1. ANAMNESE EM PACIENTES ONCOLÓGICOS

Princípios do cuidado paliativo: escuta, livrar da dor,
Medicamentos que faz uso, não só os prescritos, principalmente os não convencionais para cuidados paliativos.

Nutrição: perceber se tá fraca, edemaciada, qualidade e quantidade das refeições, se tem apetite.

Aonde é o tumor primário? Se sabe aonde há metástase? Onde dói? Fatores de melhora e piora? Dinamismo? Perda de peso? Apetite? Se tá tomando o medicamento prescrito pra dor conforme prescrito?
Escala de Karnofsky

2. EFEITOS COLATERAIS DA QUIMIOTERAPIA

Tipos de radioterapia:
Braquiterapia – materiais radioativos implantados no local do tumor.
Efeitos colaterais: inflamação, queima do tecido vizinho do tumor, por exemplo de braquiterapia no colo do útero pode levar à uma cistite actínica, à uma colite.
- Gerais: Fraqueza, diarréia, perda de peso, aumento de passo, feridas na boca, Queda de cabelos e pelos, enjoo, vômitos e tonteiras.

A quimio mata as células com alta reprodução o que inclui células da mucosa, do cabelo...

Fornecer qualidade de vida, aprofundar o relatório sobre os diversos aparelhos, controle aprimorado da dor principalmente.

3. VACINAS

Vacinas atenuadas devem ser evitadas, mas em casos de zonas epidêmicas o risco deve ser avaliado.
- Sarampo, caxumba, rubéola, varicela, febre amarela, herpes zoster, poliomielite, rotavírus e BCG.

Vacinas de microrganismos mortos, toxinas de microrganismos ou proteínas podem ser aplicadas.
- Hepatite A, hepatite B, HPV, influenza, pneumococo e meningococo, H1N1, tétano, difteria...

*Desde que o paciente não esteja em tratamento de quimioterapia.

4. CONDUTA PARA CÁLCULO RENAL E HEMATÚRIA

Urolitíase
Classificar quanto a localização, tamanho, fonte do sangramento
Diagnóstico diferencial
Principais síndromes renais: síndromes nedrítica e nedrótica, infecção urinária, obstrução urinária, lesão renal aguda e doença renal crônica. AS neoplasias renais e doenças císticas dos rins são outros grupos importantes de doença renal .

Se o sangramento está no final ou no começo, sangue vivo, cor da urina (pH muito ácido)
Hematúria total: origem do sangramento renal ou uretral ou das paredes da bexiga, acima do colo vesical.

Hematúria total: ocorre em grande número de afecções locais ou sistêmicas que comprometem os rins, incluindo glomerulonefrite aguda, hipertensão arterial maligna, necrose

tubular aguda, rins policísticos, infarto renal, leptospirose, malária, anemia falciforme, síndrome de coagulação intravascular disseminada, neoplasia, cálculos e uso de anticoagulantes.

Hematúria terminal: lesões do trígono vesical

Exame físico: peso, estatura, PA, edema, palidez, ecmoses (mancha roxa), petéquias (manchinhas avermelhadas)