

APÊNDICES

APÊNDICE A - Informações complementares sobre o Hospital Nossa Senhora da Luz e a Unidade do Hospital Dia

O Hospital Nossa Senhora da Luz foi inaugurado em 25 de março de 1903, no bairro do Ahú em Curitiba, Pr, Brasil. Construído pela Santa Casa de Misericórdia de Curitiba para atendimento de pacientes com transtornos mentais, que antes ficavam lá internados. O mesmo foi transferido dois anos depois para a Avenida Marechal Floriano Peixoto, sua atual localização.

Em 1992 foi inaugurado no Hospital Nossa Senhora da Luz, o IPASAME - Instituto Paranaense de Saúde Mental, em princípio destinado a pacientes com transtornos mentais, mais tarde transformado em Unidade de Tratamento para Alcoolismo com Terapias Integradas (UTRATI).

Em 9 de junho de 1999 foram dados os primeiros passos para a formalização da Aliança Saúde PUCPR - Santa Casa. No dia 23 de setembro, o Conselho Geral foi recomposto e a SPC/PUCPR indicou assessoria para transição até o fim do mandato da Mesa Administrativa. A Aliança Saúde assume a direção do Hospital Psiquiátrico Nossa Senhora da Luz, que passou a integrar um complexo hospitalar universitário. No dia 11 de abril de 2000 toma posse a nova Mesa Administrativa, sendo criada a Superintendência da Aliança Saúde.

Em 2001 foi reformado o Ambulatório de Saúde Mental, com atendimento majoritário a pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS). Em julho aconteceu a criação do Centro de Atenção às Drogas (CAD). A inauguração do ESAG, Escritório Sistema Aliança de Gestão, fez-se com o objetivo de ajudar a implantar o Sistema Aliança de Gestão. Houve o início da Residência Médica em Psiquiatria, com 3 médicos residentes e implantação e sistematização do setor de voluntariado – “Enfermeira Voluntária Marcolina” – do Hospital. Sanção da Lei n.º 10.216, de Paulo Delgado, sobre a desospitalização gradativa de pacientes com transtornos mentais.

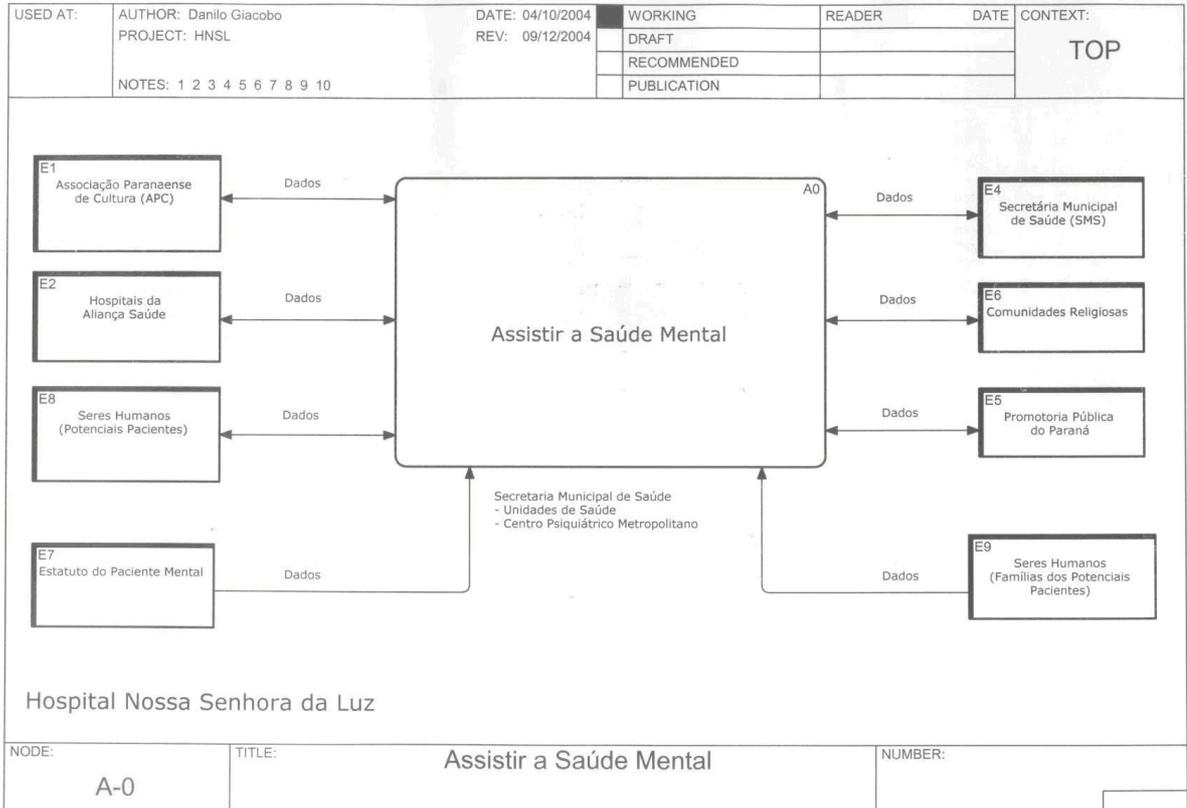
No ano de 2002 houve o início da implantação do modelo gerencial por macroprocessos, consolidando as Unidades Gerenciais Básicas. A parceria com a Secretaria Municipal de Saúde e Associação Arnaldo Gilberti possibilitou a inauguração da 1ª Residência Terapêutica de Curitiba, no Bairro Tarumã, com cinco pacientes desospitalizados. As Residências Terapêuticas são municipais e são geridas em parceria da Secretaria Municipal de Saúde - SMS e uma Organização Não Governamental – ONG. Ao hospital coube preparar os pacientes para esse processo de retorno à comunidade.

