



OBTER A HISTÓRIA DO CASO

PENSAR

Uma pessoa visita-o e diz-lhe que não consegue ver de forma apropriada. Que perguntas lhe irá fazer para descobrir o que está errado?

O QUE IRÁ APRENDER

Ao ter terminado esta unidade deverá ser capaz de:

- Indicar o que é obter a história do caso e porque é importante
- Descrever o que necessita saber sobre os olhos da pessoa e sobre a sua visão
- Descrever o que necessita perguntar sobre a saúde geral da pessoa e o seu estilo de vida
- Efectuar uma história do caso
- Usar boas técnicas de comunicação ao obter a história do caso.

IDENTIFICAR SE EXISTE UM PROBLEMA

Se quisermos descobrir se uma pessoa tem um problema ocular ou de visão, precisamos certificar-nos que fazemos três coisas:

1. Perguntar à pessoa sobre os seus olhos como eles vêm (sintomas).



2. Medir quão bem a pessoa vê (Acuidade visual).



3. Olhar cuidadosamente para os olhos (sinais).





HISTÓRIA DO CASO

O QUE É A HISTÓRIA DO CASO?

- Uma pessoa visita-o com um problema com os seus olhos ou a sua saúde
- Necessita fazer questões de forma a determinar qual é o problema
- As perguntas que faz podem ser sobre os seus olhos, a sua saúde geral ou o seu estilo de vida
- Estas perguntas e as respostas que a pessoa fornecer irão constituir a história do caso

QUANDO É QUE FAZ A HISTÓRIA DO CASO?

- A história do caso é normalmente efectuada no início do exame visual
- Pode continuar ao longo do exame, especialmente se o seus testes revelarem informação nova sobre a qual tenha que efectuar mais perguntas
- O único momento onde não efectua história do caso no início é em caso de emergência (tal como ao existir uma queimadura química da córnea).

PORQUE MOTIVO FAZEMOS A HISTÓRIA DO CASO?

A história do caso é importante porque nos permite descobrir

- **o problema** com os olhos da pessoa
- se o problema está a **melhorar ou a piorar**
- **que testes** têm que ser efectuados
- que **acção** necessita tomar. Pode ter que:
 - tratar o problema ocular
 - encaminhar a pessoa para um profissional da visão ou um médico
 - falar com a pessoa e/ou a comunidade sobre o aumento da patologia ocular e formas de cuidar dos olhos



Muitas vezes, uma boa história do caso é mais útil no diagnóstico do problema ocular de pessoa que os testes que faz.

EFFECTUAR UMA HISTÓRIA DO CASO

A QUEIXA PRINCIPAL

A QUEIXA PRINCIPAL	<ul style="list-style-type: none"> • A queixa principal (QP) é a razão principal pela qual a pessoa o visita; informa-o quanto ao problema principal que a pessoa tem. • Deve sempre avaliar a queixa principal durante o exame visual, e discutir os seus achados no final do exame. • Deve tentar fazer sempre algo sobre a queixa principal • Por exemplo, a queixa principal de uma mulher pode ser que não consegue ver bem para coser, devemos tentar fornecer-lhe óculos que lhe permitam ter boa visão de perto
OUTROS SINTOMAS	<ul style="list-style-type: none"> • Outros sintomas são quaisquer problemas com os olhos ou saúde, para além da queixa principal, sobre os quais o paciente lhe fala.
PERGUNTAR OS DETALHES	<ul style="list-style-type: none"> • Uma vez conhecida a principal preocupação da pessoa (a queixa principal), necessita perguntar mais detalhes sobre o problema. • Dependendo do problema da pessoa pode ter que fazer alguma destas questões: <ul style="list-style-type: none"> ○ Quando é que o problema começou? ○ Surgiu de forma gradual ou repentina? ○ Está a melhorar ou a piorar? ○ Está presente todo o tempo ou apenas algumas vezes? ○ Há quanto está a acontecer? ○ É com um ou com os dois olhos? ○ Como é que se sentem os seus olhos? (por exemplo, irritados, com comichão, doridos) ○ Tem dor? <ul style="list-style-type: none"> Se sim, como é? (incomoda, aguda) Onde é a dor? Tem outro tipo de sintomas quando tem dor? ○ A sua visão alterou-se? ○ Tem reparado se os seus olhos parecem diferentes? (por exemplo, vermelhos, inchados) ○ Tem feito algo sobre o seu problema, consultou alguém ou tentou algum tratamento? ○ Conhece alguém com o mesmo problema? ○ Existe mais alguma coisa que me possa contar sobre o problema?

