

INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO INFANTIL – VISITA HOSPITALAR

1) Supervisão/SUVIS:	
5) Visita hospitalar - VH : ☐ Sim ☐ Não. Motivo: ☐ prontuários não localizados ☐ hospital não disponibilizou prontuários ☐ falta de viatura ☐ não recebeu VH de outra Supervisão/SUVIS.Qual? ☐ outro. Qual?	
6) Visita hospitalar realizada por:Nome:	Supervisão/SUVIS:
Categoria profissional: ☐ médico ☐ enfermeira	
DADOS GERAIS	
12) Nome da criança:	13) Idade:
14) Data e hora do óbito:	15) Data e hora de nascimento:
Local do óbito:	Local de nascimento:
16) Nº DO	17) Nº DNV:
20) Nome da mãe:	20) Idade:
21) Endereço de residência:	
22) Estado civil: ☐ solteira ☐ casada ☐ união estável ☐ viúva ☐ separada judicialmente/divorciada ☐ ign	
23) Escolaridade da mãe (anos): ☐ nenhuma ☐ 1 a 4 ☐ 5 a 8 ☐ 9 a 11 ☐ superior incompleto ☐ superior completo ☐ ign	24) Ocupação: ☐ ign
PRÉ-NATAL	
25) Nº de gestações anteriores: ☐ ign	26) Nº de óbitos fetais anteriores: ☐ ign
27) Nº de partos de nascidos vivos anteriores: ☐ vaginal ☐ cesárea ☐ vaginal com fórceps ☐ ign	
28) Nº de óbitos infantis anteriores: ☐ ign ☐ Idade e motivo:	
29) Doenças prévias à gravidez: ☐ ign ☐ não ☐ Hipertensão arterial ☐ diabetes ☐ cardiopatia ☐ obesidade mórbida. Peso e altura: ☐ outras. Quais?	
30) Gestação planejada: ☐ ign ☐ sim ☐ Não. Por que acha que engravidou?	
31) Hábitos: ☐ ign ☐ nenhum Fumante: Qtos cigarros/dia? Há quanto tempo? Fumante na residência? Álcool: Qto? ☐ Diariamente ☐ ocasionalmente Substâncias psicoativas: ☐ inalantes ☐ crack ☐ maconha ☐ cocaína ☐ outros medicamentos sem prescrição médica. Quais?	
32) Nº de consultas de pré-natal: ☐ não realizado. Por que? Data da última menstruação: Data provável do parto:	
33) Locais do pré-natal: ☐ UBS. Nome ☐ Ambulatório de Especialidades/ Hospital SUS. Nome ☐ convênio ☐ particular ☐ ign	
34) Início (data e idade gestacional): ☐ ign	35) Última consulta (data e idade gestacional): ☐ ign
36) Intercorrências na atual gestação: ☐ ign ☐ não ☐ DHEG ☐ diabetes gestacional ☐ ITU. Quantas? Tratamento:	
37) Medicações em uso na atual gestação: ☐ ign	

38) Sorologias: HIV: 1º trim: () negativa () positiva. Tratamento? () ign () não realizado Por que? 3º trim: () negativa () positiva. Tratamento? () ign () não realizado Por que? VDRL: 1º trim: () negativa () positiva. Tratamento? () ign () não realizado Por que? 3º trim: () negativa () positiva. Tratamento? () ign () não realizado Por que? Hepatite B: () negativa () positiva () ign () não realizado Por que? Rubéola: () negativa () positiva () ign () não realizado Por que? Toxoplasmose: () negativa () positiva Tratamento? (() ign () não realizado Por que? Outras:			
39) Tipo sanguíneo: () ign ABO: Rh Coombs indireto:			
40) Glicemia de jejum:			
41) Urocultura: () ign () não () 1º trim. Data e resultado: () 2º trim. Data e resultado: () 3º trim. Data e resultado:			
42) Cultura Strepto B: Data e resultado: () ign () não realizada. Motivo:			
43) USG obstétrico: () ign () não () sim. Nº e resultados relevantes:			
44) USG morfológico: () ign () não () sim. Nº e resultados relevantes:			
45) Gestação de risco: () ign () Não () Sim. Motivo:			
Encaminhamento (local, início de atendimento e nº de consultas)			
INTERNAÇÃO PARA O PARTO - Local:			
52) Data e hora da internação: () SR			
53) Motivo da internação: () SR			
Exame físico de entrada			
54) PA: () SR	55) Dinâmica uterina: () não () SR	56) Altura uterina: () SR	57) Movimentos fetais: () sim () não () SR
58) Apresentação: () cefálica () pélvica () transversa () outra. Qual? () SR			59) Batimento fetal: valor: () não () SR
60) Bolsa amniótica: () íntegra () rota. Tempo: () SR		61) Dilatação: () não () SR	62) Fisometria () não () sim () SR
63) Líquido amniótico: () claro com grumos () claro sem grumos () mecônio. Quantidade? () hemorrágico () Outras () SR			
Conduta			
64) Avaliação feita por: () SR () médico obstetra () enfermeira obstetriz () enfermeira () outros			
65) Partograma: () SR () não () sim. Hora e quantas avaliações:			Dados relevantes:
66) Indução do trabalho de parto: () SR () não () sim. Medicação:			
67) Antibiótico: () SR () não () sim. Qual?		Hora:	Motivo
68) Corticóide antenatal: () SR () não () sim. Qual?		Nº de Doses	Data/ Hora:
69) Outras medicações:			
70) Exames realizados na maternidade:			
Tipagem sanguínea e Coombs Indireto:			
HIV () SR () não realizado () negativa () positiva. Tratamento?			
VDRL () SR () não realizado () negativa () positiva. Tratamento?			
Parto			
71) Tipo de parto: () SR () vaginal () fórceps () cesárea. Indicação:			Hora:
72) Profissional que realizou o parto: () SR () médico obstetra () médico não obstetra () enfermeira/obstetriz () sem assistência () outro			
73) Aspecto do líquido amniótico: () SR () claro com grumos () claro sem grumos () mecônio. Quantidade? () hemorrágico () Outras			
74) Tempo de trabalho de parto:			() SR

