
( )	( )	Acianótico	( )	( )	Hidratado	
( )	( )	Cianótico	( )	( )	Desidratado	

CUIDADO CORPORAL		HIGIENIZAÇÃO BUCAL		Observação:		
SD	SN	SD	SN			
( )	( )	Adequado	( )	( )	Adequado	
( )	( )	Inadequado	( )	( )	Inadequado	

ORIENTAÇÕES				COOPERAÇÃO				
SD	SN	SD	SN	SD	SN			
( )	( )	V.O Tipo: _____	Aceitação: Boa	( )	( )	( )	( )	Independente
( )	( )	Suspensa	Má	( )	( )	( )	( )	Pouco dependente
( )	( )	NPT: _____ ml/h		( )	( )	( )	( )	Dependente
( )	( )	Enteral. Tipo: _____	Aceitação: Boa	( )	( )	( )	( )	Cooperativo
( )	( )	SNG estase gástrica	Má	( )	( )	( )	( )	Pouco cooperativo
				( )	( )	( )	( )	Não cooperativo

### PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

SD: \_\_\_\_\_

SN: \_\_\_\_\_

### TÓRAX VENTRAL E TRONCO DORSAL

\_\_\_\_\_

