

Proposta de protocolo para primeira visita domiciliar de enfermeiros da estratégia saúde da família ao recém-nascido

Autor: Ilana Vanina Bezerra de Souza

Orientadora: Prof.^a Dr.^a Daniela Karina Antão Marques

Instituição desenvolvedora: Programa de Pós-Graduação em Saúde da Família – FACENE

Nível: Mestrado Profissional em Saúde da Família – FACENE

Ano: 2017

Quadro 1: Descrição de dados sobre anamnese do recém-nascido e puérpera na primeira semana integral.

ANAMNESE

Dados de Identificação

Nome da Criança: _____
Data de Nascimento: _____ Idade(dias): _____
Apgar: _____ Peso ao nascimento: _____
Município de Nascimento: _____
Maternidade: _____
Condições do Nascimento: Tipo de parto: ()Eutócico ()Cesária ()Fórceps Classificação: () Pré- termo ()Á Termo () Pós termo Prematuro: () Extremo ()Moderado () Limítrofe Manobras de Reanimação ao nascer: ()Sim ()Não ()AVAS ()VPP ()TOT ()Drogas ()O ₂ Inalatório

Dados da Puérpera

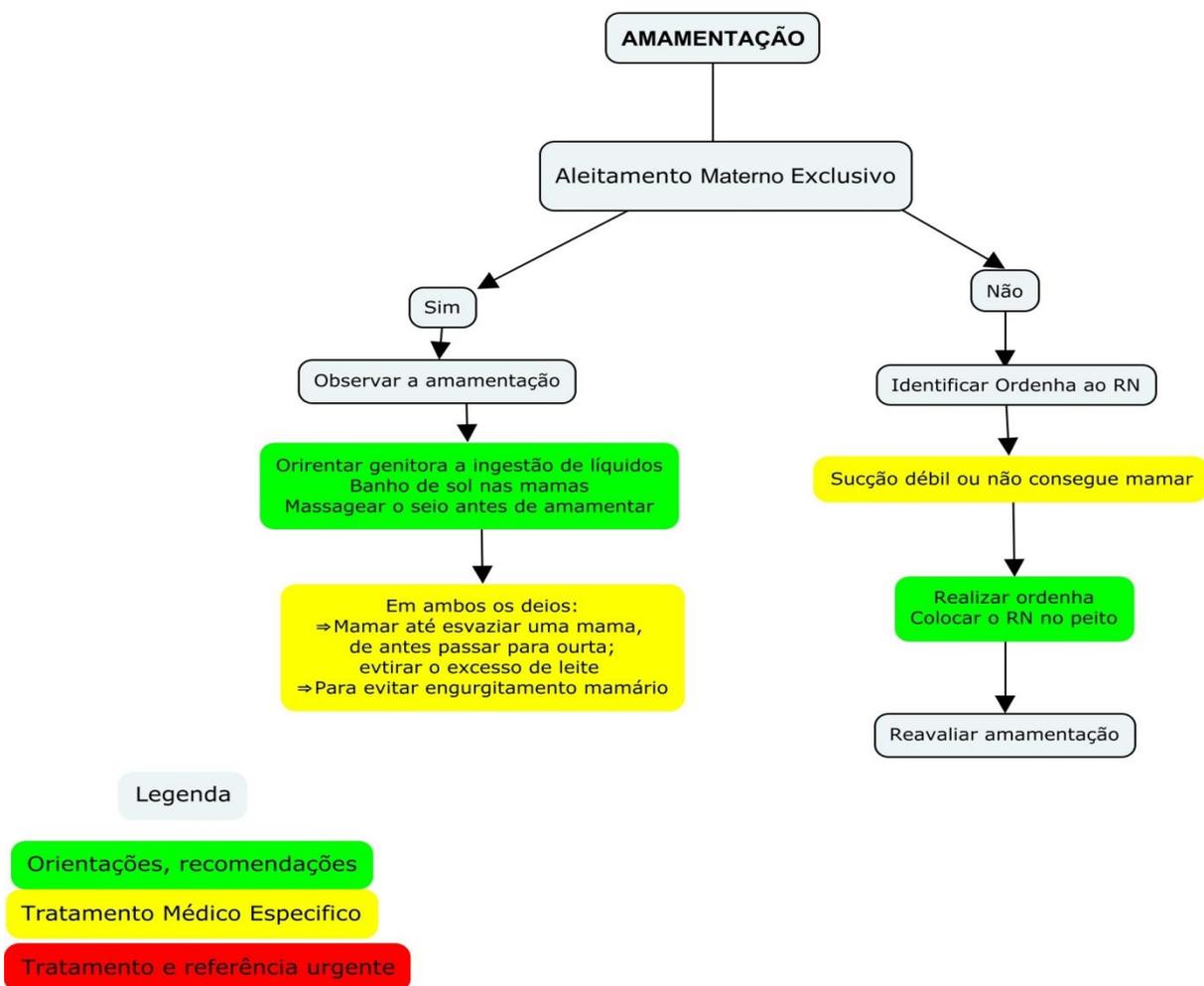
Nome: _____
Idade: _____ Estado Civil: _____
Pré-natal: () Sim ()Não Número de consultas: _____
Hepatite: _____ VDRL: _____ HIV: _____ TOUCH: _____
Número de gestações: _____ Paridade: _____
Número de abortos: _____
Intecorrências clínicas na gestação ou no parto: ()Diabetes ()SHEG ()Cardiopatia ()DST ()Gestação Múltipla ()Ruptura precoce das membranas ()Uso de drogas ()ITU ()Alterações psicossociais

Fonte: Dados da pesquisa

Proposta de protocolo para primeira visita domiciliar de enfermeiros da estratégia saúde da família ao recém-nascido

