

Data/hora 1

Data/hora 2

Data/hora 3

Data/hora 4

Etiqueta com o nome do paciente

colocar uma marca

	1	2	3	4	
<b>Alerta</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	profundamente adormecida (olhos fechados, sem resposta a alterações a nível ambiental)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sono leve (olhos quase sempre fechados, respostas ocasionais)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sonolenta (a criança fecha os olhos frequentemente, menos reactiva ao ambiente)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	acordada e alerta (criança reactiva ao ambiente)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	acordada e hiperalerta (resposta exagerada a estímulos ambientais)
<b>Calma/ Agitação</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	calma (criança apresenta-se serena e tranquila)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ligeiramente ansiosa (criança demonstra ansiedade ligeira)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ansiosa (criança apresenta-se ansiosa mas controlada)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muito ansiosa (criança apresenta-se muito agitada mas ainda é capaz de manter o controlo)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pânico (criança apresenta-se muito aflita, com perda de controlo)
<b>Resposta respiratória</b> <small>(Pontuar apenas em crianças que estejam submetidas a ventilação mecânica)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sem respiração espontânea
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	em respiração espontânea e ventilatória
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	inquieta ou resistente ao ventilador
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	respiração activa contra o ventilador ou tosse regular
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	luta contra o ventilador
<b>Choro</b> <small>(Pontuar apenas em crianças que respiram espontaneamente)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	respiração tranquila, sem sons de choro
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choro ocasional ou gemido
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choramingo (monótono)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	choro
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gritos
<b>Movimentos físicos</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sem movimentos
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	movimentos leves ocasionais (3 ou menos)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	movimentos leves frequentes (mais de 3)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	movimentos vigorosos limitados às extremidades
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	movimentos vigorosos incluindo tronco e a cabeça
<b>Tónus muscular</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	músculos totalmente relaxados, sem tónus muscular
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tónus muscular reduzido, menor resistência que o normal
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tónus muscular normal
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tónus muscular aumentado e flexão dos dedos das mãos e dos pés
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	rigidez muscular extrema e flexão dos dedos das mãos e dos pés
<b>Tensão facial</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	músculos faciais totalmente relaxados
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tónus facial normal
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tensão evidente em alguns músculos faciais (não mantido)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tensão evidente em todos os músculos faciais (mantido)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	músculos faciais contraídos e caretas
<b>Escore total</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>EVA dor*</b>	....	....	....	....	estimativa de dor (0 = sem dor a 10 = pior dor possível)
<b>NISS*</b>	....	....	....	....	preencher: 1. sedação insuficiente, 2. sedação adequada ou 3. sedação demasiada
<b>Detalhes sedativos / analgésicos</b>	_____				
<b>Avaliação feitas</b>	_____				

\*Abreviaturas: EVA= Ascale Visual Analógica, NISS = Nurse Interpretation of Sedation Scale (= Interpretação por enfermeira da escala de sedação)