Em 2003 o Hospital Nossa Senhora da Luz comemorou 100 anos com a restauração completa do Edifício André de Barros e a reforma do Jardim, agora chamado Jardim das Irmãs de São José. Neste período ocorreu a desativação da Unidade 5 com 93 pacientes, como continuidade do processo de ressocialização dos

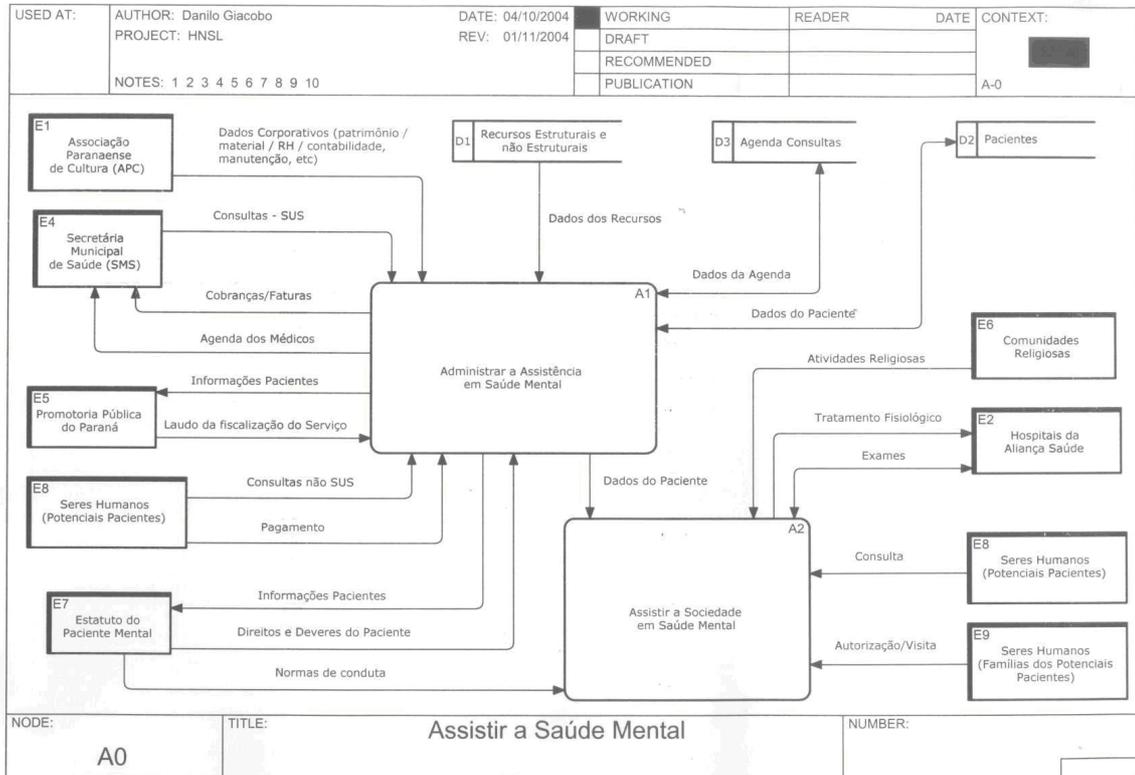
pacientes e redução dos leitos integrais. Procedeu-se a ressocialização de 86 pacientes em situação asilar, a grande maioria com retorno à família e 8 sendo inseridos na 2ª Residência Terapêutica no Bairro Boqueirão, em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde e Associação Menonitas. O Centro de Atenção às Drogas (CAD) transformou-se em um Instituto de Prevenção e Atenção às Drogas (IPAD). Ficaram assim constituídas as Oficinas Terapêuticas e o Grupo de Trabalho de Humanização.

Em 2004 foi retirado o termo Psiquiátrico do nome da instituição, passando usar a designação Hospital Nossa Senhora da Luz. A área onde se encontra passou a ser denominada Campus da Saúde e o Plano de Saúde Ideal passou a ocupar as instalações até então do Ambulatório de Saúde Mental, que foi transferido para o Edifício José Guilherme de Loyola (antiga Unidade 5) juntamente com a enfermaria clínica, residência médica, administração, gerências, Escritório do Sistema Aliança de Gestão e Projeto Comunitário. Convênio de Cooperação com o Centro de Adição e Saúde Mental do Canadá (CAMH), durante a I Jornada Brasil Canadá de Saúde Mental e Drogas. Lançamento do Prêmio Aliança de Gestão. Reestruturação da Pastoral no Hospital. Redução de leitos referente à desativação das Unidades 8 e 3 respectivamente. I Fórum Interno de discussão do modelo assistencial. Alta médica de 14 pacientes asilares para 3ª e 4ª Residências Terapêuticas nos Bairros Tarumã e Jardim Gabinete.

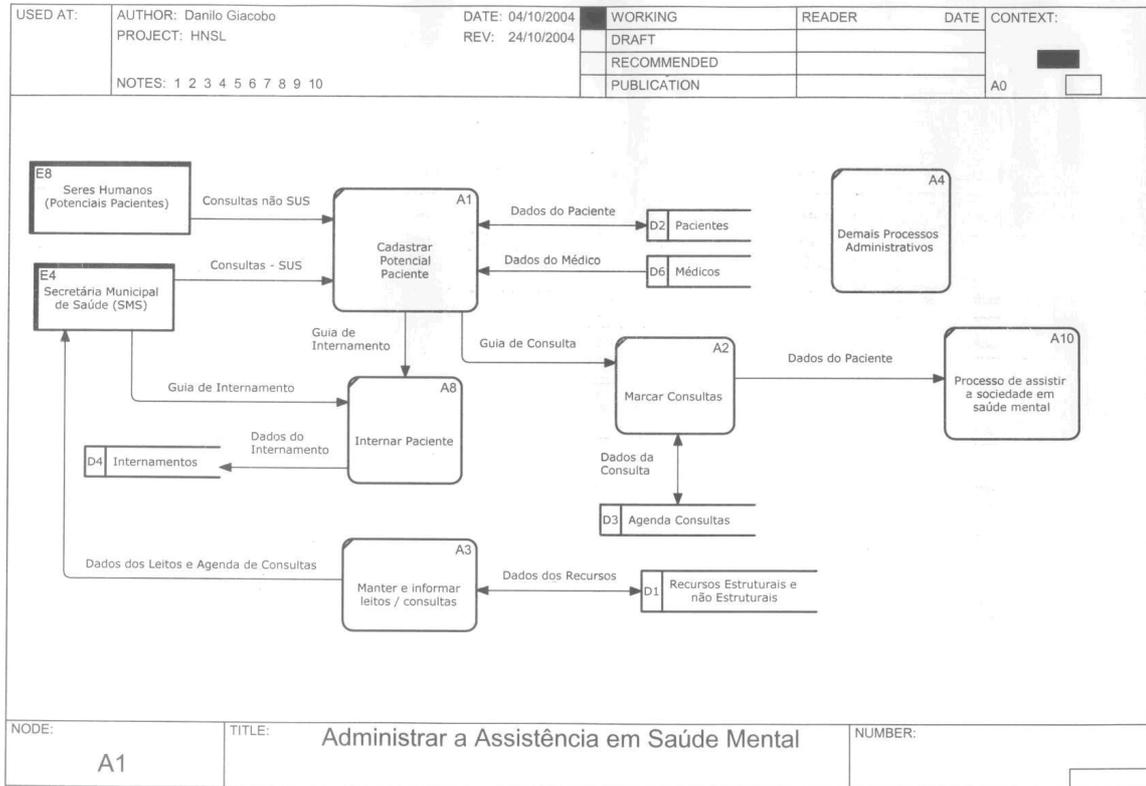
APÊNDICE B - Diagrama de Fluxo de Dados do HNSL - Assistir a Saúde Mental (nível 0)



