



Local internação: \*

- 4° andar 
- 3° andar 
- 2° andar 
- UTI B 
- UTI C

**ATENÇÃO** - esta ferramenta foi desenvolvida para auxiliar o farmacêutico no processo de triagem de complexidade para o cuidado farmacêutico, entretanto esta ferramenta não substitui a responsabilidade de tomar decisões individuais apropriadas às circunstâncias do paciente; dessa forma, não é obrigatório a aplicação das recomendações nesta ferramenta, caso seu julgamento clínico for diferente. \*

ok

Próxima

Limpar formulário

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. [Denunciar abuso](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Google Formulários





## Ferramenta de complexidade adulta para o cuidado farmacêutico



### Avaliação de risco farmacêutico

 cristilunkes@gmail.com (não compartilhado) [Alternar conta](#)



\*Obrigatório

#### VERMELHO

Pacientes que preencham quaisquer desses critérios ou forem identificados como clinicamente instáveis são imediatamente considerados "vermelhos" e têm alta prioridade para conciliação medicamentosa inicial e revisão clínica continuada. Portanto, selecione SOMENTE se o paciente apresentar algum critério VERMELHO listado abaixo, caso contrário, passe para a próxima seção e verifique se o paciente apresenta algum critério amarelo.



■■■■■■■■■■ CRITERIOS CLINICOS ■■■■■■■■■■

- 
- DOENÇAS PRIORITÁRIAS: O paciente tem qualquer das seguintes doenças abaixo (lista na aba **【1】**) e está em uma condição **INSTAVEL** de acordo com seu julgamento clínico
- DOENÇAS INFECTOCONTAGIOSAS: Paciente tem qualquer das seguintes doenças abaixo (lista na aba **【2】**) e está em uma condição **INSTAVEL** de acordo com seu julgamento clínico
- INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA: Estágio 3: um aumento na creatinina  $\geq$  3 vezes o valor basal
- DOENÇA RENAL CRÔNICA: Função renal severamente diminuída: Taxa de filtração glomerular  $\leq$  29 ml/minuto
- INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA: Deficiência hepática **GRAVE** (testes de função hepática  $\geq$  3 vezes o limite superior normal)
- OUTROS: Transplante de órgãos

**【1】 DOENÇAS PRIORITÁRIAS:** (Assinale somente se o paciente possui alguma doença prioritária **INSTAVEL**, caso não tenha, desconsiderar) 

Atenção, se você selecionar algum item aqui, não esqueça de selecionar ● DOENÇAS PRIORITÁRIAS na aba acima em ■■ **CRITERIOS CLINICOS** ■■

- ! Endocardite
- ! Crise hipertireoidismo
- ! Síndrome Coronariana Aguda
- ! Doença de Parkinson
- ! Epilepsia
- ! Insuficiência cardíaca descompensada
- ! Miastenia gravis
- ! Deficiência de G6PD
- ! Porfíria
- ! Asma severa



**【2】 DOENÇAS INFECTOCONTAGIOSAS:** (Assinale somente se o paciente possui alguma doença infectocontagiosa **INSTAVEL**, caso não tenha, desconsiderar) 

Atenção, se você selecionar algum item aqui, não esqueça de selecionar  DOENÇAS INFECTOCONTAGIOSAS: na aba acima em  **CRITERIOS CLINICOS** 

-  Meningite
-  Sepsis
-  HIV
-  Tuberculose

    **CRITERIOS RELACIONADOS AOS MEDICAMENTOS**    

Estes critérios são aplicados para os medicamentos que o paciente realmente está utilizando.

- 
-  **POLIFARMÁCIA:** Prescrito ≥15 medicamentos de uso regular com **REGIME COMPLEXO**. Por exemplo, interação medicamento X medicamento ou medicamento X doença
  -  **MEDICAMENTOS DE RISCO:** Foram prescritos quaisquer medicamentos de alto risco ou medicamentos que requerem monitoramento terapêutico **COM EFEITOS SUBTERAPEUTICOS OU TOXICOS DOCUMENTADOS OU SUSPEITOS** (lista na aba **【3】**)
  -  **INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA:** Interação medicamentosa **DOCUMENTADA OU SUSPEITA COM EFEITOS TOXICOS OU SUBTERAPEUTICOS**
  -  **PROBLEMAS RELACIONADOS MEDICAMENTOS:** Paciente admitido devido a uma reação adversa a medicamentos
  -  **OUTROS:** Resultados laboratoriais anormais relacionados à medicamentos ou ajustes e/ou omissões de doses são necessários