SAÚDE OCULAR

VISÃO	<ul style="list-style-type: none"> Para descobrir quão bem a pessoa vê, deve perguntar: <ul style="list-style-type: none"> Como é a sua visão quando olha para longe? Como é a sua visão quando lê livros ou olha para outras coisas ao perto?
FLASHES E MOSCAS VOLANTES	<ul style="list-style-type: none"> Algumas pessoas têm flashes e moscas volantes na sua visão. Isto pode ser sério se for causado por uma lesão no olho. As perguntas que pode perguntar incluem: <ul style="list-style-type: none"> Alguma vez viu moscas volantes ou flashes de luz? Quando foi a primeira vez que viu moscas volantes ou flashes de luz? As moscas volantes mudaram de tamanho? Vê mais moscas volantes do que a primeira vez que as viu? Teve alguma lesão no olho ou na face a primeira vez que notou estes flashes ou moscas volantes?
SAÚDE OCULAR	<ul style="list-style-type: none"> Tem olhos vermelhos, doridos ou com comichão? Tem dores de cabeça?
NECESSIDADES VISUAIS	<ul style="list-style-type: none"> Para determinar as necessidades visuais da pessoa e se elas usam os olhos para tarefas visuais específicas, deve perguntar à pessoa sobre: <ul style="list-style-type: none"> O trabalho que desempenham (exemplo: uso do computador, desenho, condução) Os seus passatempos (exemplo: artesanato, tecer, ler, pescar) Qualquer desporto que pratique

OS FLASHES E AS MOSCAS VOLANTES PODEM SER SÉRIOS E UMA EMERGÊNCIA MÉDICA



- Algumas pessoas têm moscas volantes durante muitos anos – normalmente não são sérios
- Novas moscas volantes e flashes ou moscas volantes que tenham mudado de tamanho podem ser mais sérios
- Flashes e moscas volantes que tenham sido causados por danos na retina, especialmente se a pessoa tem historial de traumatismo no olho
- Se não tem a certeza quanto à causa dos flashes ou moscas volantes, o melhor é encaminhar a pessoa para um oftalmologista imediatamente.

HISTORIAL OCULAR

ULTIMO EXAME OCULAR	<ul style="list-style-type: none"> • Já alguma vez fez um exame visual? • Se sim, quando foi a última vez que o fez
ÓCULOS	<ul style="list-style-type: none"> • É útil saber se alguém tem óculos actualmente, ou se tiveram óculos no passado • Perguntas que pode fazer incluem: <ul style="list-style-type: none"> ○ Para que tarefas usa os seus óculos? ○ Há quanto tempo tem os seus óculos? ○ Como vê com os seus óculos? ○ Está contente com os seus óculos? ○ Se não qual é o problema?
DORES DE CABEÇA	<ul style="list-style-type: none"> • As dores de cabeça podem estar relacionadas com os olhos • Perguntas que pode fazer incluem. <ul style="list-style-type: none"> ○ Tem dores de cabeça ou cansaço ocular? ○ Quando é que as dores de cabeça ou cansaço ocular começaram? ○ Quanto tempo duram? ○ Indique-me onde é que a sua dor de cabeça. ○ As dores de cabeça são piores pela manhã ou pela tarde? ○ As dores de cabeça desaparecem depois de dormir? ○ Quão má é a dor de cabeça? ○ Tem qualquer outro sintoma com a dor de cabeça (tal como vômito, ou ver flashes de luz)
HISTORIAL OCULAR	<ul style="list-style-type: none"> • Teve algum tipo de condição ocular ou patologia tal como catarata, tracoma ou glaucoma? <ul style="list-style-type: none"> ○ Se sim, fale-me sobre isso. • Alguma vez teve lesões oculares ou infecções? <ul style="list-style-type: none"> ○ Se sim, fale-me sobre isso. ○ Quando e como aconteceu? • Alguma vez teve uma cirurgia aos olhos? <ul style="list-style-type: none"> ○ Se sim, fale-me sobre isso. • Alguma vez usou qualquer tipo de gotas oftálmicas ou medicação para os seus olhos? <ul style="list-style-type: none"> ○ Se sim, fale-me sobre isso.



