



FICHA DE INCLUSÃO DO PACIENTE

**Deverá ser preenchida pelo médico assistente
O paciente não pode ter sido incluído na primeira fase do Epifibro**

Data: ____/____/____

Nome: _____

DN: ____/____/____ **RG:** _____ **UF:** ____

Sexo: () Feminino () Masculino

Estado Civil:

- () Solteiro
- () Casado
- () Viúvo
- () Divorciado

Escolaridade:

- () Não Alfabetizado
- () Ensino Fundamental Incompleto
- () Ensino Fundamental Completo
- () Ensino Médio Incompleto
- () Ensino Médio Completo
- () Ensino Superior Incompleto
- () Ensino Superior Completo
- () Pós-graduação Incompleto
- () Pós-graduação Completo

Setor:

- () Público
- () Privado

Tipo de atendimento:

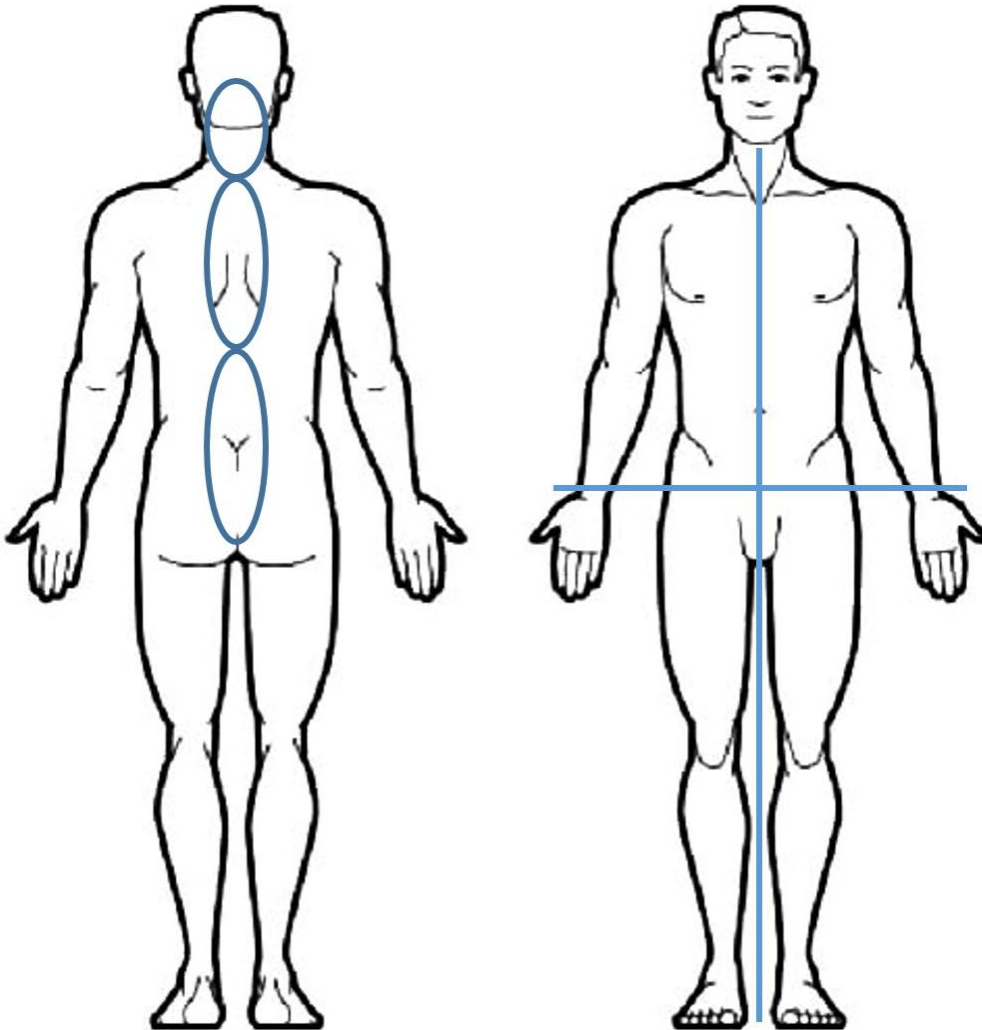
- () Paciente de primeira vez
- () Paciente já em seguimento

Critérios para Inclusão:

Dor por mais de 3 meses: () Sim () Não



Assinale as áreas que o paciente refere dor:



Na sua opinião, esse paciente tem diagnóstico de Fibromialgia?

