



# HISTORIA CLINICA GINECOLÓGICA

## MODULO 7 ITS e HIV/SIDA



# HISTORIA CLINICA GINECOLÓGICA

- Documento que serve de apoio para determinar os possíveis problemas de saúde em relação ao aparelho reprodutor e seus anexos que uma mulher pode ter em etapa da infância, puberdade, adolescência, juventude, maiores, e no climatério.
- Lembrar que é um documento médico legal, por isso é importante seu correcto preenchimento.





# Identificação

- **Nome completo:** Anotar nome correcto para arquivo.
- **Idade:** Pela idade podemos avaliar a evolução fisiológica do organismo porque algumas patologias apresentam-se em diferentes idades.
- **Estado civil**



# Identificação

- **Naturalidade**
- **Proveniência.**
- **Residência atual.**
- **Filiação**
- **Profissão**
- **Local de Trabalho**
- **Escolaridade**



# Anamnese

- **O examinador conhece os sintomas subjectivos e a historia de saúde da paciente. As queixas são geralmente registadas com as próprias expressões usadas pela paciente.**
- **Algumas queixas são tão características de certas patologias que podem orientar o diagnóstico**





# Anamnese

## Antecedentes pessoais:

- ◆ Menarca
- ◆ Ciclo menstrual e duração
- ◆ Características dos ciclos
- ◆ Quantidade aproximada do fluxo

## Antecedentes sexuais

- Início da vida sexual (idade)
- Número de parceiros
- Tipo e métodos anticoncepcionais
- Libido
- Orgasmo
- Dispareunia



# Anamnese

## Antecedentes Obstétricos

- **Número de gestações**
- **Paridade**
- **Abortos**
- **Número de partos**
- **Tipo de parto**
- **Cesarianas**
- **Tipo e complicações no puerperio**



# Anamnese

## Antecedentes Obstétricos

- **Corrimento (tipo, frequência, tratamento)**
- **Sintomas mamários: presença de nódulos ou de pontos dolorosos**
- **Sintomas renais: Disuria, polaquiúria, poliúria, incontinência urinária.**
- **Sintomas intestinais**





# Anamnese

## **Antecedentes imunológicos:**

- **Vacinações**
- **Grupo sanguíneo**

## **Antecedentes Patológicos:**

- **Doenças crônicas,**
- **Acidentes**
- **Cirurgias**
- **Alergias**
- **Cancros**
- **ITS – HIV/SIDA**
- **RPR / VDRL**



# Anamnese

## Antecedentes Familiares:

- **Patologias hereditárias (diabetes, cardiopatia, hipertensão arterial, renais, sistema nervoso central, gravidez múltipla , malformações físicas, problemas de retardo mental)**
- **Patologias crônicas apresentadas nos familiares mais próximos como o pai a mãe, irmãos, (tuberculoses, Asma, ITS e HIV-SIDA etc.)**



# Exame Físico Ginecológico

## Material necessário

- **Iluminação e privacidade**
- **Marquesa**
- **Espéculo**
- **Luvas de exame**
- **Gel lubrificador**
- **Água e sabão**
- **Bacia com hipoclorito de sódio**
- **Balde para lixo (comum e infeccioso)**