**[3] MEDICAMENTOS DE RISCO (LISTA NÃO-EXAUSTIVA)** (Assinale somente se o paciente possui algum medicamento de risco ou que requer monitoramento terapêutico **COM EFEITOS SUBTERAPEUTICOS OU TOXICOS DOCUMENTADOS OU SUSPEITOS**, caso não tenha, desconsiderar) 

Atenção, se você selecionar algum item aqui, não esqueça de selecionar  **MEDICAMENTOS DE RISCO** na aba acima em  **CRITERIOS RELACIONADOS AOS MEDICAMENTOS** 

- !ANTICOAGULANTES:** heparina, enoxaparina, varfarina, DOACS (rivaroxabana, apixabana, dabigatrana).
- !ANTIPSICÓTICOS:** clozapina, injeções de depósito
- !QUIMIOTERAPIA**
- !ANTIÉPILEPTICOS:** valproato de sódio, lamotrigina, levetiracetam, fenitoína
- !ANTIRRETROVIRAIS PARA HIV E HEPATITE C:** lamivudina, tenofovir, darunavir, emtricitabine
- !IMUNOSSUPRESSORES:** azatioprina, ciclosporina, mercaptopurina, metotrexato, micofenolato, tacrolimus
- !ÍNDICE TERAPÊUTICO ESTREITO:** amitriptilina, digoxina, lítio, fenitoína, teofilina
- !OPIOIDES:** buprenorfina, naloxona, fentanil, morfina, metadona
- !ANTIPARKINSONIANOS:** levodopa, prolopa, entacapona, rasagilina
- !Vancomicina, gentamicina, ampicacina, claritromicina** (antibióticos que requerem monitoramento do índice terapêutico)
- !IONOTRÓPICOS EV:** milrinona, dopamina, dobutamina, isoprenalina, vasopressores
- !ANTIFÚNGICOS:** anfotericina, dose alta ou uso prolongado de triazóis
- !NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL(NPT)**
- !IMUNOGLOBULINAS**
- !INSULINA**
- !CORTICOSTERÓIDES**
- !BETA BLOQUEADOR INTRAVENOSO**
- !INFUSÃO POTÁSSIO >40 mmol/1L**
- Outro: \_\_\_\_\_



O nível de complexidade pode ser alterado a qualquer momento se as circunstâncias do paciente mudarem. Pacientes que têm qualquer critério vermelho podem ser rebaixados dependendo de mudanças na condição clínica e/ou medicamentos utilizados \*

ok

Voltar

Próxima

Limpar formulário

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. [Denunciar abuso](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Google Formulários





■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ CRITERIOS CLINICOS ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■

- 
- DOENÇAS PRIORITÁRIAS: Todas as condições abaixo (lista na aba **【4】** ) se o paciente estiver **ESTAVEL** ou com severos problemas de absorção gástrica
  - DOENÇAS INFECTOCONTAGIOSAS: Todas as condições abaixo (lista na aba **【5】** ) se o paciente estiver **ESTAVEL**
  - INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA: Estágio 1 ou Estágio 2: um aumento na creatinina de 1,5 a 2,9 vezes o valor de basal
  - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA: Função renal diminuída: TFG de 30 a 59 ml/minuto
  - INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA: Deficiência hepática **MODERADA** (testes de função hepática menores do que 3 vezes o limite normal superior)
  - HOSPITALIZAÇÃO: Paciente teve ao menos uma admissão anterior no hospital no último mês (foi liberado <30 dias)
  - OUTROS: Paciente tem qualquer uma das seguintes características abaixo (lista na aba **【6】** )



**【4】 DOENÇAS PRIORITÁRIAS:** (Assinale somente se o paciente possui alguma doença prioritária **ESTAVEL**, caso não tenha, desconsiderar) ⚠

Atenção, se você selecionar algum item aqui, não esqueça de selecionar  DOENÇAS PRIORITÁRIAS: na aba acima em  **CRITERIOS CLINICOS** 

