

ESTUDO 3

INSTUMENTO DE COLETA DE DADOS PARA O ECR

ENSAIO CLÍNICO NA OCORRÊNCIA DE MASTITE EM LACTANTES

ATENDIDAS EM UM BANCO DE LEITE HUMANO

I. Identificação

Código da participante: _____ Data da coleta:

____/____/____

Idade: _____ Paridade: G: __ P: __ C: __ A: () Primípara () Multípara IG: _____

Sexo do bebê: () M () F () não informado Idade do bebê: __

____ dias/semanas/mês

Peso do bebê: _____ Tipo de parto: () Normal () Cesárea

II. Histórico da lactação

Tempo de amamentação: _____ dias/semanas () Exclusiva () Complementada

Presença de lesão de mamilos: () Sim () Não Localização e tipo do trauma:

Uso prévio de laser: () Sim () Não Quantas vezes: _____

Casos de mastite anterior: () Sim () Não Fez uso de cremes/pomadas: () Sim () Não

Tem cirurgia na mama: () Sim () Não, se sim, qual? _____

Faz extração do leite: () Sim () Não Se sim, de que forma: () Manual () Bomba

() Frasco coletor

Faz lavagem e esterilização (fervura por 15 minutos) dos artefatos utilizados para ordenha:

() Sim () Quase sempre

Com que frequência extraí o LM: () Diariamente _____ () Semalmente _____

Tem o hábito de higienizar as mãos antes da amamentação: () sempre () as vezes

() quase nunca

É doadora de leite humano: () Sim () Não

Uso de artefatos na amamentação: () concha () rodilha () chupeta () mamadeira

() bicos intermediários

Como avalia sua condição de sono-reposo e estado psíquico: () ruim () bom () ótimo

III. Diagnóstico atual

Início dos sintomas: _____ Mama acometida: () Direita () Esquerda

Localização do quadro: () QSD () QSE () QID () QIE () CENTRO

Temperatura corporal (axilar): ____ °C

Presença de área endurecida:(☐) Sim (☐)Não	Tamanhoda área acometida:
_____cm	
Presença de hiperemia:(☐) Sim (☐)Não	Presença de calor:(☐)Sim (☐)Não
Dor à palpação:(☐) Sim (☐)Não	Presença de edema:(☐)Sim (☐)Não
Procedimentos indicados:(☐)compressasfrias por 15 minutos 3x aodia (☐)ordenha de alívio (☐)massagens leves tipodrenagem (☐)manutenção da amamentação(☐)	
outros_____	

IV. Avaliação com aplicação de escala para acompanhamento

Avaliações	1° dia	2° dia	3° dia	4° dia	5° dia
EVA					
6 Pontos					
LATCH					
Área (cm)					

Aplicação da Escala Visual Analógica para dor:**1 a 10**

Aplicação da Escala de 6 pontos: **1 a 6**

Aplicação da Escala LATCH: (**A**) adequada (**R**) regular (**I**)
insuficiente

Medição em cm do tamanho da área afetada

V. Sintomas associados

Febre (>38°C):(☐) Sim (☐)Não	Calafrios:(☐) Sim (☐)Não	Mal- estar geral:(☐) Sim (☐)Não
Outros:_____		

VI. Tratamento medicamentoso

Uso de antibióticos:(☐) Sim (☐)Não	Uso de antiinflamatório:(☐)Sim(☐)Não
Se sim, quais, e a posologia indicada?	

VII. Intervenção do estudo- Parâmetros do Protocolo do laser

Tipo (Luz Infravermelho): _____ Comprimento de onda: _____
 _____nm Potência: _____ mW
 Tempo por ponto: _____ segundos Dose total (J/cm²): _____
 Técnica de aplicação: _____ Número total de pontos aplicados: _____
 Reações adversas: () Sim, qual? _____ () Não

Procedimentos	1º dia	2º dia	3º dia	4º dia	5º dia
Compressa fria					
Drenagem linfática manual					
Drenagem linfática com laser					
Laser para cicatrização mamilar					
Correção de manejo					
Ordenha					
Outros:					

Satisfação materna com o uso da intervenção no tratamento da mastite: () satisfeita () muito satisfeita () não satisfeita () não sei dizer

Orientações:

--