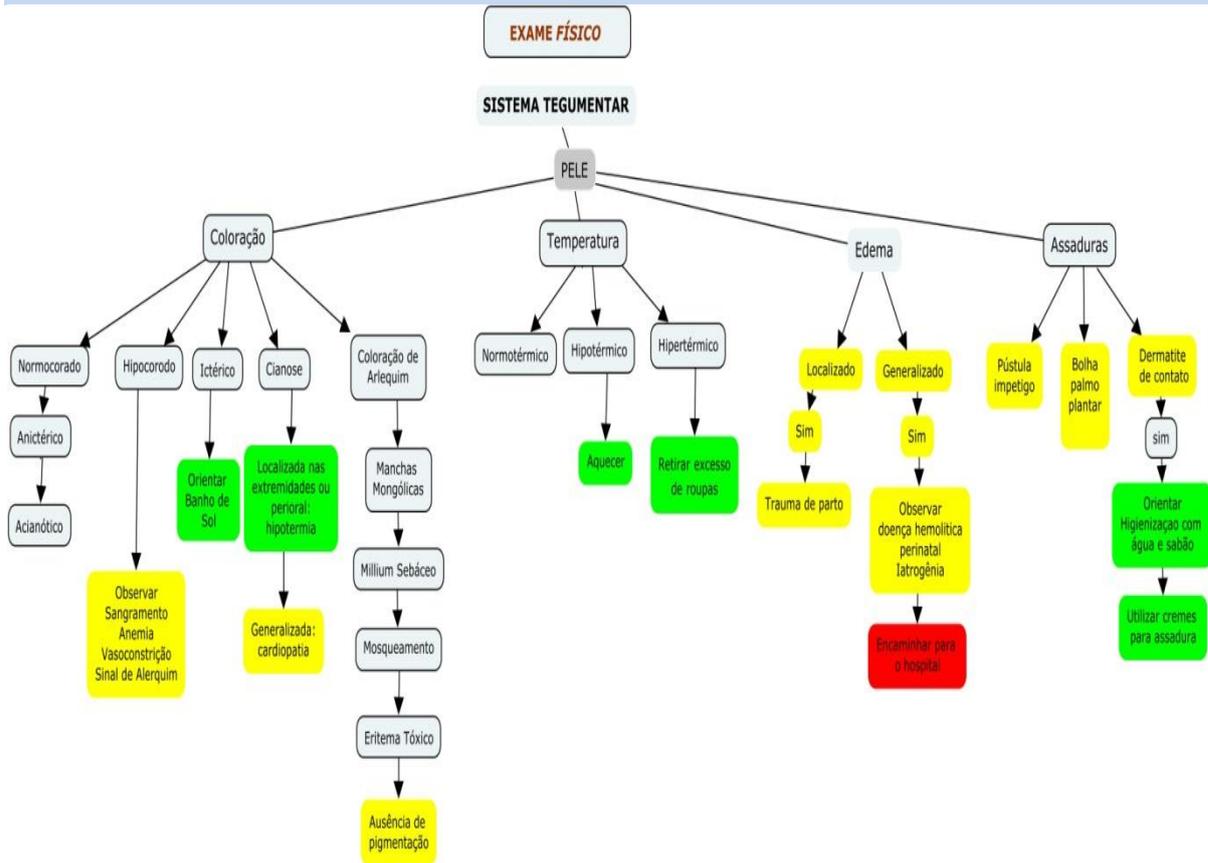
Autor: Ilana Vanina Bezerra de Souza

Figura 1: Avaliando a Amamentação



Fonte: Souza, 2017.

Figura 2: Sistema Tegumentar



Legenda

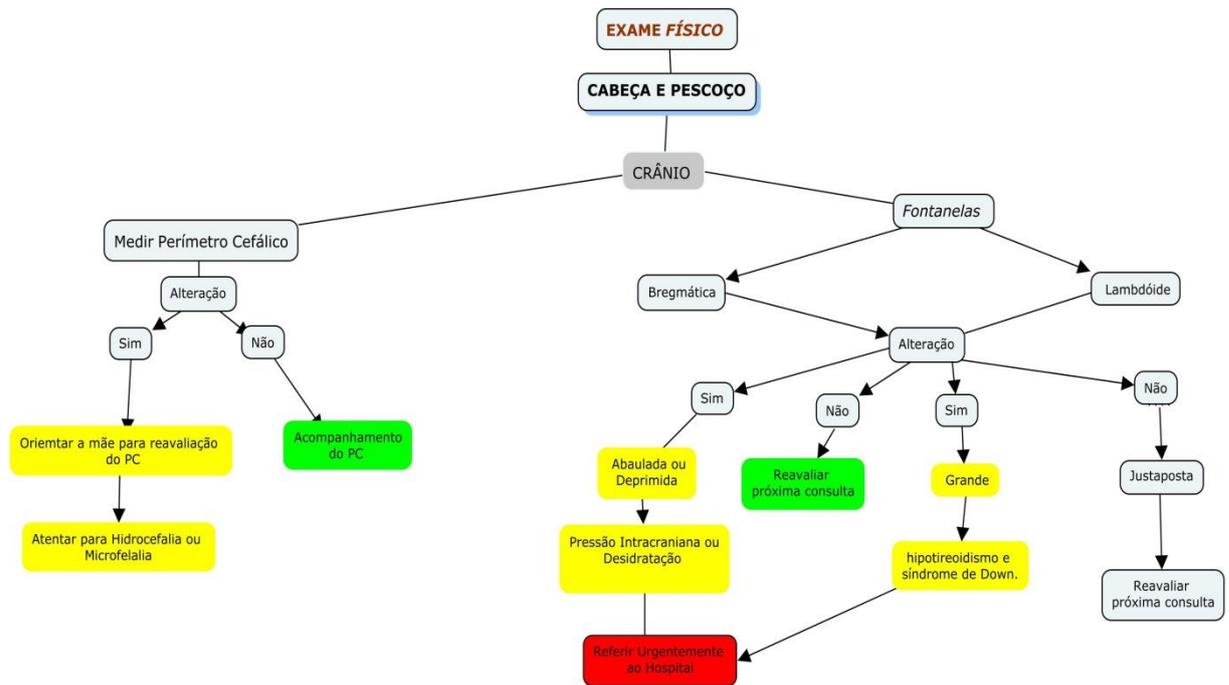
Orientações, recomendações

Tratamento Médico Específico

Tratamento e referência urgente

Fonte: Souza, 2017.

