

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Data de Admissão: ____/____/____

Setor: _____ Data: ____/____/____

Cole a etiqueta aqui.

AVALIAÇÃO

Diagnóstico do Paciente: _____

Variáveis	Categoria	Pontuação	Primeira Hora	Segunda Hora	24 Horas
			Data: ____/____/____ Horário: ____:____	Data: ____/____/____ Horário: ____:____	Data: ____/____/____ Horário: ____:____
			VALOR	VALOR	VALOR
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<120	0			
	> 121	1			
PH	>7,35	0			
	7,30- 7,34	2			
	7,25- 7,29	3			
	<7,25	4			
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	15	0			
	13-14	2			
	11-12	5			
	< 10	10			
PaO ₂ ; FiO ₂ (mmHg)	>201	0			
	176-200	2			
	151-175	3			
	126-150	4			
	101-125	5			
	<100	6			
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (ipm)	<30	0			
	31-35	1			
	36-40	2			
	41-45	3			
	>46	4			
Total					

Falha da VNI

Sim () Não ()

Data: ____/____/____

Horário: ____:____

IOT

Sim () Não ()

Data: ____/____/____

Horário: ____:____

Carimbo e Assinatura do Fisioterapeuta

Como Utilizar o SCORE HACOR

Após uma hora de instituição da VNI , solicitar gasometria arterial e proceder com a pontuação alcançada.
Escore hacor > 5, indica um risco de 90% para falha de VNI => avaliar a intubação e ventilação invasiva.
Se escore < 5 e boa resposta à terapia , estender VNI no máximo até 2h, sendo reavaliado constantemente.