

	UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO ESCOLA DE ENFERMAGEM Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 419 - CEP 05403-000 Tel.: (011) 3061.7602 - Fax: (011) 3061.7615 C.P. 41633 - CEP 05422-970 - São Paulo - SP - Brasil e-mail: enpee@usp.br
---	---

AVALIAÇÃO DE INDIVÍDUOS E FAMÍLIAS (2014)
Roteiro para estudo dirigido - Aula de Exame Físico da Criança I

(aparência geral, cabeça, pescoço, e pele)

Instruções aos estudantes:

Os estudantes irão se dividir em grupos de 4 pessoas. Cada grupo terá um número entre 1 e 10 e irá responder as questões do exame físico da criança que constam neste roteiro de estudo dirigido. Ao final da aula de hoje, os grupos irão apresentar suas respostas.

Referências para as aulas:

1. Hockenberry, M.J.; Winkelstein, W. Wong Fundamentos de enfermagem Pediátrica. 8ed. Rio de Janeiro, Elsevier; 2011. Capítulo 6 - Comunicação e avaliação física, páginas 101 a 160. **LOCALIZAÇÃO NA BIBLIOTECA EE: 618.92E.W872**

2. Brêtas JRS et al. Manual de exame físico para a prática da enfermagem em pediatria. 3ed. São Paulo: Iátria, 2012. Capítulo 3, páginas 48 a 148.

Divisão da turma para responder e apresentar as questões:

Grupos I e II- Aparência geral. Na ref 1 ler páginas págs 136 e 137 (até o final de aparência geral).

Grupos III e IV- Avaliação de pele. Na ref 1 ler página 137 (pele). Na ref 2 ler páginas 99 à 101.

Grupos V e VI- Linfonodos, cabeça e pescoço. Na ref.1 ler páginas 137 e 138 (linfonodos, cabeça e pescoço). Na ref.2 ler páginas 49 à 51 e 63.

Grupos VII e VIII – Olhos. Na ref.1 ler página 138 (inspeção das estruturas externas), página 142 (Teste de acuidade visual em lactentes e crianças difíceis de serem testadas). Na ref 2 ler páginas 51 a 53.

Grupos IX e X: Nariz, boca e garganta. Na ref.1 ler págs.145 a 147.

Questões para Grupos 1 e 2- Aparência geral

- 1) A observação da face, postura corporal e comportamentos permite apreender emoções, sensações e atitudes da criança. Cite 3 itens observáveis na aparência geral de uma criança descrevendo seus possíveis achados.

Questões para Grupos 3 e 4- Avaliação da pele

- 1) A avaliação do turgor tecidual possibilita captar dados sobre a hidratação e nutrição individual. Considere as fotos abaixo e descreva a técnica específica utilizada para esta avaliação.



- 2) Como vocês descreveriam estes achados de pele.

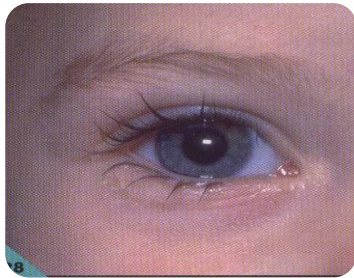
**Questões para Grupos 5 e 6- Avaliação da cabeça e pescoço**

- 1) Para a palpação dos linfonodos, a posição da criança é importante. Explique como posicionar a criança para avaliar os linfonodos da cabeça e pescoço, axilares e inguinais.
- 2) Observe a foto a seguir que ilustra um bebê de 4 meses. Quais são os achados normais em relação ao formato, simetria, tamanho, fontanelas, suturas e controle da cabeça? E em relação ao pescoço?



Questões para Grupos 7 e 8– Avaliação dos olhos

1) Como você poderia descrever o achados desta figura em relação às pálpebras, cílios, globo ocular, esclerótica, íris e pupila.



3) Descreva como avaliar a capacidade visual de um lactente.

Questões para Grupos 9 e 10: Nariz, Boca e garganta

- 1) Como verificar a permeabilidade nasal em uma criança? Descreva a técnica.
- 2) Como você poderia descrever a permeabilidade nasal destas crianças e as características da secreção?