Figura 3: Exame Físico Específico Cabeça e Pescoço/ Crânio

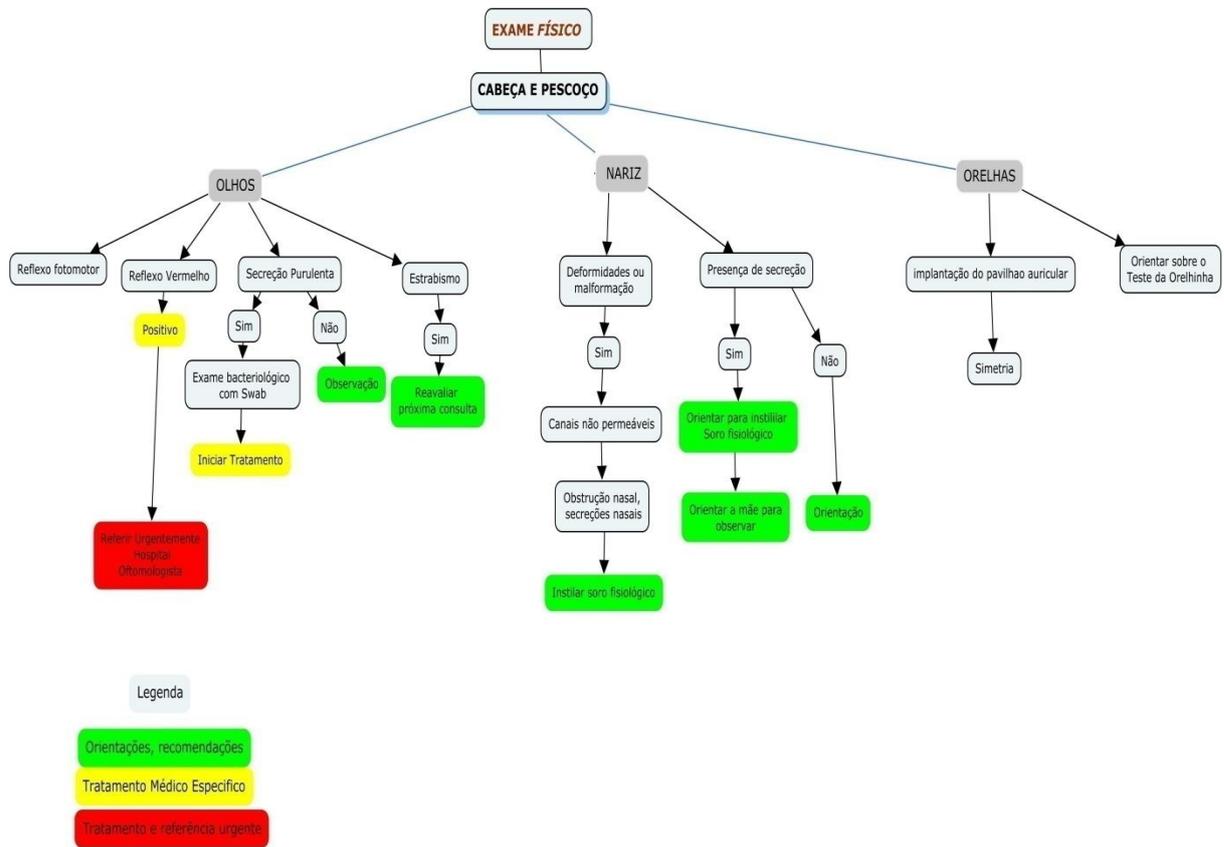


Legenda

- Orientações, recomendações
- Tratamento Médico Específico
- Tratamento e referência urgente

