

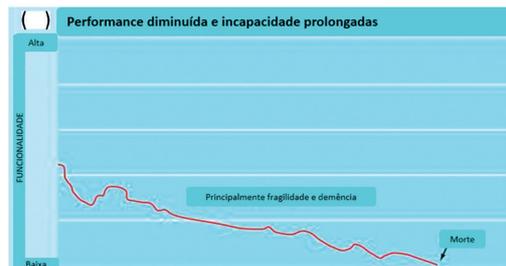
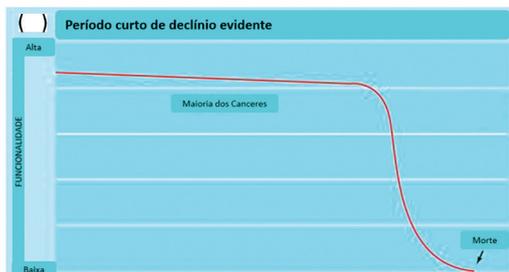
FOLHA REGISTRO: ABORDAGEM PALIATIVA COMPLETA

IDENTIFICAÇÃO	
Nome:	Gênero:
Nome social:	Data de nascimento: ___/___/___ Idade:
Cartão Nacional do SUS:	Agente Comunitário de Saúde:
Endereço:	Município:
Estrato familiar: (conforme estratificação de risco)	
Mora com alguém? () Sim () Não Se sim, com quem?	
Data da abordagem paliativa completa: ___/___/___ Profissional responsável:	
BIOGRAFIA	
<i>Aqui é o espaço para descrição de informações objetivas e subjetivas sobre a pessoa</i>	
INDICADORES SPICT-BR™	
<i>Descreva os indicadores com resultados positivos na ferramenta de elegibilidade SPICT-BR™</i>	
HISTÓRIA DE ADOECIMENTO	
<i>Diagnóstico principal, diagnósticos secundários e história da condição de saúde atual</i>	
FAMÍLIA E REDE DE APOIO	
<i>Descreva detalhadamente com quem mora a pessoa, quem é o cuidador principal, quais são seus principais aspectos familiares e como é sua rede de apoio (utilize com ferramentas para apoio desta seção genograma e ecomapa, caso a equipe já faça uso desses instrumentos)</i>	
ASPECTOS SOCIOECONÔMICOS	
<i>Condições de moradia, ocupação, renda familiar e benefícios recebidos</i>	

FOLHA REGISTRO: ABORDAGEM PALIATIVA COMPLETA

TRAJETÓRIA DA DOENÇA

Selecione a **curva típica** relacionada ao caso e identifique abaixo, no local adequado, o **Palliative Performance Scale (PPS)** atual no gráfico escolhido:



PERGUNTA-SURPRESA: VOCÊ SE SURPREENDERIA SE ESSA PESSOA MORRESSE AO LONGO DO PRÓXIMO ANO?
 SIM NÃO

* Adaptado de SANTANA et al., 2020.

A PESSOA E SUAS MÚLTIPLAS DIMENSÕES

Psicológica

Cite as principais características relacionadas a fontes de sofrimento e as ações propostas

Espiritual

Cite as principais características relacionadas a fontes de sofrimento e as ações propostas. Registre o FICA*

Familiar e Social

Cite as principais características relacionadas a fontes de sofrimento e as ações propostas

Física

Cite as principais características relacionadas a fontes de sofrimento e as ações propostas

FOLHA REGISTRO: ABORDAGEM PALIATIVA COMPLETA

Registre a progressão da Escala de Sintomas de Edmonton:							
Escala de Sintomas de Edmonton							
Data da avaliação							
Dor							
Cansaço (falta de energia)							
Sonolência							
Náusea							
Apetite							
Falta de ar							
Depressão (sentir-se triste)							
Ansiedade (sentir-se nervoso)							
Bem-estar							
Outro sintoma							
Registre a progressão do PPS:							
Palliative Performance Scale - PPS							
Data da avaliação							
PPS							
PLANEJAMENTO ANTECIPADO DE CUIDADOS E DIRETIVAS ANTECIPADAS DE VONTADE							
<p><i>Informações obtidas por meio das perguntas norteadoras do planejamento antecipado de cuidados. São aspectos importantes de serem registrados como diretivas antecipadas de vontade.</i></p>							
REFLEXÕES DA EQUIPE							
<p><i>Reflexões da equipe sobre a experiência de realização da abordagem paliativa completa com a pessoa usuária.</i></p>							

* Acróstico para Fé, Importância/Influência, Comunidade e Abordagem.

SPIC-T-BR™: Supportive and Palliative Care Indicators Tool (Brazilian Version); PPS: Palliative Performance Scale.

Referências

MONTEIRO, DR; ALMEIDA, MA; KRUSE, MHL. Tradução e adaptação transcultural do instrumento edmonton symptom assessment system para uso em cuidados paliativos. Revista Gaúcha de Enfermagem, Porto Alegre, v. 34, n. 2, p. 163-171, 2013.

MURRAY, SA; Kendall, M; Boyd, K; Sheikh A. Illness trajectories and palliative care. BMJ, v. 330, n. 7498, p. 1007-1011, 2005. doi:10.1136/bmj.330.7498.1007

Santana MT, Gómez-Batiste X, Silva LM, Gutiérrez MG. Adaptação transcultural e validação semântica de instrumento para identificação de necessidades paliativas em língua portuguesa. Einstein (São Paulo). 2020