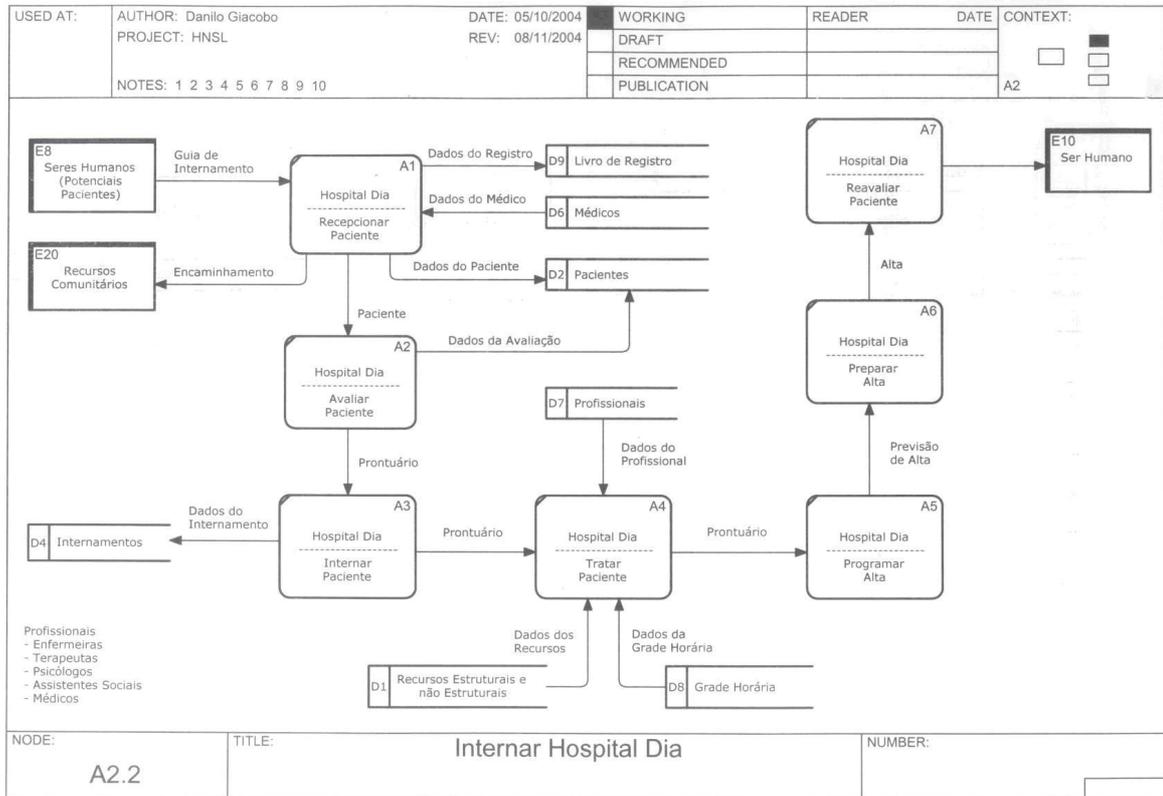
APÊNDICE C - Diagrama de Fluxo de Dados do HNSL - Assistir a Saúde Mental (nível 1)