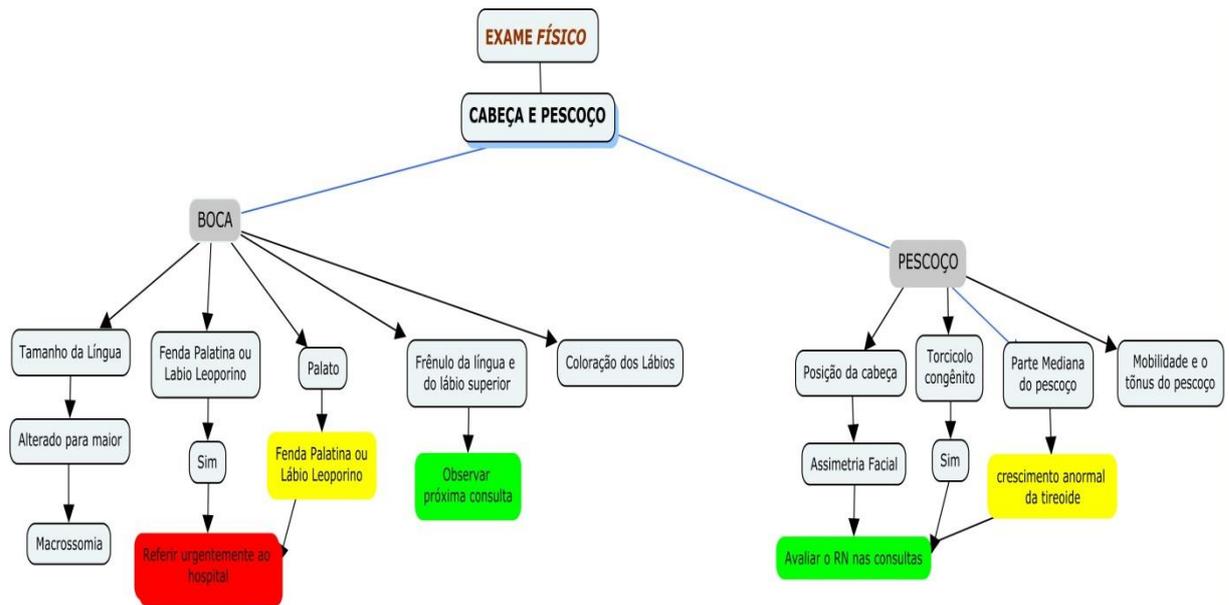
Fonte: Souza, 2017

Figura 4: Exame Físico Específico Cabeça e Pescoço / Olhos, Nariz e Orelhas



Fonte: Souza, 2017

Figura 5: Exame Físico Específico Cabeça e Pescoço / Boca e Pescoço



Legenda

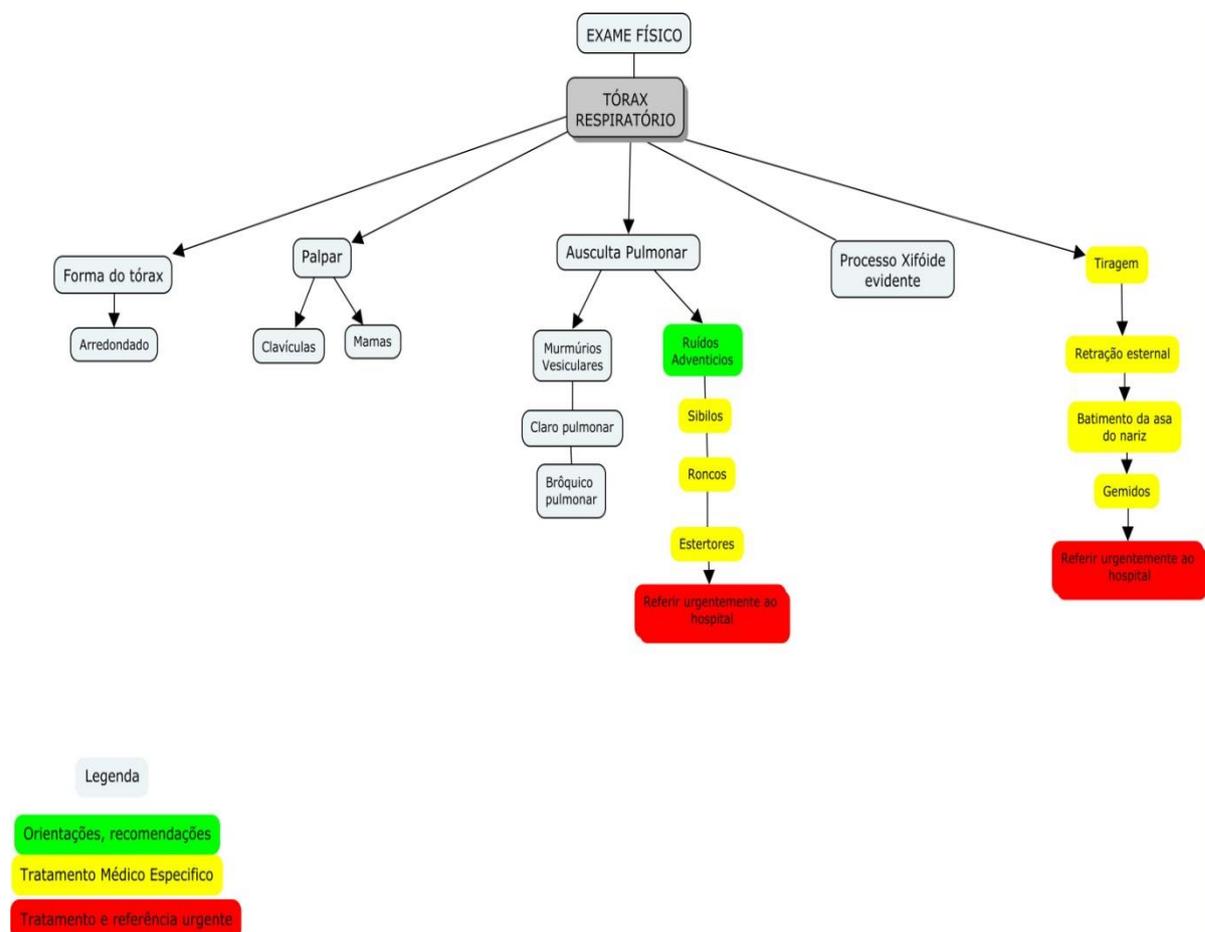
Orientações, recomendações

Tratamento Médico Específico

Tratamento e referência urgente

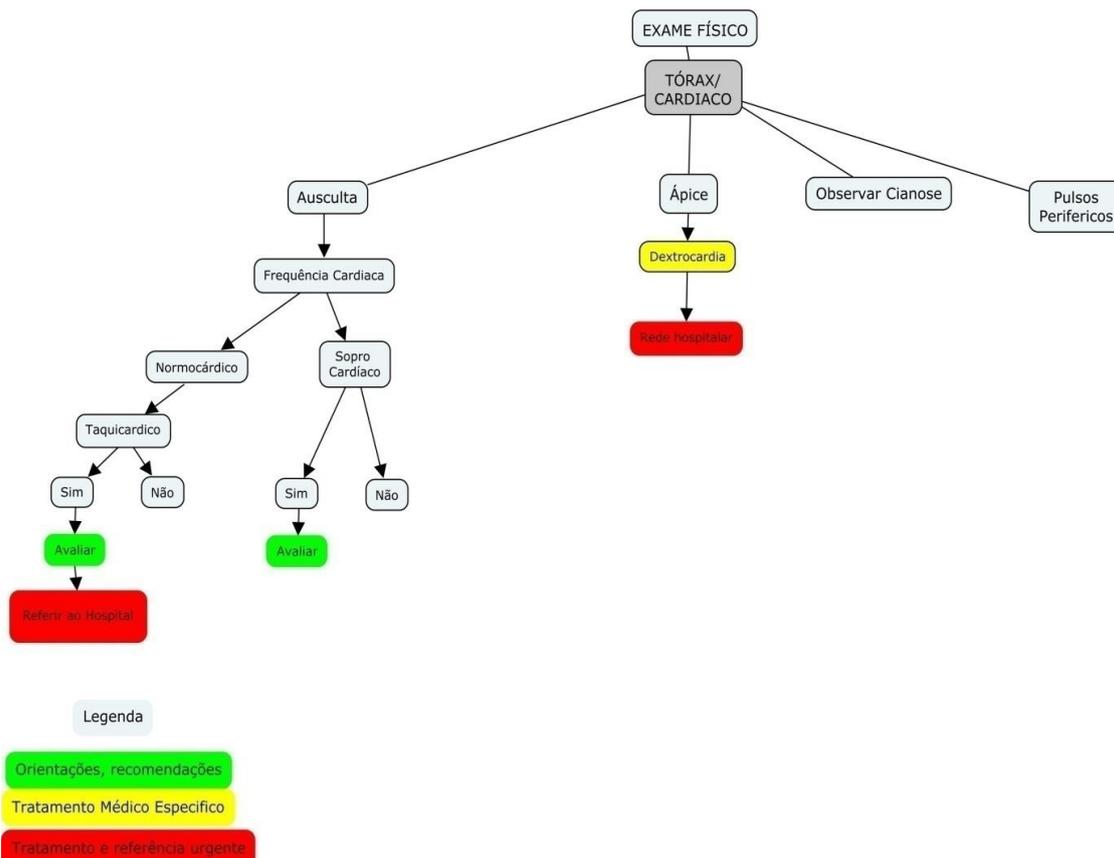
Fonte: Souza, 2017.

Figura 6: Exame Físico Específico Respiratório



Fonte: Souza, 2017.

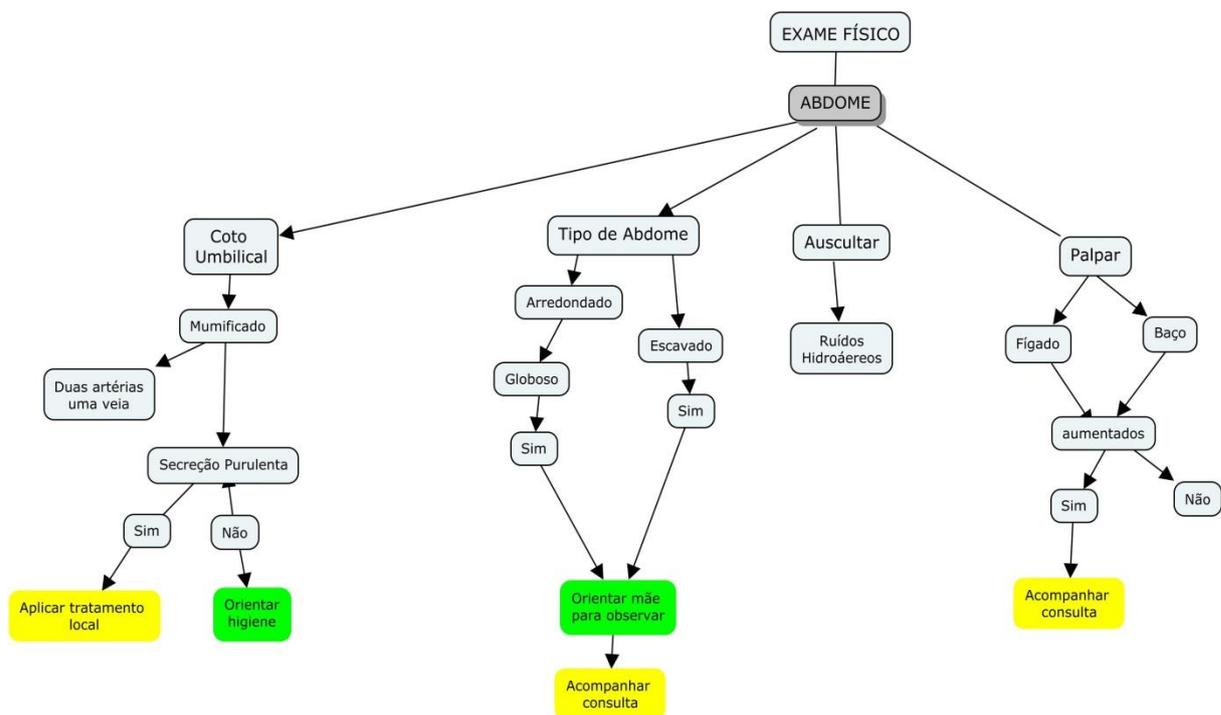
Figura 7: Exame Físico Específico Cardiovascular



Fonte: Souza, 2017.

