

Body Check

Nome: _____

Data: _____

A avaliação individualizada se inicia com a pergunta: **regular, irregular (inward) ou abaulado (outward)?**



| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | A forma da área ao redor do estoma. O formato pode mudar dependendo se uma pessoa está sentada, deitada ou se movendo | <input type="checkbox"/> Regular | A área periestoma é nivelada com o abdômen, mas a superfície da pele pode ser desnivelada. |
| | | <input type="checkbox"/> Irregular | A área periestoma é irregular e cria uma depressão ao redor do estoma. |
| | | <input type="checkbox"/> Abulado | A área periestoma emerge acima do abdômen formando um abaulamento. |
| 2 | O formato selecionado é uniforme ou desnivelado | <input type="checkbox"/> Uniforme | O formato é uniforme em toda área ao redor do estoma. |
| | | <input type="checkbox"/> Desnivelado | O formato não é uniforme na área ao redor do estoma. |
| 3 | Abdômen flácido ou firme | <input type="checkbox"/> Flácido | A área é macia ao ser pressionada. |
| | | <input type="checkbox"/> Firme | A área resiste à pressão quando pressionada. |
| 4 | Pregas cutâneas superficiais ou profundas | <input type="checkbox"/> Superficiais | Há pregas cutâneas superficiais ou rugosidades na superfície ao redor do estoma. |
| | | <input type="checkbox"/> Profundas | A área apresenta grande prega cutânea ou excesso de gordura. |
| 5 | Localização do estoma | <input type="checkbox"/> Acima da cicatriz umbilical | O estoma está localizado acima do umbigo. |
| | | <input type="checkbox"/> Na cicatriz umbilical | O estoma está localizado na linha do umbigo. |
| | | <input type="checkbox"/> Abaixo da cicatriz umbilical | O estoma está localizado abaixo do umbigo. |
| 6 | Posição da abertura do estoma | <input type="checkbox"/> Protruso | A abertura do estoma está acima do nível da pele. |
| | | <input type="checkbox"/> Plano | A abertura do estoma está no nível da pele. |
| | | <input type="checkbox"/> Retraído | A abertura do estoma está abaixo do nível da pele. |
| 7 | Consistência do efluente | <input type="checkbox"/> Sólido | |
| | | <input type="checkbox"/> Líquido/pastoso | |
| | | <input type="checkbox"/> Urina | |



1 peça

2 peças

Tipo de sistema de bolsas

1- peça

2- peças

Tipo de base

Plana

Convexa Light

Tipo de bolsa

Bolsa Drenável

Bolsa Fechada

Bolsa Uro

Transparente

Opaca - exceto uro



1 peça

2 peças

Tipo de sistema de bolsas

1- peça

2- peças

Tipo de base

Plana

Convexa

Tipo de bolsa

Bolsa Drenável

Bolsa Fechada

Bolsa Uro

Transparente

Opaca - exceto uro



Cuidados da pele

Spray/Lenço Barreira

Spray/Lenço Removedor de Adesivos

Creme Barreira

Placa Protetora

Pó

Proteção contra vazamentos

Anel Moldável

Pasta

Fita Adesiva Elástica

Cinto

Desodorizador

Desodorante Lubrificante

Assinatura: _____

Carimbo: _____

Uma vida melhor

Ostomy Care, Continence Care, Wound & Skin Care and Interventional Urology

