

ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS

SINAN

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

	Nº
ICAÇÃO	

CASO CONFIRMADO: PACIENTE COM EVIDÊNCIAS CLÍNICAS DE ENVENENAMENTO, ESPECÍFICAS PARA CADA TIPO DE ANIMAL, INDEPENDENTEMENTE DO ANIMAL CAUSADOR DO ACIDENTE TER SIDO IDENTIFICADO OU NÃO.
NÃO HÁ NECESSIDADE DE PREENCHIMENTO DA FICHA PARA CASOS SUSPEITOS.

L	1470 117	TILOLOGIC	DADE DE FRE	LINCIIII	ILINIO D	AFICHAFAI	(A CA303 303)	FLITOS.								
		1 – TIPO DE NOTIFICAÇÃO 2 - INDIVIDUAL														
	ERAIS	2 – AGRAVO / DOENÇA ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS								CÓDIGO (CID 10) X 29			3 – DATA DA NOTIFICAÇÃO			
	DADOS GERAIS	4 – UF 5 – MUNICÍPIO DE NOTIFICAÇÃO									CÓDIGO (IBG	GE)				
	۵	6 – UNIDADE DE SAÚDE (OU OUTRA FONTE NOTIFICADORA)								CÓDIGO				7 – DATA DOS PRIMEIROS SINTOMAS		
ĺ		8 – NOME DO PACIENTE 9 – DATA DE NASCIMENTO										1				
		10 – IDADE	(OU)	11 - SE	EXO 12 - GESTANTE						13 – RAÇA / CO					
	OIVIDUAL	1 – HORA 2 – DIA	3 – MÊS 4 – ANO	F-FE	ASCULINO 1 - 1° TRIMESTRE EMININO 2 - 2° TRIMESTRE NORADO 3 - 3° TRIMESTRE 4 - IDADE GESTACIONAL IGNO				RADA	5 – NÃO 6 – NÃO SE API 9 - IGNORADO	1 – BRANCA LICA 4 – PARDA			2 – PRETA 5 – INDÍGENA	3 – AMARE A 9 - IGNORA	
	ÃO IN	14 – ESCOLARIDADE														
	NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL	0 - ANALFABETO 6 - ENSINO MÉDIO COMPLETO (ANTIGO COLEGIAL OU 2º GRAU) 1 - 1ª A 4ª SÉRIE INCOMPLETA DO EF (ANTIGO PRIMÁRIO OU 1º GRAU) 7 - EDUCAÇÃO SUPERIOR INCOMPLETA 2 - 4ª SÉRIE COMPLETA DO EF (ANTIGO PRIMÁRIO OU 1º GRAU) 8 - EDUCAÇÃO SUPERIOR COMPLETA 3 - 5ª A 8ª SÉRIE INCOMPLETA DO EF (ANTIGO GINÁSIO OU 1º GRAU) 9 - IGNORADO 4 - ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (ANTIGO GINÁSIO OU 1º GRAU) 5 - ENSINO MÉDIO INCOMPLETO (ANTIGO COLEGIAL OU 2º GRAU)														
		15 – NÚMERO DO CARTÃO SUS 16 – NOME DA MÃE														
İ		17 - UF 18 – MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA							1	CÓDIGO (IBGE)	ÓDIGO (IBGE) 19 - DIST			RITO		
