CONSULTA GINECOLÓGICA 2019

Profa. Margarida S Matos Profa. Titular de Ginecologia EBMSP Profa. Adjunta Ginecologia FAMED/ UFBa Preceptora do curso de Medicina da FACS CENGISA- Centro Ginecológico de Salvador

□ IDENTIFICAÇÃO

NOME:..comunicação com a paciente

- Nº DO REGISTRO
- □ IDADE: COR:
- **ESTADO CIVIL:**
- PROFISSÃO:
- **□ RELIGIÃO:**
- NATURALIDADE:
- **□** GRAU DE INSTRUÇÃO:
- ENDEREÇO:
- TELEFONE:

Profa. Margarida Matos/ EBM

DATA

- QUEIXA PRINCIPAL e há quanto tempo.
- HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL
 Início da queixa principal
 Principais características relacionadas
- **ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS**
- MENSTRUAIS
- SEXUAIS
- OBSTÉTRICOS

ANTECEDENTES MENSTRUAIS

- MENARCA
- □ PADRÃO MENSTRUAL

```
(Frequência, duração, quantidade +/4, cólicas, coágulos, dismenorréia, SPM, cefaléia)
```

- **□ ALTERAÇÕES DO CICLO**
- □ PADRÃO DA ÚLTIMA MENSTRUAÇÃO.
- **DUM**
- MENOPAUSA.

ANTECEDENTES SEXUAIS

- COITARCA
- Nº DE PARCEIROS
- □ VIDA SEXUAL ATIVA/INATIVA
- LIBIDO ORGASMO
- REPOSTA SEXUAL DO CASAL / frequência de coitos
- DISPAREUNIA SINUSIORRAGIA
- **□ HISTÓRIA DE DST**
- **□ CONTRACEPÇÃO**

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS

- **NÚMERO DE GESTAÇÕES**
- Partos / Abortos (G.P.A.)
- Partos / Pré-natal. Tipo de parto/ Complicações / Data do último parto / Puerpério / Amamentação.
- Abortos / espontâneo provocado/ assistidos? complicações /Data do último aborto

- ANTECEDENTES MÉDICOS

- Doenças passadas (rubéola, BK)
- Vacinações
- Cirurgias /traumatismos/ outras doenças
- Alergias medicamentosas
- Uso de medicamentos
- □ Hemo-transfusão há quanto tempo.

ANTECEDENTES FAMILIARES

- História de câncer
- Diabetes
- História de tuberculose
- Doenças endócrinas /
- Antecedentes de HAS
- Doenças neurológicas e outras doenças hereditárias ou genéticas

- **HÁBITOS DE VIDA**
 - Etilismo
 - Tabagismo
 - Drogas ilícitas
 - Atividade física

□ INTERROGATÓRIO SISTEMÁTICO

- Seguimento cefálico
- Aparelho cardiovascular
- Aparelho respiratório
- Aparelho digestivo
- Aparelho urinário
- Aparelho genital
- Mamas
- Extremidades
- Pele
- Sistema nervoso

EXAME FÍSICOGeral / Especial

"TODAS AS SEQUÊNCIAS DO EXAME DEVEM SER INFORMADAS A PACIENTE".

SOLICITE QUE A PACIENTE ESVAZIE A BEXIGA

- ESTADO GERAL:
- □ T.A.:

- MAMAS:
- □ PACIENTE SENTADA

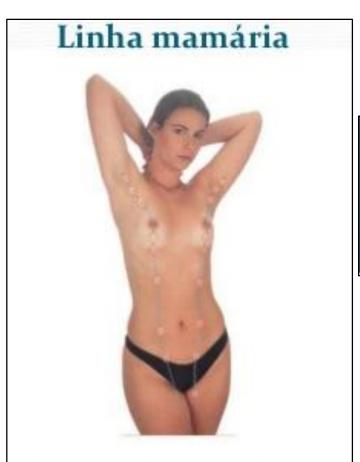
Inspeção estática

Paciente com as mãos no quadris / sobre as coxas

Observar:

tamanho, simetria, forma, superfície, grau de desenvolvimento, coloração da aréola, tipo de mamilo, abaulamentos, retrações, lesões, mamilos e mamas supra-numerárias (politelia, atelia, polimastia, amastia)