-  Endocardite
-  Crise hipertireoidismo
-  Síndrome Coronariana Aguda
-  Doença de Parkinson
-  Epilepsia
-  Insuficiência cardíaca descompensada
-  Miastenia gravis
-  Deficiência de G6PD
-  Porfiria
-  Asma severa

**【5】 DOENÇAS INFECTOCONTAGIOSAS:** (Assinale somente se o paciente possui alguma doença infectocontagiosa **ESTAVEL**, caso não tenha, desconsiderar) ⚠

Atenção, se você selecionar algum item aqui, não esqueça de selecionar  DOENÇAS INFECTOCONTAGIOSAS na aba acima em  **CRITERIOS CLINICOS** 

-  Meningite
-  Sepsis
-  HIV
-  Tuberculose



【6】 OUTROS: (Assinale somente se o paciente possui alguma outra condição amarela, caso não tenha, desconsiderar) ⚠

Atenção, se você selecionar algum item aqui, não esqueça de selecionar ● OUTROS: na aba acima em ■ CRITERIOS CLINICOS ■

- 📁 Cuidados paliativos
- 📁 Dor não controlada
- 📁 Nada via oral ou tem dificuldades para engolir
- 📁 Resultados laboratoriais anormais NÃO relacionados a medicamentos (excluindo renais e hepáticos)



■ ■ ■ ■ CRITÉRIOS RELACIONADOS AOS MEDICAMENTOS ■ ■ ■ ■

Estes critérios são aplicados para os medicamentos que o paciente realmente está utilizando.

- 
- POLIFARMÁCIA: Prescritos  $\geq 15$  medicamentos de uso regular **SEM REGIME COMPLEXO**. Por exemplo, SEM interação medicamento X medicamento ou medicamento X doença.
- POLIFARMÁCIA: Prescritos  $< 15$  medicamentos de uso regular **COM REGIME COMPLEXO**. Por exemplo, interação medicamento X medicamento ou medicamento X doença
- MEDICAMENTO DE RISCO: Foram prescritos quaisquer medicamentos de alto risco ou medicamentos que requerem monitoramento terapêutico **SEM EFEITOS SUBTERAPEUTICOS OU TOXICOS DOCUMENTADOS OU SUSPEITOS** (lista na aba **[7]** )
- INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA: Interação medicamentosa **MAS SEM EFEITOS SUBTERAPEUTICOS OU TOXICOS DOCUMENTADOS OU SUSPEITOS**
- PROBLEMAS RELACIONADOS À MEDICAMENTOS: Prolongamento QT secundário a medicamentos (Sem relevância à razão de admissão) (lista na aba **[8]** )
- PROBLEMAS RELACIONADOS À MEDICAMENTOS: Queda secundária a medicamentos (Sem relevância à razão de admissão) (lista na aba **[9]** )
- OUTROS: Antibióticos de uso restrito (lista na aba **[ 1 0 ]** )
- OUTROS: Glicose intravenosa  $> 20\%$
- OUTROS: Infusão intravenosa contínua excluindo reposição de fluidos padrão



**[7] MEDICAMENTOS DE RISCO (LISTA NÃO-EXAUSTIVA)** (Assinale somente se o paciente possui algum medicamento de risco ou que requer monitoramento terapêutico **SEM EFEITOS SUBTERAPEUTICOS OU TOXICOS DOCUMENTADOS OU SUSPEITOS**, caso não tenha, desconsiderar) ⚠

Atenção, se você selecionar algum item aqui, não esqueça de selecionar  MEDICAMENTO DE RISCO na aba acima em  **CRITERIOS RELACIONADOS AOS MEDICAMENTOS**

