



Consulta pediátrica

Dra Denise Marques Mota

2011

Introdução

■ Pediatria

- A consulta pediátrica é a base do exercício da pediatria
 - Supervisionar
 - Crescimento
 - Desenvolvimento
 - Diagnosticar e tratar
 - Educar
 - Orientar
 - Identificar situações de risco

Introdução

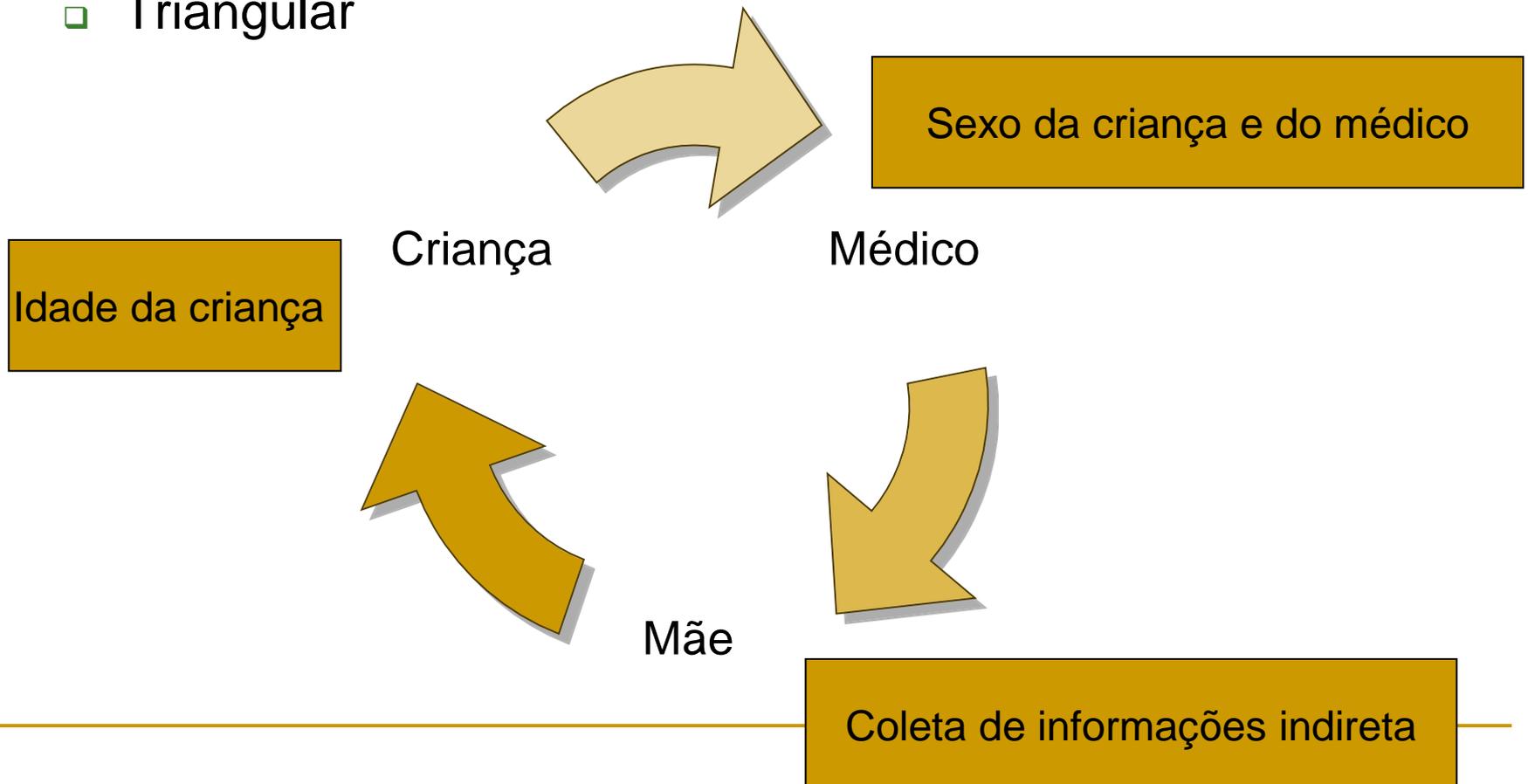
■ Pediatria

□ Condições plenas de:

- Crescer e desenvolver de acordo com seu potencial genético
 - Intra-útero
 - Nascimento até adolescência

Introdução

- Relação médico-paciente
 - Triangular



Introdução

- Ambiente
 - Adequado
 - Limpo
 - Brinquedos avaliam atitudes infantis
 - Seguro para a criança

Introdução

■ Profissional

- ❑ Postura
- ❑ Vestimenta adequada
- ❑ Gostar de crianças
- ❑ Escutar o paciente ou informante
- ❑ Evitar pré-julgamentos, preconceitos
- ❑ Ter EMPATIA (sentir o que o outro sente; sentir-se no lugar do outro)
- ❑ Dirigir-se à criança pelo seu nome

