

# COLETA DE DADOS DE LESÕES NO HUAP

## 1. Nome do Setor

*Marque todas que se aplicam.*

- Box
- Hipodermia
- Centro de Diálise
- CTI
- UCO
- CCMI
- Hemato
- Pediatria
- CCMA
- CMM
- CMF/CCF
- Maternidade
- UTINEO

## 2. Data da Entrevista

---

*Exemplo: 7 de janeiro de 2019*

## 3. N° de pessoas na equipe/ enfermeiros e técnicos

**a. Presentes no setor**

**b. Na escala**

---

---

---

---

---

**4. N° de leitos ocupados**

---

**5. N° de pacientes com lesões**

---

**6. N° total de lesões no setor**

---

---

---

---

---

**7. Indique o N° de Lesões:**

- A. Lesões pré-internação**
- B. Lesões pós-internação**
- C. Lesões Patológicas**

---

---

---

---

---

**8. O setor tem conseguido notificar lesões?**

*Marcar apenas uma oval.*

- Sim
- Não
- Eventualmente
- Não sei responder
- Outro: \_\_\_\_\_

**9. A equipe aplica Escala de Braden no Aghu? Existem dúvidas?**

*Marque todas que se aplicam.*

- Sim
- Não
- Outro: \_\_\_\_\_

**10. Adotam medidas preventivas de lesões? Se sim, quais?**

*Marque todas que se aplicam.*

- Não
- Sim
- Outro: \_\_\_\_\_

**11. A mudança de decúbito está sendo realizada de acordo com o protocolo Institucional?**

*Marcar apenas uma oval.*

- Sim
- Não
- Parcialmente
- Outro: \_\_\_\_\_

**12. Falta recurso para prevenção de lesões?**

*Marque todas que se aplicam.*

- Sim
- Não
- Outro: \_\_\_\_\_

**13. Em relação a LPP, a coleta dos indicadores está sendo aplicada?**

*Marcar apenas uma oval.*

- Sim
- Não
- Eventualmente
- Outro: \_\_\_\_\_

---

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

**Google** Formulários