Sim Não

1) Situação Profissional

- Empregado
- Desempregado
- Informal
- Aposentado por Invalidez
- Aposentado por Tempo de Serviço
- Do Lar



2) Recebe auxílio doença (afastamento temporário)?

Sim Não

3) Renda familiar mensal:

- < 01 Salário mínimo
 01 A 03 Salários mínimos
 04 A 07 Salários mínimos
 07 A 10 Salários mínimos
 >10 Salários mínimos

4) Há quanto tempo você tem dor?

- <1 ano
 01 A 03 anos
 03 A 05 anos
 05 A 10 anos
 > 10 anos

5) Você tem alguma outra doença?

- Diabetes Mellitus
 Hipertensão Arterial
 Doença de Tireoide
 Doença Cardiovascular (AVC, Angina)
 Lombalgia
 Osteoartrite
 Artrite Reunatoide
 Colagenoses
 Lesões de Partes Moles
 Nenhuma das respostas acima
 Outras _____

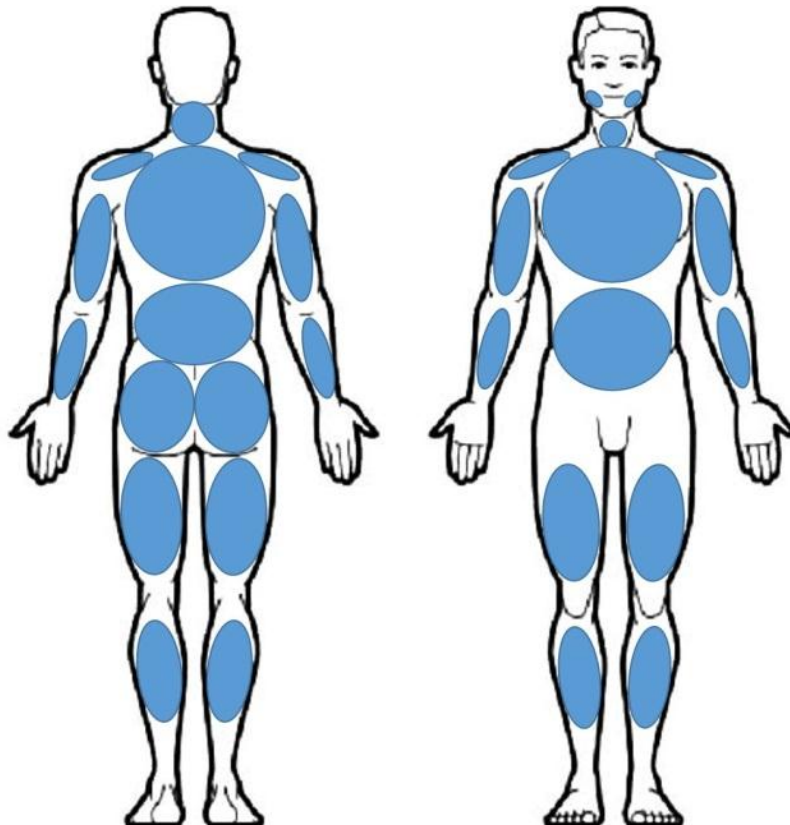
6) Avaliação de melhora pelo paciente (NÃO USAR NA PRIMEIRA):

Muito pior	Pior	Igual	Melhor	Muito melhor
------------	------	-------	--------	--------------



7) **Índice de dor generalizada:**

Assinale as áreas onde sentiu dor na última semana.



Total:_____ O resultado será a soma do número de áreas assinaladas.