Introdução

■ Profissional

- ❑ Estar por dentro dos desenhos infantis, brinquedos atuais
- ❑ Conhecer o universo infantil
- ❑ Conhecer estórias infantis (dar exemplos, etc)
- ❑ Habilidade para conduzir a anamnese
- ❑ Disponibilidade mínima



Introdução

- Qualidade do informante
 - Tipos de mães
 - Prolixa
 - Ansiosa
 - Desconfiada
 - Depressiva
 - Perguntas simples e diretas
 - Adequadas ao grau de escolaridade

Introdução

■ Paciente

- ❑ Conversar com a criança (idade)
- ❑ Não ria das fantasias da criança (a não ser que ela queira ser engraçada)
- ❑ Nunca minta à criança sobre procedimentos, mesmo os dolorosos
- ❑ Não permita que a mãe a amedronte com a figura do médico

Introdução

■ Paciente

□ Lactentes

- Inicie um contato visual, olho a olho, sem tocá-lo
- Comece o exame no colo da mãe
- Não faça movimentos bruscos

□ Pré-escolares e escolares

- Converse antes
- Explique a sequência do exame

□ Adolescente

- Consulta sozinho ou com acompanhante

Anamnese

■ Identificação

- ❑ Nome
- ❑ Data do nascimento
- ❑ Sexo
- ❑ Cor
- ❑ Naturalidade
- ❑ Procedência
- ❑ Endereço
- ❑ Nome, idade dos pais e profissão

História clínica

- Motivo da consulta
 - Consulta de rotina
 - Frequência varia de acordo com a idade
 - Lactentes: mensais
 - Consulta por doença

História clínica

- Motivo da consulta
- História da doença atual
- Antecedentes
 - História pré-natal
 - História perinatal
 - Alimentação
 - Crescimento
 - Desenvolvimento

História clínica

- Imunizações
- Doenças anteriores
- Revisão de sistemas
- História familiar psico-social
 - Planejamento da gestação
 - Consanguinidade
 - Dinâmica familiar
 - Suportes

Anamnese

- Consulta de revisão
 - Não há queixa principal
 - Interrogatório sobre os diferentes aparelhos
 - Geral
 - Pele e anexos
 - Cabeça
 - Olhos
 - Ouvidos
 - Nariz
 - Boca

Anamnese

- Consulta de revisão
 - Interrogatório sobre os diferentes aparelhos
 - Pescoço
 - Tórax
 - Aparelho cardiovascular
 - Aparelho respiratório

Anamnese

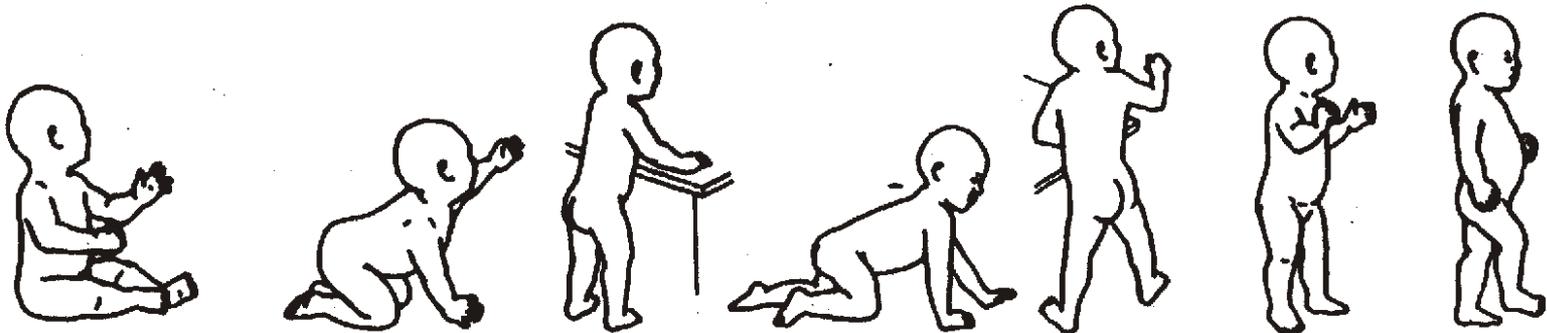
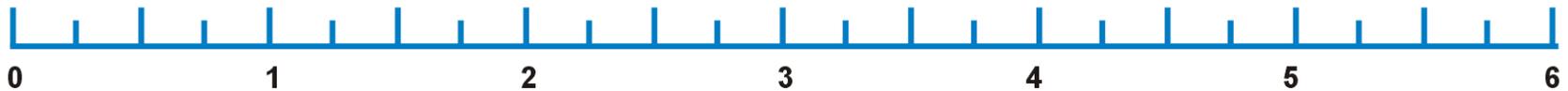
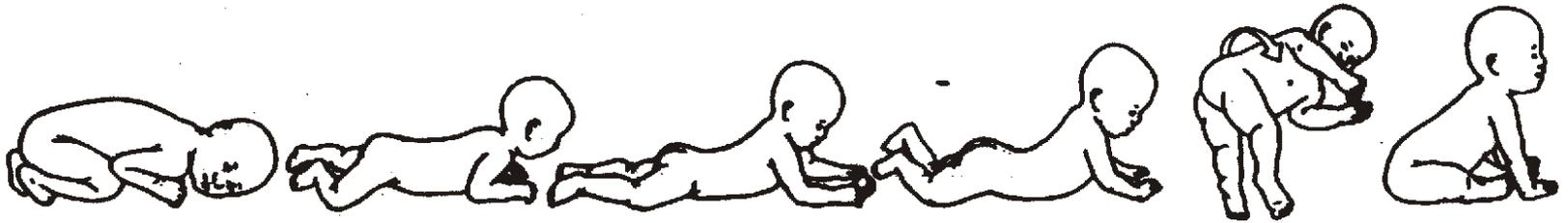
- Consulta de revisão
 - Interrogatório sobre os diferentes aparelhos
 - Abdome
 - Aparelho digestório
 - Aparelho geniturinário
 - Sistema nervoso central
 - Aparelho locomotor