	DADOS DE RESIDÊNCIA	20 – BAIRRO CÓDIGO														
		21 – LOGRADOURO (RUA, AV., PÇA, ETC.)							22 – NÚMERO			RO	23 – COMPLEMENTO			
		24 – GEO (24 – GEO CAMPO 1 25 – GEO CAMPO 2 26 – PONTO DE						REFERÊNCIA					27 - CEP		
		28 – (DDD) TELEFONE 29 – ZONA 1 – URBANA 2 – RURAL 3 – PERIURBANA 9 - IGNOF							ADO		30 – PAÍS	(SE RESIDE	NTE FORA DO	BRASIL		
İ		DADOS COMPLEMENTARES DO CASO														
	ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS	31 – DATA INVESTIGA			32 - OCU	JPAÇÃO								33 –	DATA DO ACI	DENTE
		34 - UF	35 – MUNIC	J 35 – MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA DO ACIDENTE CÓDIGO (IBGE) 36 – LOCALIDADE DE OCORRÊNCIA DO ACIDENTE						ITE						
	ANTECEDENTES PIDEMIOLÓGICO:	37 – ZONA DE OCORRÊNCIA 38 – TEMPO DECORRIDO PICADA / ATENDIMENTO														
	ANT	1 - URBANA 2 - RURAL 3 - PERIURBANA 9 - IGNORADO 1) 0 - 1H 2) 1 - 3H 3) 3 - 6H 4) 6 - 12H 5) 12 - 24H 6) 24 E + H 9) IGNORADO 39 - LOCAL DA PICADA 01 - CABEÇA 02 - BRAÇO 03 - ANTEBRAÇO 04 - MÃO 05 - DEDO DA MÃO 06 - TRONCO														
		07 - COXA 08 - PERNA 09 - PÉ 10 - DEDO DO PÉ 99 - IGNORADO														
	S	40 - MANIFESTAÇÕES LOCAIS 41 - SE MANIFESTAÇÕES LOCAIS SIM, ESPECIFICAR 1 - SIM 2 - NÃO 9 - IGNORADO									AD.					
	DADOS CLÍNICOS	1 - SIM 2 - NÃO 9 - IGNORADO DOR DEDEMA DEQL 42 - MANIFESTAÇÕES SISTÊMICAS SIM, ESPEC SISTÊMICAS											5. ESPECIFICAR: D			
		9 - IGNORADO PÁLPEBRA, TURVAÇÃO VISUAL) OUTROS SANGRAMENTOS) DIARRE MIQUÍTICAS / HEMOLÍTICAS							DIARREIA	AIS (VÔMITO,) RAS: ESPEC.	1 – NORM 2 – ALTER 9 – NÃO R	ADO				
/E/I		45 – TIPO DE ACIDENTE 46 – SERPENTE – TIPO DE ACIDENTE														
-03010049 - G/E/I	S DO NTE	01 – SERPENTE 02 – ARANHA 03 – ESCORPIÃO 04 – LAGARTA 01 – BOTRÓPICO 02 – CROTÁLICO 03 – ELAPÍDICO 04 - LAQUÉTICO									LAQUÉTICO					
	DADOS DO ACIDENTE	05 - ABELH 47 – ARAN	HA – TIPO DE	- OUTR			09 - IGI	NORADO		05 – SERPEN 48 – LAGART				09 - IGNOR	ADO	
SAE - C		01 – FONE 05 – OUTR	UTRISMO A ARANHA		OXOCEL GNORAD		03 - LATRODECT	TISMO		01 – LONOM	IA (02 – OU	ΓRA LAGAI	RTA 09 - I	GNORADO	

