

DOR PÉLVICA NA MULHER

INVESTIGAR

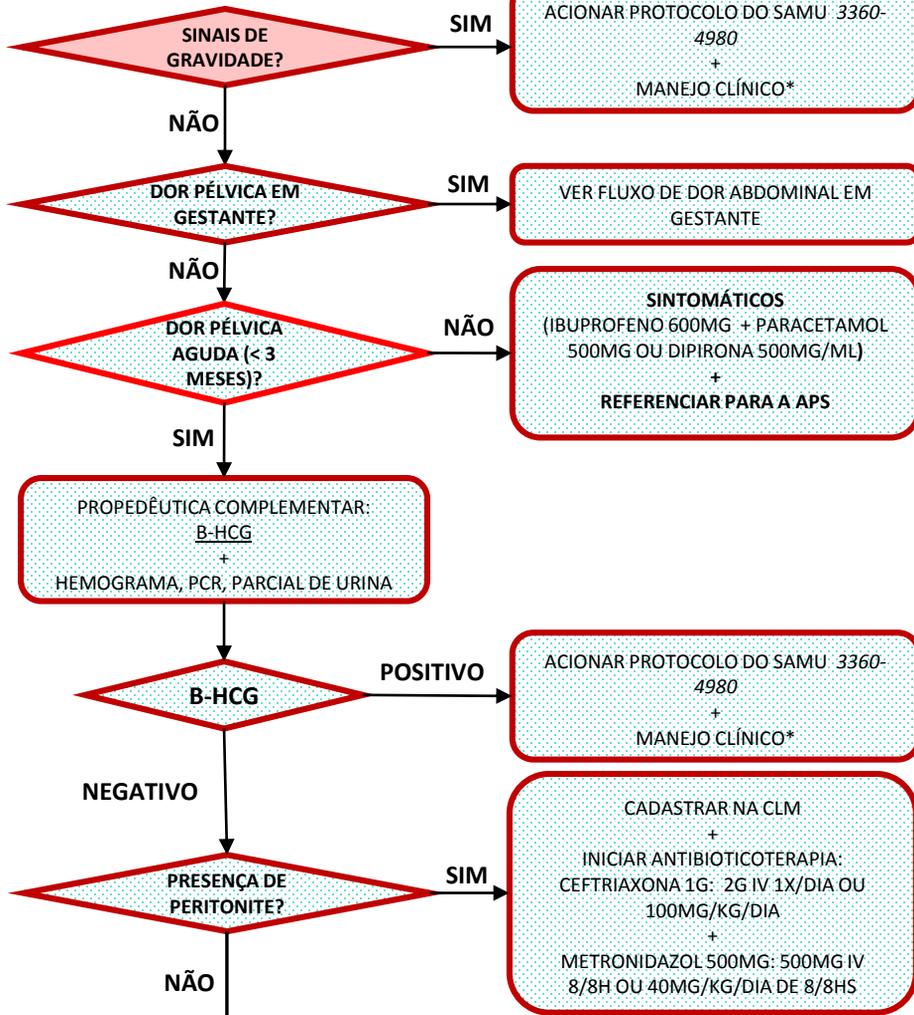
- ATRASO MENSTRUAL OU AMENORREIA;
- SANGRAMENTO VAGINAL;
- GRAVIDEZ;
- HISTÓRIA DE PARTO OU ABORTO RECENTE (< 42 DIAS);
- CORRIMENTO VAGINAL;
- DISPAREUNIA;
- SINTOMAS URINÁRIOS;
- ALTERAÇÃO DO TRATO GASTROINTESTINAL;
- HISTÓRIA DE FEBRE.

SINAIS DE GRAVIDADE

- HIPOTENSÃO (PAS < 90mmHg);
- TAQUICARDIA (FC > 100 Bpm);
- TAQUIPNEIA (FR > 22iRpm);
- HIPOPERFUSÃO PERIFÉRICA (TEC > 3seg);
- REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA;
- PERITONITE DIFUSA.

*MANEJO CLÍNICO

- ACESSO VENOSO PERIFÉRICO;
- O2 SUPLEMENTAR (SE NECESSÁRIO);
- **HIDRATAÇÃO** (SE HIPOTENSÃO OU DESIDRATAÇÃO)
- SF 0,9% 20ML/KG E REPETIR CONFORME NECESSIDADE. ATENÇÃO COM CARDIOPATAS E NEFROPATAS;
- **SINTOMÁTICOS**
- DAPIRONA 500MG/ML IV (SE DOR OU FEBRE);
- HIOSCINA 20MG IV (SE DOR);
- CETOPROFENO 100MG/ML IM (EXCETO EM GESTANTES);
- METOCLOPRAMIDA 5MG/ML IV (SE NÁUSEAS OU VÔMITOS)
- SE GESTANTE:**
- DEITAR PACIENTE EM DECÚBITO LATERAL ESQUERDO;
- VERIFICAR BCF A CADA 20 MIN;



CAUSAS GINECOLÓGICAS

- **DISMENORREIA:**
- TRATAMENTO DOMICILIAR COM SINTOMÁTICOS: IBUPROFENO 600MG + PARACETAMOL 500MG OU DAPIRONA 500MG/ML
- **NEOPLASIA:**
- ENCAMINHAR PARA AVALIAÇÃO HOSPITALAR.
- **DOENÇA INFLAMATÓRIA PÉLVICA (DIP):**
- CEFTRIAXONA 250MG IM DOSE ÚNICA + DOXICILINA 100MG VO 12/12H POR 14 DIAS + METRONIDAZOL 500MG VO DE 12/12H POR 14 DIAS
- SINTOMÁTICOS;
- REFERENCIAR PARA A APS.

CAUSAS NÃO GINECOLÓGICAS

- **ITU/ LITÍASE URINÁRIA:**
- VER FLUXO DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO OU FLUXO DE CÓLICA RENAL
- **NEOPLASIA:**
- ENCAMINHAR PARA AVALIAÇÃO HOSPITALAR.
- **CONSTIPAÇÃO:**
- ORIENTAR DIETA RICA EM FIBRA + HIDRATAÇÃO
- SINTOMÁTICOS

CAUSAS INDEFINIDA

- ENCAMINHAR PARA AVALIAÇÃO HOSPITALAR (REALIZAR ULTRASSONOGRAFIA)