# Exame Físico Geral

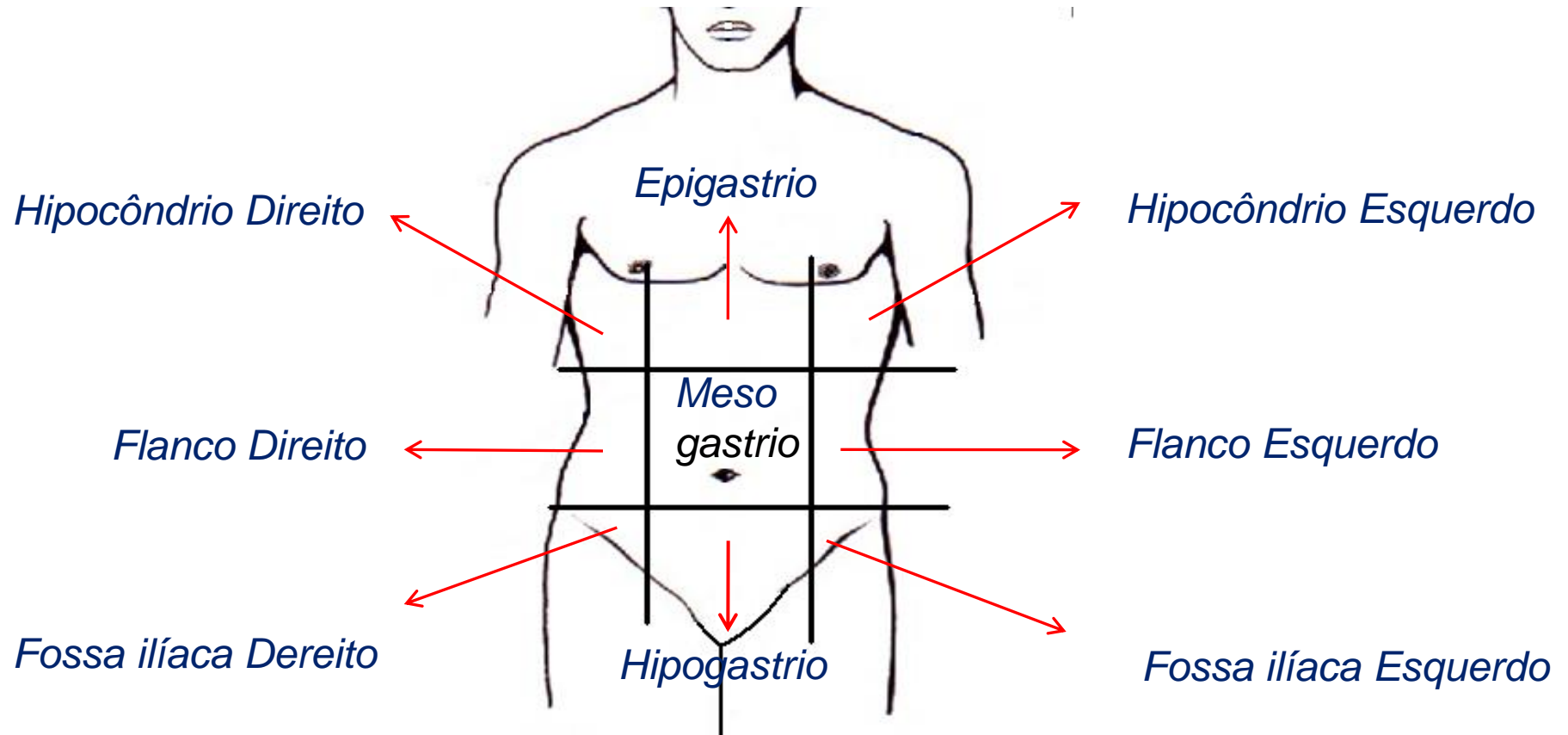


- **Verificar os sinais vitais**
- **Aspecto geral, OTEP(orientada em tempo, espaço e pessoa)**
- **Exame clínico geral da cabeça aos pés**



