


		FORMULÁRIO		  	
FORMULÁRIO DO PROTOCOLO DE AVE				Código: UPA.ENF.FORM-001	
				REVISÃO: 000	
SETOR: ENFERMAGEM		DATA DE ELABORAÇÃO: 05/12/2023		DATA DE REVISÃO: 05/12/2025	
				Página: 1/2	
NOME:			IDADE:		PRONTUÁRIO:
ANTECEDENTES PESSOAIS:					
COMORBIDADES: () DM () HAS () TABAGISMO () DAC () ARRITMIA CARDÍACA () DISLIPIDEMIA					
PARA TROMBÓLISE, CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO: () Sim () Não					
INÍCIO DOS SINTOMAS: HÁ ____ H ____ MIN			DATA/HORÁRIO DE CHEGADA À UNIDADE:		
TEMPO PORTA TC:		MIN		TEMPO PORTA TROMBÓLISE:	
				MIN	
PA:	FC:	AC:	AP:		
NIH DE ENTRADA:			NIH PRÉ-TROMBÓLISE OU TRANSFERÊNCIA:		
CLASSIFICAÇÃO DE BAMFORD PARA AVC:					
ESCALA DE COMA GLASGOW: AO: RV: RM: TOTAL:					

VERIFICAR NOS ANEXOS DO PROTOCOLOS AS ESCALAS E CLASSIFICAÇÕES EM CASO DE DÚVIDA

Paciente com suspeita de AVE, ou com encaminhamento pelo SAMU ou por outro serviço, admissão imediata na Sala Vermelha!

O exame inicial realizado pelo clínico geral e/ou emergencista, desde a admissão até esta fase, não deve exceder 20 minutos.

*****ATENÇÃO*****

Durante a avaliação médica, a enfermagem deverá providenciar acesso venoso periférico calibroso, iniciar monitorização cardíaca, pressórica, dosagem de glicose capilar e encaminhar os exames ao laboratório com

observação: **PROTOCOLO DE AVC**

Exames da sala de Emergência: Hemograma /Na /K /Ureia /Creatinina /TTPA /TAP/ ECG /RX Tórax
Responsável deve ser orientado sobre os benefícios e riscos da trombólise, caso elegível, e onde poderá ser feito e trâmites legais para transferência.

Anotar todos os exames e horários no prontuário!

Data: ____/____/____

NIH Score para AVE, a ser calculado na admissão e a cada 6 horas, ou se mudança do quadro C.

MÉDICO

ENFERMEIRO



FORMULÁRIO DO PROTOCOLO DE AVE

Código: UPA.ENF.FORM-001

REVISÃO: 000

**SETOR:
ENFERMAGEM**

**DATA DE ELABORAÇÃO:
05/12/2023**

**DATA DE REVISÃO:
05/12/2025**

Página: 2/2

Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
Prontuário	Colaboradores com acesso ao Prontuário	Por nome	Permanente	Incineração

			DATA	DATA	DATA	DATA
			HORARIO	HORARIO	HORARIO	HORARIO
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	0 alerta; 1 desperta com estímulo verbal;	2 desperta somente com estímulo doloroso; 3 resposta reflexa a estímulo álgico;				
ORIENTAÇÃO: idade e mês	0 ambos corretos; 1 um correto;	2 ambos incorretos;				
COMANDOS: abrir/fechar olhos, apertar e soltar mão	0 ambos corretos; 1 um correto;	2 ambos incorretos;				
MOTRICIDADE OCULAR (voluntária ou olhos de boneca)	0 normal; 1 paresia do olhar conjugado;	2 desvio conjugado do olhar;				
CAMPOS VISUAIS	0 normal; 1 hemianopsia parcial, quadrantanopsia, extinção;	2 hemianopsia completa; 3 cegueira cortical;				
PAREZIA FACIAL	0 normal; 1 paresia mínima (aspecto normal em repouso, sorriso assimétrico);	2 paresia/segmento inferior da face; 3 paresia/segmentos superior e inferior da face;				
MOTOR MEMBRO SUPERIOR: braços estendidos 90° (sentado) ou 45° (deitado) por 10s	0 sem queda; 1 queda, mas não atinge o leito; 2 força contra gravidade mas não sustenta;	3 sem força contra gravidade, mas qualquer movimento mínimo conta; MSD 4 sem movimento; MSE				
MOTOR MEMBRO INFERIOR: elevar as pernas a 30 (deitado) por 5s	0 sem queda 1 queda, mas não atinge o leito; 2 força contra gravidade mas não sustenta;	3 sem força contra gravidade, mas qualquer movimento mínimo conta; MID 4 sem movimento; MIE				
ATAXIA APENDICULAR	0 sem ataxia; 1 ataxia em membro superior ou inferior;	2 ataxia presente em dois membros superior e inferior;				
SENSIBILIDADE DOLOROSA	0 normal; 1 déficit unilateral mas reconhece o estímulo (ou afásico, confuso);	2 paciente não reconhece o estímulo ou coma ou déficit bilateral;				
LINGUAGEM	0 normal; 1 afasia leve-moderada (compreensível);	2 afasia severa (quase sem troca de informações); 3 mudo, afasia global, coma;				
DISARTRIA	0 normal; 1 leve a moderada;	2 severa, ininteligível ou mudo; X intubado;				
EXTINÇÃO/ NEGLIGÊNCIA	0 normal; 1 negligência ou extinção em uma modalidade sensorial;	2 negligência em mais de uma modalidade sensorial;				
TOTAL						

Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
Prontuário	Colaboradores com acesso ao Prontuário	Por nome	Permanente	Incineração