

PROVA PRÁTICA – OSCE/2016
ACESSO DIRETO
ESTAÇÃO D

ETIQUETA

CHECKLIST

Itens de Avaliação		Não Realizou Corretamente (0,0)	Realizou Parcialmente (0,5)	Realizou Corretamente (1,0)
01	a) Questionou sobre o antecedente de quadro articular semelhante. Sim = 0,5 Não = 0,0 b) Questionou sobre o acometimento de outras articulações. Sim = 0,5 Não = 0,0			
02	Questionou sobre o antecedente de trauma local <u>E</u> de infecções recentes. Sim (os 2) = 1,0 Sim (apenas 1) = 0,5 Não questionou = 0,0			
03	Questionou sobre antecedentes de diabetes, hipertensão arterial e litíase urinária. Sim (os 3) = 1,0 Sim (apenas 2) = 0,5 Apenas 1 <u>OU</u> não questionou = 0,0			
04	a) Questionou sobre a ingestão de alimentos ricos em proteínas (carne vermelha; miúdos; feijão; grãos). Sim = 0,5 Não = 0,0 b) Questionou sobre a ingestão de bebidas alcoólicas. Sim = 0,5 Não = 0,0			
05	Identificou as principais hipóteses diagnósticas (Artrite séptica <u>E</u> Gota). Sim (as duas) = 1,0 Sim (apenas uma) = 0,5 Não identificou = 0,0			

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

06	<p>Orientou sobre a necessidade de realização de punção articular. Sim = 1,0 Não = 0,0</p>			
07	<p>Orientou sobre a necessidade de realização de exames laboratoriais (Hemograma; VHS; PCR; dosagem de ácido úrico; Glicemia). Sim (4 a 5) = 1,0 Sim (2 a 3) = 0,5 Apenas 1 OU não orientou = 0,0</p>			
08	<p>Orientou sobre as medidas terapêuticas medicamentosas (analgésico OU AINH E Colchicina). Sim (os 2) = 1,0 Sim (apenas 1) = 0,5 Não orientou = 0,0</p>			
09	<p>Orientou sobre o uso de bolsa de gelo no joelho esquerdo (15 a 20 minutos, 3 a 4 vezes ao dia). Sim (orientou o uso E a maneira de usar) = 1,0 Sim (orientou o uso, <u>mas</u> não orientou corretamente sobre a maneira de usar) = 0,5 Não orientou = 0,0</p>			
10	<p>Orientou sobre as medidas não medicamentosas (diminuição da ingestão de bebidas alcoólicas E diminuição da ingestão de alimentos hiperprotéicos). Sim (os 2) = 1,0 Sim (apenas 1) = 0,5 Não orientou = 0,0</p>			

Data: ____/____/____

Nome do Avaliador: _____