- 3) Como e em que momento do exame físico deve ser realizada a inspeção da boca e garganta? Por quê?

	UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO ESCOLA DE ENFERMAGEM Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 419 - CEP 05403-000 Tel.: (011) 3061.7602 - Fax: (011) 3061.7615 C.P. 41633 - CEP 05422-970 - São Paulo - SP - Brasil e-mail: enpee@usp.br
---	---

Roteiro para estudo dirigido - Aula de Exame Físico II - Profª Cecília

(tórax, avaliação respiratória, avaliação cardiovascular, abdome, genitais e ânus)

Instruções aos estudantes:

Os estudantes irão se dividir em grupos. Cada grupo irá responder as questões sobre um ou dois temas do exame físico da criança que constam neste roteiro de estudo dirigido. Ao final da aula de hoje, os grupos irão apresentar suas respostas.

Referências para as aulas:

1. Hockenberry, M.J.; Winkelstein, W. Wong Fundamentos de enfermagem Pediátrica. 8ed. Rio de Janeiro, Elsevier; 2011. Capítulo 6 - Comunicação e avaliação física, páginas 101 a 160. **LOCALIZAÇÃO NA BIBLIOTECA EE: 618.92E.W872**

2. Brêtas JRS et al. Manual de exame físico para a prática da enfermagem em pediatria. 3ed. São Paulo: Iátria, 2012. Capítulo 3, páginas 48 a 148.

Divisão da turma para responder e apresentar as questões:

Grupos 1 e 2: Na ref.1 ler págs.147 e 148 (tórax); e na ref.2 ler págs 67 e 68.

Grupos 3 e 4: Na ref.1 ler pág.148 a 150; e na ref.2 ler pág. p.68 a 75.

Grupos 5 e 6 : Avaliação cardiovascular. Na ref.1 ler págs 150 e 151; e na ref.2 ler págs.76 e 77.

IMPORTANTE: Observe que na ref 1 página 150, há um erro quanto a localização do impulso apical. Na verdade o trecho deveria ser “Imediatamente lateral à LHCE e quarto EI em crianças com **menos** de 7 anos de idade. Na LHCE e quinto EI em crianças com **mais** de 7 anos de idade.”

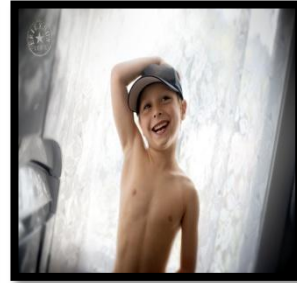
Grupos 7 e 8: Abdome . Na ref.1 ler págs.151 a 154; e ref.2 ler págs 78 a 85.

Grupos 9 e 10: Genitais e ânus . Na ref.1 ler págs154 a 156; na ref.2 ler págs. 95 a 98.

Avaliação do tórax e respiração

Questões para Grupos 1 e 2

- 1) Por meio da inspeção do tórax da criança podemos observar seu formato, simetria, movimento, e desenvolvimento da mama. Qual o formato esperado do tórax em crianças aos 6 meses, 18 meses e 7 anos? Descreva o formato do tórax nas figuras abaixo.



- 1) Para a contagem da frequência respiratória em crianças, o examinador pode observar os movimentos respiratórios ou colocar a mão sobre qual região do corpo?
- Em lactentes e infantes:
 - Em Pré-escolares:
 - Em Escolares:

Questões para Grupos 3 e 4

- 1) Através da inspeção do tórax, podemos avaliar o ritmo respiratório e a profundidade da respiração. Como você descreve os achados que indicam normalidade de ritmo e profundidade em um lactente?
- 2) Suponha que você está diante de uma criança com dificuldade para respirar. Quais os achados do exame físico possíveis de serem encontrados em relação à:

Coloração da pele:
 Nariz e garganta:
 Expansibilidade torácica:
 Frequência respiratória:
 Ausculta pulmonar:

Questões para Grupos 5 e 6- Avaliação Cardiovascular

- 1) Suponha que você está diante de uma criança de 6 meses com uma cardiopatia congênita. Quais itens compõem a avaliação cardiovascular e quais achados indicam normalidade e anormalidade?