8) Escala de gravidade de sintomas:

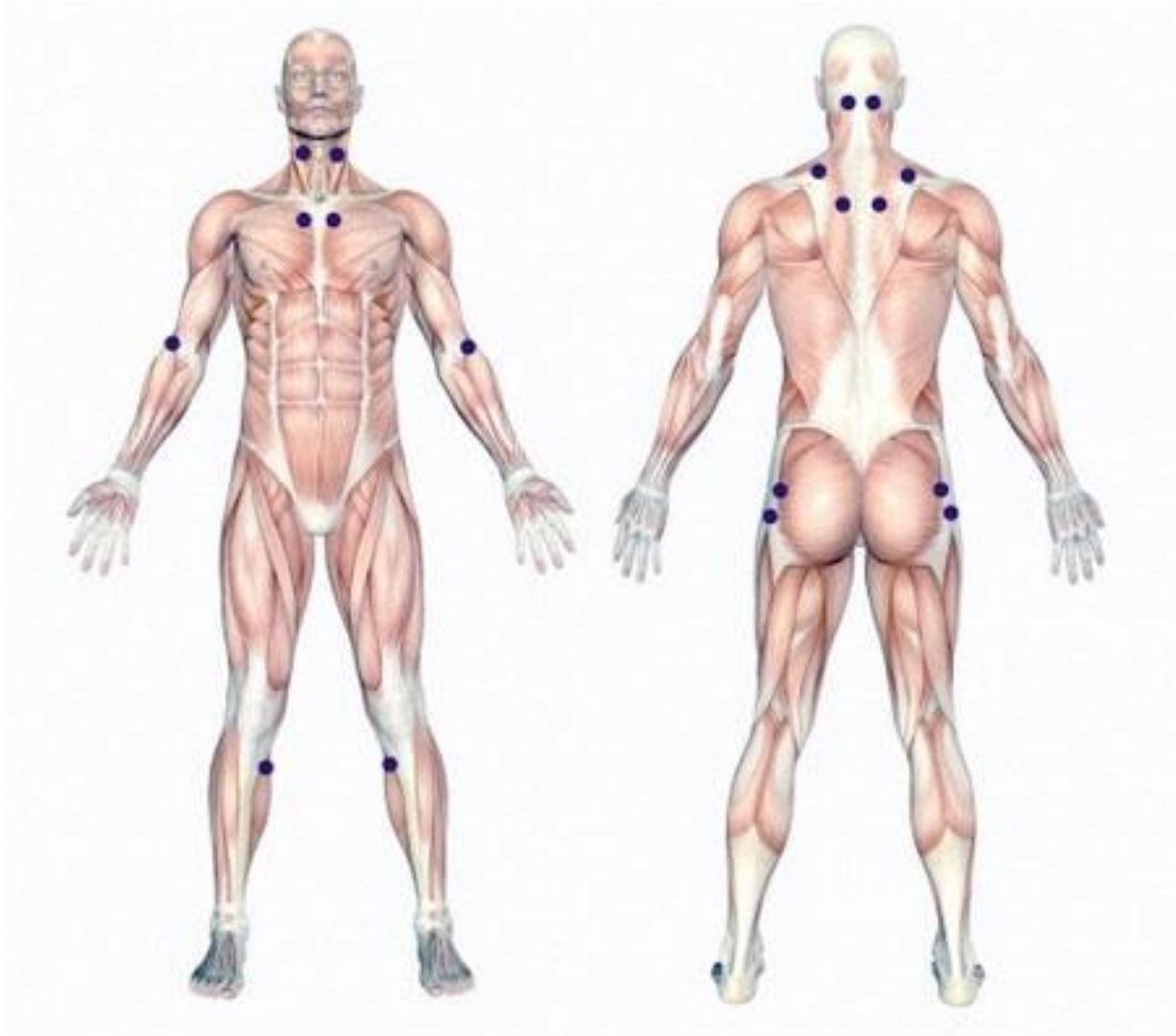
Assinale o número correspondente à intensidade ou à quantidade dos sintomas que sentiu na última semana, conforme as escalas descritas a seguir.

