

Data da Avaliação: ____/____/____

Data Admissão: ____/____/____

RA do paciente: _____

Data Saída: ____/____/____

D1			
Ação	Realizado		Observação
	SIM	NÃO	
Médico: Prescrever Enoxaparina e AAS (somente após checar tomografia de controle pós trombólise)			
Médico: Checar ECG			
Enfermagem: Instituir e acompanhar protocolos de segurança			
Enfermagem: Orientações de enfermagem pré e pós trombólise			
Fisioterapia: Avaliação fisioterapêutica			
Fisioterapia: Realização da Escala de Barthel			
Farmácia: Realizar Admissional farmacêutico			
Nutrição: Avaliação e diagnóstico nutricional			
Psicologia: Realização de Anamnese			
Serviço Social: Consulta Social			
D2			
Ação	Realizado		Observação
	SIM	NÃO	
Médico: Checar resultados de Perfil Lipídico			
Médico: Checar avaliação da fonoaudiologia			
Enfermagem: Realizar educação do paciente e família sobre os riscos identificados			
Fonoaudiologia: Realização de exercícios fonoaudiológicos adequados para os déficits avaliados			
Fonoaudiologia: Orientações em relação à administração de líquidos pelos acompanhantes			
Farmácia: Realizar Admissional farmacêutico			
Nutrição: Avaliação e diagnóstico nutricional			
SCIH: Conclusão do tipo de precaução a implementar, após resultado swab de vigilância			

D3 – D6

Ação	Realizado		Observação
	SIM	NÃO	
Médico: Checar resultados de ECOTT			
Médico: Checar resultados de US Carótidas e Vertebrais			
Médico: Definição do TOAST			
Enfermagem: Realizar educação do paciente e família sobre os riscos identificados			
Fonoaudiologia: Realização de exercícios fonoaudiológicos adequados para os déficits avaliados			
Fonoaudiologia: Orientações em relação à administração de líquidos pelos acompanhantes			
SCIH: Conclusão do tipo de precaução a implementar, após resultado swab de vigilância			

D7

Ação	Realizado		Observação
	SIM	NÃO	
Médico: Definição do Rankin			
Médico: Agendamento no ambulatório de trombólise			
Enfermagem: Realizar orientação para prevenção de riscos e cuidados no pós-alta			
Fisioterapia: Realização da Escala de Barthel			
Fisioterapia: Orientações gerais			
Fonoaudiologia: Orientações de alta			
Nutrição: Orientação nutricional de alta			
Psicologia: Encaminhamento para unidade de saúde de referência			
SCIH: Conclusão do tipo de precaução a implementar, após resultado swab de vigilância			

Tempo de Internação: _____ dias

Ocorrência de eventos: _____

Efetividade do Plano Terapêutico: _____%

Responsável pela avaliação: _____