Proposta de protocolo para primeira visita domiciliar de enfermeiros da estratégia saúde da família ao recém-nascido
Autor: Ilana Vanina Bezerra de Souza

Figura 8: Exame Físico Específico do Abdome



Legenda

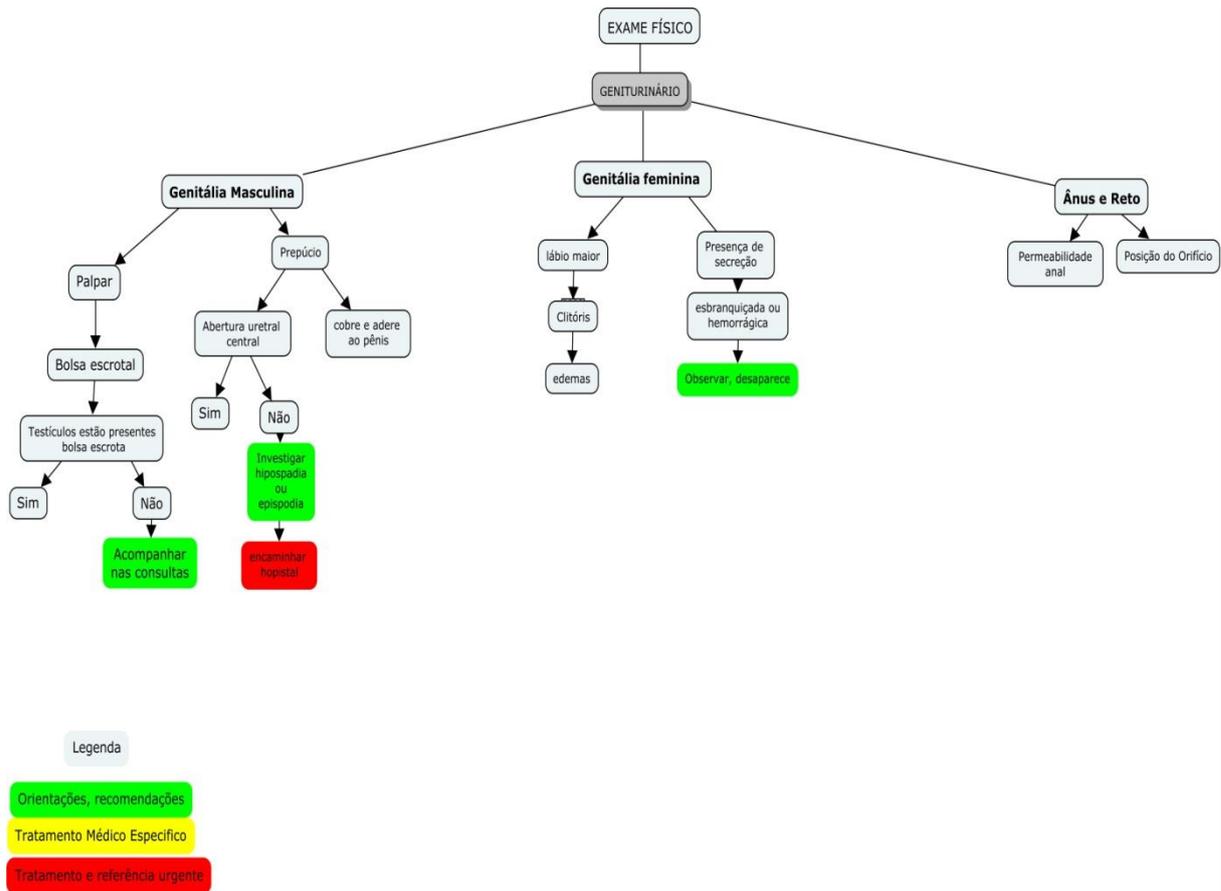
Orientações, recomendações

Tratamento Médico Específico

Tratamento e referência urgente

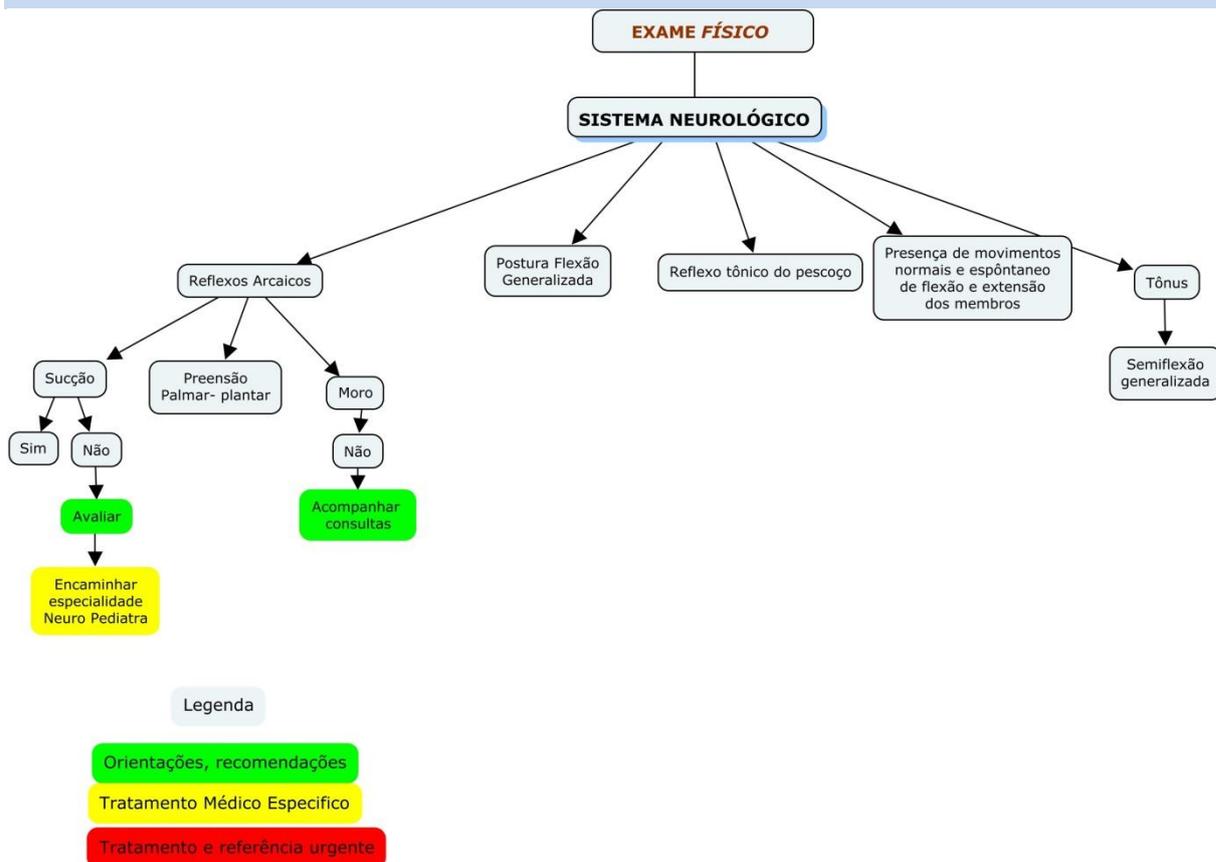
Fonte: Souza, 2017.

