

	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ECOCARDIOGRAMA NEONATAL	Nome: _____
		Data de nascimento: ____/____/____ <small>PREENCHER NA AUSÊNCIA DE ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO</small>

SOLICITAÇÃO DE ECOCARDIOGRAFIA NO COMPLEXO NEONATAL	
Setor solicitante (onde o RN está internado): () UTIN () UI () Berçário - alojamento	
Data da solicitação: ____/____/20____	Hora: ____:____h
AVALIAÇÕES EMERGENCIAIS: (O MÉDICO ASSISTENTE DEVE FALAR DIRETAMENTE COM O CARDIOLOGISTA POR TELEFONE) <i>O cardiologista terá até 4 horas para avaliar o paciente ou conseguir outro médico para avaliar</i>	
<input type="checkbox"/> Cianose, com saturação persistentemente abaixo de 70%, mesmo já tendo sido intubado (ou em CPAP se desconforto leve) e já iniciado prostaglandina intravenosa com dose acima de 0,05 mcg/kg/min sem resposta; <input type="checkbox"/> Choque súbito inexplicado (geralmente pacientes externos) em RN nos primeiros 15 dias de vida com hepatomegalia sugerindo que seja cardiogênico, desde que já intubado, com drogas vasoativas e iniciado prostaglandina acima de 0,05 mcg/kg/min; <input type="checkbox"/> Arritmias com sinais de baixo débito cardíaco, não responsivas ao manejo habitual; <input type="checkbox"/> Transferência após cirurgia cardíaca, com algum sinal de instabilidade hemodinâmica.	
AVALIAÇÕES DA ROTINA: <i>o ecocardiografista terá até 48 horas para realização do exame</i> (Só devem ser solicitadas pelos médicos diaristas ou plantonistas responsáveis pela evolução diária do RN): <i>Obs.: se já fez o teste do coraçãozinho e deu normal, só pedir ecocardiograma se tiver sinais de insuficiência cardíaca, cianose persistente, arritmias ou ausência de pulso femoral.</i>	
<input type="checkbox"/> Rotina para rastreamento de PCA (após 48 horas de vida, se ≤ 32 semanas ou ≤ 1.500 g); <input type="checkbox"/> Sopro persistente após 24 hs de vida () Cianose persistente, com saturação de _____%; <input type="checkbox"/> Falha no teste do coraçãozinho: <i>se a causa for 'RN agitado', favor repetir o teste antes de pedir o eco;</i> <input type="checkbox"/> Sinais de insuficiência cardíaca (taquipnéia, taquicardia e hepatomegalia); <input type="checkbox"/> Suspeita de HP moderada/importante; () Filho de mãe diabética que não pode fazer teste do coraçãozinho; <input type="checkbox"/> Descartar endocardite; () Criança com fácies sindrômica; <input type="checkbox"/> Arritmia: bradicardia persistente (< 80 bpm) ou taqui persistente (>180). Solicitar ECG; <input type="checkbox"/> Hidropsia fetal; () Ausência de pulso em membros inferiores; <input type="checkbox"/> Mãe com cardiopatia congênita (não pedir para cardiopatia adquirida, como valvulopatias causadas por febre reumática); <input type="checkbox"/> Malformações de rim ou cérebro (<i>não solicitar para malformações menores como polidactilia, apêndice pré-auricular, artéria umbilical única, etc</i>). <input type="checkbox"/> Exame de pré-natal sugere cardiopatia (deixar o exame do pré-natal no prontuário e verificar se a cardiopatia descrita não é canal dependente, onde neste caso a prostaglandina deve ser iniciada antes do ecocardiograma); <input type="checkbox"/> Avaliar a função sistólica de forma rotineira após parada, anóxia grave ou choque.	
<input type="checkbox"/> Outro (justifique): 	<i>Assinatura/carimbo do MÉDICO SOLICITANTE</i>