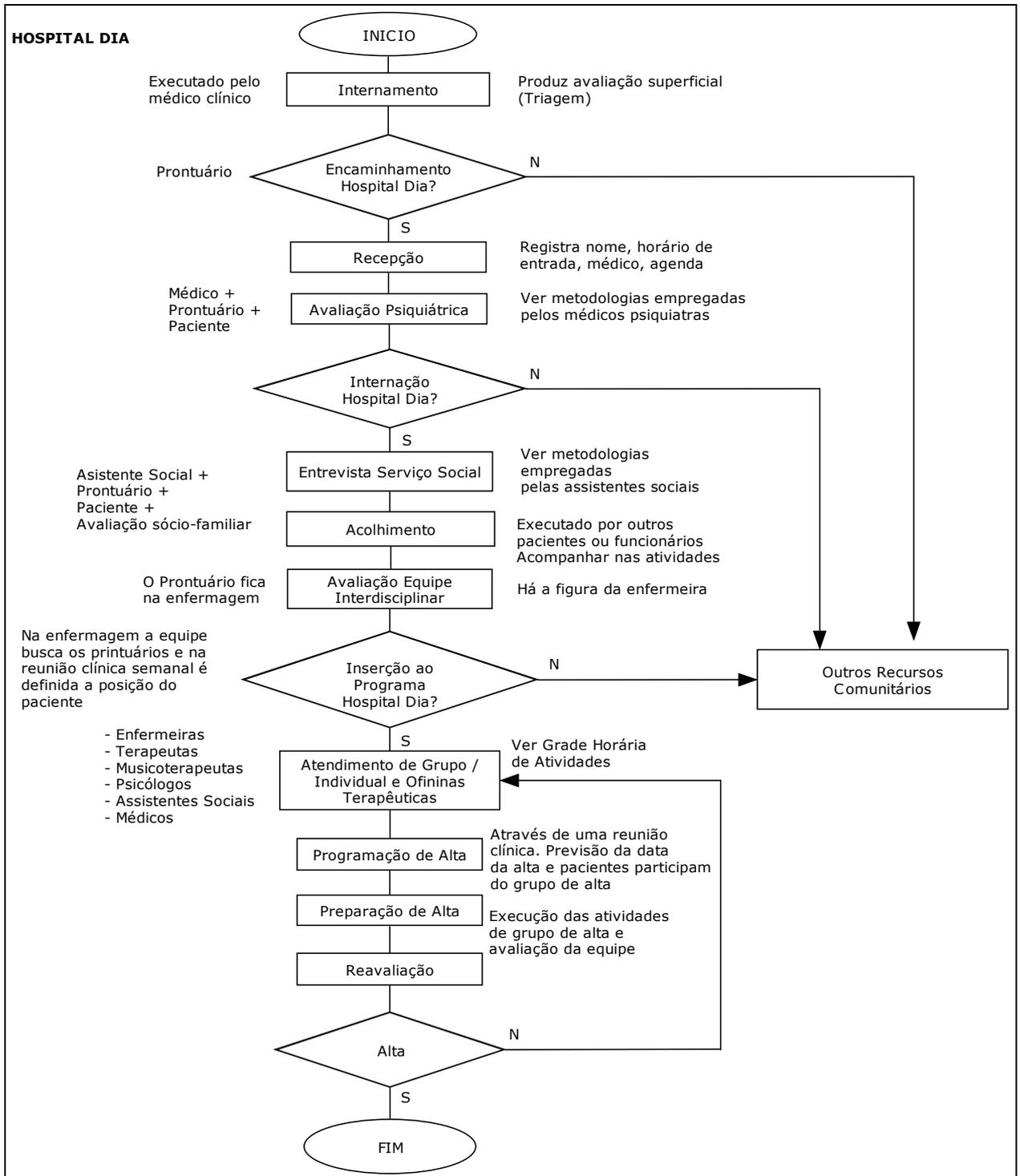
APÊNDICE D - Diagrama de Fluxo de Dados do HNSL - Assistir a Sociedade em Saúde Mental (nível 2)



APÊNDICE E - Diagrama de Fluxo de Dados do HNSL - Internar Hospital Dia (nível 3)



APÊNDICE F - Fluxograma de Atividades do Hospital Dia



APÊNDICE G - Repositórios de Ontologias na Internet

Nome	Site
Cycorp	http://www.cyc.com/
DAML Ontology Library	http://www.daml.org/ontologies/
DMOZ	http://www.dmoz.org
Ontololingua	http://www.ksl.stanford.edu/software/ontolingua/
Protege OWL	http://protege.stanford.edu/plugins/owl/owl-library/index.html
Protege Library	http://protege.cim3.net/cgi-bin/wiki.pl?ProtegeOntologiesLibrary
RosettaNet	http://www.rosettanel.org
Swoogle	http://swoogle.umbc.edu/
UNSPSC	http://www.unspsc.org/

APÊNDICE H - Ontologia - Hospital Dia

Conceito	Definição
Assistente Social	Pessoa graduada em Serviço Social que atende, visita e entrevista a Família de Pacientes hospitalizados.
Depressão	Estado caracterizado por Apatia, Indiferença, Tristeza, Sentimento de Incapacidade, Inferioridade, Autodepreciação e Sintoma Físico como Anorexia e Cefaléia .
Enfermagem	Ciência que tem por finalidade o Tratamento e Medicação do Paciente .
Enfermeiro	Pessoa graduada em Enfermagem .
Hipomania	Estado mais brando da Mania acompanhado de Euforia, Desinibição e Hiperatividade .
Hospital	Estabelecimento próprio para internação e Tratamento de Pacientes .
Hospital Dia	Unidade do Hospital Nossa Senhora da Luz que atende Pacientes com Transtorno Bipolar .
Hospital Nossa Senhora da Luz	Hospital que assiste Pacientes com Transtornos Mentais .
Mania	Estado caracterizado por Irritação, Taquipsiquia, Logorréia, Fuga de Idéias, Hiperbulia e Hiperatividade .
Medicina	Ciência que estuda e trata a Doença .
Médico	Pessoa graduada em Medicina .
Musicoterapeuta	Pessoa que utiliza ou desenvolve Atividades ligadas a Musicoterapia .
Musicoterapia	Ciência que utiliza a Música e seus elementos como Terapia .
Observador	Pessoa que realiza o processo de Observação .
Paciente	Pessoa que está sob cuidados de um Profissional da Saúde .
Pessoa	Indivíduo do Sexo Masculino ou Feminino .
Psicologia	Ciência que estuda os Fenômenos psíquicos e do Comportamento , o Pensamento e a Consciência .
Psicólogo	Pessoa que estuda e professa a Psicologia .
Psiquiatra	Médico especializado em Psiquiatria .
Psiquiatria	Ramo da Medicina que trata os Pacientes acometidos de Transtorno Mental .
Transtorno Bipolar	Transtorno Mental do Humor caracterizado por episódios de Mania e Depressão .

Transtorno Mental	Síndrome ou padrão comportamental ou psicológico, clinicamente significativo, que ocorre numa pessoa e está associado com a presença de mal-estar e incapacidade; com um aumento significativo do risco de vida, dor, incapacidade ou uma importante perda de liberdade. Esta síndrome ou padrão não deve ser meramente uma resposta esperável para um evento particular (por exemplo: morte de um ente querido, perda de emprego, divórcio). Nenhum comportamento desviante, isto é, político, religioso ou social, nem conflitos entre o indivíduo e a sociedade são distúrbios mentais, a não ser que o conflito ou o desvio seja um sintoma de uma disfunção da pessoa.
-------------------	--

