FORMULÁRIO DE ACESSO - SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ

PORTARIA CONJUNTA Nº 15, DE 13 DE OUTUBRO DE 2020

Nome do Paciente		
Médico Responsável:	**CRM:**	**UF:**
CID-10:	**Data do preenchimento:**	**/ /**

Dados Clínicos (todos os itens deverão ser preenchidos pelo médico assistente)

Classificação Estatística da Doença CID-10: G61.0 - Síndrome de Guillain-Barré

1. Quando começou os primeiros sintomas da doença no paciente?
Especificar:_____

2. Qual a condição do(a) paciente na escala de gravidade clínica proposta por Hughes et al? Assinalar com X.

	0	Saudável
	1	Sinais e sintomas menores de neuropatia, mas capaz de realizar tarefas manuais
	2	Apto a caminhar sem auxílio da bengala, mas incapaz de realizar tarefas manuais
	3	Capaz de caminhar somente com bengala ou suporte
	4	Confinado a cama ou cadeira de rodas
	5	Necessita de ventilação assistida
	6	Morte

3. Critérios Diagnósticos: propostos para a definição clara do diagnóstico de SGB:

3.1. Critérios Essenciais:

Paciente apresenta TODOS os critérios abaixo?

SIM ( ) NÃO ( )
a) Fraqueza progressiva de mais de um membro ou de músculos cranianos de graus variáveis, desde paresia leve até plegia;
b) Hiporreflexia e arreflexia distal com graus variáveis de hiporreflexia proximal.

3.2. Critérios sugestivos da SGB Clínicos:

Quais dos Critérios Clínicos sugestivos da SGB o paciente apresenta? Assinalar com X.
( ) Progressão dos sintomas ao longo de 4 semanas;
( ) Demonstração de relativa simetria da paresia de membros;
( ) Sinais sensitivos leves a moderados;
( ) Acometimento de nervos cranianos, especialmente expresso por fraqueza bilateral dos músculos faciais;
( ) Dor;
( ) Disfunção autonômica;
( ) Ausência de febre no início do quadro.

3.3 Critérios que reduzem a possibilidade da SGB:

O paciente apresenta alguma das situações abaixo? SIM ( ) NÃO ( )
Em caso afirmativo assinalar com X.
( ) Fraqueza assimétrica;
( ) Disfunção intestinal e de bexiga no início do quadro;
( ) Ausência de resolução de sintomas intestinais ou urinários;
( ) presença de mais de 50 células/mm3 na análise do LCR
( ) presença de células polimorfonucleares no LCR;
( ) nível sensitivo bem demarcado.

3.4. Critérios que excluem a possibilidade da SGB:

O paciente apresenta alguma das situações abaixo? SIM ( ) NÃO ( )
Em caso afirmativo assinalar com X.
( ) História de exposição a hexacarbono, presente em solventes, tintas, pesticidas ou metais pesados;
( ) Achados sugestivos de metabolismo anormal da porfirina;
( ) História recente de difteria;
( ) Suspeita de intoxicação por chumbo (ou outros metais pesados).
( ) Síndrome sensitiva pura (ausência de sinais motores).
( ) Diagnóstico de botulismo, miastenia gravis, poliomielite, neuropatia tóxica, paralisia periódica ou paralisia conversiva.
( ) Pacientes apresenta mais de 8 semanas de evolução da doença;
( ) Pacientes com insuficiência renal
( ) Pacientes com contraindicações ou efeitos adversos não toleráveis à IgIV.

4. Análise do LCR:
( ) Alta concentração de proteína;
( ) Presença de menos de 10 células/mm3 .

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

_____

Assinatura e carimbo do médico