Figura 9: Exame Físico Específico Geniturinário Masculino e Feminino



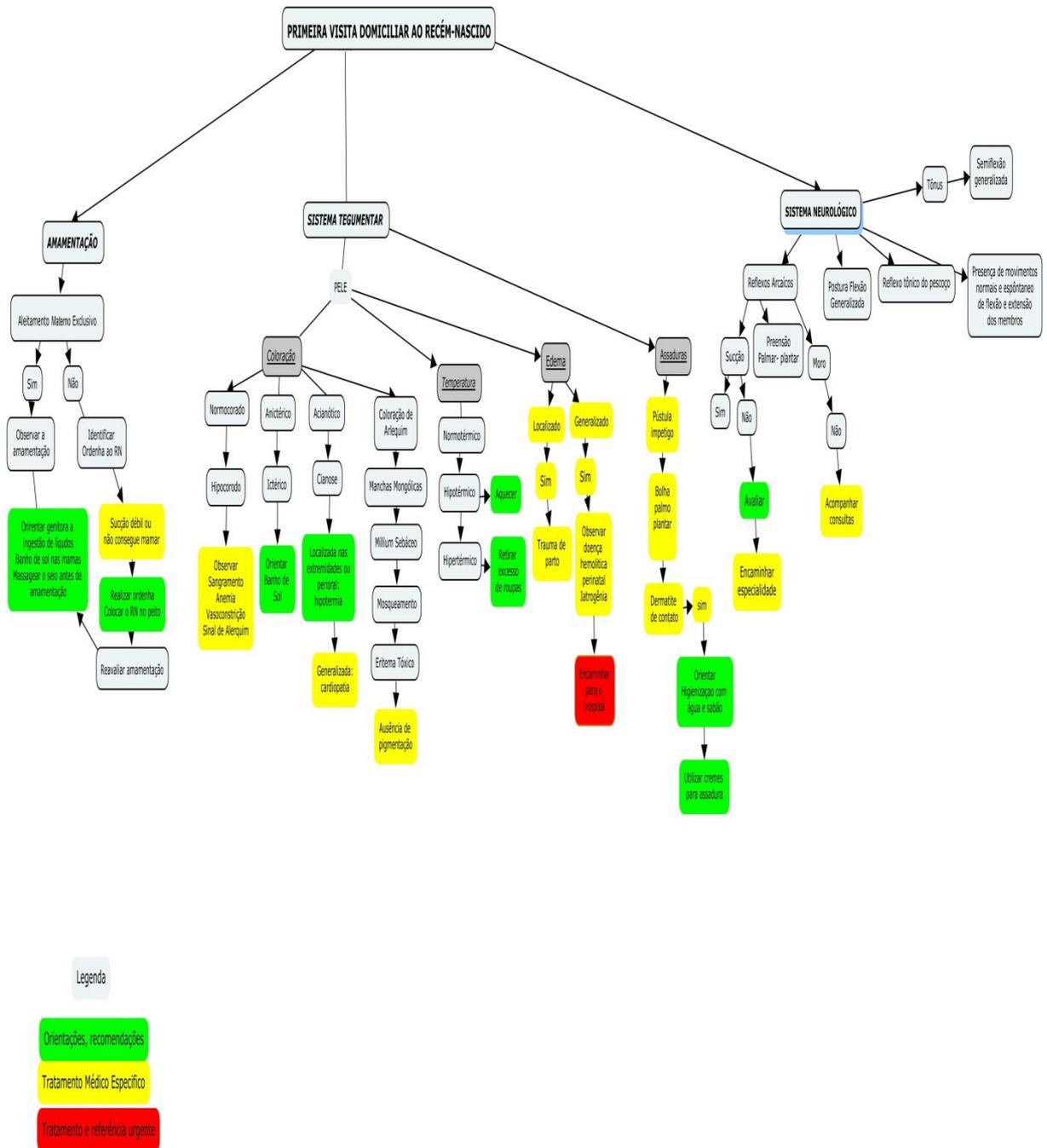
Fonte: Souza, 2017.

