



Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: F () M () Nº de Notificação: _____

Classificação Operacional: () PB () MB Início PQT: ____/____/____ Alta PQT: ____/____/____

Profissão: _____ Ocupação: _____

Unidade de Saúde: _____ Telefone: (63) _____

Ficha de Avaliação Neurológica Simplificada em Hanseníase

Conforme Cadernos de Prevenção e Reabilitação em hanseníase, nº 01, página 118

FACE	1º ____/____/____		2º ____/____/____		3º ____/____/____	
OLHOS	D	E	D	E	D	E
QUEIXA PRINCIPAL						
Fecha olhos sem força (mm)						
Fecha olhos com força (mm)						
Triquíase (S / N)						
Ectrópio (S / N)						
Catarata (S / N)						
Dimin. Sensibilidade da Córnea (S / N)						
Opacidade Corneana Central (S / N)						
Acuidade visual						
NARIZ	D	E	D	E	D	E
QUEIXA PRINCIPAL						
Ressecamento (S / N)						
Feridas (S / N)						
Perfuração de septo (S / N)						

LEGENDA: S/N: SIM / NÃO mm: MILIMETROS ACUIDADE VISUAL: ANOTAR RESULTADO DO TESTE COM ESCALA DE SNELLEN OU CONTAGEM DE DEDOS

MEMBROS SUPERIORES	1º ____/____/____		2º ____/____/____		3º ____/____/____	
	D	E	D	E	D	E
QUEIXA PRINCIPAL						
Nervo Radial (N / E / D / C)						
Nervo Ulnar (N / E / D / C)						
Nervo Mediano (N / E / D / C)						
Abdução do 5º dedo (abrir dedo mínimo) (0 a 5)						
Abdução do polegar (elevar o polegar) (0 a 5)						
Extensores do punho (levantar punho) (0 a 5)						
MEMBROS INFERIORES	1º ____/____/____		2º ____/____/____		3º ____/____/____	
	D	E	D	E	D	E
QUEIXA PRINCIPAL						
Nervo Fibular (N / E / D / C)						
Nervo Tibial Posterior (N / E / D / C)						
Extensão Hálux (levantar dedão p/ cima) (0 a 5)						
Dorsiflexão do pé (puxar pé p/ si) (0 a 5)						

LEGENDA: N / E / D / C: Normal/Espessado/Dor/Choque;
GRAUS DE FORÇA: 0 = Paralisado; 1 = Contração; 2 = Movimento Parcial; 3 = Movimento Completo; 4 = Resistência Parcial; 5 = Forte
Teste da função neural: Abdução do 5º dedo - nervo ulnar; Abdução do polegar - nervo mediano; e Extensão do punho - nervo radial.

AVALIAÇÃO SENSITIVA

DATA	D	E	D	E
1º ____/____/____				
2º ____/____/____				
3º ____/____/____				

LEGENDA: Reabsorção: Garra Móvel: M Garra Rígida: R Ferida:

Nas mãos e pés acima, pintar os círculos marcados com as respectivas cores dos monofilamentos, caso não tenha o monofilamento testar com a caneta BIC, que corresponde ao lilás (2g): Sente ✓ ou Não sente: X

CLASSIFICAÇÃO DO GRAU

Data da avaliação	OLHOS		MÃOS		PÉS		Maior Grau	Escore OMP	Assinatura e Carimbo
	D	E	D	E	D	E			
1º									
2º									
3º									

Legenda: 0 = Grau Zero I = Grau Um II = Grau Dois

Escore OMP – Olhos, mãos e pés = soma dos graus atribuídos aos olhos, mãos e pés, varia de 0 a 12

PARÂMETRO PARA ATRIBUIÇÃO DO GRAU DE INCAPACIDADES FÍSICAS EM HANSENÍASE

GRAU	CARACTERÍSTICAS
0	Olhos: Força muscular das pálpebras e sensibilidade da córnea preservadas e conta dedos a 6 metros ou acuidade visual $\geq 0,1$ ou 6:60. Mãos: Força muscular das mãos preservada e sensibilidade palmar: sente o monofilamento 2 g (lilás) ou o toque da ponta de caneta esferográfica. Pés: Força muscular dos pés preservada e sensibilidade plantar: sente o monofilamento 2 g (lilás) ou o toque da ponta de caneta esferográfica.
1	Olhos: Diminuição da força muscular das pálpebras sem deficiências visíveis e/ou diminuição ou perda da sensibilidade da córnea: resposta demorada ou ausente ao toque do fio dental ou diminuição/ausência do piscar. Mãos: Diminuição da força muscular das mãos sem deficiências visíveis e/ou alteração da sensibilidade palmar: não sente o monofilamento 2 g (lilás) ou o toque da ponta de caneta esferográfica. Pés: Diminuição da força muscular dos pés sem deficiências visíveis e/ou alteração da sensibilidade plantar: não sente o monofilamento 2 g (lilás) ou o toque da ponta de caneta esferográfica.
2	Olhos: Deficiência(s) visível(eis) causadas pela hanseníase, como: lagoftalmo; ectrópio; entrópio; triquíase; opacidade corneana central; iridociclite e/ou não conta dedos a 6 metros ou acuidade visual $< 0,1$ ou 6:60, excluídas outras causas. Mãos: Deficiência(s) visível(eis) causadas pela hanseníase, como: garras, reabsorção óssea, atrofia muscular, mão caída, contratura, feridas. Pés: Deficiência(s) visível(eis) causadas pela hanseníase, como: garras, reabsorção óssea, atrofia muscular, pé caído, contratura, feridas.

TRATAMENTOS PROPOSTOS:

AUTOCUIDADO: Atividades orientadas () Atividades realizadas na UBS () Participação em grupo de autocuidado()

ENCAMINHAMENTOS: _____

IMOBILIZAÇÕES: _____ **ADAPTAÇÕES:** _____

OBSERVAÇÕES: _____
