

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

CÓDIGO _____

NAS QUESTÕES CUJA RESPOSTA TENHA QUADRICULA, POR FAVOR ASSINALE COM UMA CRUZ (X) A SUA ESCOLHA.

Nome _____

Telefone _____ **Telemóvel** _____

I – DADOS PESSOAIS

1) Idade _____ anos.

2) Estado civil:

Solteira Casada Separada Divorciada Viúva União de facto.

3) Habilitações Literárias:

Não sabe ler nem escrever 6º ano 9º ano 11/12º ano

Bacharelato Licenciatura Mestrado Doutoramento.

4) Área de residência:

Urbana Rural

II – DADOS OBSTÉTRICOS ANTERIORES

1) Paridade/Gestação:

Nº de gestações _____

Nº de paras _____

2) Partos anteriores: Não Sim

Eutócico Ventosa Forceps Cesariana

3) Episiotomia anterior: Não Sim

Lateral Médio lateral Mediana

4) Laceração anterior: Não Sim

1º grau 2º grau

III- DADOS OBSTÉTRICOS ACTUAIS

1) Idade gestacional na altura do parto _____ semanas.

2) Tipos de anestesia utilizados na episiorrafia:

Epidural Loco – regional Pudendos

3) IMC da puérpera.

Peso _____ Kg; Altura _____ m; Aumento de peso durante a gravidez _____ Kg.

4) Peso do recém-nascido _____ g.

IV – AVALIAÇÃO DA DOR

1) Escala da Dor Numérica – régua

Entrega à utente da régua em papel para levar para o domicílio e fazer a respectiva avaliação da dor.

Escala Numérica

Sem Dor

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 Dor Máxima

Circular Normativa n^o9/DGCG de 14/6/2003

Momento de Avaliação da Dor

Momentos de avaliação	2ºdia	10ºdia	45ºdia
Em repouso (deitada)			
Em movimento (andar)			
Quando sentada			
Quando urina			

(escala numérica de 0 a 10)

2) Fez analgésicos no pós parto? Não Sim

Via oral. Qual? _____

Via Intramuscular. Qual? _____

3) Aplicou gelo? Não Sim

MUITO OBRIGADO PELA COLABORAÇÃO PRESTADA.

QUESTIONÁRIO AOS PROFISSIONAIS

CÓDIGO_____

I - PARTO ACTUAL

1) **Tipo de episiotomia:** Lateral Médio lateral Mediana

2) **Laceração:** 1º grau 2º grau

3) **Tempo de experiência do profissional na execução de episiorrafias:** _____anos _____ meses (riscar o que não interessa).

4) **Quantidade de fios utilizados na sutura?**

Fios de mucosa, _____fios.

Fios de pele, _____fios.

5) **Técnica de sutura utilizada**

A 1

A 2

A 3

5) TÉCNICA DE SUTURA

<p>A1</p> <input type="checkbox"/>	<p>SUTURA INTERROMPIDA</p>	<p>Tempo Mucoso</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 1 cm acima do apêx do vértice vaginal; • Sutura contínua travada até as carúnculas himeniais; • Encerramento com nó triplo.
<p>Tempo Muscular</p>		<p>Plano profundo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Músculos levantadores do ânus (pontos separados simples). <p>Plano superficial:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aproximação do diafragma urogenital (pontos separados); • Fibras dos músculos transversos do períneo (pontos separados). 	
<p>Tempo Cutâneo</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Encerramento em direcção à vagina; • Utilização de pontos separados Donati e nó triplo. 	
<p>A2</p> <input type="checkbox"/>	<p>SUTURA CONTÍNUA TRANSDÉRMICA</p>	<p>Tempo Mucoso</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 1 cm acima do apêx do vértice vaginal; • Sutura contínua travada até as carúnculas himeniais; • Encerramento com nó triplo.
<p>Tempo Muscular</p>		<p>Plano profundo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Músculos levantadores do ânus (pontos separados simples). <p>Plano superficial:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aproximação do diafragma urogenital (pontos separados); • Fibras dos músculos transversos do períneo (pontos contínuos não travados). 	
<p>Tempo Cutâneo</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Encerramento a partir da vagina; • Utilização de pontos contínuos não travados e nó triplo. 	
<p>A3</p> <input type="checkbox"/>	<p>SUTURA CONTÍNUA INTRADÉRMICA</p>	<p>Tempo Mucoso</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 1 cm acima do apêx do vértice vaginal. • Sutura contínua travada até as carúnculas himeniais. • Encerramento com nó triplo.
<p>Tempo Muscular</p>		<p>Plano profundo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Músculos levantadores do ânus (pontos separados simples). <p>Plano superficial:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aproximação do diafragma urogenital (pontos separados); • Fibras dos músculos transversos do períneo (pontos contínuos não travados). 	
<p>Tempo Cutâneo</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Encerramento em direcção à vagina; • Utilização de sutura contínua intradérmica / subcuticular e nó triplo. 	

MUITO OBRIGADO PELA COLABORAÇÃO PRESTADA