SAÚDE GERAL OU HISTORIAL FAMILIAR

SAÚDE GERAL E HISTORIAL MÉDICO

- Muitos problemas oculares podem ser causados por patologias noutras partes do corpo, lesões oculares prévias ou tratamento ocular (incluindo cirurgia).
- É importante perguntar sobre a saúde geral da pessoa antes de começar a examinar os seus olhos, porque isto pode ajudar-nos a encontrar o que está errado com os seus olhos. Isto também nos pode ajudar a planear o tratamento.
- Questões que pode incluir:
 - Como é a sua saúde geral?
 - De momento, tem consultado algum médico para algum problema?
 - Está a tomar algum tipo de medicação de momento? (nome, dosagem, uso)
 - Tem algum tipo de alergias? (antibióticos)
 - Tem tensão arterial elevada, diabetes ou açúcar no sangue em quantidades anómalas?
 - Está grávida?

HISTORIAL FAMILIAR

- Alguns problemas familiares podem ser passados entre elementos da família, ou são mais comuns em algumas famílias que noutras.
- Conhecendo os problemas oculares na família de um pessoa pode ajudar-nos a identificar pessoas que tenham probabilidade de desenvolver certos problemas
- Deve perguntar: se alguém na família:
 - Alguém na família tem problemas de saúde tais como diabetes, ou tensão arterial elevada?
 - Alguém na família tem problemas oculares tais como catarata, glaucoma, descolamento de retina ou é cega devido a outro tipo de condição?
- É necessário registar as condições oculares nos familiares, bem como quem são as pessoas que têm essas condições (exemplo: o pai tem glaucoma).



DIABETES, TENSÃO ARTERIAL ELEVADA E OUTROS PROBLEMAS HEREDITÁRIOS:

- Qualquer pessoa com historial familiar de diabetes ou tensão arterial elevada deve ter uma avaliação de saúde geral regular
- As pessoas normalmente não têm sintomas destes problemas de saúde em estados mais incipientes, mesmo que o problema lhes esteja a danificar o corpo.
- É importante para o médico detectar estes problemas de forma incipiente de forma que possa ser iniciado um tratamento incipiente e os danos no corpo sejam minimizados.

TÉCNICAS DE COMUNICAÇÃO

- As técnicas de comunicação são importantes para obter informação correcta e útil sobre a pessoa
- A utilização de boas regras de comunicação durante a história do caso é uma oportunidade de demonstrar à pessoa que se preocupa com ela e com os seus olhos, e assim ganhar a confiança dela.