Anamnese

- Antecedentes pessoais
 - Gestação-parto-intercorrências neonatais
 - Imunizações
 - Alimentação
 - Morbidades
 - Medicamentos

Anamnese

■ Desenvolvimento neuropsicomotor



Anamnese

- Antecedentes familiares
- Condições socioeconômicas
 - Moradia
 - Hábitos
 - Composição familiar
 - Renda familiar
 - Escolaridade materna



Anamnese

- Consulta por patologia
 - Queixa principal
 - História da doença atual
 - Completar a anamnese
 - Revisão dos sistemas
 - Antecedentes pessoais e familiares
 - Desenvolvimento neuropsicomotor
 - Condições socioeconômicas

Retirantes (1944)



Cândido Portinari

Exame físico

- SEMPRE olhar a criança como um todo
- Alterações devem ser comentadas com a mãe
- Lavar as mãos sempre: antes e após o exame físico
- Converse com a crianças durante o exame
- Explique tudo que for realizar

Exame físico

- **NUNCA fazer:**
 - ❑ Mandar despir e deitar
 - ❑ Aproximação com instrumentos
 - ❑ Gestos intempestivos
 - ❑ Magoar
 - ❑ Dizer ou fazer gracejos: pensam que devemos ser idiotas

Exame físico

- Conversar com a criança
 - Explicar o exame (de acordo com a capacidade de entendimento da criança)
 - Sinais vitais
 - FR, FC, PA, temperatura
 - Seqüência crânio-caudal
 - Nem sempre é possível
 - Fazer partes no colo da mãe
 - Otoscopia e orofaringe no final

Hipóteses diagnósticas

- Diagnóstico
- Hipótese
 - Única
 - Múltipla
 - Indefinida

Exames complementares

- Para complementar a história e o exame físico
- Avaliar quais exames podem auxiliar na elucidação diagnóstica
- Muitos exames podem complicar no lugar de ajudar

Prescrição

- Apenas o necessário
- Avaliar sempre a liberação do medicamento para cada faixa etária
- Cuidado com interações medicamentosas
- Letra legível
- Explique a receita
- Não utilize siglas

Prescrição

- Explique via de administração, intervalo de doses
- Avalie condições econômicas do paciente
- Avalie entendimento da receita
- Sempre estimule a educação em saúde

Prontuário médico

- Documento oficial
- Sem rasuras; sem corretivos; caneta
- Completo
- Sem espaços em branco
- Identificação do profissional responsável
- Escrever o necessário
- Ler na primeira consulta com o paciente
- Observar os planos das consultas anteriores

Prontuário médico

- Primeira consulta completa
- Consultas subsequentes
 - Subjetivo
 - Objetivo
 - Avaliação
 - Plano

Prontuário médico

- **Subjetivo**
 - Motivo da consulta
 - Descrição dos sintomas
 - Avaliação geral de sistemas
 - Anotações pontuais

Prontuário médico

- Objetivo
 - Descrição do exame físico
 - Medidas antropométricas
 - Pressão arterial
 - Sempre avaliar nas tabelas

Prontuário médico

- Avaliação
 - Diagnóstico
 - Suspeita diagnóstica
- Plano
 - Conduta
 - Medicamentos
 - Exames
 - Retorno para reavaliar
 - Nota importante