- 2) Descreva a técnica de avaliação da frequência cardíaca em uma criança com 2 meses de idade e em uma criança com 4 anos?

Questões para Grupos 7 e 8– Avaliação do abdome

1) Para inspeção do contorno abdominal, em quais posições a criança deve permanecer? Por quê?



2) Antes de realizar a palpação, como o enfermeiro(a) deve posicionar a criança para facilitar o procedimento?

3) Descreva as anormalidades presentes na região inguinal e/ou umbilical das crianças nas fotos abaixo.



Questões para Grupos 9 e 10– Avaliação dos genitais e ânus

1) Qual deve ser o posicionamento da criança e a técnica para a palpação testicular?

2) Qual cuidado deve-se ter ao examinar o prepúcio e glândula das crianças? Por que?

3) Indique na foto abaixo o nome dos achados anormais.



	UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO ESCOLA DE ENFERMAGEM Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 419 - CEP 05403-000 Tel.: (011) 3061.7602 - Fax: (011) 3061.7615 C.P. 41633 - CEP 05422-970 - São Paulo - SP - Brasil e-mail: enpee@usp.br
---	---

Roteiro para estudo dirigido - Aula de Exame Físico III - Profª Moneda

(coluna vertebral, membros e avaliação neurológica)

Instruções aos estudantes:

Os estudantes irão se dividir em grupos. Cada grupo irá responder as questões sobre um ou dois temas do exame físico da criança que constam neste roteiro de estudo dirigido. Ao final da aula de hoje, os grupos irão apresentar suas respostas.

Referências

- 1 - Hockenberry, M.J.; Winkelstein, W. Wong Fundamentos de enfermagem Pediátrica. 8ed. Rio de Janeiro, Elsevier; 2011. Capítulo 6, págs 156 a 160.
- 2 – Brêtas JRS et al. Manual de exame físico para a prática da enfermagem em pediatria. 3ed. São Paulo: Iátria, 2012. Capítulo 3, páginas 85 a 194 e 103 e 108.
- 3- Alexander AM, Brown MS. Diagnóstico na enfermagem pediátrica. São Paulo, 1987. Cap 15 págs 243-47
- 4- Sigaud CHS, Veríssimo MLR (org). Enfermagem pediátrica: o cuidado de enfermagem à criança e ao adolescente. EPU. São Paulo, 1996 e 2005. Cap 2 pág.20

Divisão da turma:

Grupos I a V: Coluna vertebral e membros – ref.1 – p.156 e 157; e ref.2 – p.85 a 94 e.

Grupos VI a X: Avaliação neurológica - ref.1 - p.158 a 160; e ref.2 – p. 103 a 108, ref 3-págs 243-47; ref 4 pág.20.

Roteiro para estudo dirigido

A – Questões: Coluna vertebral e Membros

- 1) Como se deve avaliar a curvatura e simetria da coluna vertebral em RN/lactente e em crianças maiores?
- 2) Que alterações na curvatura e simetria podem ser encontradas quando se avalia a coluna vertebral?
- 3) Com intuito de verificar a presença ou ausência de luxação de quadril, explique:
Como deve ser realizada a manobra para avaliar a articulação do quadril do RN e lactente?
Como pode ser investigada a luxação em crianças maiores?
- 4) Como se deve avaliar a mobilidade dos membros superiores, punho e dedos em crianças maiores?
- 5) Como se deve avaliar a mobilidade e simetria dos membros inferiores e dos pés em crianças que deambulam?

B – Questões: Avaliação neurológica

- 6) Como são avaliados os seguintes reflexos no recém-nascido: tônico cervical; paraquedas; rotação; extrusão; preensão palmar e plantar; babinski; moro e marcha? Até quando estão presentes?
- 7) Quais estratégias podem ser utilizadas para realizar testes de reflexos em crianças de 2 anos e em crianças de 6 anos?
- 8) Como podem ser avaliados os reflexos de tendinosos profundos (bíceps, tríceps e patelar) em crianças maiores?
- 9) Os nervos cerebelares avaliam o equilíbrio e a coordenação. Que testes podem ser realizados em crianças maiores e como são observados no lactente?