

**FORMULÁRIO****EVOLUÇÃO DA  
FONOAUDIOLOGIA**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PREENCHER NA AUSÊNCIA DE ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

FORM.DT.029

( ) Sonolento ( ) Alerta ( ) Corado ( ) Acianótico ( ) Eupneico ( ) Dispneico ( ) Afebril ( ) Febril  
( ) Nomocárdico ( ) Taquicárdico ( ) Bradicárdico ( ) Ictérico ( ) Não ictérico

DC: \_\_\_\_\_ **Sinais vitais:** SPO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_

**Via de alimentação:** ( ) VO-SM ( ) VO-complemento ( ) VO+SOG/SNE/GTT ( ) SOG/SNE/GTT  
Tempo: \_\_\_\_\_ Quantidade (ml): \_\_\_\_\_

**Tônus:** ( ) Normofuncional ( ) Hipofuncional ( ) Hiperfuncional**Reflexos orais:** ( ) Busca ( ) Mordida ( ) Sucção **adequada** ( ) Sucção **inadequada** ( ) Gag ( ) Deglutição

**Sinais sugestivos de aspiração:** AC: ( ) normal ( ) alterado ( ) Tosse ( ) Voz molhada ( ) Engasgo  
( ) Apneia ( ) Aumento da FR ( ) Aumento da FC ( ) Batimento da asa no nariz ( ) Cianose ( ) Palidez  
( ) Queda de SPO<sub>2</sub> ( ) Desconforto Respiratório

**Diagnóstico Fonoaudiológico:** ( ) Deglutição funcional (normal) ( ) Disfunção oral ( ) Disfagia oral  
( ) Disfagia orofaríngea leve ( ) Disfagia orofaríngea moderada ( ) Disfagia orofaríngea grave

**Tratamento Fonoterapêutico:** ( ) Estimulação SSMO + treino de SNN  
( ) Estimulação SSMO + treino de SNN com estímulo gustativo  
( ) Estimulação SSMO + treino de SNN com evolução gradativa do volume

**Respondeu:**

( ) Bem ( ) Pouco ( ) Manteve

( ) Relactação/ Técnica sonda-dedo

( ) Relactação/ translactação (LMO) em seio materno

( ) Mamadeira

( ) Copinho

**CONDUTA****SUGIRO:**

- ( ) Manter V.O exclusiva  
( ) Manter oferta exclusiva por SOG/SNG/GTT  
( ) Manter SOG/SNE e iniciar V.O VO-SM (Tempo: \_\_\_\_\_ V.O compl.(ml): \_\_\_\_\_)  
( ) Suspender V.O e passar/manter oferta exclusiva por SOG/SNE  
( ) Suspender e/ou manter SOG/SNE e treino de V.O somente com FONOAUDIÓLOGO  
( ) Manter SOG/SNE e VO-SM (Tempo: \_\_\_\_\_ V.O compl.(ml): \_\_\_\_\_) prescrito anteriormente  
( ) Manter SOG/SNE e Involuir VO-SM (Tempo: \_\_\_\_\_ V.O compl.(ml): \_\_\_\_\_)  
( ) Manter SOG/SNE e progredir VO-SM (Tempo: \_\_\_\_\_ V.O compl.(ml): \_\_\_\_\_)  
( ) Troca de SOG p/ SNG e progredir VO-SM (Tempo: \_\_\_\_\_ V.O compl.(ml): \_\_\_\_\_)  
( ) Manter SOG/SNE fechada e ofertar tudo por VO-SM (Tempo: \_\_\_\_\_ V.O compl.(ml): \_\_\_\_\_)  
( ) Retirar SOG/SNG e progredir V.O conforme aceitação  
( ) Manter V.O exclusiva e progredir conforme aceitação

**FORMULÁRIO****EVOLUÇÃO DA  
FONOAUDIOLOGIA**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PREENCHER NA AUSÊNCIA DE ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

FORM.DT.029

**DECLARO:**

- ( ) Alta da fonoaudiologia hospitalar  
( ) Alta da fonoaudiologia hospitalar com seguimento ambulatorial

**Observações:****Plano de alta da Fonoaudiologia:**