Figura 10: Exame Físico Específico Neurológico

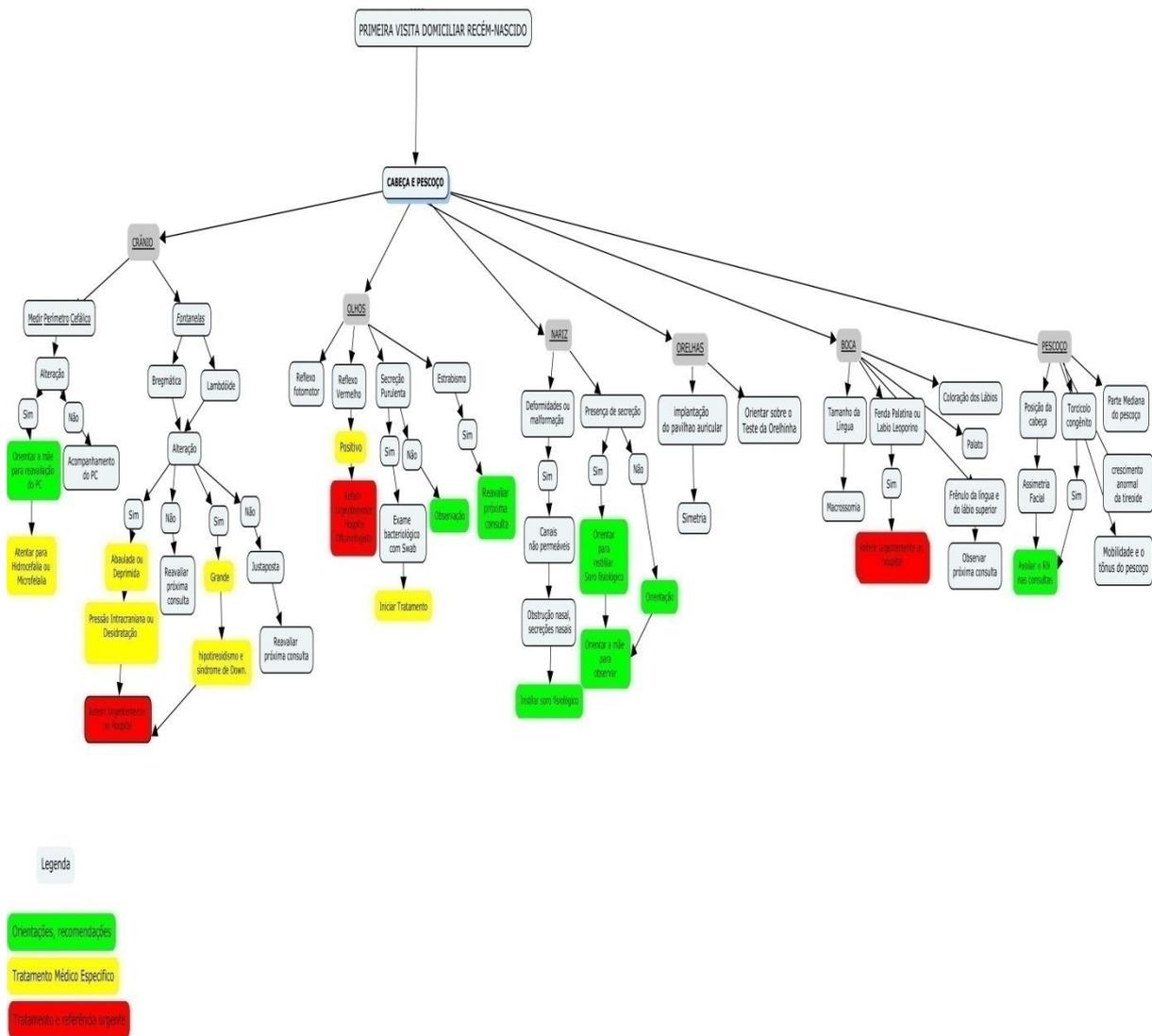


Fonte: Souza, 2017.

Junção dos Exames Físicos como Proposta para o Protocolo



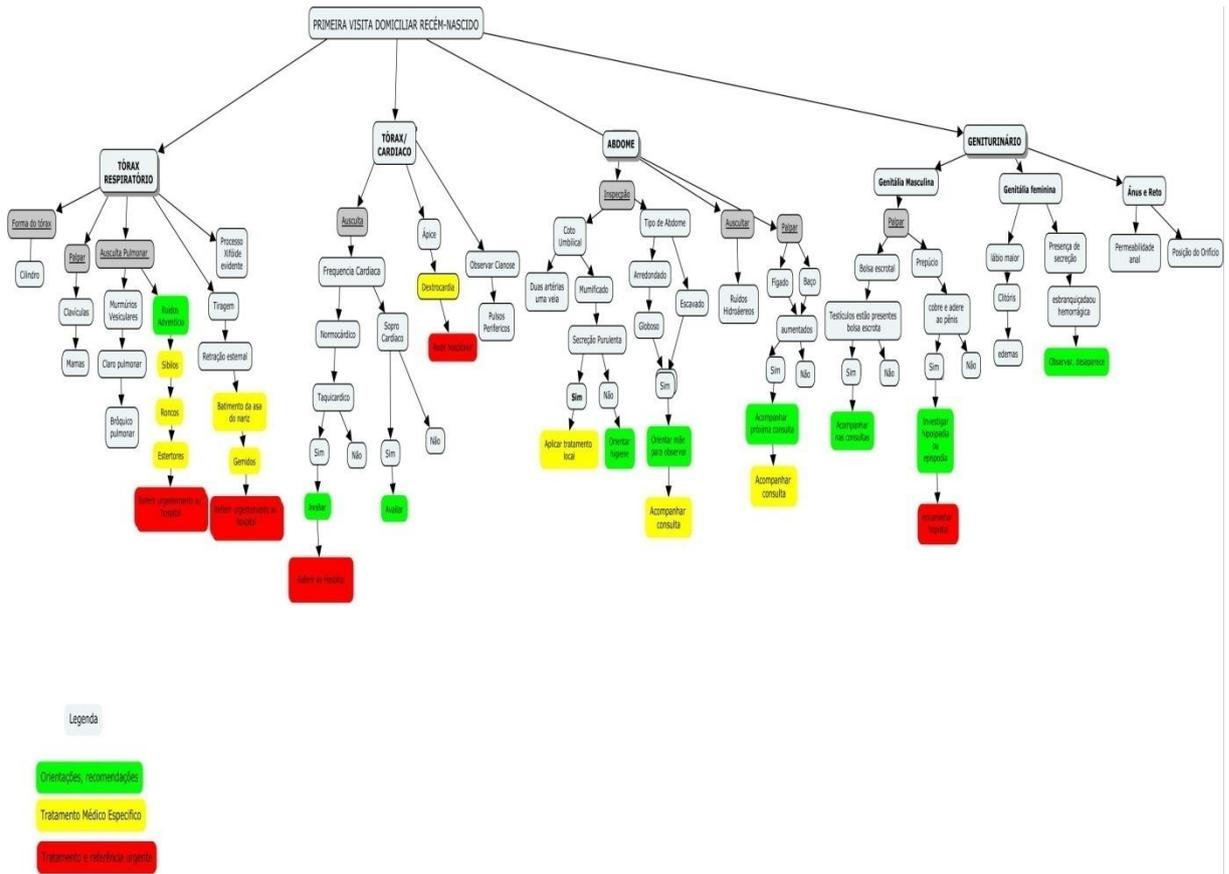
Proposta de protocolo para primeira visita domiciliar de enfermeiros da estratégia saúde da família ao recém-nascido
 Autor: Ilana Vanina Bezerra de Souza



Legenda

- Orientações, recomendações
- Tratamento Médico Específico
- Alerta urgente ao médico

Proposta de protocolo para primeira visita domiciliar de enfermeiros da estratégia saúde da família ao recém-nascido
 Autor: Ilana Vanina Bezerra de Souza



Proposta de protocolo para primeira visita domiciliar de enfermeiros da estratégia
saúde da família ao recém-nascido
Autor: Ilana Vanina Bezerra de Souza

Instrumento para Exame Físico do Recém-Nascido

1 AMAMENTAÇÃO

Aleitamento materno exclusivo: Sim Não

Respondeu **Sim**:

Orientar:

Observar a amamentação;

Orientar genitora a ingestão de líquidos;

Banho de sol nas mamas;

Massagear o seio antes de amamentar.

Em ambos os seios:

Mamar até esvaziar uma mama, antes de passar para outra;

Tirar o excesso de leite para evitar ingurgitamento mamário.

Respondeu **Não**;

Avaliar a Sucção débil ou não consegue mamar

Realizar ordenha colocando o RN no peito

Reavaliar amamentação

Realizar as orientações anteriores.