EXEMPLOS DE BOAS TÉCNICAS DE COMUNICAÇÃO

	<p>Cumprimentar a pessoa e apresentar-se de uma forma amigável.</p>
	<p>Indicar à pessoa onde se sentar e sente-se de frente para a pessoa.</p>
	<p>Ouvir com atenção o que a pessoa lhe diz. Isto irá mostrar à pessoa que leva as preocupações a sério. Use palavras que a pessoa irá perceber. Repetir perguntas com palavras diferentes se a pessoa não perceber.</p>
	<p>Dar-lhe tempo suficiente para responder às suas perguntas. Pode necessitar tempo para pensar sobre a questão que foi formulada.</p>
	<p>Faça perguntas de forma organizada e lógica. Faça mais perguntas, quando a pessoa não tem certeza sobre a sua resposta. Isto irá ajudá-los a ter uma resposta clara.</p>
	<p>Use perguntas abertas quando possível. Seja sensível às preocupações da pessoa. Elas podem estar embaraçadas ou desconfortáveis sobre o que lhe estão a contar. Certifique-se que existe privacidade quando a pessoa lhe está a falar.</p>



PERGUNTAS ABERTAS:

- As Perguntas abertas têm maior probabilidade de extrair mais informação da pessoa que as perguntas fechadas
- As perguntas abertas, normalmente começam com a seguinte forma: “O quê...”, “Como...”, “Porquê...”, ou “descreva...”
- Alguns exemplos de perguntas abertas são:
 - “Porque motivo quer os seus olhos avaliados hoje?”
 - “Porque motivo magoou o olho?”
 - “Descreva as dores de cabeça?”
 - “Que trabalho tem?”



As perguntas abertas requerem que a pessoa pense sobre a questão e descreva o que pensa ou se sente.

SUMÁRIO – OBTER A HISTÓRIA DO CASO

DESCOBRIR SE EXISTE UM PROBLEMA

- **Sintomas:** Perguntar à pessoa sobre os seus olhos e como eles vêm
- **Sinais:** Olhar cuidadosamente para os olhos
- **Visão:** Medir quão bem a pessoa vê

A IMPORTÂNCIA DE TOMAR A HISTÓRIA DO CASO

- A história é importante porque nos ajuda a descobrir:
 - **O problema** com os olhos da pessoa
 - **Os testes** que necessita fazer
 - **A acção** que necessita tomar: tratar, encaminhar, educar a pessoa e/ou a comunidade

TOMAR A HISTÓRIA DO CASO

- **Queixa Principal:**
 - A razão principal para a pessoa o consultar
 - Deve discutir este problema e o que pode ser feito sobre ele no final do exame visual
- **Perguntar os Detalhes:**
 - Pode necessitar fazer mais perguntas sobre o problema
- **Saúde Ocular:**
 - Pergunte sobre a sua visão e qual óculo anterior
 - Pergunte sobre as necessidades visuais da pessoa
 - Pergunte à pessoa sobre quaisquer problemas relacionados com os olhos tais como dores de cabeça, flashes e moscas volantes
- **Saúde Geral e Historial Médico:**
 - Quaisquer problemas de saúde que a pessoa tenha (tenha tido)
 - Qualquer medicação ou alergias que a pessoa tenha
- **Historial Familiar:**
 - Problemas oculares que alguém na família tenha (ou tenha tido)
 - Problemas de saúde na família (tais com diabetes)

TÉCNICAS DE COMUNICAÇÃO

- As técnicas de comunicação são importantes na obtenção de informação correcta e útil para a pessoa.
- Boa oportunidade de demonstrar à pessoa que se preocupa com ela e com os olhos de forma a ganhar a sua confiança
- Use perguntas abertas, se for possível.



PERGUNTAS DE AUTO AVALIAÇÃO

1. Normalmente, quando é que durante uma exame visual, faz a história do caso?

2. Descreva algumas técnicas de boa comunicação para serem usadas ao fazer a história do caso.

3. Dê exemplos de perguntas abertas ao tomar a história do caso:

4. O que quer dizer “queixa principal” e porque motivo é importante saber isto?

5. Uma pessoa refere que vê flashes e moscas volantes. Que perguntas deve fazer e porque motivo se deve recolher mais informação sobre isto?
