Rio PREFEITURA | RIOSAÚDE	FORMULÁRIO DE MONITORAMENTO DE CONTENÇÃO MECÂNICA	CÓDIGO: POP.DEA.021 - FORM I - Formulário de Monitoramento de Contenção Mecânica

UNIDADE:		
PACIENTE:		BAE:
DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	SEXO:

AVALIAÇÃO/REVISÃO

COMPORTAMENTO	LOCAL DE CONTENÇÃO	INTEGRIDADE DA PELE	POSICIONAMENTO MÁXIMO 1/1H	POSICIONAMENTO MÁXIMO 2/2H	HORA	COLABORADOR RESPONSÁVEL

LEGENDA:

COMPORTAMENTO	LOCAL DE CONTENÇÃO	PERFUSÃO	INTEGRIDADE DA PELE	POSICIONAMENTO
A: Agitado **AG:** Agressivo **C:** Calmo **DES:** Desorientado **D:** Dormindo **DEL:** Delirante	**MSD**: Membro Superior Direito **MSE**: **MSE:** Membro Superior Esquerdo **MMSS:** Membros Superiores **MID:** Membro Inferior Direito **MIE:** Membro Inferior Esquerdo **MMII:** Membros Inferiores	**≤ 2 segundos** = preservada **>2 segundos** = diminuída	**N:** Normal **E:** Equimose **C:** Cianose **ED:** Edema **A:** Abrasão	**DD:**Decúbito Dorsal **DLE:** Decúbito Lateral Esquerdo **DLD**: Decúbito Lateral Direito **S:** Sentado