



## OBSERVAÇÃO CLÍNICA GINECOLÓGICA

### QUEIXA PRINCIPAL

### HISTÓRIA DA MOLÉSTIA ATUAL (HMA)

### INTERROGATÓRIO DOS DIFERENTES APARELHOS

CABEÇA

OLHOS, OUVIDOS, NARIZ E GARGANTA

PESCOÇO

APARELHO RESPIRATÓRIO

APARELHO CARDIO CIRCULATÓRIO

APARELHO DIGESTIVO

APARELHO URINÁRIO

MAMAS

ANT. FAMILIARES  CÂNCER   TUBERCULOSE  SÍFILIS  DIABETES  
 ALERGIAS  ASMA  CHAGAS  OUTRAS

ANT. PESSOAIS  
 TUBERCULOSE  SÍFILIS  ANEMIA  HIPERTENSÃO  
 RUBÉOLA OU DOENÇAS INFÂNCIA   CÂNCER  INFECÇÃO URINÁRIA  
 OUTRAS

HÁBITOS

OPERAÇÕES

ALERGIAS

TRANSFUSÕES SANGUÍNEAS  ANESTESIAS

### ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

MENARCA  ANOS DUM

CICLOS MENSTRUAIS: INTERVALO  DIAS DURAÇÃO  DIAS QUANTIDADE  G. DATA 1º COITO

COR  ODOR  FLUIDÊS

SINTOMAS PRÉ-MENSTRUAIS: ENGURGITAMENTO MAMÁRIO  MASTALGIA

DISTENSÃO ABDOMINAL  DOR DO MEIO  OUTROS

SINTOMAS MENSTRUAIS: ALGOMENORRÉIA

EXMENORRÉIA  MEDICAÇÃO

MODIFICAÇÕES DO CICLO

FREQUÊNCIA DO COITO  LIBIDO  ORGASMO

DISPAREUNIA  SINUSORRAGIA

ANTICONCEPÇÃO

CORRIMENTO: DURAÇÃO  QUANTIDADE  COR

ODOR  VARIAÇÕES COM O CICLO


TRATAMENTO  CAUTERIZAÇÕES



ALTERAÇÕES VULVARES: PRURIDO  TUMORES

OUTROS

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS

 ADICIONAR NOVA LINHA

DATA	Nº	IDADE	TIPO RESOLUÇÃO	VITALIDADE	PESO	SOBREVIVÊNCIA	CAUSA MORTIS	OBSERVAÇÕES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PUERPÉRIO  LACTAÇÃO

EXAME FÍSICO GERAL

P.A.  PULSO  TEMP.  ESTATURA  PESO

ESTADO GERAL  FÁCIES  ATITUDE

PELE E FÂNEROS  PANÍCULO ADIPOSEO

MUCOSAS  CIRC. COLATERAL

VARIZES  EDEMA

EXAME FÍSICO ESPECIAL

APARELHO RESPIRATÓRIO

APARELHO URINÁRIO

APARELHO CARDIO-RESPIRATÓRIO

ABDOME: INSPEÇÃO  TENSÃO  ESTRIAS

CICATRIZES  PIGMENTAÇÃO  SINAIS DE ASCITE

PALPAÇÃO

AUSCULTA

EXAME DE MAMA: INSPEÇÃO

PALPAÇÃO

GÂNGLIOS  EXPRESSÃO

VULVA: EDEMA  VARIZES  TUMORAÇÕES

ULCERAÇÕES  PILIFICAÇÃO  MANCHAS

PERÍNEO: RUTURAS  TUMORAÇÕES

VAGINA: ELASTICIDADE  TUMORAÇÕES  FÍSTULAS  SEPTOS

COLO, ÚTERO, CORPO

ANEXOS



TOQUE RETAL: ÂNUS  ESFÍNCTER  FÍSTULAS

MUCOSA RETAL  TUMORAÇÕES

PARÂMETROS E LIGAMENTOS

PROLAPSOS: BEXIGA  RETO  ÚTERO

EXAME ESPECULAR

COLPOSCOPIA  NÃO  SIM (REALIZAR EM FICHA PRÓPRIA)

PADRÃO



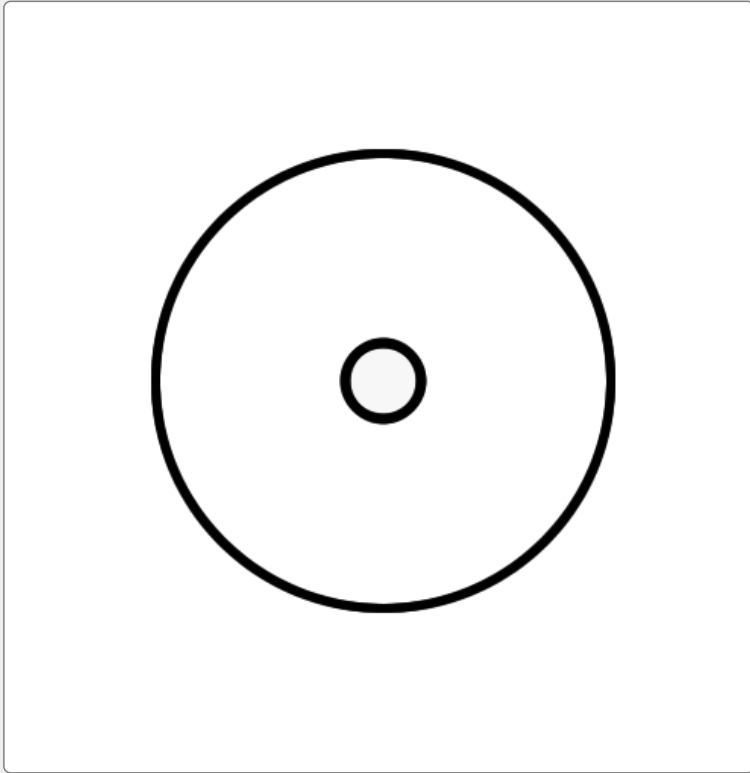
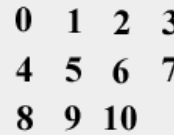
MARCADORES



NÚMEROS COM PONTAS



NÚMEROS



IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

MOLÉSTIAS SECUNDÁRIAS

CONDUTA

SALVAR

EXCLUIR