# Exame Físico Geral

- **Exame do abdômen: divide-se o abdômen em nove regiões**

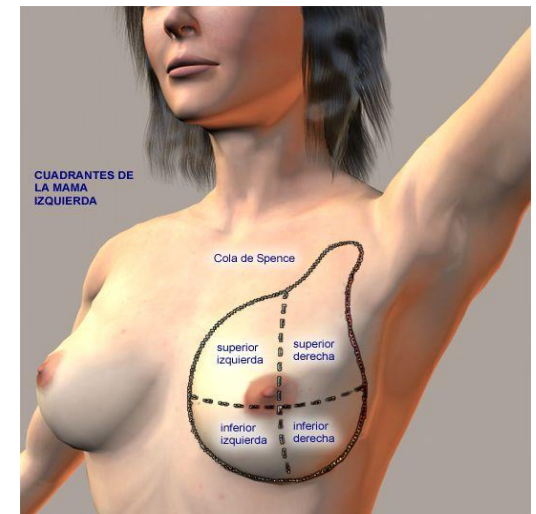




# Exame de Mamas

## Examinar mamas:

- **Inspecção estética:** é feita com a paciente sentada de frente ao examinador. Verifica-se a simetria, e volume das mamas, o aspecto da pele, das aréolas e dos mamilos.
- **Inspecção dinâmica:** Observa-se a mobilidade das mamas em relação aos planos profundos, enquanto a paciente levanta e baixa os braços ou contrai os músculos peitorais.





# Exame de Mamas

## Examinar mamas

- **Palpação:** A paciente deverá estar deitada em decúbito dorsal. Dividir a mama em quatro quadrantes iniciando a palpação da mama mais afastada até a mais próxima, começando pelo quadrante superior externo, a seguir o quadrante inferior externo, quadrante inferior interno e finalmente quadrante superior interno.

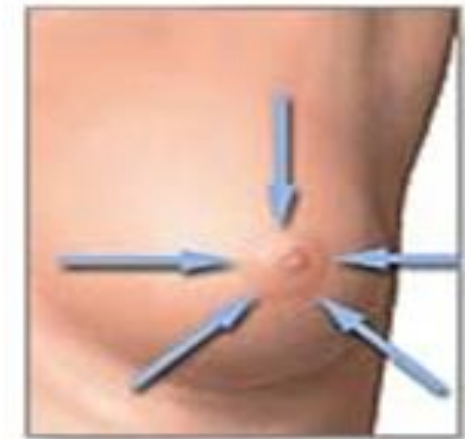




# Exame de Mamas

## Examinar mamas

- A palpação tem que procurar apanhar qualquer coisa como: nódulos, massas que são descritos quanto a forma, volume, mobilidade, sensibilidade, localização e consistência.
- Dar importância ao aspecto do tecido mamário normalmente homogêneo, às vezes pode-se tornar granulado e endurecido como as displasia mamarias
- Expressão: deve-se fazer uma suave expressão mamaria para determinar a presença de secreções.







# Exame de Mamas

## Examinar mamas

- A palpação é feita com a palma da mão estendida e com a ponta dos dedos.
- É importante fazer uma avaliação das axilas para procurar qualquer nódulo ou massa que pode ser um gânglio inflamado

