

**SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ****PACIENTE:** _____

Informar se o paciente apresenta alguma das situações clínicas abaixo:

SITUAÇÃO CLÍNICA	SIM	NÃO
Fraqueza progressiva de mais de um membro ou de músculos cranianos de graus variáveis, desde paresia leve até plegia		
Hiporreflexia e arreflexia distal com graus variáveis de hiporreflexia proximal		
Doença moderada-grave (Escala de Incapacidade) e menos de 8 semanas de evolução		
Progressão dos sintomas ao longo de 4 semanas		
Demonstração de relativa simetria da paresia de membros		
Sinais sensitivos leves a moderados		
Acometimento de nervos cranianos, especialmente expresso por fraqueza bilateral dos músculos faciais		
Dor		
Disfunção autonômica		
Ausência de febre no início do quadro		
Alta concentração de proteína na análise do líquido cefalorraquidiano		
Presença de menos de 10 células/mm ³ na análise do líquido cefalorraquidiano		
História de exposição a hexacarbono, presente em solventes, tintas, pesticidas ou metais pesados		
Achados sugestivos de metabolismo anormal da porfirina		
História recente de difteria		
Suspeita clínica de intoxicação por chumbo (ou outros metais pesados)		
Síndrome sensitiva pura (ausência de sinais motores)		
Diagnóstico de botulismo, miastenia gravis, poliomielite, neuropatia tóxica, paralisia conversiva		
Paciente com insuficiência renal		

Carimbo e assinatura do médico solicitante_____/_____/_____
Data