2 SISTEMA TEGUMENTAR

Observar Coloração da Pele:

Normocorado Anictérico Acianótico

Hipocorado Ictérico

Coloração de Arlequim Manchas Mongólicas Millium Sebáceo

Mosqueamento Eritema Tóxico Ausência de pigmentação

Se hipocorado observar: Sangramento, Anemia, Vasoconstrição ou Sinal de Alerquim.

Ictérico orientar Banho de Sol.

Na presença de cianose: Localizada nas extremidades ou perioral pode avaliar hipotermia, caso seja Generalizada podendo ser indicativo de cardiopatia.

Verificar a Temperatura:

Normotérmico Hipotérmico Hipertérmico

Na hipotermia aquecer o RN

Se hipertérmico retirar excesso de roupas.

Proposta de protocolo para primeira visita domiciliar de enfermeiros da estratégia
saúde da família ao recém-nascido

Autor: Ilana Vanina Bezerra de Souza

Observar presença de Edema:

Localizado Generalizado

Presença de edema localizado indicativo de trauma de parto

Edema Generalizado Observar doença hemolítica, perinatal, iatrogênia realizar o encaminhamento ao hospital.

Observar assaduras;

Pústula impetigo Bolha palmo plantar Dermatite de contato

Na dermatite de contato orientar na realização da higienização com água e sabão e Utilizar cremes para assadura.

3 CABEÇA E PESCOÇO

3.1 Exame Físico Específico Cabeça e Pescoço/ Crânio

Mensurar Perímetro Cefálico _____

Alteração: Sim Não

Na presença de alteração Orientar a mãe para reavaliação do PC e Atentar para Hidrocefalia ou Microfelalia.

Se não houver alteração fazer acompanhamento do PC.

Palpar as Fontanelas

Bregmática

Alteração : Sim Não

Se Sim: verificar se está Abaulada ou Deprimida, Pressão Intracraniana ou Desidratação Referindo Urgentemente ao Hospital

Se não houver alteração: Reavaliar na próxima consulta

Lambdóide

Alteração : Sim Não

Se apresentar alteração para Grande avaliar podendo ser indicativo de hipotireoidismo ou síndrome de Down. Referir Urgentemente ao Hospital

Se não houver alteração permanecendo Justaposta reavaliar próxima consulta.

Proposta de protocolo para primeira visita domiciliar de enfermeiros da estratégia
saúde da família ao recém-nascido
Autor: Ilana Vanina Bezerra de Souza

3.2 Exame Físico Específico Cabeça e Pescoço / Olhos, Nariz e Orelhas

OLHOS

Realizar os testes Reflexo fotomotor

Alteração : Sim Não

Teste Reflexo Vermelho

Alteração: Sim Não

Se positivo, com alteração, referir urgentemente hospital oftomologista

Presença de Secreção Purulenta: : Sim Não

Se sim, realizar exame bacteriológico com Swab e iniciar Tratamento

Estrabismo: Sim Não

Se sim, reavaliar na próxima consulta.

NARIZ

Deformidades ou malformação: Sim Não

.

Presença de secreção: Sim Não

Canais não permeáveis, obstrução e secreções nasais orientar para instilar soro fisiológico.

ORELHAS

Observar implantação do pavilhão auricular, simetria

Orientar sobre o Teste da Orelhinha

3.3 Exame Físico Específico Cabeça e Pescoço / Boca e Pescoço

BOCA

Avaliar Tamanho da Língua

Alterado para maior: Sim Não

Se sim, pode ser indicativo de Macrossomia

Observar presença de Fenda Palatina ou Lábio Leporino: Sim Não

Se sim, referir urgentemente ao hospital.

Observar presença de Frênulo da língua e do lábio superior e coloração dos Lábios

PESCOÇO

Avaliar Posição da cabeça, Assimetria Facial, Torcicolo congênito, Parte Mediana do pescoço, Mobilidade e o tônus do pescoço

Alteração na parte mediana do pescoço pode ser indicativo de crescimento anormal da tireoide

Proposta de protocolo para primeira visita domiciliar de enfermeiros da estratégia saúde da família ao recém-nascido

Autor: Ilana Vanina Bezerra de Souza

4 EXAME FÍSICO ESPECÍFICO RESPIRATÓRIO

Forma do tórax arredondado: Sim Não

Palpar clavículas e mamas.

Ausculata Pulmonar:

Murmúrios Vesiculares Claro pulmonar Rônquico pulmonar

Ruídos Adventícios Sibilos Roncos Estertores

Na presença de ruídos adventícios referir ao hospital.

Observar o Processo Xifoide que deve estar evidente.

Avaliar:

Tiragem Retração esternal Batimento da asa do nariz Gemidos

Referir ao hospital após avaliação.

5 EXAME FÍSICO ESPECÍFICO CARDIOVASCULAR

Ausculata

Realizar frequência cardíaca

Normocárdico Taquicárdico Bradicárdico Sopro Cardíaco

Avaliar as alterações e referir ao hospital.

Avaliar o Ápice

Dextrocardia: Sim Não

Se sim, encaminhar para o hospital

Avaliar cianose e pulsos periféricos

6 EXAME FÍSICO ESPECÍFICO DO ABDOME

Presença do coto umbilical com duas artérias uma veia: Sim Não

Apresenta secreção purulenta: Sim Não

Se sim, aplicar tratamento local e orientar higiene.

Avaliar tipo de abdome:

Plano Arredondado Globoso Escavado

No caso de abdome arredondado ou globoso orientar mãe para observar e acompanhar consulta

Auscultar Ruídos Hidroaéreos: Sim Não

Palpar fígado e baço: Sim Não

Se estiverem aumentados acompanhar na próxima consulta e referir ao hospital.

7 EXAME FÍSICO ESPECÍFICO GENITURINÁRIO MASCULINO E FEMININO

Genitália Masculina

Palpar a Bolsa escrotal verificando se os Testículos estão presentes

Se não, acompanhar nas próximas consultas

No Prepúcio avaliar abertura uretral central ou presença de pele que cobre e adere ao pênis

Caso não tenha presença da abertura uretral investigar hipospadia ou epispadia

Proposta de protocolo para primeira visita domiciliar de enfermeiros da estratégia
saúde da família ao recém-nascido

Autor: Ilana Vanina Bezerra de Souza

Genitália Feminina

Avaliar o lábio maior, clitóris e presença de edemas, secreção observando a coloração como esbranquiçada ou hemorrágica.

Ânus e Reto

Avaliar a permeabilidade anal e posição de orifício

8 EXAME FÍSICO ESPECÍFICO NEUROLÓGICO

Reflexos Arcaicos

Sucção: Sim Não

Se a resposta for não, Encaminhar a especialidade neuropediatra

Preensão Palmar- plantar: Sim Não

Moro: Sim Não

Postura Flexão Generalizada: Sim Não

Reflexo tônico do pescoço: Sim Não

Presença de movimentos normais e espontâneo de flexão e extensão dos membros:

Sim Não



Este trabalho está licenciado com uma Licença *Creative Commons*
Atribuição Não Comercial 4.0 Internacional.