

DIÁRIO DE SINTOMAS PARA ACOMPANHAR SEU FILHO(A)

CLUBE
correr ou
esperar...
DR.ª JULIA CASTRO

ORGANIZE AS INFORMAÇÕES E LEVE AO PEDIATRA.

1. DADOS DA CRIANÇA



Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Idade: _____

Peso atual (se souber): _____

Altura atual (se souber): _____

2. DATA E PERÍODO DO ACOMPANHAMENTO



Início do registro: ____/____/____

Fim do registro: ____/____/____

☐ Registro de 1 dia

☐ Registro de vários dias

☐ Outro: _____

3. QUAL É O MOTIVO DO ACOMPANHAMENTO?

Marque os principais motivos e, se necessário, escreva outros.

☐ Febre

☐ Tosse

☐ Coriza

☐ Dor de garganta

☐ Vômitos

☐ Diarreia

☐ Dor de ouvido

☐ Dor abdominal

☐ Falta de apetite

☐ Manchas na pele

☐ Cansaço

☐ Irritabilidade

☐ Alteração no sono

☐ Outro: _____



4. QUANDO COMEÇARAM OS SINTOMAS?



Data de início: ____/____/____

Hora aproximada: ____:____

5. COMO COMEÇARAM?

☐ De forma súbita (repentina)

☐ De forma gradual (aos poucos)

☐ Não sei informar

☐ Outro: _____

6. QUAIS SÃO OS PRINCIPAIS SINTOMAS?

Marque os sintomas que a criança apresenta.



☐ Febre



☐ Tosse



☐ Coriza



☐ Dor de garganta



☐ Dor de ouvido



☐ Dor abdominal



☐ Vômitos



☐ Diarreia



☐ Cansaço



☐ Irritabilidade



☐ Manchas na pele

7. EXISTEM OUTROS SINTOMAS OU OBSERVAÇÕES IMPORTANTES?

Escreva aqui qualquer outra informação que possa ser útil para o pediatra.

DIÁRIO DE SINTOMAS

ACOMPANHAMENTO DIÁRIO

CLUBE
correr ou
esperar...
DRA. GIULIA CASTRO

REGISTRE OS SINTOMAS, LÍQUIDOS, TEMPERATURA E MEDICAÇÕES
PARA LEVAR AO PEDIATRA.



COMO PREENCHER?

- Registre as informações ao longo do dia.
- Se possível, anote tudo em tempo real.
- Este material ajuda a organizar as informações e facilita a consulta com o pediatra.

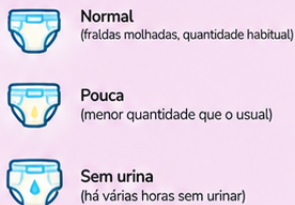


 Data	 Horário	 Temperatura (°C)	 Sintomas (obs.: tosse, febre, vômito, diarreia, dor, etc.)	 Líquidos ingeridos (quantidade e tipo)	 Urina (fraldas) (normal, pouca, sem urina)	 Medicamentos administrados (conforme prescrição)	 Outras observações (comportamento, alimentação, sono, etc.)

TIPOS DE LÍQUIDOS (EXEMPLOS)



COMO REGISTRAR A URINA?



OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

-  Anote mudanças no comportamento (mais irritado, sonolento, prostrado, etc.).
-  Registre a alimentação (aceitando bem, recusando, vômitos).
-  Observe a qualidade do sono (dorme mais, acorda muito, etc.).
-  Qualquer outra informação que achar relevante para o pediatra.

ESTE MATERIAL TE AJUDA A ORGANIZAR AS INFORMAÇÕES.
LEVE COM VOCÊ E CONVERSE SEMPRE COM O PEDIATRA.

DIÁRIO DE SINTOMAS

EVOLUÇÃO E RESUMO PARA O PEDIATRA

CLUBE
correr ou
esperar...
DRA. GIULIA CASTRO

ANALISE A EVOLUÇÃO DOS SINTOMAS E ORGANIZE AS PRINCIPAIS INFORMAÇÕES PARA LEVAR NA CONSULTA.

1. COMO ESTÁ AGORA?

Marque como está hoje em comparação com o início dos sintomas.

- ☐ Muito melhor
- ☐ Melhor
- ☐ Igual
- ☐ Pior
- ☐ Muito pior



3. ALIMENTAÇÃO

Como foi a alimentação durante o período?

- ☐ Comendo bem
- ☐ Comendo menos que o habitual
- ☐ Dificuldade para se alimentar
- ☐ Recusando alimentos
- ☐ Vômitos após se alimentar
- ☐ Outra observação: _____



4. SONO

Como foi o sono da criança?

- ☐ Dormindo bem
- ☐ Sono mais agitado
- ☐ Dificuldade para dormir
- ☐ Acordando várias vezes
- ☐ Dormindo mais que o habitual
- ☐ Outra observação: _____



2. EVOLUÇÃO DOS PRINCIPAIS SINTOMAS

Marque como cada sintoma evoluiu ao longo dos dias.

Sintoma	Melhorou	Igual	Piorou	Não se aplica
Febre	☐	☐	☐	☐
Tosse	☐	☐	☐	☐
Coriza	☐	☐	☐	☐
Dor de garganta	☐	☐	☐	☐
Dor de ouvido	☐	☐	☐	☐
Vômitos	☐	☐	☐	☐
Diarreia	☐	☐	☐	☐
Dor abdominal	☐	☐	☐	☐
Irritabilidade	☐	☐	☐	☐
Apetite	☐	☐	☐	☐
Sono	☐	☐	☐	☐
Manchas na pele	☐	☐	☐	☐
Outro: _____	☐	☐	☐	☐

5. COMPORTAMENTO

Como esteve o comportamento?

- ☐ Mais irritado(a)
- ☐ Mais quieto(a) que o habitual
- ☐ Brincando normalmente
- ☐ Sem grandes alterações
- ☐ Outra observação: _____



6. DÚVIDAS PARA A CONSULTA

Anote aqui as principais dúvidas para conversar com o pediatra.



7. RESUMO DO PERÍODO

Escreva um breve resumo do que aconteceu desde o início dos sintomas até agora.



ATENÇÃO

Este diário ajuda a organizar as informações, mas não substitui a avaliação do pediatra.

PROCURE ATENDIMENTO IMEDIATO SE:

- Dificuldade para respirar
- Sonolência excessiva ou dificuldade para acordar
- Recusa total de líquidos ou sinais de desidratação
- Vômitos persistentes
- Febre alta que não melhora
- Qualquer sinal que te preocupe

ESTE MATERIAL TE AJUDA A ORGANIZAR AS INFORMAÇÕES.
LEVE COM VOCÊ E CONVERSE SEMPRE COM O PEDIATRA.