- ANTICOAGULANTES:** heparina, enoxaparina, varfarina, DOACS (rivaroxabana, apixabana, dabigatrana).
- ANTIPSICÓTICOS:** clozapina, injeções de depósito
- QUIMIOTERAPIA**
- ANTIEPILÉPTICOS:** valproato de sódio, lamotrigina, levetiracetam, fenitoína
- ANTIRRETROVIRAIS PARA HIV E HEPATITE C:** lamivudina, tenofovir, darunavir, emtricitabine
- IMUNOSSUPRESSORES:** azatioprina, ciclosporina, mercaptopurina, metotrexato, micofenolato, tacrolimus
- ÍNDICE TERAPÊUTICO ESTREITO:** amitriptilina, digoxina, lítio, fenitoína, teofilina
- OPIOIDES FORTES :** buprenorfina, naloxona, fentanil, morfina, metadona, petidina
- ANTIPARKINSONIANOS:** levodopa, prolopa, entacapona, rasagilina
- ANTIBIÓTICOS que requerem monitoramento terapêutico (vancomicina, gentamicina, ampicacina, claritromicina)**
- IONOTRÓPICOS IV:** milrinona, dopamina, dobutamina, isoprenalina, vasopressores
- ANTIFÚNGICOS:** anfotericina, dose alta ou uso prolongado de triazóis
- NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL(NPT)**
- IMUNOGLOBULINAS**
- INSULINA**
- CORTICOSTERÓIDES**
- BETA BLOQUEADOR INTRAVENOSO**
- INFUSÃO POTÁSSIO >40 mmol/1L**
- Outro:** \_\_\_\_\_



**【8】 MEDICAMENTOS QUE CAUSAM PROLONGAMENTO QT E TORSADÉ DE POINTES (LISTA NÃO EXAUSTIVA) Assinale somente se o paciente tem algum medicamento com este risco, caso contrário, desconsiderar) ⚠**

Atenção, se você selecionar algum item aqui, não esqueça de selecionar  PROBLEMAS RELACIONADOS À MEDICAMENTOS: Prolongamento QT na aba acima em  **CRITÉRIOS RELACIONADOS AOS MEDICAMENTOS** 

-  ANTIMICROBIANOS: azitromicina, ciprofloxacino, claritromicina, cetoconazol
-  ANTIMALÁRICOS: hidroxicloroquina
-  ANTAGONISTAS DE ANDRÓGENOS: flutamida
-  ANTIPSICÓTICOS: clorpromazina, haloperidol, quetiapina, olanzapina, clozapina, risperidona, lítio
-  ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS: amitriptilina, nortriptilina
-  OUTROS ANTIDEPRESSIVOS: citalopram, escitalopram, venlafaxina, bupropiona
-  ANTIARRÍTMICOS: metoprolol, amiodarona
-  ANTI-HISTAMÍNICOS: loratadina, hidroxizina, difenidramina
-  IMUNOSSUPRESSORES: tacrolimus
-  HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO: vasopressina
-  DIURÉTICOS TIAZÍDICOS: hidroclorotiazida, clortalidona
-  Adenosina
-  Papaverina
-  Domperidona
-  Metoclopramida
-  Metadona (em doses maiores 100mg)
-  Ondansetrona
-  Sildenafil
-  Tizanidina
-  Tolterodina
-  Levomepromazina
- Outro: \_\_\_\_\_



**【9】 MEDICAMENTOS QUE AUMENTAM O RISCO DE QUEDAS (LISTA NÃO EXAUSTIVA)** Assinale somente se o paciente faz uso de algum medicamento que cause risco de queda, caso contrário, desconsiderar) ⚠

Atenção, se você selecionar algum item aqui, não esqueça de selecionar  PROBLEMAS RELACIONADOS À MEDICAMENTOS: Risco de queda na aba acima em  **CRITERIOS RELACIONADOS AOS MEDICAMENTOS** 

-  ANALGÉSICOS: opioides e/ou AINEs
-  INIBIDORES ANTICOLINESTERÁSICOS: donepezila, rivastigmina, galantamina
-  ANTIDEPRESSIVOS: tricíclicos, inibidores seletivos recaptação de serotonina e outros...
-  ANTIDIABÉTICOS: insulina, glibenclamida, gliclazida
-  ANTIEPILÉPTICOS: fenitoína, carbamazepina, gabapentina, pregabalina, ácido valpróico
-  ANTI-HISTAMÍNICOS (loratadina, fexofenadina, dexclorfeniramina, hidroxizina, prometazina...)
-  ANTI-MUSCARÍNICOS (escopolamina, atropina...)
-  ANTIPSICÓTICOS: haloperidol, risperidona, olanzapina, clorpromazina
-  MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES: inibidores ECA, diuréticos, beta-bloqueadores, bloqueadores canais de cálcio, outros: digoxina, amiodarona, nitratos, estatina
-  ANTIPARKINSONIANOS: levodopa, prolopa
-  INIBIDORES BOMBA DE PRÓTONS (omeprazol, esomeprazol)
-  ANTAGONISTAS RECEPTOR H2
-  SEDATIVOS: benzodiazepínicos (diazepam, clonazepam, midazolam, alprazolam...), zolpidem
- Outro: \_\_\_\_\_



