

TRIAGEM DE ATENDIMENTO OBSTETRÍCIA

HU-USP e HCFMUSP

Abril/2020

Bom dia/ boa tarde/Boa noite

Meu nome é _____sou médico da Obstetrícia.

Antes do seu atendimento preciso que você responda algumas perguntas. É muito importante que você responda com sinceridade para podermos cuidar de você de forma correta.

(Fazer uma pergunta de cada vez e dar tempo para a pessoa responder)

1. Você está com gripe?
2. Você está tendo tosse?
3. Seu nariz esta escorrendo?
4. Você está com dor de garganta?
5. Você está com dor no corpo?
6. Esta percebendo que não consegue sentir o cheiro e/ou o sabor das coisas e alimentos?
7. Teve febre ou sentiu calafrios nos últimos dois dias?
8. Tem falta de ar?
9. Teve contato com alguém que testou positivo para coronavírus nos últimos 14 dias?
10. Teve contato com alguém que foi internado por gripe ou pneumonia nos últimos 14 dias?

1- Todas as pacientes triadas devem ter seu **nome, registro hospitalar, sintomas, temperatura, saturação de O2 e destino final** anotados em uma planilha de controle que ficará na triagem.

2. Se sintomas de gravidade (especialmente **dispneia ou MEG** encaminhar paciente para a área de atendimento COVID-19