

PROTOCOLO PARA VISCOSUPLEMENTAÇÃO

TABELA DE AVALIAÇÃO / DECISÃO INICIAL

| ITEM CLINICO | GRAU 0 | GRAU 1 | GRAU 2 | TOTAL |
|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------|
| SINOVITE | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| DERRAME | AUSENTE | MODERADO | ACENTUADO | |
| TEMPERATURA | NORMAL | MODERADA | ACENTUADA | |
| DEFORMAÇÃO | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| DÓR | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| MOBILIDADE | NORMAL | FLEXUM ATÉ 5° | FLEXUM ALÉM DE 5° | |
| DEFESA PERIARTICULAR | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| CREPITAÇÃO | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| ALTERAÇÃO Rx | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| CLASSIFICAÇÃO | NÃO INDICADO - ATÉ 4 | INDICADO - DE 5 A 14 | EXCLUÍDO - MAIS DE 15 | |

TABELA DE AVALIAÇÃO ÀS 06 SEMANAS

| ITEM CLINICO | GRAU 0 | GRAU 1 | GRAU 2 | TOTAL |
|----------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|-------|
| SINOVITE | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| DERRAME | AUSENTE | MODERADO | ACENTUADO | |
| TEMPERATURA | NORMAL | MODERADA | ACENTUADA | |
| DÓR | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| MOBILIDADE | NORMAL | FLEXUM ATÉ 5° | FLEXUM ALÉM DE 5° | |
| DEFESA PERIARTICULAR | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| CREPITAÇÃO | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| CLASSIFICAÇÃO | MUITO MELHORADO - ATÉ 2 | MELHORADO DE 3 A 10 | NÃO MELHORADO + 11 | |

TABELA DE AVALIAÇÃO ÀS 12 SEMANAS

| ITEM CLINICO | GRAU 0 | GRAU 1 | GRAU 2 | TOTAL |
|----------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|-------|
| SINOVITE | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| DERRAME | AUSENTE | MODERADO | ACENTUADO | |
| TEMPERATURA | NORMAL | MODERADA | ACENTUADA | |
| DÓR | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| MOBILIDADE | NORMAL | FLEXUM ATÉ 5° | FLEXUM ALÉM DE 5° | |
| DEFESA PERIARTICULAR | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| CREPITAÇÃO | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| CLASSIFICAÇÃO | MUITO MELHORADO - ATÉ 2 | MELHORADO DE 3 A 10 | NÃO MELHORADO + 11 | |

TABELA DE AVALIAÇÃO ÀS 16 SEMANAS

| ITEM CLINICO | GRAU 0 | GRAU 1 | GRAU 2 | TOTAL |
|----------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|-------|
| SINOVITE | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| DERRAME | AUSENTE | MODERADO | ACENTUADO | |
| TEMPERATURA | NORMAL | MODERADA | ACENTUADA | |
| DÓR | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| MOBILIDADE | NORMAL | FLEXUM ATÉ 5° | FLEXUM ALÉM DE 5° | |
| DEFESA PERIARTICULAR | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| CREPITAÇÃO | AUSENTE | MODERADA | ACENTUADA | |
| CLASSIFICAÇÃO | MUITO MELHORADO - ATÉ 2 | MELHORADO DE 3 A 10 | NÃO MELHORADO + 11 | |

NOME . _____ IDADE . _____

ARTICULAÇÃO . _____ CONTACTO TELEFÓNICO . _____ CENTRO . _____

MEDICAÇÃO ASSOCIADA . _____

PROCEDIMENTOS ASSOCIADOS . _____