

PROVA PRÁTICA – OSCE/2017

**ACESSO DIRETO**

**ESTAÇÃO C**

ETIQUETA

**CHECKLIST**

Itens de Avaliação		Não Realizou Corretamente (0,0)	Realizou Parcialmente (0,5)	Realizou Corretamente (1,0)
01	Identificou a principal hipótese diagnóstica (hanseníase). Sim = 1,0 Não = 0,0		<b>X</b>	
02	Esclareceu sobre a natureza infectocontagiosa da doença e causada por uma bactéria. Sim (as duas) = 1,0 Sim (apenas uma) = 0,5 Não esclareceu = 0,0			
03	Esclareceu sobre a forma de contágio (contato prolongado e/ou frequente com pessoas com a mesma doença). Sim = 1,0 Não = 0,0		<b>X</b>	
04	Esclareceu sobre os exames complementares para confirmação da doença (anatomopatológico e baciloscopia). Sim (os 2) = 1,0 Sim (1) = 0,5 Não esclareceu = 0,0			
05	a) Esclareceu sobre a possibilidade de contaminação da esposa e do filho. Sim = 0,5 Não = 0,0 b) Esclareceu sobre a necessidade de avaliação da esposa e do filho em uma unidade de saúde. Sim = 0,5 Não = 0,0			
06	Esclareceu sobre a necessidade de tratamento específico da esposa e do filho, <u>se</u> apresentarem a doença. Sim = 1,0 Não = 0,0		<b>X</b>	

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
FACULDADE DE MEDICINA/HOSPITAL DAS CLÍNICAS  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – COREME**

<b>07</b>	<p>a) Esclareceu sobre a necessidade de vacinação com BCG para os casos de contato prolongado que não apresentarem a doença. Sim = 0,5 Não = 0,0</p> <p>b) Esclareceu sobre as exceções do uso da vacina BCG (esposa gestante e presença de duas cicatrizes da vacina no filho). Sim = 0,5 Não = 0,0</p>			
<b>08</b>	<p>Esclareceu sobre a não necessidade da separação dos utensílios domésticos de uso pessoal. Sim = 1,0 Não = 0,0</p>		<b>X</b>	
<b>09</b>	<p>Esclareceu sobre o tratamento da doença (PQT – MH multibacilar: doses supervisionadas mensais de rifampicina, dapsona e clofazimina + doses autoadministradas de dapsona e clofazimina, por 12 meses). Sim (orientação completa) = 1,0 Sim (apenas doses mensais <b>OU</b> apenas doses autoadministradas) = 0,5 Não esclareceu = 0,0</p>			
<b>10</b>	<p>Esclareceu sobre as possíveis complicações da doença (madarose; pé caído; mão em garra; perfuração do septo nasal; mal perfurante plantar; lagofalmo). Sim (4 a 6) = 1,0 Sim (2 a 3) = 0,5 1 <b>OU</b> não esclareceu = 0,0</p>			

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Nome do Avaliador: \_\_\_\_\_

Assinatura do Avaliador: \_\_\_\_\_