

NÚCLEO DE ATENÇÃO AO IDOSO
ATENÇÃO INTEGRAL
AO IDOSO HOSPITALIZADO

AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome:		Matrícula:	
Sexo:	Idade:	Enf:	Leito:
Admissão:		Alta:	
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico principal: 			
Comorbidades:			
<ul style="list-style-type: none"> • Acompanhante: não () sim () Parcial () Integral () • Alergias: • Queixa principal: • Conhecimento sobre doença atual: • Condições de mobilização (<i>leito / ambiente</i>): • Condições de comunicação: • Cognição: • Dependências no autocuidado: não () sim () 			
Parcial/ Total: <i>Banho</i> () <i>Vestir</i> () <i>Transferência</i> () <i>Toilete</i> () <i>Continência</i> () <i>Alimentação</i> ()			
Dependências no autocuidado antes da hospitalização: não () sim ()			
Parcial/ Total: <i>Banho</i> () <i>Vestir</i> () <i>Transferência</i> () <i>Toilete</i> () <i>Continência</i> () <i>Alimentação</i> ()			
<ul style="list-style-type: none"> • Condições de sono e repouso: • Alimentação (<i>aceitação; disfagia; engasgo</i>): • Hidratação oral (<i>aceitação</i>): • Eliminações urinárias (<i>incontinência; disúria</i>): • Eliminações intestinais (<i>frequência; incontinência</i>): • Visão (<i>alterações</i>): • Audição (<i>alterações</i>): • Cavidade oral (<i>dentes; língua</i>): • Pele e mucosas: 			
<ul style="list-style-type: none"> • Cateteres e equipamentos: 			
<ul style="list-style-type: none"> • MMSS (<i>mobilidade / alterações</i>): • MMII (<i>mobilidade / alterações</i>): • Quedas (<i>nº no último ano</i>): • Medicamentos em uso domiciliar: 			
Notas:			
<ul style="list-style-type: none"> • PROBLEMAS: 			
<ul style="list-style-type: none"> • METAS: 			
<ul style="list-style-type: none"> • PLANO TERAPEUTICO / CUIDADO TRANSICIONAL 			