APÊNDICE I - Ontologia - Transtorno Bipolar

Conceito	Definição	Ícone
Abulia	Estado caracterizado pela Falta de Desejo ou de Vontade e a Incapacidade de tomar uma Decisão .	-
Abúlico	Pessoa que sofre de Abulia .	
Agitação	Estado de Mobilidade intensa e exaustiva com possível tendência à Automutilação e ao Suicídio .	-
Agitação Psicomotora	Pessoa que apresenta Mobilidade incessante acompanhada de Tensão Interior , de Condutas Improdutivas e Repetitivas .	-
Agitado	Pessoa que apresenta Agitação .	
Agressividade	Forma de Desequilíbrio que se caracteriza por uma constante Hostilidade diante de Outrem .	-
Agressivo	Pessoa que apresenta Agressividade .	
Alegre	Pessoa que tem, sente ou manifesta Alegria .	
Alegria	Estado de grande Prazer .	-
Ambivalência	Estado caracterizado pela aparição, de modo Simultâneo , de Sentimentos Opostos frente a um mesmo Objeto .	-
Ambivalente	Pessoa que apresenta Ambivalência .	
Anedonia	Estado caracterizado pela Incapacidade de obter Prazer ou Diversão .	-
Anedônico	Pessoa que apresenta Anedonia .	
Angústia	Estado caracterizado como sendo o grau máximo da Ansiedade .	-
Angustiado	Pessoa tomada pela Angústia .	
Anorexia	Estado caracterizado pela Falta ou perda de Apetite .	-
Anoréxico	Pessoa que sofre de Anorexia .	
Ansiedade	Estado caracterizado por uma Sensação de Mal-Estar .	-
Ansioso	Pessoa que padece de Ansiedade .	
Apatia	Estado caracterizado por Indiferença , ausência de Sentimentos , Falta de Atividade e de Interesse .	-
Apático	Pessoa que apresenta Apatia .	
Bradilalia	Estado caracterizado pela Lentidão da Fala .	-
Bradilálico	Pessoa que sofre de Bradilalia .	
Bradipsiquia	Estado caracterizado pela Lentidão no curso do Pensamento .	-
Bradipsíquico	Pessoa que tem Bradipsiquia .	
Bulimia	Transtorno do Apetite caracterizado por episódios de Hiperfagia .	-
Bulímico	Pessoa que apresenta ou sofre de Bulimia .	
Confusão	Estado caracterizado pela Desorientação em relação ao Tempo e Espaço .	-

Conceito	Definição	Ícone
Confuso	Pessoa que apresenta Confusão .	
Delirante	Pessoa que apresenta Delírios .	
Delírio	Transtorno Mental Orgânico cujos Sintomas são: Hipovigilância, Confusão, Ilusões, Interpretação Delirante da Realidade e Alucinações .	-
Depressão	Estado caracterizado por Apatia, Indiferença, Tristeza, Sentimentos de Incapacidade, Inferioridade, Autodepreciação e Sintomas Físicos como Anorexia e Cefaléia .	-
Deprimido	Pessoa que apresenta Depressão .	
Desanimado	Pessoa tomada pelo Desânimo .	
Desânimo	Estado caracterizado pela Desatenção , pelo Desencorajamento e pela Falta de Ânimo .	-
Desesperado	Pessoa tomada pela Desesperança .	
Desesperança	Estado caracterizado pela Falta de Esperança .	-
Desinibição	Estado caracterizado pela Falta de Inibição .	-
Desinibido	Pessoa que apresenta Desinibição .	
Ecolalia	Estado caracterizado pela Repetição automática de Sons ou Palavras .	-
Ecolálico	Pessoa que tem Ecolalia .	
Euforia	Estado caracterizado por extrema Alegria e Despreocupação .	-
Eufórico	Pessoa que sofre de Euforia .	
Eutimia	Estado de Perfeita Tranqüilidade ou Serenidade de Espírito .	-
Eutímico	Pessoa que apresenta Eutimia .	
Felicidade	Estado de Consciência de grande Contentamento .	-
Feliz	Pessoa tomada pela Felicidade .	
Fuga de Idéias	Estado caracterizado por Idéias expressas de modo Incompleto , sem seqüência lógica em decorrência do Taquipsiquismo .	
Hiperatividade	Estado caracterizado pelo Excesso de Atividade .	-
Hiperativo	Pessoa que sofre de Hiperatividade .	
Hiperbulia	Estado caracterizado pelo Aumento da Libido Sexual .	-
Hiperbúlico	Pessoa que tem Hiperbulia .	
Hiperfagia	Estado caracterizado pelo Excesso de Apetite .	-
Hiperfágico	Pessoa que apresenta Hiperfagia .	
Hipertimia	Estado caracterizado pelo Aumento da Manifestação de Sentimentos .	-
Hipertímico	Pessoa que apresenta Hipertimia .	
Hipervigilância	Estado caracterizado pelo Aumento da Vigilância .	-

