

LOMBALGIA

ANAMNESE

- TEMPO DE INÍCIO: AGUDA: ATÉ 4 SEM/ SUBAGUDA: DE 4 A 12 SEM/ CRÔNICA: > 12 SEM.
- CARACTERÍSTICA DA DOR: MECÂNICA/ CLAUDICANTE/ INESPECÍFICA.
- IRRADIAÇÃO: ABDOME SUPERIOR/ REGIÃO UMBILICAL/ ABDOME INFERIOR/ REGIÃO GENITAL/ MEMBROS INFERIORES.
- FATOR DESENCADEANTE: TRAUMA/ ESFORÇO FÍSICO/ FICAR MUITO TEMPO EM PÉ OU SENTADO/ PIORA AO DEITAR/ SEM POSIÇÃO DE ALÍVIO.
- FATORES DE RISCO: OBESIDADE/ SEDENTARISMO/ IDOSO/ HISTÓRICO DE NEOPLASIA/ IMUNOSSUPRIMIDO/ USO DE DROGAS INJETÁVEIS.
- SINTOMAS ASSOCIADOS: NÁUSEAS E VÔMITOS/SINTOMAS DEPRESSIVOS/ FEBRE/ PERDA DE PESO/ DISÚRIA/ PERDA DE FORÇA/ RETENÇÃO URINÁRIA/INCONTINÊNCIA URINÁRIA / INCONTINÊNCIA FECAL/ ANESTESIA EM SELA

EXAME FÍSICO

- TEMPERATURA/ PA / LESÕES DÉRMICAS (VESÍCULAS/ PLACAS PSORIÁSICAS/ MANCHAS CAFÉ-COM-LEITE/ SINAL DE GIORDANO/ SINAL DE LASÈGUE/ TESTE DE SCHÖEBER/ MANOBRA DE PATRICK (FABERE)/ PRESENÇA DE SOPRO EM REGIÃO ABDOMINAL/ PULSO DISTAL.

SINAIS DE GRAVIDADE

- ANESTESIA EM SELA;
- SINAIS SUGESTIVOS DE ROTURA DE ANEURISMA:
- HIPOTENSÃO;
- DOR QUE PIORA AO DEITAR;
- PULSO DE MEMBROS INFERIORES DE DIFÍCIL OBTENÇÃO;
- HIPOPERFUSÃO (TEC > 4,5 SEG);
- SOPRO SUDÍVEL EM REGIÃO ABDOMINAL;
- MASSA PULSÁTIL EM FOCO ABDOMINAL.

SINAIS DE ALERTA

- IDADE < 20 ANOS OU > 50 ANOS (1º EPISÓDIO);
- HISTÓRIA DE NEOPLASIA;
- PERDA DE PESO INVOLUNTÁRIA;
- TRAUMA DE ALTA ENERGIA;
- TRATAMENTO PARA OSTEOPOROSE;
- DOR QUE PIORA À NOITE;
- DOR REFRACTÁRIA;
- IMUNOSSUPRIMIDO;
- INCONTINÊNCIA URINÁRIA OU FECAL.

*MANEJO CLÍNICO

- ANALGESIA SIMPLES:
- DÍPIRONA 500MG/ML IV OU IM
- CETOPROFENO 100MG/ML IM
- DEXAMETASONA 4MG/ML IV OU IM
- ESCALONAMENTO ANALGÉSICO 1:
- TRAMADOL 50MG/ML IV
- DIAZEPAM 5MG VO
- ESCALONAMENTO ANALGÉSICO 2:
- MORFINA 10MG/ML