75) Intercorrências no trabalho de parto: () não () SR () quais?		
76) Tipo de anestesia: () não () SR () locorregional () peridural () raqui () geral		
Condições de nascimento		
77) Apgar: () 1ºmin () 5º min () 10º min () SR		
78) Reanimação: () SR () não () sim () O ₂ inalatório () VPP com balão e máscara () IOT e VPP () massagem cardíaca () drogas () aspiração de traquéia. Características do aspirado:		
79) Realizado por: () SR () neonatologista/pediatra () médico não pediatra () enfermeira/ obstetriz () outro. Qual?		
Características do RN ao nascer		
80) Gemelar: () SR () não () sim. Ordem ao nascer:	81) Sexo: () Masc () Fem () Indeterminado () SR	
82) Raça/cor: () branca () amarela () preta () parda () indígena () ign		
83) Peso () SR	84) Comprimento () SR	85) Perímetro cefálico () SR
86) Idade gestacional: () SR DUM: USG: Capurro/NB: Idade gestacional definitiva:		
87) Classificação: () pré-termo () termo () pós-termo () AIG () PIG/CIUR () GIG		
Evolução durante internação		
88) Hipóteses diagnósticas iniciais:		
89) Setor de encaminhamento: () UTI () Cuidados Intermediários () Observação/Admissão () Alojamento Conjunto () SR		
90) RESUMO DA EVOLUÇÃO		
91) DATA E RESULTADO DE EXAMES SUBSIDIÁRIOS MAIS RELEVANTES :		
Tipagem sanguínea e Coombs Direto:		
Rx tórax:		
Hemograma:		
PCR (unidade de referência):		
Hemocultura:		
Urocultura:		
Outras culturas:		
LCR:		
Ecocardiograma:		
US crânio:		
US abdome:		
Gasometria:		
Outros exames:		
REINTERNAÇÃO		
92) Problemas identificados ao nascimento: () ign () nenhum () sim. Quais?		
93) Condições do RN à alta da maternidade: Data: Idade: Peso: Diagnósticos: Encaminhamentos:		
94) Na alta, a mãe recebeu alguma orientação sobre riscos? () ign () não () sim. Quais?		
95) Consultas de puericultura: () ign () não. Motivo: () sim. Quantas e local:		
100) Alimentação atual: () aleitamento materno exclusivo () aleitamento materno predominante () aleitamento materno misto () fórmula láctea. () outros. Quais? Se fórmula láctea, desde quando? Quem indicou e motivo:		
101) Vacinação atual : () ign () em dia () atrasada. Motivo:		
103) Seguimento em serviço especializado? () ign () não () sim. Motivo:		

104) Evolução até a internação: (Descrever início e descrição dos sintomas, tempo até a procura do(s) serviço(s) de saúde (quais), conduta e orientações, dificuldades de atendimento)	
Dados da reinternação hospitalar. Local:	
105) Data e hora da admissão: () SR	106) Data e hora da internação: () SR
107) Histórico e motivo da internação: () SR	
108) Exame físico de entrada: () SR	
109) Resumo da evolução:	
110) DATA E RESULTADO DE EXAMES SUBSIDIÁRIOS MAIS RELEVANTES :	
Tipagem sanguínea e Coombs Direto:	
Rx tórax:	
Hemograma:	
PCR (unidade de referência):	
Hemocultura:	
Urocultura:	
Outras culturas:	
LCR:	
Ecocardiograma:	
US crânio:	
US abdome:	
Gasometria:	
Outros exames:	
Observações do responsável pela VH:	

Legendas: ignorado (ign)
sem registro (SR)
recém-nascido (RN)

Obs: Todos os campos são de preenchimento obrigatório