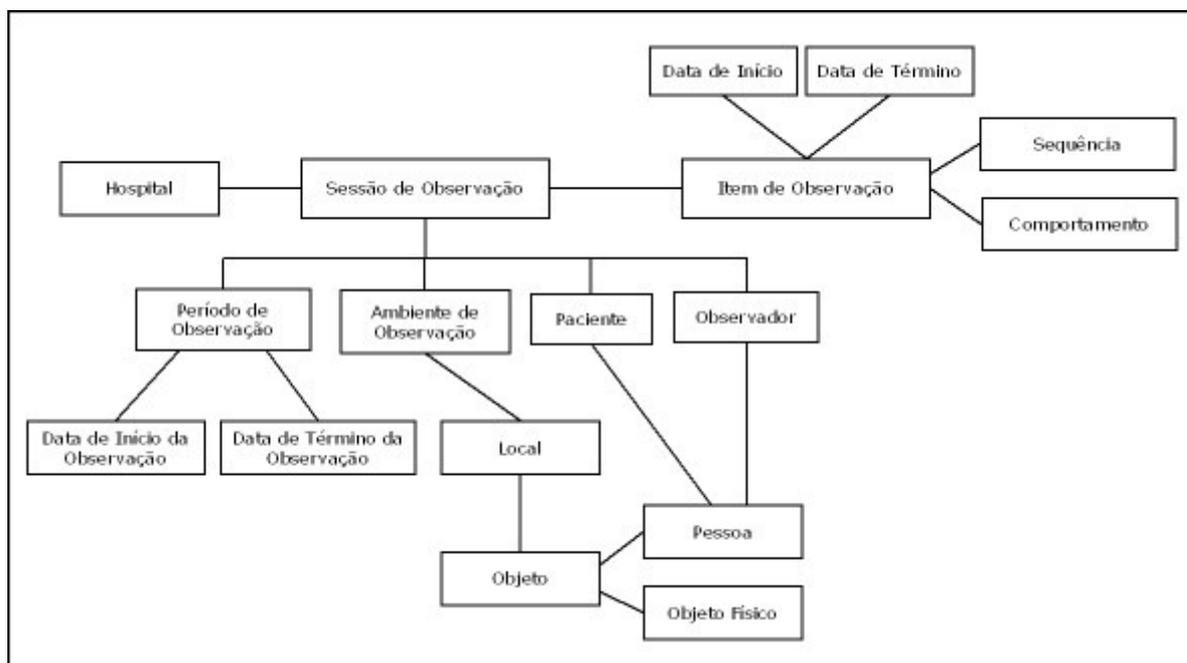
Conceito	Definição	Ícone
Hipervigilante	Pessoa que apresenta Hipervigilância .	
Hipoatividade	Estado caracterizado pela Falta de Atividade .	-
Hipoativo	Pessoa que sofre de Hipoatividade .	
Hipovigilância	Estado caracterizado pela Diminuição da Vigilância .	-
Hipovigilante	Pessoa que apresenta Hipovigilância .	
Hostil	Pessoa que manifesta Hostilidade .	
Hostilidade	Manifestação de Rivalidade e Agressividade .	-
Ideação Suicida	Pessoa que apresenta Idéias Suicidas .	
Impulsivo	Pessoa que age por Impulso .	
Impulso	Força Psíquica Espontânea que leva a uma Ação , a uma Manifestação de Sentimentos .	-
Indecisão	Estado caracterizado pela Falta de Decisão .	-
Indeciso	Pessoa que revela Indecisão .	
Indiferença	Estado caracterizado pela Falta de Interesse e Apatia .	-
Indiferente	Pessoa que apresenta Indiferença .	
Intolerância	Estado caracterizado pela Falta de Tolerância .	-
Intolerante	Pessoa que apresenta Intolerância .	
Irritação	Estado de Nervosismo ou de Cólera contida.	-
Irritado	Pessoa que denota ou revela Irritação .	
Lacônico	Pessoa que apresenta Laconismo .	
Laconismo	Maneira de Expressar-se por poucas Palavras .	-
Lentificação Psicomotora	Pessoa que apresenta Falta de Agilidade nas respostas que envolvem aspectos Motores e Psíquicos , tais como os Movimentos Corporais governados pela Mente .	-
Logorréia	Estado caracterizado pela pronúncia rápida de palavras e frases, de forma incontrolada e sem parar.	-
Logorréico	Pessoa que sofre de Logorréia .	
Maníaco	Pessoa acometida pela Mania .	
Megalomania	Mania de Grandeza .	-
Megalômano	Pessoa que apresenta Megalomania .	
Melancolia	Transtorno Mental caracterizado por Depressão, Ansiedade, Insônia e tendência ao Suicídio .	-
Melancólico	Pessoa que sofre de Melancolia .	
Motivado	Pessoa que se comporta com Determinação e/ou Intensidade .	
Mutismo	Estado caracterizado pela não-reatividade e pela Imobilidade , com uma especial Falta da necessidade de Falar e de Impulso verbal.	
Orexia	Estado caracterizado pelo Desejo e Vontade de comer. Aumento do Apetite .	-

Conceito	Definição	Ícone
Oréxico	Pessoa que sofre de Orexia .	
Otimismo	Estado caracterizado pela disposição para ver as coisas pelo lado bom e esperar sempre uma solução favorável, mesmo nas situações mais difíceis.	-
Otimista	Pessoa que demonstra Otimismo .	
Pessimismo	Estado caracterizado pela tendência em ver e julgar as coisas pelo lado mais Desfavorável .	-
Pessimista	Pessoa que revela Pessimismo .	
Poliqueixa	Termo usado para definir o Comportamento do Paciente que percorre Diversas Especialidades apresentando Múltiplos Sintomas , mas cujos Exames não revelam nada.	-
Poliqueixosa	Pessoa que apresente Poliqueixa .	-
Raiva	Sentimento de Irritação e Agressividade .	-
Raivoso	Pessoa tomada pela Raiva .	
Resistente	Pessoa que apresenta Resistência .	
Sonolência	Estado intermediário entre o Sono e a Vigília .	-
Sonolento	Pessoa que tem Sonolência ou Sono .	
Taquilalia	Estado caracterizado pela Aceleração da Fala .	-
Taquilálico	Pessoa que apresenta Taquilalia .	
Taquipsiquia	Estado caracterizado pela Aceleração no curso do Pensamento .	-
Taquipsíquico	Pessoa que tem Taquipsiquia .	
Tremores nas mãos	Estado de Agitação caracterizado por Movimentos Involuntários, Pequenos e Repetidos das Mãos .	-
Triste	Pessoa que sente Tristeza .	
Tristeza	Estado Afetivo caracterizado pela Falta de Alegria e pela Melancolia .	-
Verborréia	Estado caracterizado pelo uso excessivo de Palavras e de enorme fluência, para dizer coisas de pouco conteúdo ou importância.	-
Verborrérico	Pessoa que pratica ou é propensa à Verborréia .	

APÊNDICE J - Ontologia - Observação (Conceitos)

Conceito	Definição
Ambiente de Observação	Um Ambiente de Observação é o Local onde é realizada uma determinada Sessão de Observação . Este Local possui alguns Objetos .
Data de Início da Observação	A Data de Início da Observação é o momento em que foi realizado o primeiro registro de um Item de Observação em uma Sessão de Observação .
Data de Término da Observação	A Data de Término da Observação é o momento em que foi realizado o último registro de um Item de Observação em uma Sessão de Observação .
Item de Observação	Um Item de Observação é identificado por uma Seqüência , contempla uma Data de Início e uma Data de Término , um Comportamento observado e opcionalmente uma Descrição do fenômeno observado.
Objeto	Um Objeto contido em um Ambiente de Observação poder ser uma Pessoa , um Objeto Físico , uma Característica do Ambiente , entre outros.
Período de Observação	Um Período de Observação é caracterizado pelo período compreendido entre a Data de Início e Data de Término de uma Sessão de Observação .
Seqüência	Uma Seqüência é um número que identifica unicamente um Item de uma Sessão de Observação .
Sessão de Observação	Uma Sessão de Observação engloba um Ambiente de Observação , um Período de Observação , um Observador e um Paciente .