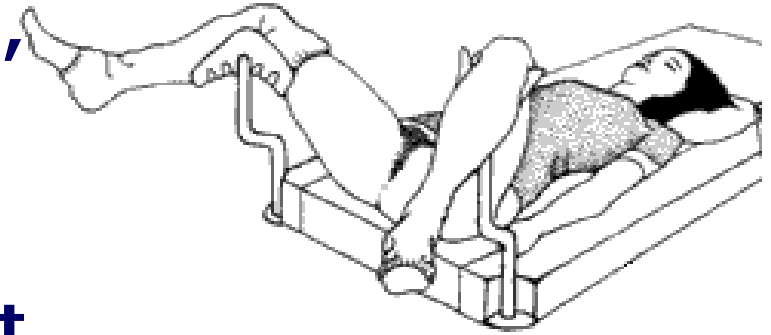




# Exame Pélvico

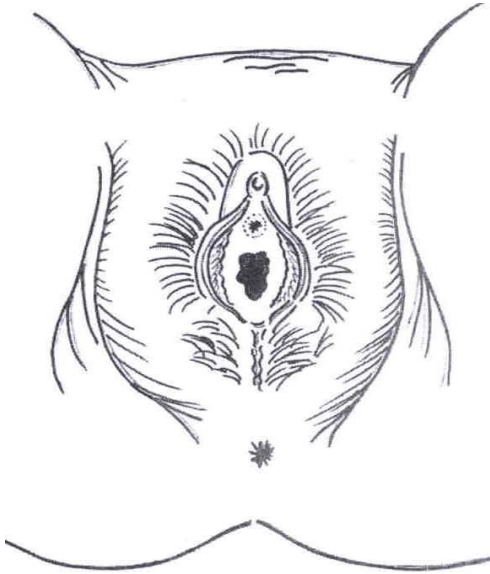
**A paciente deve estar em posição ginecológica, isto é de cúbito dorsal, joelhos flexionados com os calcanhares nos estribos e nádegas na borda de marquesa:**

- **Previamente todo o material e Kit devem estar preparado**
- **Preparar psicologicamente a paciente**
- **A paciente deve estar com a bexiga esvaziada.**
- **Coberta com uma bata ou lençol**
- **Usar EPI específico e lubrificar os dedos para melhor avaliação.**





# Exame Pélvico



- ◆ **Iniciar a inspeção dos genitais externos para detectar alguma anormalidade, como irritações, infecção, condilomas, etc.**
- ◆ **Inspecionar o monte de Venus, os grandes e pequenos lábios, perineo e região anal a procura de características da pele, distribuição dos pelos, contornos, edemas, corrimentos, palpar qualquer anormalidade.**



# Exame Pélvico



- ♦ **Se o avaliador só tiver uma mão calçada , tem que separar os pequenos lábios com o dedo polegar e anelar da mão enluvada e inspecionar as características de epiderme e da mucosa e a configuração anatômica das seguintes estruturas: pequenos lábios, clitóris, Óstio uretral, intróito vaginal, Hímen, períneo e ânus.**
- ♦ **Se o examinador tiver duas mãos enluvadas, com a mão menos dominante separa os pequenos lábios com os dedos polegar e indicador para que com a outra mão possa avaliar melhor**



# Exame Pélvico - Inspeção





# Exame Pélvico - Inspeção





# Exame Pélvico Bimanual

- ◆ **Se houver suspeitas de doenças nas glândulas de Bartholino palpar e procurar com o dedo polegar sobre a parte posterior dos grandes lábios.**
- ◆ **Uma vez que se inicia o toque vaginal a mão livre deve ser colocada sobre o abdômen procurando o fundo uterino para poder fixar o utero.**
- ◆ **A mão que realiza o toque procurará consistência da vagina, profundidade, elasticidade.**
- ◆ **Verificar o estado dos fundos de saco anterior , laterais e posterior (Fundo de saco de Douglas).**





# Exame Pélvico Bimanual

- ◆ **Avançar os dedos ao longo da parede posterior até que seja encontrado o colo uterino, procurar posição (anterior, posterior ou lateralizado), consistência (rígido ou mole), como está o orifício externo fechado, aberto, deiscente (quando o orifício externo está aberto e o orifício interno está fechado), movimentação (deve-se avaliar quando se faz uma descompressão súbita doe ou não).**
- **Procurar as regiões anexiais (normalmente não devesse palpar os ovários)**







