

## FICHA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

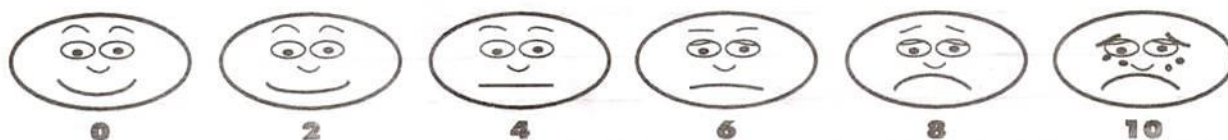
<b>VERMELHO</b>	<b>AMARELO</b>	<b>VERDE</b>	<b>AZUL</b>
-----------------	----------------	--------------	-------------

NOME: \_\_\_\_\_  
 DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ HORA: \_\_\_:\_\_\_  
 QUEIXA PRINCIPAL:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 DIABETES ( ) HIPERTENSÃO ( ) ALERGIAS ( ):  
 PA: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_ P: \_\_\_\_\_ T: \_\_\_\_\_ SAT02: \_\_\_\_\_  
 GLICEMIA: \_\_\_\_\_ RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### ESCALA DE COMA DE GLASGOW

VARIÁVEIS		ESCORE
Abertura Ocular	Espontânea	4
	A voz	3
	A dor	2
	Nenhuma	1
Resposta Verbal	Orientada	5
	Confusa	4
	Palavras inapropriadas	3
	Palavras incompreensivas	2
	Nenhuma	1
Resposta Motora	Obedece comandos	6
	Localiza dor	5
	Movimento de retirada	4
	Flexão anormal	3
	Extensão anormal	2
	Nenhuma	1
<b>TOTAL MÁXIMO</b>	<b>TOTAL MÍNIMO</b>	<b>INTUBAÇÃO</b>
<b>15</b>	<b>3</b>	<b>8</b>

### ESCALA DE INTENSIDADE DE DOR



ENFERMEIRO: \_\_\_\_\_



SECRETARIA MUNICIPAL  
DE SAÚDE



PREFEITURA DE  
**SANTARÉM**

## RECLASSIFICAÇÃO E ANOTAÇÕES

HORA:

DATA:

PA: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_ P: \_\_\_\_\_ T: \_\_\_\_\_ SATO2: \_\_\_\_\_ GLICEMIA: \_\_\_\_\_

<b>VERMELHO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>AMARELO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>VERDE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>AZUL</b>	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------	--------------------------

OBSERVAÇÕES GERAIS:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ENFERMEIRO: \_\_\_\_\_