APÊNDICE K - Ontologia - Observação (Relacionamentos)



APÊNDICE L - Dados das Sessões de Observações

Paciente	Observação	Idade	Sexo	Data de Internamento	Sequência	Comportamento
A.A.S.L.	1	38	Feminino	07/08/2006	1	Bradipsíquico
A.A.S.L.	1	38	Feminino	07/08/2006	2	Angustiado
A.A.S.L.	1	38	Feminino	07/08/2006	3	Ideação Suicida
A.A.S.L.	1	38	Feminino	07/08/2006	4	Deprimido
A.A.S.L.	2	38	Feminino	07/08/2006	1	Deprimido
A.A.S.L.	2	38	Feminino	07/08/2006	2	Anedônico
A.A.S.L.	2	38	Feminino	07/08/2006	3	Hipoativo
A.A.S.L.	2	38	Feminino	07/08/2006	4	Mutismo
A.A.S.L.	2	38	Feminino	07/08/2006	5	Choroso
A.A.S.L.	3	38	Feminino	07/08/2006	1	Choroso
A.A.S.L.	3	38	Feminino	07/08/2006	2	Deprimido
A.A.S.L.	3	38	Feminino	07/08/2006	3	Mutismo
A.A.S.L.	3	38	Feminino	07/08/2006	4	Pessimista
A.A.S.L.	4	38	Feminino	07/08/2006	1	Anedônico
A.A.S.L.	4	38	Feminino	07/08/2006	2	Deprimido
A.A.S.L.	4	38	Feminino	07/08/2006	3	Hipoativo
A.A.S.L.	4	38	Feminino	07/08/2006	4	Choroso
A.A.S.L.	4	38	Feminino	07/08/2006	5	Mutismo
A.A.S.L.	4	38	Feminino	07/08/2006	6	Abúlico
A.A.T.	1	31	Feminino	27/07/2006	1	Ambivalente
A.A.T.	2	31	Feminino	27/07/2006	1	Abúlico
A.A.T.	2	31	Feminino	27/07/2006	2	Hiperativo
A.A.T.	3	31	Feminino	27/07/2006	1	Abúlico
A.A.T.	3	31	Feminino	27/07/2006	2	Indiferente
A.A.T.	4	31	Feminino	27/07/2006	1	Agitação Psicomotora
A.A.T.	4	31	Feminino	27/07/2006	2	Resistente
A.A.T.	4	31	Feminino	27/07/2006	3	Motivado
A.L.P.S.	1	32	Feminino	21/06/2006	1	Agitação Psicomotora
A.L.P.S.	1	32	Feminino	21/06/2006	2	Hiperfágico
A.L.P.S.	1	32	Feminino	21/06/2006	3	Irritado
A.L.P.S.	1	32	Feminino	21/06/2006	4	Angustiado
A.L.P.S.	1	32	Feminino	21/06/2006	5	Hipervigilante
A.L.P.S.	2	32	Feminino	21/06/2006	1	Triste
A.L.P.S.	2	32	Feminino	21/06/2006	2	Desanimado
A.L.P.S.	2	32	Feminino	21/06/2006	3	Choroso
A.L.P.S.	3	32	Feminino	21/06/2006	1	Agitação Psicomotora
A.L.P.S.	3	32	Feminino	21/06/2006	2	Apático
A.L.P.S.	3	32	Feminino	21/06/2006	3	Desanimado
A.L.P.S.	4	32	Feminino	21/06/2006	1	Agitação Psicomotora
A.L.P.S.	4	32	Feminino	21/06/2006	2	Pessimista
A.L.P.S.	4	32	Feminino	21/06/2006	3	Desanimado
A.L.P.S.	4	32	Feminino	21/06/2006	4	Choroso
A.O.	1	38	Masculino	01/08/2006	1	Sonolento
A.O.	1	38	Masculino	01/08/2006	2	Hipoativo
A.O.	2	38	Masculino	01/08/2006	1	Hipoativo
A.O.	3	38	Masculino	01/08/2006	1	Apático
A.O.	3	38	Masculino	01/08/2006	2	Sonolento
A.O.	4	38	Masculino	01/08/2006	1	Apático
A.O.	4	38	Masculino	01/08/2006	2	Mutismo