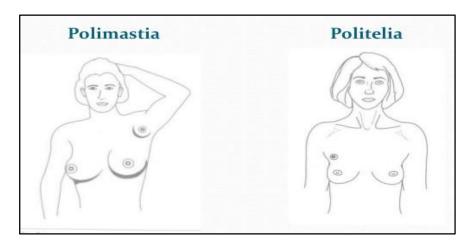
Polimastia

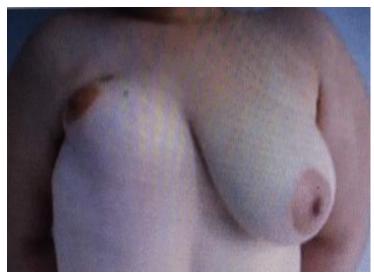


Politelia



Profa. Margarida Matos/ EBM









MAMAS:

PACIENTE SENTADA

Inspeção dinâmica

Observar : abaulamentos ou retrações

Manobras:

- 1 mãos atrás do pescoço mandar aproximar e afastar os cotovelos.
- 2 mãos no quadris, contrair e relaxar os grandes peitorais.
- 3 paciente com os braços esticados para frente fazer movimento para adiante e para trás.



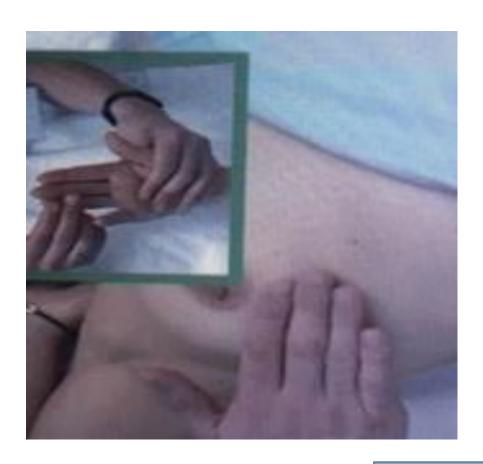


Palpação fossas supra e infra claviculares e axilares

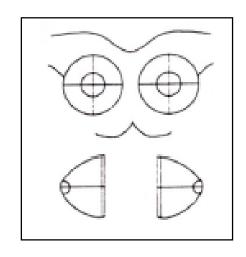




- PACIENTE DEITADA
 - POSICIONAR-SE A DIREITA DA PACIENTE
- MAMAS
- □ PALPAÇÃO E EXPRESSÃO MAMÁRIA
 - Paciente com as mãos atrás do pescoço
 - Palpação superficial Método de Bloodgood
 - Palpação profunda Método de Velpeau
 - **Expressão**
- ABDOME
- Palpação superficial e profunda







Expressão mamária
Paciente deitada



PACIENTE DEITADA

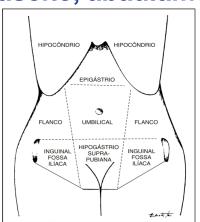
PERMANECER A DIREITA DA PACIENTE

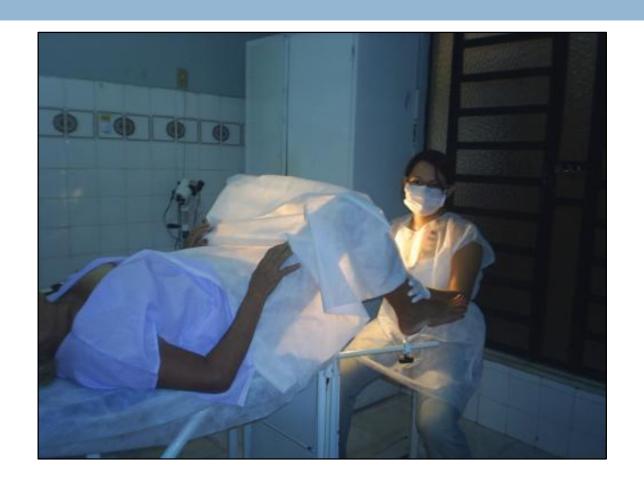
ABDOMEN

Inspeção: forma, volume, aspecto da pele, circulação colateral, tensão, cicatrizes, ascite, abaulamentos

Percussão

Palpação superficial Palpação profunda





EXAME DOS GENITAIS

Paciente em posição ginecológica / talha litotômica Inspeção estática da vulva

Caracterize:

Trofismo, Pilificação, Monte de Vênus, vulva, clitóris, meato uretral, vestíbulo vulvar, hímen glândulas de Skene, Glândulas de Bartholin, corpo perineal, região perianal.



