



## 8. ANEXOS

## Anexo 1. Avaliação simplificada das funções neurais e complicações.

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_ Regional: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ocupação: \_\_\_\_\_  
 Nº do Prontuário: \_\_\_\_\_ Forma Clínica: \_\_\_\_\_ Data de Início do Tratamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data da Alta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



















**PREVENÇÃO DE INCAPACIDADES FÍSICAS NA HANSENÍASE**  
**ROTEIRO DE AVALIAÇÃO**  
**1. NARIZ**

Data (dd/mm/aa)	1.1. QUEIXAS		
1º / /			
2º / /			
3º / /			
1.2. INSPEÇÃO			
	1º	2º	3º
1.2.1. Condições da pele			
1.2.2. Condições da mucosa			
1.2.3. Condições do septo nasal			

**2 OLHOS**

Data (dd/mm/aa)	2.1. QUEIXAS		
1º / /			
2º / /			
3º / /			

**2.2. AVALIAÇÕES**

Direito			Esquerdo					
1º	2º	3º	2.2.1. Teste de Schirmer (mm/m)	1º	2º	3º		
			<b>PÁLPEBRAS</b>					
			2.2.2. Paresia (S/N)					
			2.2.3. Lagoftalmo sem força (mm)					
			2.2.4. Lagoftalmo com força (mm)					
			2.2.5. Ectrópio (S/N)					
			2.2.6. Triquiase (S/N)					
			<b>CONJUNTIVA</b>					
			2.2.7. Hiperemia (desenhar)					
			2.2.8. Secreção (S/N)					
			<b>CÓRNEA</b>					
			2.2.9. Úlceras/Opacidades (desenhar)					
			2.2.10. Sensibilidade Diminuída (S/N)					
			2.2.11. Sensibilidade Ausente (S/N)					
			<b>PUPILA</b>					
			2.2.12. Forma (desenhar)					
			2.2.13. Mobilidade Diminuída (S/N)					
			<b>CRISTALINO</b>					
			2.2.14. Catarata (S/N)					
			2.2.15. Pressão Intra Ocular Aumentada (S/N)					
			2.2.16. Acuidade Visual (Snellen)					
			2.2.17. Grau de Incapacidades, OMS (0-3)					
TRATAMENTO			1º / /	2º / /	3º / /			
1. Educação e Orientação Sobre Auto-Cuidados								
2. Exercícios								
3. Adaptações								
4. Retirada de Cílios								
5. Curativos								
6. Colírio								
7. Pomada								
8. Encaminhamentos								



ASSINATURA: \_\_\_\_\_

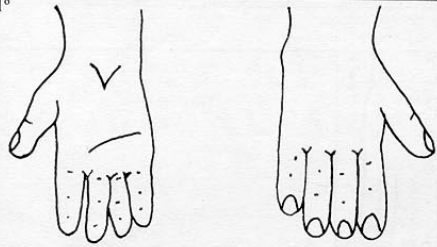
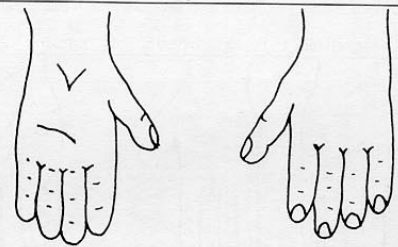
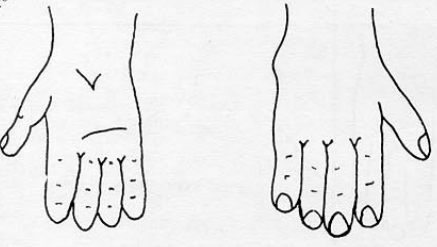
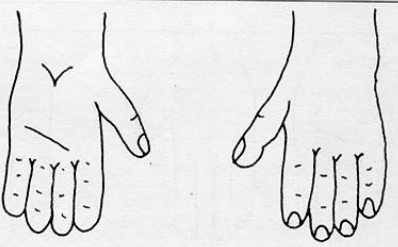
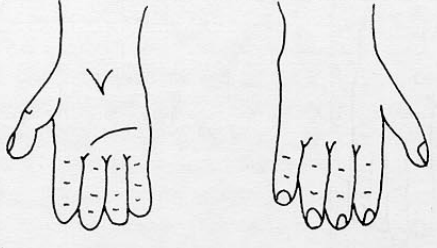
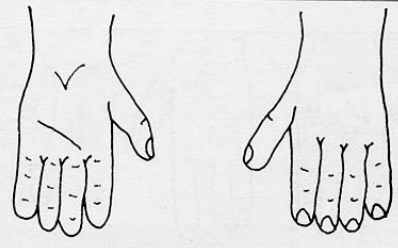
Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_ Regional: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ocupação: \_\_\_\_\_  
 Nº do Prontuário: \_\_\_\_\_ Forma Clínica: \_\_\_\_\_ Data de Início do Tratamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data da Alta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PREVENÇÃO DE INCAPACIDADES FÍSICAS NA HANSENÍASE  
 ROTEIRO DE AVALIAÇÃO  
 3. Mãos

Data (dd/mm/aa)	3.1. Queixas
1º ____/____/____	
2º ____/____/____	
3º ____/____/____	

3.2. Inspeção

3.2.1. Desenhar:  $\triangle$  Calosidade  Ferimentos (mm/causa) X Cicatriz (causa)  Reabsorção  
 Outros achados (atrofia, fissura, etc.)