Paciente	Observação	Idade	Sexo	Data de Internamento	Sequência	Comportamento
A.O.	4	38	Masculino	01/08/2006	3	Hipoativo
B.F.G.	1	44	Feminino	04/07/2006	1	Sonolento
B.F.G.	1	44	Feminino	04/07/2006	2	Hiperfágico
B.F.G.	1	44	Feminino	04/07/2006	3	Hipervigilante
B.F.G.	2	44	Feminino	04/07/2006	1	Eutímico
B.F.G.	3	44	Feminino	04/07/2006	1	Sonolento
B.F.G.	3	44	Feminino	04/07/2006	2	Pessimista
B.F.G.	3	44	Feminino	04/07/2006	3	Poliqueixoso
B.F.G.	4	44	Feminino	04/07/2006	1	Ansioso
B.F.G.	4	44	Feminino	04/07/2006	2	Angustiado
B.F.G.	4	44	Feminino	04/07/2006	3	Agitado
F.F.L.T.	1	29	Feminino	27/06/2006	1	Desanimado
F.F.L.T.	1	29	Feminino	27/06/2006	2	Irritado
F.F.L.T.	1	29	Feminino	27/06/2006	3	Ideação Suicida
F.F.L.T.	2	29	Feminino	27/06/2006	1	Apático
F.F.L.T.	2	29	Feminino	27/06/2006	2	Choroso
F.F.L.T.	3	29	Feminino	27/06/2006	1	Agitação Psicomotora
F.F.L.T.	3	29	Feminino	27/06/2006	2	Pessimista
F.F.L.T.	4	29	Feminino	27/06/2006	1	Triste
F.F.L.T.	4	29	Feminino	27/06/2006	2	Pessimista
F.F.L.T.	4	29	Feminino	27/06/2006	3	Desanimado
L.M.B.	1	45	Feminino	14/07/2006	1	Sonolento
L.M.B.	1	45	Feminino	14/07/2006	2	Agitado
L.M.B.	1	45	Feminino	14/07/2006	3	Verborrético
L.M.B.	1	45	Feminino	14/07/2006	4	Pessimista
L.M.B.	1	45	Feminino	14/07/2006	5	Ambivalente
L.M.B.	2	45	Feminino	14/07/2006	1	Hipovigilante
L.M.B.	2	45	Feminino	14/07/2006	2	Triste
L.M.B.	2	45	Feminino	14/07/2006	3	Verborrético
L.M.B.	3	45	Feminino	14/07/2006	1	Hipervigilante
L.M.B.	3	45	Feminino	14/07/2006	2	Taquilático
L.M.B.	3	45	Feminino	14/07/2006	3	Choroso
L.M.B.	3	45	Feminino	14/07/2006	4	Angustiado
L.M.B.	4	45	Feminino	14/07/2006	1	Sonolento
L.M.B.	4	45	Feminino	14/07/2006	2	Agitado
L.M.B.	4	45	Feminino	14/07/2006	3	Ansioso
M.F.B.B.	1	47	Feminino	28/07/2006	1	Desinibido
M.F.B.B.	1	47	Feminino	28/07/2006	2	Hiperfágico
M.F.B.B.	1	47	Feminino	28/07/2006	3	Choroso
M.F.B.B.	1	47	Feminino	28/07/2006	4	Ambivalente
M.F.B.B.	2	47	Feminino	28/07/2006	1	Irritado
M.F.B.B.	2	47	Feminino	28/07/2006	2	Verborrético
M.F.B.B.	2	47	Feminino	28/07/2006	3	Choroso
M.F.B.B.	3	47	Feminino	28/07/2006	1	Triste
M.F.B.B.	3	47	Feminino	28/07/2006	2	Choroso
M.F.B.B.	3	47	Feminino	28/07/2006	3	Agitação Psicomotora
M.F.B.B.	3	47	Feminino	28/07/2006	4	Ambivalente
M.F.B.B.	4	47	Feminino	28/07/2006	1	Hipervigilante
M.F.B.B.	4	47	Feminino	28/07/2006	2	Alegre
M.F.B.B.	4	47	Feminino	28/07/2006	3	Desinibido
M.F.B.B.	4	47	Feminino	28/07/2006	4	Otimista
M.F.B.B.	4	47	Feminino	28/07/2006	5	Verborrético

Paciente	Observação	Idade	Sexo	Data de Internamento	Sequência	Comportamento
M.R.P.S.J.	1	50	Feminino	18/07/2006	1	Agitado
M.R.P.S.J.	1	50	Feminino	18/07/2006	2	Delirante
M.R.P.S.J.	1	50	Feminino	18/07/2006	3	Hipervigilante
M.R.P.S.J.	1	50	Feminino	18/07/2006	4	Hiperfágico
M.R.P.S.J.	1	50	Feminino	18/07/2006	5	Angustiado
M.R.P.S.J.	2	50	Feminino	18/07/2006	1	Irritado
M.R.P.S.J.	2	50	Feminino	18/07/2006	2	Choroso
M.R.P.S.J.	3	50	Feminino	18/07/2006	1	Agitação Psicomotora
M.R.P.S.J.	3	50	Feminino	18/07/2006	2	Agitado
M.R.P.S.J.	3	50	Feminino	18/07/2006	3	Triste
M.R.P.S.J.	3	50	Feminino	18/07/2006	4	Pessimista
M.R.P.S.J.	3	50	Feminino	18/07/2006	5	Ideação Suicida
M.R.P.S.J.	3	50	Feminino	18/07/2006	6	Delirante
M.R.P.S.J.	4	50	Feminino	18/07/2006	1	Sonolento
M.R.P.S.J.	4	50	Feminino	18/07/2006	2	Apático
M.R.P.S.J.	4	50	Feminino	18/07/2006	3	Ansioso
M.R.P.S.J.	4	50	Feminino	18/07/2006	4	Triste
M.R.P.S.J.	4	50	Feminino	18/07/2006	5	Choroso
P.D.	1	48	Masculino	11/05/2006	1	Ansioso
P.D.	1	48	Masculino	11/05/2006	2	Hipervigilante
P.D.	1	48	Masculino	11/05/2006	3	Bradilálico
P.D.	1	48	Masculino	11/05/2006	4	Ideação Suicida
P.D.	2	48	Masculino	11/05/2006	1	Verborrético
P.D.	3	48	Masculino	11/05/2006	1	Sonolento
P.D.	3	48	Masculino	11/05/2006	2	Indiferente
P.D.	4	48	Masculino	11/05/2006	1	Verborrético
P.D.	4	48	Masculino	11/05/2006	2	Agitado
R.K.R.	1	42	Feminino	19/07/2006	1	Desinibido
R.K.R.	1	42	Feminino	19/07/2006	2	Hiperfágico
R.K.R.	2	42	Feminino	19/07/2006	1	Confuso
R.K.R.	2	42	Feminino	19/07/2006	2	Verborrético
R.K.R.	2	42	Feminino	19/07/2006	3	Choroso
R.K.R.	2	42	Feminino	19/07/2006	4	Fuga de Idéias
R.K.R.	2	42	Feminino	19/07/2006	5	Agitado
R.K.R.	3	42	Feminino	19/07/2006	1	Agitado
R.K.R.	3	42	Feminino	19/07/2006	2	Verborrético
R.K.R.	3	42	Feminino	19/07/2006	3	Angustiado
R.K.R.	3	42	Feminino	19/07/2006	4	Ansioso
R.K.R.	3	42	Feminino	19/07/2006	5	Delirante
R.K.R.	3	42	Feminino	19/07/2006	6	Confuso
R.K.R.	4	42	Feminino	19/07/2006	1	Confuso
R.K.R.	4	42	Feminino	19/07/2006	2	Eufórico