

APÊNDICE I – FICHA DE COLETA DE DADOS



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM MEDICINA E SAÚDE



INSTRUMENTO DE COLETA DE DADOS

Avaliador: _____	Data: / /	RN Nº _____
------------------	-----------------	-------------

1. Dados gerais
RN _____ REGISTRO: _____
Responsável: _____
Telefone: _____
Endereço: _____
Data de nascimento: ____/____/____ Dias de vida: ____
Idade Gestacional pós concepcional: ____ semanas e ____ dia (s)
2. Dados pré natal
Realizou Pré-Natal
() Sim () Não Nº de consultas _____
Infecções
() Toxoplasmose; () Rubéola; () Citomegalovírus; () Herpes simples () Sífilis
Durante a gestação fez uso de drogas ilícitas
Maconha () Crack () Cocaína () outras _____
Durante a gestação fez uso de álcool
() Sim () Não
Durante a gestação fez uso de tabaco
() Sim () Não
Fez uso de medicamentos:
() Sim () Não
Se a resposta for sim, qual
Ansiolíticos () Antibióticos () Antihipertensivos () Antidepressivos () outros _____
Intercorrências na gestação:
() Sim () Não

Se a resposta for sim, qual Infecção do trato urinário () sangramento vaginal () Diabetes () Descolamento prematuro da placenta () Doença hipertensiva específica da gestação ()
Dados do nascimento
Tipo de Parto Vaginal () Cesária() Fórceps() Idade gestacional: ____ semanas ____ dia(s) Classificação da IG Prematuro tardio: IG 34 semanas e 0 dias a 36 semanas e 6 dias () Prematuro moderado: IG 32 semanas e 0 dias a 33 semanas e 6 dias () Prematuro muito prematuro: IG 32 semanas e 0 dias a 33 semanas e 6 dias () Prematuro extremo: IG < 28 semanas e 0 dias () c) Índice de Apgar: 1' ____ 5' ____ 10' ____ d) Sexo: () FEM () MASC e) Dados antropométricos Altura: _____ PC: _____ Peso de nascimento: _____ Classificação: Baixo peso (BP) < 2.500g () Muito baixo peso (MBP) < 1.500g () Extremo baixo peso (EBP) < 1.000g () Peso do Nascimento em relação à IG: AIG () GIG () PIG () Reanimação: () SIM () NÃO Tempo de reanimação: _____ min _____ seg Manobra utilizada Máscara com pressão positiva () Intubação com pressão positiva ()
Dados da Internação
Diagnóstico clínico: _____ Uso de medicamentos: Sedativo () Cafeína () amnofilina () DVA () Curva de ganho de peso: () <15 g/dia () 15-20 g/dia () >20g/dia Peso no início da intervenção _____ Peso ao final da intervenção _____ Exames Fosfatase Alcaline (FA)

Antes da intervenção _____ Após a intervenção _____

Fósforo (P)

Antes da intervenção _____ Após a intervenção _____

Cálcio (CA)

Antes da intervenção _____ Após a intervenção _____

Ultra Som Transfontanelar (USTF)

Resultado: _____

Hemorragia Periventricular: Sim () Não ()

Grau I () II () III () IV ()

Suporte ventilatório

Oxigenoterapia

Sim () Tempo de uso: _____ (dias) Não ()

Ventilação não invasiva

Sim () Tempo de uso: _____ (dias) Não ()

Ventilação mecânica invasiva

Sim () Tempo de uso: _____ (dias) Não ()

Tempo de internação hospitalar

UTIN: _____ (dias)

UCINCa: _____ (dias)

Berçário: _____ (dias)

Tempo de internação total: _____ (dias)