# Especuloscopia

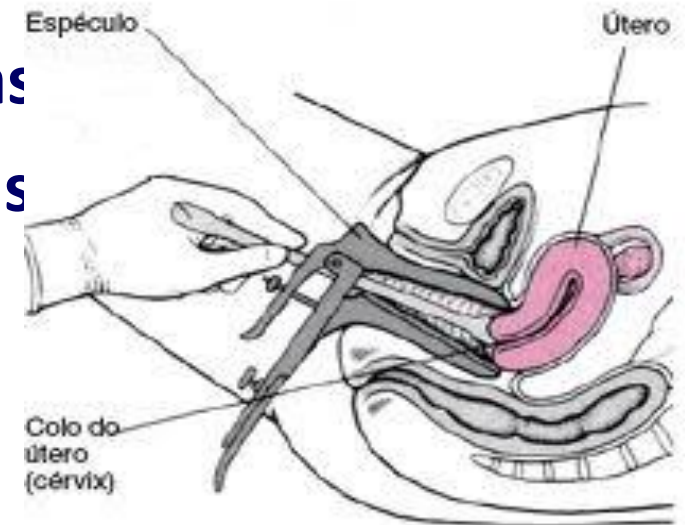


- Se desejar, fazer um exame com espculo (ESPECULOSCOPIA) **realizar antes do toque vaginal** para evitar alterar a citologia do colo.
- Selecionar o espculo de tamanho apropriado, esterilizado previamente e lubrificado com água morna estéril.
- Introduzir o espculo no orifício vaginal com as lâminas obliquas fechadas e pressionadas contra o períneo.



# Especuloscopia

- Conduzir o espelho ao longo da parede vaginal posterior e após estar totalmente inserido, rodar as lâminas para uma posição horizontal e abri-las
- Manipular o espelho até que todas as superfícies da vagina e colo sejam visualizadas.
- Visualizar a vagina a procura de sangue, corrimento, características das mucosas, lesões, cor, vascularização, pigmentos anormais, anormalidades estruturais.





# Especuloscopia

- Inspeccionar o colo procurando as mesmas características: hemorragias do canal cervical, lesões inflamatórias, eritemas, edemas, úlceras, pólipos, cervicite, tumores, zonas cancerígenas.
- Se deseja pode-se tomar uma mostra de PAPANICOLAU com a ajuda dum espátula, que se coloca no bordo do orifício externo e se rota 360°, o conteúdo (células) que se tira se estende numa lâmina e se fixa com laca para sua leitura citológica. Este exame se realiza para pesquisar cancro do colo ou com Acido acético.



# Especuloscopia





# Exames Complementares

- **Colposcopia:** É feita a través dum colposcopio - aparelho com lentes de aumento que sob iluminação adequada, permite a inspecção do colo uterino.
- **Biópsias**
- **Curetagem de prova**
- **Laparoscopia**
- **Mamografia**
- **Insuflação tubaria**
- **Histerosalpingografia**
- **Dosagens Hormonais**
- **Teste diagnóstico de gravidez (TIG)**



# Diagnóstico e tratamento

- Com os dados obtidos pode-se efectuar um diagnóstico que oriente o tratamento a seguir ou transferencia para outros níveis.
- É necessário conhecimentos profissionais de saúde para efectuar de forma correcta, oportuna e rápido.
- Aconselhamento sobre aspectos de prevenção para doenças de Transmissão sexual e HIV-SIDA.



# Conduta de enfermagem

- Ao início da consulta a paciente deve estar numa sala com ambiente confortável.
- A vigilância e diagnóstico inicial dá prioridade para ser atendida na consulta normal ou de urgência.
- A paciente deve-se estar com a bexiga vazia antes de entrar na consulta.
- Depois da anamnese a paciente deve tirar a roupa com total privacidade.



# Conduta de enfermagem

- Dar apoio e confiança antes, durante e após da avaliação.
- Ter uma mesinha com o material preparado para a avaliação cuidando a assepsia e anti-sepsia. Espelho, pinças, e outros, caixa de luvas, algodão preparado, compressas de gaze, solução antisséptica, uma cuvette para depositar os instrumentos usados, se não tiver torneira, usar dois baldes com água e sabonete.
- A paciente coberta com um lençol
- Ter boa iluminação





# Conduta de enfermagem

- Explicar de forma clara e simples a paciente os achados, diagnóstico e tratamento a realizar.
- Informar a utente sobre a data da próxima consulta e cuidados a ter durante o tratamento.
- Dar oportunidade a utente para expor dúvidas e temores.
- Explicar a utente lugar onde procurar as análises ou a medicação prescrita.