	49 – CLASSIFICAÇÃO DO CASO 50 – SOROTERAPIA											
	1 - LEVE 2 - MODERADO 3 - GRAVE 9 - IGNORADO 1 - SIM 2 - NÃO 9 - IGNORADO 51 - SE SOROTERAPIA SIM, ESPECIFICAR NÚMERO DE AMPOLAS DE SORO											
	1	M, ESPECIFICAR NUMERO			1 1	l		1	1 1			
	ANTIBOTRÓPICO (SAB)		ANTICROTÁL	CO (SAC)		ANTIARACNÍDICO (S		· <u> </u>				
2	ANTIBOTRÓPICO - LAQUÉ	TICO (SABL)	ANTIELAPÍDIO	CO (SAE)		ANTILOX	OSCÉLICO (SALox)				
IRATAMENTO	ANTIBOTRÓPICO - CROTA	ÁLICO (SABC)	ANTIESCORP	IÔNICO (SAEs)		ANTILON	ÔMICO (SAL	on)				
IAI	52 – COMPLICAÇÕES LOC	CAIS	53 – SE COMPLICAÇÕE	S LOCAIS SIM, E	SPECIFICAR	1 – SIM	2 – NÃO	9 - IGNOR	ADO			
<u>₹</u>	1 – SIM 2 – NÃO		INFECÇÃO SECUNDÁRIA NECROSE EXTENSA SÍNDROME COMPARTIMENTAL									
	9 - IGNORADO		DÉFICIT FUNCION	DÉFICIT FUNCIONAL AMPUTAÇÃO								
	54 – COMPLICAÇÕES SIS	TÊMICAS	55 – SE COMPLICAÇÕE	S SISTÊMICAS S	IM, ESPECIFICA	AR 1 – SIM	2 – NÃO	9 - IGNOF	RADO			
	1 – SIM 2 – NÃO		INSUFICIÊNCIA RE	СЕМІА .	CHOQUE							
	9 - IGNORADO											
0	56 – ACIDENTES RELACIO TRABALHO	ONADOS AO	57 – EVOLUÇÃO DO CA	59 – DATA DO ENCERRAMENTO								
CONCLUSÃO	TIVABALITO				LIVOLIVICAMENTO							
NC C	1 – SIM 2 – NÃO		1 – CURA 3 – ÓBITO 2 – ÓBITO POR ACIDEN	POR OUTRAS CA								
ខ	9 - IGNORADO		9 – IGNORADO	· - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
	ACIDENTES COM ANIMAIS PEÇONHENTOS: MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS, CLASSIFICAÇÃO E SOROTERAPIA											
	TIPO		MANIFES	TAÇÕES CLÍNIC	AS			TIPO	Nº			
	BOTRÓPICO							SORO	AMPOLAS			
	JARARACA	LEVE: DOR, EDEMA LOCA	L E EQUIMOSE DISCRET	О					2 – 4			
	JARARACUÇU	MODERADO: DOR, EDEMA	A E EQUIMOSE EVIDENT	ES, MANIFESTAÇ	ÕES HEMORRA	ÁGICAS DISCRETA	AS	SAB	4 – 8			
	URUTU	GRAVE: DOR E EDEMA IN	TENSO E EVTENSO. BOI	LAS UEMORRA	CIA INITENISA C		OTENSÃO		12			
	CAIÇACA								12			
0		LEVE: PTOSE PALPEBRAL DA COR DA URINA, MIALO			ARECIMENTO I	ARDIO, SEM ALTE	RAÇAO		5			
OFIDISMO	CROTÁLICO	MODERADO: PTOSE PALE	PEBRAL, TURVAÇÃO VISI	JAL DISCRETOS	DE INÍCIO PRE	COCE, MIALGIA DI	SCRETA,	SAC	10			
OFIC	CASCAVEL BOICININGA	URINA ESCURA GRAVE: PTOSE PALPEBR										
		GENERALIZADA, URINA E							20			
	LAQUÉTICO SURUCUCU	MODERADO: DOR, EDEMA	A, BOLHAS, HEMORRAGI	A DISCRETA					10			
	PICO-DE-JACA	GRAVE: DOR, EDEMA, BO HIPOTENSÃO ARTERIAL	SABL	20								
	ELAPÍDICO			10								
	CORAL VERDADEIRA	GRAVE: DOR OU PAREST	ESIA DISCRETA, PTOSE	PALPEDRAL, TUP	KVAÇAO VISUA			SAEL	10			
ē.		LEVE: DOR, ERITEMA E PARESTESIA LOCAL										
ANISMO	ESCORPIÔNICO ESCORPIÃO LOXOSCÉLICO ARANHA-MARROM	MODERADO: SUDORESE	SAESC OU SAA	2 – 3								
ESCORPI		ARTERIAL LEVE		2 0								
ESC		GRAVE: VÔMITOS PROFU PULMONAR AGUDO E CH	DIA, EDEMA		4 – 6							
		LEVE: LESÃO INCARACTE		 								
		MODERADO: LESÃO SU	SAA OU SALOX									
		CEFALEIA, FEBRE, EXANT		5								
ARANEÍSMO		GRAVE: LESÃO CARACTERÍSTICA, HEMÓLISE INTRAVASCULAR							10			
SANE	FONFLITRISMO	LEVE: DOR LOCAL										
¥	FONEUTRISMO ARANHA-ARMADEIRA ARANHA-DA-BANANA	MODERADO: SUDORESE	SAA	2 – 4								
		GRAVE: SUDORESE PROFUSA, VÔMITOS FREQUENTES, PRIAPISMO, EDEMA PULMONAR AGUDO,							5 – 10			
		HIPOTENSÃO ARTERIAL										
₹	TATURANA ORUGA	LEVE: DOR, ERITEMA, AD	SALON									
LONOMIA		MODERADO: ALTERAÇÃO		5								
	GRAVE: ALTERAÇÃO NA COAGULAÇÃO, HEMORRAGIA EM VÍSCERAS, INSUFICIÊNCIA RENAL								10			
		INFO	RMAÇÕES COMPLEN	IENTARES E O	BSERVAÇÕE	S						
ANOTAR	ANOTAR TODAS AS INFORMAÇÕES CONSIDERADAS IMPORTANTES E QUE NÃO ESTÃO NA FICHA (EX.: OUTROS DADOS CLÍNICOS, DADOS LABORATORIAIS, LAUDOS DE OUTROS EXAMES E NECROPSIA, ETC.).											
<u> </u>												
1	MUNICÍPIO / UNIDADE DE	SAÚDE					CÓD. DA UI	NIDADE DE SAI	ÚDE			
INVESTI- GADOR	NOME		FUNCÃO					ΡΔ				
Z 0	14OIVIL			FUNÇÃO			ASSINATUR	v				