

PROVA PRÁTICA – OSCE/2017

ACESSO DIRETO

ESTAÇÃO D

ETIQUETA

CHECKLIST

Itens de Avaliação		Não Realizou Corretamente (0,0)	Realizou Parcialmente (0,5)	Realizou Corretamente (1,0)
01	Questionou sobre sinais e sintomas de atopia (sibilância prévia; atopia cutânea; rinite alérgica). Sim (os 3) = 1,0 Sim (1 ou 2) = 0,5 Não questionou = 0,0			
02	Questionou sobre o contato com animais, mofo e poeira. Sim (os 3) = 1,0 Sim (1 ou 2) = 0,5 Não questionou = 0,0			
03	Questionou sobre antecedente familiar de asma ou bronquite. Sim = 1,0 Não = 0,0		X	
04	Identificou o diagnóstico de ASMA. Sim = 1,0 Não = 0,0		X	
05	Realizou a técnica inalatória corretamente (posicionou a criança; agitou o frasco; acoplou o inalador, voltado para cima; acoplou a máscara à face da criança). Sim (completa) = 1,0 Sim (uma ou duas ações) = 0,5 Não realizou = 0,0			
06	Realizou a técnica inalatória corretamente (aguardou os 10 segundos após o disparo; agitou novamente o frasco, antes do próximo disparo). Sim (completa) = 1,0 Sim (apenas uma ação) = 0,5 Não realizou = 0,0			

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

07	Administrou a dose correta do broncodilatador inalatório (2 a 4 jatos por ciclo). Sim (jatos) = 1,0 Não administrou = 0,0		X	
08	ITEM ANULADO			
09	Orientou sobre a cessação do tabagismo do pai. Sim = 1,0 Não = 0,0		X	
10	Orientou sobre os cuidados com animais, mofo e poeira. Sim (2 ou 3) = 1,0 Sim (apenas 1) = 0,5 Não orientou = 0,0			

Data: ____/____/____.

Nome do Avaliador: _____

Assinatura do Avaliador: _____