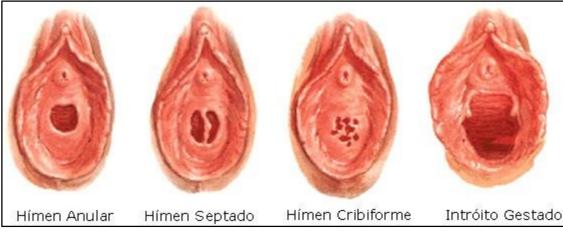


Inspeção dinâmica da vulva:

Paciente deve realizar a: Manobra de Vasalva

Observar: descida de paredes vaginais / colo / perda urinária











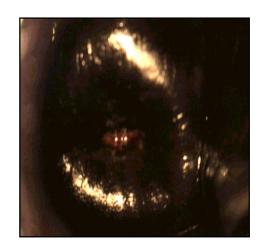


Exame especular- Inspeção da vagina e colo

- Vagina observar paredes vaginais.
- Colo uterino características. Fazer colheita de material para exame à fresco, citopatologia e bacteriologia se necessário.
- Teste de Schiller.



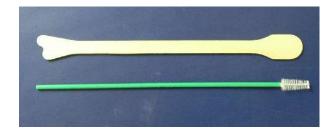


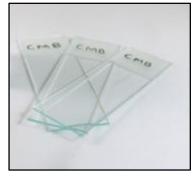


COLHEITA DE LÂMINA PARA :

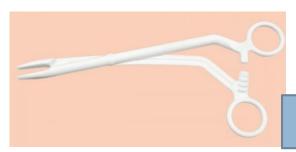
- Prevenção de Câncer
- Material: Espátula de Ayre, Escova endocervical, lâmina, Lápis, Porta lâminas, Alcool Etílico a 95%
- Solução de Schiller, gaze, Pinça de Cherron

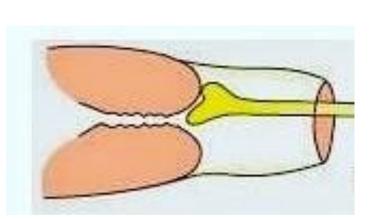




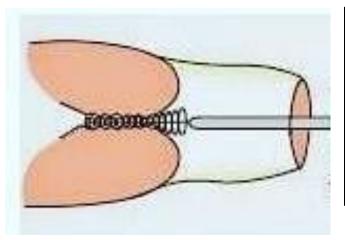


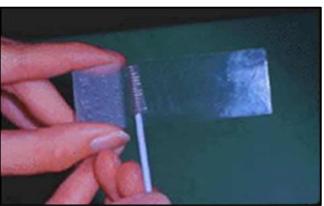




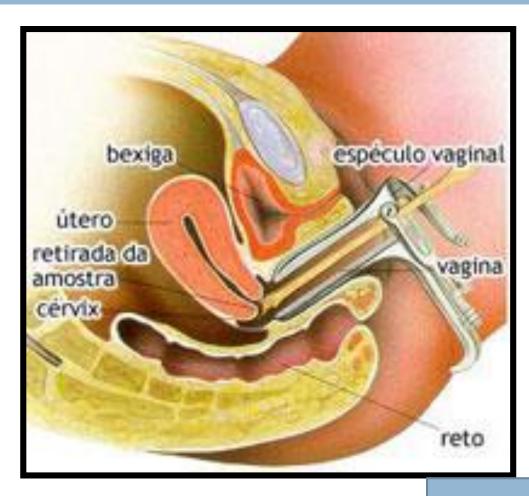












Toque vaginal simples

Avaliar

Suficiência ou não do períneo, paredes vaginais, colo uterino (tamanho, contorno, consistência, mobilidade, dor à mobilização) e fundos de saco (abaulamentos, sensibilidade)



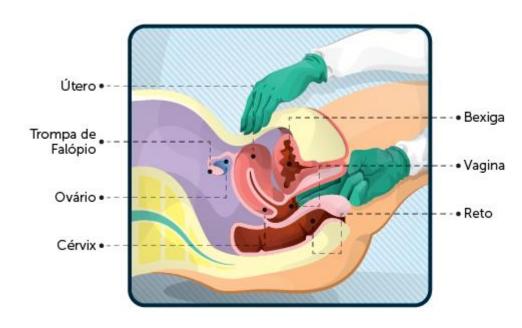
Toque vaginal combinado

Avaliar

Características do corpo do útero e anexos

Toque retal e reto vaginal
 Simples e combinado se
 necessário

Extremidades



Formule impressões diagnósticas

 Solicite exames complementares e interconsultas se necessário

- Faça a prescrição
- Agende consulta de retorno