Fadiga (cansaço ao realizar atividades)	Não sentiu 0	Sentiu em nível leve 1	Sentiu em nível moderado 2	Sentiu em nível grave 3
Sono não reparador (acordar cansado)	Não sentiu 0	Sentiu em nível leve 1	Sentiu em nível moderado 2	Sentiu em nível grave 3
Sintomas cognitivos (dificuldade de memória e concentração)	Não sentiu 0	Sentiu em nível leve 1	Sentiu em nível moderado 2	Sentiu em nível grave 3
Dor abdominal, depressão, cefaleia	Nenhum sintoma presente 0	Um sintoma 1	Dois sintomas 2	Três sintomas 3

Total: _____ O resultado será a soma dos níveis assinalados



- 9) **Presença de tender points:**
___ de 18 – marcar na figura.





10) Sintomas e comorbidades associados:

- Sono não reparador
- Síndrome das pernas inquietas
- Apneia do sono
- Cefaleia
- Fadiga
- Síndrome do intestino irritável
- Síndrome de “bexiga irritável”
- Parestesias inespecíficas
- Déficit cognitivo (dificuldade de memória, concentração e atenção)
- Ansiedade
- Depressão
- Nenhuma das respostas acima
- Outros: _____

11) Assinale a terapêutica medicamentosa que o paciente está utilizando neste momento:

- Analgésicos simples: paracetamol e dipirona
- Anti-inflamatório não hormonais
- Opioides médios: codeína
- Tramadol
- Tramadol + paracetamol
- Opioides fortes: morfina, Metadona, fentanila, oxycodona
- Pregabalina
- Gabapentina
- Duloxetina
- Outros antidepressivos de ação dual (inibidores de recaptação da serotonina e noradrenalina): desvenlafaxina, venlafaxina.
- Antidepressivos inibidores de recaptação de serotonina: fluoxetina, sertralina, paroxetina, citalopram, escitalopram
- Antidepressivos tricíclicos: amitriptilina, nortriptilina, imipramina
- Outros antidepressivos: trazodona
- Ciclobenzaprina
- Tizanidina
- Benzodiazepínicos: clonazepam, alprazolam
- Hipnóticos não benzodiazepínicos: zolpidem, zopiclona
- Pramipexole
- Nenhuma das respostas acima
- Outro: especificar _____



12) Assinale abaixo as terapêuticas não medicamentosa que o paciente está utilizando neste momento:

- Acupuntura
- Biofeedback
- Infiltrações de pontos miofasciais
- Educação sobre a doença
- Exercícios aeróbicos
- Exercícios de alongamento
- Fisioterapia tradicional
- Hidroterapia
- Hipnose
- Massoterapia
- Musculação
- Quiropraxia
- Osteopatia
- Pilates
- Psicoterapia cognitivo-comportamental
- RPG
- Técnicas de relaxamento
- Nenhuma das respostas acima

13) Assinale a terapêutica medicamentosa que será prescrita nesta consulta

- Analgésicos simples: paracetamol e dipirona
- Anti-inflamatório não hormonais
- Opioides médios: codeína
- Tramadol
- Tramadol + paracetamol
- Opioides fortes: morfina, Metadona, fentanila, oxycodona
- Pregabalina
- Gabapentina
- Duloxetina
- Outros antidepressivos de ação dual (inibidores de recaptação da serotonina e noradrenalina): desvenlafaxina, venlafaxina.
- Antidepressivos inibidores de recaptação de serotonina: fluoxetina, sertralina, paroxetina, citalopram, escitalopram
- Antidepressivos tricíclicos: amitriptilina, nortriptilina, imipramina
- Outros antidepressivos: trazodona
- Ciclobenzaprina
- Tizanidina
- Benzodiazepínicos: clonazepam, alprazolam
- Hipnóticos não benzodiazepínicos: zolpidem, zopiclona
- Pramipexole
- Nenhuma das respostas acima
- Outro: especificar _____



EPIFIBRO
Estudo Epidemiológico
da Fibromialgia no Brasil



14) Assinale abaixo a terapêutica não medicamentosa que será prescrita nesta consulta

- Acupuntura
- Biofeedback
- Infiltrações de pontos miofasciais
- Educação sobre a doença
- Exercícios aeróbicos
- Exercícios de alongamento
- Fisioterapia tradicional
- Hidroterapia
- Hipnose
- Massoterapia
- Musculação
- Quiropraxia
- Osteopatia
- Pilates
- Psicoterapia cognitivo-comportamental
- RPG
- Técnicas de relaxamento