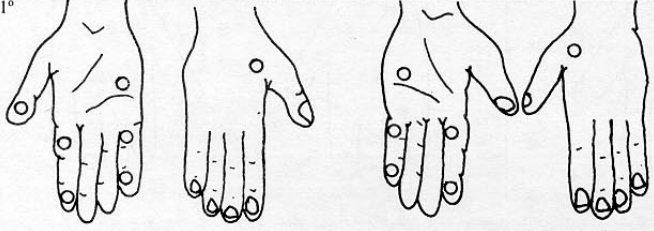
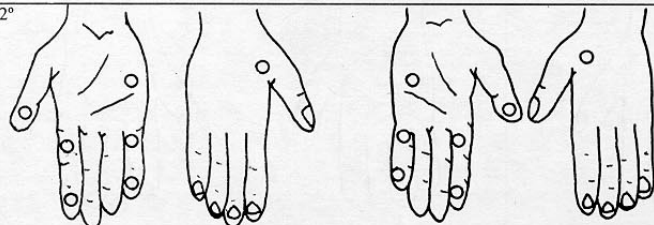
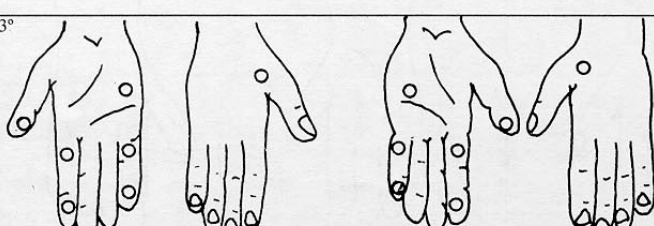
	Direita	Esquerda
1º		
2º		
3º		
	3.2.2 Ressecamento (S/N)	

3.3 Avaliações

1º	2º	3º	1º	2º	3º
Articulações Interfalangeas ( - = sem problema M = garra móvel R = garra rígida)					
			3.3.1. Polegar		
			3.3.2. Proximal do 2º dedo		
			3.3.3. Proximal do 3º dedo		
			3.3.4. Proximal do 4º dedo		
			3.3.5. Proximal do 5º dedo		
1º Espaço Dorsal					
			3.3.6. Espaço em (mm) entres as metacarpofalangeanas do polegar e do 2º dedo (medida passiva)		

Direita			Esquerda		
1°	2°	3°	1°	2°	3°
Palpação dos Nervos (— = sem problema D=dor E=espessado T=tinel/choque F=fibroso/duro N=nódulos)					
			3.3.7. Nervo Radial		
			3.3.8. Nervo Radial Cutâneo		
			3.3.9. Nervo Ulnar		
			3.3.10. Nervo Mediano		
Força Muscular (F= Forte D=diminuída P=paralisia ou graduar de 0 a 5)					
			3.3.11. Nervo Radial Extensão do Punho		
			3.3.12. Nervo Ulnar Abdução do 2° dedo Abdução do 5° dedo Posição Intrínseca - 5° dedo		
			3.3.13. Nervo Mediano Abdução do Polegar		

3.3.14. Sensibilidade (\* Perda da Sensibilidade Protetora)

1°		(6) 0,05 g. Verde  (5) 0,2 g. Azul  (4) 2,0 g. Violeta
2°		(3) 4,0 g. Vermelho Fechado  (2) 10,0 g. Vermelho X  (1) 300,0 g. Vermelho Aberto
3°		(0) Sem resposta a 300,0 g. Preto

3.3.15 Grau de Incapacidade, OMS (0-3)

1° D:	E:	2° D:	E:	3° D:	E:
Tratamento					
1. Educação e Orientação sobre Auto-Cuidados		1°	/	/	/
2. Hidratação/Lubrificação/Massagem					
3. Exercícios					
4. Adaptações					
5. Treino em Atividades da Vida Diária (AVD)					
6. Curativos					
7. Talas 7.1. neurite					
7.2. mão reacional					
7.3. dedos / gesso digital					
7.4. órtese elástica					
8. Encaminhamento					
Assinatura:					

### F - Pesquisa de sensibilidade

Ver considerações feitas para pesquisa de sensibilidade dos membros superiores.

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_ Regional: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ocupação: \_\_\_\_\_  
 N° do Prontuário: \_\_\_\_\_ Forma Clínica: \_\_\_\_\_ Data de Início do Tratamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data da Alta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PREVENÇÃO DE INCAPACIDADES FÍSICAS NA HANSENÍASE  
 ROTEIRO DE AVALIAÇÃO  
 4. Pés

Data (dd/mm/aa)	4.1. Queixas
1° ____/____/____	
2° ____/____/____	
3° ____/____/____	

4.2. Inspeção

4.2.1. Desenhar: Calosidade Ferimentos (mm/causa) X Cicatriz (causa) Reabsorção  
 Outros achados (atrofia, fissura, etc.)

