

PROVA PRÁTICA – OSCE/2016

ACESSO DIRETO

ESTAÇÃO B

ETIQUETA

CHECKLIST

Itens de Avaliação		Não Realizou Corretamente (0,0)	Realizou Parcialmente (0,5)	Realizou Corretamente (1,0)
01	a) Questionou sobre a presença de outros sintomas gastroesofágicos (regurgitação noturna OU pirose retroesternal OU odinofagia). Sim = 0,5 Não = 0,0 b) Questionou sobre a presença de perda de peso. Sim = 0,5 Não = 0,0			
02	a) Questionou sobre antecedentes de doenças cardíacas. Sim = 0,5 Não = 0,0 b) Questionou sobre alteração do ritmo intestinal. Sim = 0,5 Não = 0,0			
03	a) Questionou sobre moradia em zona rural. Sim = 0,5 Não = 0,0 b) Questionou sobre contato com o inseto “barbeiro”. Sim = 0,5 Não = 0,0			
04	a) Questionou sobre antecedente de realização de sorologia para doença de Chagas. Sim = 0,5 Não = 0,0 b) Questionou sobre antecedentes familiares para doença de Chagas. Sim = 0,5 Não = 0,0			

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE MEDICINA/HOSPITAL DAS CLÍNICAS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – COREME

05	Explicou sobre as alterações da radiografia do esôfago, compatíveis com Megaesôfago Grupo IV, pela Classificação de Rezende, OU Grau IV, pela Classificação de Câmara Lopes/Ferreira Santos. Sim = 1,0 Não = 0,0			
06	a) Identificou a principal hipótese diagnóstica de Megaesôfago Chagásico. Sim = 0,5 Não = 0,0 b) Identificou a provável etiologia para a doença (transmissível pelo <i>T. cruzi</i>). Sim = 0,5 Não = 0,0			
07	Esclareceu sobre o risco aumentado de câncer do esôfago. Sim = 1,0 Não = 0,0			
08	Esclareceu sobre as possibilidades cirúrgicas (Esofagectomia OU Esofagocardioplastia). Sim (as duas) = 1,0 Sim (apenas uma) = 0,5 Não esclareceu = 0,0			
09	Esclareceu sobre a inexistência de tratamento medicamentoso, nesta fase da doença. Sim = 1,0 Não = 0,0			
10	Esclareceu sobre a dieta (liquefeita/pastosa; hipercalórica E hiperprotéica). Sim (as 3) = 1,0 Sim (uma ou duas) = 0,5 Não esclareceu = 0,0			

Data: ____/____/____.

Nome do Avaliador: _____