

# Roteiro Prova Prática de Semiologia – 2013/1

## FAMED-UFRGS

Prof. Pedro Schestatsky

### 1. ANAMNESE:

ITEM	DESCRIÇÃO
1. Preparação do ambiente	Luminosidade, altura da cabeceira, nível da cama etc [ ]
2. Identificação	Nome [ ], idade [ ], naturalidade [ ], procedência [ ], estado civil [ ], profissão [ ]
3. Queixa Principal	Motivo da internação [ ]
4. História da doença atual	Caracterização de cada sintoma quanto a frequência, gravidade, duração, fatores de alívio e piora, localização, qualidade, uso de medicamentos. <b>Entendeu e se fez entender</b> [ ].
5. Técnicas de entrevista	<p><b>a. “Quebrando o gelo”</b> [ ]</p> <p>- Paciente: Sou de Santo ângelo! - Médico: Sério? Meu pai é de lá! Como vai o seu Alfeu, do açougue?</p> <p><b>b. Perguntas abertas</b> ("Fale sobre a sua doença), <b>focadas</b> ("Descreva a sua dor torácica) e <b>fechadas</b> (Você tem filhos?) [ ]</p> <p><b>c. Silêncio</b> [ ]</p> <p>Um certo período de silêncio contemplativo de sua parte permitirá que o paciente reorganize ou até modifique seu pronunciamento.</p> <p><b>d. Facilitação ou confirmação</b> [ ]</p> <p>Médico: "Tudo certo; eu entendo" ou simplesmente: "Hu-hum"</p> <p><b>e. Confrontação</b> [ ]</p> <p>"Você disse ter uma família muito unida, mas não me contou nada acerca de seus filhos" "Você disse que gostava do seu trabalho, mas parece-me muito desencorajado sempre que fala sobre o mesmo".</p> <p><b>f. Reflexão</b> [ ]</p> <p>Reflexão revela ao paciente que a) você entendeu o que ele disse, b) pode clarificar o que foi dito ou c) pode servir para notificar que você <u>não</u> compreendeu o que foi dito. A reflexão é também apropriada quando o paciente está contando uma história muito longa ou com excessiva divagação. Isto permite a você reconduzir a entrevista em uma direção produtiva, sem quebrar a continuidade da mesma. Os pacientes, quase que invariavelmente, respondem à reflexão de suas palavras, promovendo elaborações nos pontos que você deseja esclarecer. Exemplo:</p> <p>- Paciente: "Para lhe falar a verdade, doutor, eu não estou nada bem"; - Médico: "Não está nada bem?"</p> <p><b>g. Interpretação</b> [ ]</p> <p>Ex 1., - Paciente: "Eu tenho tido muitos resfriados ultimamente. Parece que estou com o nariz obstruído e espirrando"; - Médico: "Isto leva a pensar que você tem uma alergia".</p> <p>Ex 2., - Paciente: "Meus filhos me visitam a toda hora quando estou em casa. Eles parecem ter prazer nisto e alternam-se para visitar-me no hospital"; - Médico: "Parece que você tem uma família muito unida".</p> <p><b>h. Apoio</b> [ ]</p> <p>- Paciente: Ninguém descobre aonde está o meu cancer! - Médico: Eu entendo a sua insegurança, mas lhe garanto que estás em um hospital plenamente apto a encontrar a solução do seu problema!</p> <p><b>i. Empatia</b> [ ]</p> <p>- Paciente: "Eu não sabia o que pensar esta manhã". "Quando acordei não podia sentir desde o cotovelo até meus dedos". - Médico: "Isto deve ter sido aterrorizante para você".</p> <p><b>j. Sumário</b> [ ]</p> <p>- Médico: Permita-me repassar sua história: Então você estava em casa pela manhã quando, ao levantar o televisor teve uma dor lombar jamais experimentada, mas o que fez com que viesse ao hospital foram os vômitos algumas horas depois, certo? - Paciente: É isso mesmo, Dr!</p>

ESCORE TOTAL (0 a 10): \_\_\_\_\_

## 2. EXAME FÍSICO:

POSIÇÃO	DESCRIÇÃO
<b>SENTADO I</b> (anterior)	Atitude frente ao paciente [ ]
	Unhas e mãos: pele, subcutâneo (perfusão, coloração, temperatura, hidratação, edema) [ ]
	Músculos e articulações dos MMSS: tônus, trofismo e mobilidade articular [ ]
	Pulsos radiais [ ]
	PA (braço direito na altura do precórdio) [ ]
	Cabeça escalpo [ ]
	Face: Começar por NC 5 e 7 [ ]; e depois NC: 3-4-6; [ ]
	Visão (Snellen): NC 2 [ ]
	Escleróticas, conjuntivas e reação pupilar [ ]
	Orelhas: inspeção e manipulação do Con. Aud. Ext [ ]
	Audição: NC8 [ ]
	Fossas nasais [ ]
	Boca e orofaringe [ ]; Nervos cranianos: 9,10,12 [ ]
	Linfonodos: cadeias principais [ ]
<b>SENTADO I</b> (posterior)	Coluna cervical e ombros [ ] NC 11 [ ]
	Tireóide [ ]
	Linfonodos: cervicais posteriores [ ]
	Parede torácica posterior: palpação do Frêmito tóraco-vocal [ ], percussão da parede posterior [ ] e ausculta do tórax [ ]
	Punho-percussão da coluna vertebral e lojas renais [ ]
<b>DEITADO</b>	Tórax anterior: mamas e mamilos [ ]
	Linfonodos axilares [ ]
	Temperatura axilar [ ]
	Frequência respiratória [ ]
	Ictus: inspeção, palpação [ ]
	Palpação do tórax anterior: frêmitos e impulsões paraesternais [ ]
	Ausculta do precórdio: FC, bulhas, ritmo, sopros e estalidos cardíacos [ ]
	Exame dos vasos do pescoço: pulso jugular e estimativa de PVC, pulsos carotídeos e ausculta das carótidas [ ]
	Ausculta da área mesogástrica (aorta, renais e ilíacas) e femoral [ ]
	Inspeção e ausculta do abdôme [ ]
	Palpação superficial e profunda do abdôme [ ]
	Palpação do fígado e hepatimetria [ ]
	Palpação e/ou percussão do baço [ ]
	Palpação das áreas inguinais e femorais: linfonodos e artérias [ ]
	Exame do aparelho locomotor: palpação da musculatura dos MMII [ ]
	Movimentação articular dos MMII [ ]
	Força muscular dos MMII (Mingazzini) [ ]
	Pesquisa de edema nos MMII [ ]
	Palpação das artérias pediosas ou tibiais posteriores [ ]
	Pesquisa do reflexo cutâneo-plantar [ ]
<b>SENTADO II</b> (anterior)	NC (2a oportunidade): 3, 4, 5, 6, 7, 8, 11 e 12 [ ]
	Reflexos tendinosos: bicipital, braquioradial, tricipital, patelar e aquiliano [ ]
	Força muscular MMSS (Mingazzini) [ ]
	Coordenação: index-nariz ou diadococinesia [ ]
<b>EM PÉ</b>	Equilíbrio estático: Romberg [ ]
	Equilíbrio dinâmico: Marcha [ ]

ESCORE TOTAL (0 a 10): \_\_\_\_\_