	Direita	Esquerda
1°		
2°		
3°		
		4.2.2. Ressecamento (S/N)
		4.2.3. Marcha de Pé Caído (S/N)

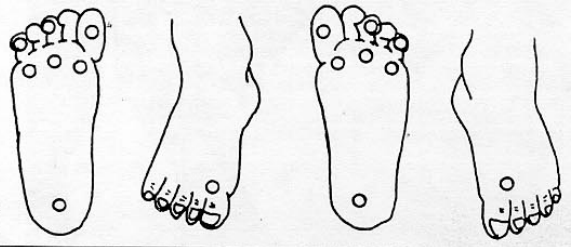
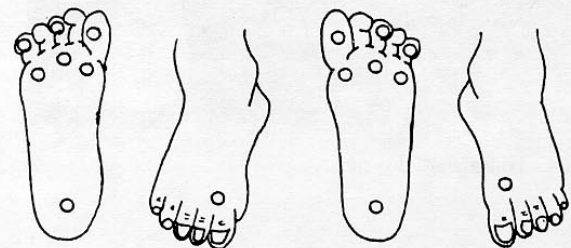
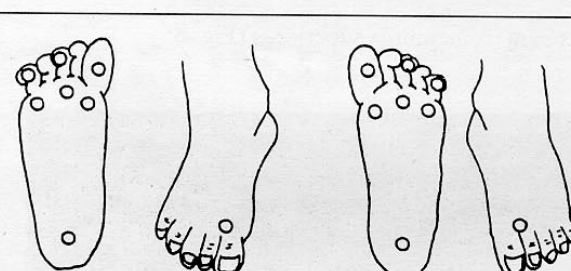
4.3 Avaliações

1°	2°	3°	1°	2°	3°
Articulações Tibio-Társica( - = sem problema M = móvel R = rígida)					
4.3.1. Tornozelo					
Articulações Interfalangeas (- = sem problemas M = garra móvel R = garra rígida)					
4.3.2. Hálux					
4.3.3. Proximal do 2° Artelho					
4.3.4. Proximal do 3° Artelho					
4.3.5. Proximal do 4° Artelho					
4.3.6. Proximal do 5° Artelho					

Direito			Esquerdo		
1°	2°	3°	1°	2°	3°
Palpação dos Nervos ( - = sem problema D=dor E=espessado T=tinel/choque F=fibroso/duro N=nódulos)					
			4.3.7. Nervo Fibular Comum		
			4.3.8. Nervo Tibial Posterior		
Força Muscular ( F= Forte D=diminuída P=paralisia ou graduar de 0 a 5)					
			Nervo Fibular Comum		
			4.3.9. Extensão do Hálux		
			4.3.10. Extensão dos Artelhos		
			4.3.11. Dorsiflexão		
			4.3.12. Eversão		

4.3.13. Sensibilidade (\* Perda da Sensibilidade Protetora)

4.3.14 Calçados

1°		(6) 0,05 g. Verde (5) 0,2 g. Azul (4) 2,0 g. Violeta	(1) Tipo: _____ Adequado (S/N) _____ Modificações (S/N) _____
2°		(3) 4,0 g. Vermelho Fechado (2) 10,0 g. Vermelho X (1) 300,0 g. Vermelho Aberto	(2) Tipo: _____ Adequado (S/N) _____ Modificações (S/N) _____
3°		(0) Sem resposta a 300,0 g. Preto	(3) Tipo: _____ Adequado (S/N) _____ Modificações (S/N) _____

3.3.15 Grau de Incapacidade, OMS (0-3)

1° D:	E:	2° D:	E:	3° D:	E:
-------	----	-------	----	-------	----

Tratamento	1°	2°	3°
1. Educação e Orientação sobre Auto-Cuidados	/ / /	/ / /	/ / /
2. Hidratação/Lubrificação/Massagem	/ / /	/ / /	/ / /
3. Exercícios	/ / /	/ / /	/ / /
4. Modificações:			
4.1. palmilha simples	/ / /	/ / /	/ / /
4.2. barra metatarsiana	/ / /	/ / /	/ / /
4.3. fêrula de Harris	/ / /	/ / /	/ / /
5. Treino de Marcha	/ / /	/ / /	/ / /
6. Cuidados com úlceras			
6.1. curativos	/ / /	/ / /	/ / /
6.2. Bota de gesso	/ / /	/ / /	/ / /
6.3. bota de unha	/ / /	/ / /	/ / /
7. Talas:			
7.1. neurite	/ / /	/ / /	/ / /
7.2. pé reacional	/ / /	/ / /	/ / /
8. Encaminhamentos	/ / /	/ / /	/ / /
Assinatura: _____			