**【 1 0 】 ANTIBIÓTICOS DE USO RESTRITO.** Assinale somente se o paciente tem prescrição de Antibióticos de Uso Restrito (lista não-exaustiva), caso contrário, desconsiderar ⚠

Atenção, se você selecionar algum item aqui, não esqueça de selecionar  OUTROS: Antibióticos de uso restrito na aba acima em  **CRITERIOS RELACIONADOS AOS MEDICAMENTOS**

-  Anfotericina / Anfotericina Lipossomal
-  Amicacina
-  CEFALOSPORINA: ceftriaxona, cefuroxima, cefalexina, ceftazidima e Ceftazidima/Avibactam (Torgena), cefepime, Ceftalozane/tazobactam (Zerbaxa)
-  CARBAPENÊMICOS: meropenem, ertapenem
-  Cloranfenicol
-  Daptomicina
-  Anidulafungina
-  Fosfomicina
-  Linezolida
-  Piperacilina + tazobactam
-  QUINOLONAS: ciprofloxacino, levofloxacino
-  Tigeciclina
-  Vancomicina
-  Voriconazol
-  Polimixina
- Outro: \_\_\_\_\_

Voltar

Próxima

Limpar formulário

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. [Denunciar abuso](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Google Formulários





## Ferramenta de complexidade adulta para o cuidado farmacêutico



### Avaliação de risco farmacêutico

cristilunkes@gmail.com (não compartilhado) [Alternar conta](#)



#### VERDE

Caso você não tenha selecionado nenhum critério até agora, seu paciente é  
VERDE



Voltar

Próxima

Limpar formulário

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. [Denunciar abuso](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Google Formulários





## Ferramenta de complexidade adulta para o cuidado farmacêutico



### Avaliação de risco farmacêutico

cristilunkes@gmail.com (não compartilhado) [Alternar conta](#)



\*Obrigatório

#### Classificação de Risco

Agora chegou a hora de você classificar o paciente conforme os critérios selecionados ao longo do questionário. O paciente é ■ **vermelho** se algum critério vermelho foi selecionado ao longo da avaliação, independente se este também teve critérios amarelos. O paciente é ■ **amarelo** se algum critério amarelo foi selecionado ao longo da avaliação, e não teve nenhum critério vermelho selecionado. O paciente é ■ **verde**, caso nenhum critério vermelho e amarelo tenha sido selecionado ao longo da aplicação da ferramenta.

#### COR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO \*

Faixa de critérios	Nível de Risco	Nível de complexidade	Nível do farmacêutico
O paciente tem um ou mais critérios vermelhos	Alto risco	Altamente complexo - idealmente deveria ser atendido nas primeiras 6 - 12 horas, MAS não após 24 horas de admissão; depois, o atendimento deve ser diário.	Farmacêutico(a) clínico(a) experiente
O paciente tem um ou mais critérios amarelos	Risco moderado	Moderadamente complexo - deveria ser atendido nas primeiras 24 horas da admissão e depois uma vez a cada dois dias.	Farmacêutico(a) clínico(a)
O paciente está estável sem problemas agudos e não possui nenhum critério vermelho ou amarelo	Baixo risco	Complexidade mínima - deveria ser atendido nas primeiras 24 horas da admissão e depois duas vezes por semana.	Farmacêutico(a) clínico(a)

- Vermelho - ALTO RISCO
- Amarelo - RISCO MODERADO
- Verde - BAIXO RISCO



Paciente está sendo reclassificado? \*

É aplicado para paciente que já teve uma classificação anterior, porém teve alteração clínica ou medicamentosa

- Sim. O paciente já foi classificado anteriormente
- Não. É a sua primeira classificação de risco

Data aplicação ferramenta \*

Data

Horário

dd/mm/aaaa



:

Voltar

Enviar

Limpar formulário

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. [Denunciar abuso](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Google Formulários

