

## Entrevista

Dados pessoais	Respostas
Idade	
Sexo	
Peso (kg)	
Altura (cm)	
Membro superior dominante (dextro, esquerdino/canhoto, ambidexto)	
Habilitações literárias (enfermeiro, enfermeiro graduado, enfermeiro especialista em quê, enfermeiro responsável, enfermeiro chefe)	
Antiguidade (anos de serviço) E neste serviço á quantos anos está?	
Que tipo de horário faz? (manhã-tarde-noite, só manhãs, não faz noites)	
Habitos de vida: É fumador Bebe bebidas alcoólicas Bebe café Pratica exercicio fisico Sofre de alguma doença: Diabetes, Hipertenso, gota, hernias, osteoporose, etc.	
Toma medicação regularmente? Quais?	
Em média, quantas horas trabalha por semana?	
Efectua dois turnos seguidos com frequência?	
Tem uma segunda actividade (sigic, clinicas, vimer, lares, etc)? Quantas horas?	

Informação – sensibilização e Formação	
Tem conhecimento das normas de segurança em vigor no serviço?	
Informação e sensibilização Teve conhecimento sobre os factores de risco e risco que está exposto no posto de trabalho?	
Foi informado dos seus deveres e obrigações no ambito SHST?	
Costuma ir à formação? Teve formação específica para a realização de tarefas de LMTD? Prática ou teorica.	

## Sintomatologia

Costuma sentir sintomas de dor, incomodo ou desconforto fisico, fadiga, desconforto, edema?

Onde (parte do corpo cervical, dorsal, lombar, ombros, coxas, joelhos, pés)

Como classifica essa sensação, quanto à frequência de ocorrência. (pouco frequente- muito frequente).

Esses sintomas tiveram presentes nos últimos 12 meses? E tiveram pelo menos 4 dias seguidos.

Os sintomas referidos estão presentes ou estiveram presentes durante os últimos 7 dias?

Como classifica essa sensação, quanto á intensidade. (pouco a muito intensa)

Quais os sintomas? (Dores, sensação de formigueiro, outros)

Quais as razões que acha que estão na origem dessas queixas?

## Acidentes

Conhece o conceito de AT? E de Incidente?

Sabe o percurso de conhecimento de AT?

Já teve algum AT ou incidente?

Se teve qual o tipo de lesão resultante do AT?

Ficou com ITA e depois parcial?

O AT foi investigado pelo SHST? Teve conhecimento do relatório do AT? Concordou com a causa e com as medidas propostas?

Foi visto pelo médico de trabalho antes de regressar ao trabalho?

Quando voltou ao serviço começou a efectuar as mesmas actividades? Ou teve aptidão condicionado? Com que percentagem?

Teve alguma recidiva?

Foi acompanhada pela saúde ocupacional durante a incapacidade parcial ou aptidão condicional?

<b>Tarefas</b>
Existem procedimentos e instruções no serviço a descrever as tarefas dos enfermeiros LMTD?
As condições e as condicionantes estão definidas? Exemplo quais os equipamentos e materiais a utilizar no LMTD?
Estão definidas o nº de enfermeiros por turno por posto de trabalho?
Em cada posto de enfermagem estão definidos as situações de risco de LMELT?
Estão definidos a rotatividade no turno?
Existem pausas? De quanto tempo?
Estão definidas quantos enfermeiros efectuem a tarefa de LMTD em função da patologia/dependencia/peso?

<b>Actividades</b>
Quantas horas efectuem neste posto de trabalho?
Efectua pausas? De quanto tempo? E de quanto em quanto tempo?
Efectua turnos? Como são efectuados?
Existe rotatividade por turno?
Que actividade de trabalho considera mais difícil de executar?
Qual a actividade que associa ter dores?
Quantos doentes lhe foram distribuídos (rácio doente/enfermeiros)?
Trabalha sobre pressão temporal?
Acha que tem espaço para trabalhar?
Os equipamentos (macas, camas, marquesas, cadeiras de rodas) estão em bom estado? São suficientes?
Existem meios suficientes (transferes, elevadores, tabuas de transferencias) para o LMTD?
Existe trabalho de equipa quando o doente é dependente? (doente com 80 kg quantos enfermeiros estão a efectuar a actividade)
Teve formação prática aqui no serviço na actividade que costuma efectuar?
Teve formação prática com os meios que estão disponibilizados no serviço?
O serviço tem boas condições de iluminação, ventilação, ruído, temperatura, etc?
Existe espírito de equipa entre colegas de enfermagem e os outros profissionais?
No turno que apresenta dores os colegas são

<b>cooperantes.</b>
<b>No serviço o pavimento é regular? E ao mesmo nível?</b>
<b>Efectua esforço físico no LMTD?</b>
<b>Quais os factores de risco que aplica com maior intensidade (força, postura)</b>
<b>Quantas vezes efectua LMTD por turno?</b>
<b>Na sua actividade normal de trabalho costuma estar em stress?</b>
<b>Sente-se motivado para o seu trabalho?</b>
<b>Está satisfeito com a sua actividade profissional?</b>