

# UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA FACULDADE DE ENFERMAGEM DEPARTAMENTO ENFERMAGEM BÁSICA FUNDAMENTOS E TECNOLOGIA DO CUIDAR EM ENFERMAGEM I e II



# ROTEIRO AULA PRÁTICA- EXAME FÍSICO GERAL

## Parte I - Técnicas Propedêuticas

## 1.Inspeção:

A inspeção é um processo de observação que compreende duas etapas:

Inspeção Estática: observar apenas os contornos anatômicos, formato do rosto, implantação do cabelo, aspecto de higiene corporal, etc.

Inspeção Dinâmica: Observar os movimentos próprios de cada segmento observado

Pode ser: inspeção frontal e inspeção tangencial (pesquisar pulsações, abaulamentos, depressões)

**2.Palpação:** Técnica que permite a obtenção de dados a partir do tato (mais superficial) e da pressão (mais profunda).

Variantes do procedimento: palpação com a mão espalmada, palpação com uma das mãos sobrepondo-se a outra, palpação com a mão espalmada, usando-se apenas as polpas digitais, palpação usando-se o polegar e o indicador, formando uma pinça, palpação com o dorso dos dedos (avaliar temperatura), palpação em garra.

- **3. Percussão:** Baseia-se nas vibrações originadas de pequenos golpes realizadas em determinada superfície do organismo.
- Percussão direta, percussão digito-digital (apenas o dedo médio da mão E toca a parte a ser percutida), punho-percussão com a borda da mão e percussão por piparote.
- 4. Ausculta: Utiliza-se o estetoscópio a partir do qual se obtém ruídos normais ou patológicos.
- Diafragma é mais apropriado para ruídos de alta frequência, enquanto a campânula capta melhor os de baixa frequência

### Parte II - Prática exame físico geral

#### Preparo:

Higienização das mãos

Preparo dos materiais: Esfigmomanômetro, Estetoscópio, Termômetro, Oxímetro; Fita métrica

Manter privacidade

Providenciar sala do exame com temperatura agradável

### Pesquisar os seguintes dados necessários para o exame físico geral:

Dados antropométricos e sinais vitais;

Pressão arterial	mmHg Pulsobat./min. Frequência cardíacabat./min
Temperatura	°C Freq. Respiratóriamov./min. SPO2:% Dor:
Peso:Kg	Altura:cm
Estado nutriciona	al: ( ) normal ( ) obeso ( ) desnutrido ( ) relato de perda ponderal IMC (P/A²)=
Obs.:	
Circunferência da	a cintura (ponto médio entre a borda inferior da última costela e a borda superior da crista ilíaca):

### Avaliação do risco cardiovascular em adultos

CIRCUNFERÊNCIA ABDOMINAL		A ABDOMINAL
	RISCO ELEVADO	RISCO MUITO ELEVADO
Mulher	≥ 80 cm	≥ 88 cm
Homem	≥ 94 cm	≥ 102 cm

Fonte: OMS, 2000 apud BARROS, 2016.

Estado mental;

## Consciência/orientação/Memória/Cálculo

Está acordado e alerta? Sabe a data, o dia da semana? Qual sua idade, data de nascimento, nome? Local ou instituição que se encontra?

# Tipo morfológico;

()Brevilíneo	
() Mediolíneo	(ou normolíneo)
() Longilíneo	

# Postura e locomoção;

Observar postura adotada e capacidade de se manter sentado e em pé; movimentos involuntários; tiques; marcha.

### Higiene corporal;

Observar estado de higiene do corpo e das roupas

# Expressão facial;

Inspecione a face: observar expressão facial, palidez, diaforese, paralisias.

## Estado de hidratação;

Observar alteração abrupta do peso, olhos brilhantes ou secos, face escavada, alterações de pele (prega cutânea, umidade, elasticidade e turgor), mucosas secas ou úmidas, choro sem lágrimas, oligúria.

## · Estado geral;

( )bom estado geral ( )regular estado geral ( )mau estado geral

## Referêcias

BARROS, A. L. B. L., et al. Anamnese e exame físico: avaliação diagnóstica de enfermagem no adulto. 2º ed. Porto Alegre: Artmed, 2016. 440p.

PORTO, C. C. Semiologia Médica - 7ª Ed. Editora Guanabara Koogan. 2013.