

## FICHA RESPIRATORIA

Fecha:

Datos Personales:

Apellido y Nombre:

Edad:

Ocupación:

Diagnóstico:

Médico ORL:

Fonoaudióloga:

*Tipo:*

- > Costal superior
- > Constal superior con clavicular de ascenso
- > Costo diafragmático
- > Costo abdominal
- > Abdominal

*Modo:*

- > Bucal
- > Nasal
- > Mixto

*Frecuencia:*

*Duración del soplo espiratorio:*

*Retención de aire:*

### ESPIROMETRÍA- CAPACIDAD OBSERVADA:

*ESAN:*

*ESON:*

*VALOR NORMAL %:*

*Ritmo:*

- > Normal
- > Acelerado
- > Disminuido

*Coordinación respiratoria:*

- > Buena
- > Regular
- > Alterada
- > Mala
- > Espasmo

### ACTO RESPIRATORIO:

*Inspiración:*

- > Normal
- > Alargada
- > Acortada
- > Silenciosa
- > Ruidosa

*Pausa:*

- > Normal
- > No se produce

*Espiración:*

- > Normal
- > Fricativa
- > Acortada
- > Interrumpida
- > Prolongada

ROSENTHAL:

N.D.:

N.I.:

A.N.:

GLATZE:

A:

O:

U:

E:

I:

PERIMETRÍA

<u>Perímetro</u>	<u>Inspiración</u>	<u>Espiración</u>	<u>Diferencia</u>
Biaxilar			
Bimamelonar			
Xifoideo			
Costo Abdominal			
Abdominal			

*Desplazamientos de diámetros:*

- > Anteroposterior
- > Vertical
- > Transversal

*Coordinación fonorespiratoria:*

*Cantidad de sílabas por minuto:*

PULMOTESTER:

