

FICHA DE ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO



VERMELHO



AMARELO



VERDE



AZUL

Nome: _____

Data Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Sexo: _____ Possui Acompanhante: () Sim () Não

Data do Atendimento: ____/____/____ Horário de chegada: ____:____:____ Horário da classificação: ____:____:____

CONDIÇÕES ESPECÍFICAS

- ☐ Gestante/Puérpera ☐ Idoso /Acamado ☐ Vítima de violência ☐ Custódia policial
☐ Criança < 1 ano ☐ PCD ☐ Acidente de trabalho ☐ Outras condições:

QUEIXA PRINCIPAL

O que trouxe você até aqui hoje? Quando os sintomas começaram? Como evoluíram (súbito, gradual, intermitente)?

ESCALA DE DOR

SENTE DOR NESTE MOMENTO? ☐ NÃO ☐ SIM

DE 0 A 10, QUAL É A INTENSIDADE DA DOR?
QUAL O LOCAL?

TEMPO DE DURAÇÃO DA DOR: ☐ Aguda ☐ Crônica

PIORA COM ESFORÇO FÍSICO OU PALPAÇÃO? ☐ NÃO ☐ SIM

TIPO DE SENSÇÃO DOLOROSA: ☐ Latejante/pulsátil ☐ Em queimação ☐ Pontada/agulhada ☐ Pressão/peso
ACOMPANHADA DE OUTROS SINTOMAS? QUAIS?



SINAIS VITAIS

- ☐ Frequência respiratória: _____ irpm ☐ Temperatura: _____ °C ☐ Glicemia capilar: _____ mg/dL
☐ Pressão arterial: _____ mmHg ☐ Frequência cardíaca: _____ bpm ☐ Saturação O₂: _____ %
☐ Escala de Glasgow _____ ☐ Sangramento ativo
☐ Suspeita SCA ☐ Suspeita Sepsis ☐ Suspeita AVC

MEDICAÇÕES EM USO (NO MOMENTO)

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Antiarrítmicos | ☐ Ansiolíticos | ☐ Antiasmáticos |
| ☐ Anti-hipertensivos | ☐ Antidepressivos | ☐ Antibióticos |
| ☐ Diuréticos | ☐ Antidiabéticos | ☐ Anti-inflamatório |
| ☐ Anticoagulantes | ☐ Antieméticos | ☐ Antineoplásicos |
| ☐ Antiagregantes plaquetários | ☐ Antiepilépticos | ☐ Antituberculosos |
| ☐ Fibrinolíticos | ☐ Antipsicóticos | ☐ Antivirais/Antifúngicos |
| ☐ Glaucoma | ☐ Insulina | ☐ Corticosteroides |
| ☐ Antimigrenosos | ☐ Laxativos | ☐ Imunossuppressores |
| ☐ Antialérgicos/Anti-histamínicos | ☐ Opióide | ☐ Protetores gástricos |
| ☐ Anticoncepcionais hormonais | ☐ Psicoestimulantes | ☐ Outros _____ |

COMORBIDADES

- ☐ Cardiopatia / HAS ☐ Diabetes ☐ Insuf. Renal ☐ Transtorno psiquiátrico ☐ CA
☐ DPOC / Asma ☐ AVC prévio ☐ Hepatopatia ☐ Imunossupressão

Assinatura e Carimbo ENFERMEIRO (A)