

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UR. FONO. 001	
Título do Documento	AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA INDIRETA EM LACTENTES	Emissão: 11/2020	Próxima revisão: 11/2022
		Versão: 01	

## 1. OBJETIVO

Avaliar a condição do lactente para receber alimentação via oral com segurança.

## 2. MATERIAL

- Jaleco próprio ou unissex fornecido pelo hospital
- Gorro
- Capote quando necessário
- Máscara
- Luvas de procedimento
- Estetoscópio previamente higienizado
- Oxímetro de pulso previamente higienizado
- Lanterna previamente higienizada
- Leite puro ou glicose para estímulo gustativo, gazes.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- a) Checar estabilidade clínica do lactente após prescrição da avaliação fonoaudiológica, por meio de solicitação de parecer, ou em papeleta;
- b) Colher história clínica do lactente em prontuário;
- c) Preparar material necessário para avaliação, previamente higienizado: jaleco, gorro, capote, máscara, unissex, luvas de procedimento, estetoscópio, oxímetro de pulso, lanterna, estímulo gustativo (leite prescrito ou glicose) e gazes;
- d) Higienizar as mãos (antes e após o procedimento);
- e) Conferir sinais vitais e estado de consciência do lactente;
- f) Posicionar adequadamente o lactente;
- g) Oferecer o mínimo de incômodo possível;
- h) Auscultar região cervical a critério do profissional (antes, durante e/ou depois do estímulo);
- i) Observar morfologia da face;
- j) Avaliar os reflexos orofaríngeos de alimentação (busca, sucção, deglutição e mordida), e de proteção (gag e tosse);
- k) Certificar a coordenação entre as funções de sucção, respiração e deglutição;
- l) Realizar oroscopia;
- m) Avaliar os frênuos labiais e lingual. Utilizar “Bristol Tongue Assessment Tool”;
- n) Deixar o lactente somente após estabilidade dos sinais vitais e em posição confortável;
- o) Solicitar avaliação médica em caso de instabilidade persistente dos sinais vitais;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UR. FONO. 001	
Título do Documento	AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA INDIRETA EM LACTENTES	Emissão: 11/2020	Próxima revisão: 11/2022
		Versão: 01	

- p) Evoluir os achados em prontuário, definir conduta fonoaudiológica e realizar devolutiva à equipe médica/enfermagem e pais.

Figura 1. Instrumento Bristol de Avaliação da Língua (BTAT)

**Instrumento Bristol de Avaliação da Língua (BTAT) \***

Aspectos avaliados	0	1	2	Pontuação (score)
Aparência da ponta da língua	Forma de coração	Ligeira fenda/entalhada	Redonda	
Fixação do frênulo no alvéolo inferior	Anexada na parte superior (topo) da gengiva	Anexado na face interna da gengiva/atrás	Anexado ao meio do assoalho da boca	
Elevação da língua durante o choro com a boca aberta	Elevação mínima	Elevação apenas das bordas da língua em direção ao palato duro	Elevação completa da língua em direção ao palato duro	
Protrusão da língua sobre a gengiva	Ponta da língua atrás da gengiva	Ponta da língua sobre a gengiva	Ponta da língua pode se estender sobre o lábio inferior	

*\*tradução adaptada*

- q) para redefinição de estratégias ou de novas metas.
- r) As metas funcionais, sempre que extensas ou que exijam maiores habilidades para serem alcançadas, serão divididas em etapas menores a serem trabalhadas mensalmente.
- s) A cada 3 meses será feita reavaliação do paciente para identificar o alcance das metas estabelecidas durante a avaliação e planejamento terapêutico inicial, os fatores que possam ter sido facilitadores ou barreiras para o alcance destas metas, a necessidade de novas estratégias terapêuticas e o surgimento ou não de novas metas funcionais neste período. Caso tenham sido alcançadas as metas pré-definidas e não haja novas metas a serem trabalhadas, o paciente receberá alta da terapia ocupacional. Havendo necessidade de continuidade nos atendimentos, serão prorrogados por mais 3 meses, quando será feita novamente a reavaliação e, assim por diante, desde que não exceda o período de 1 ano.
- t) A exceção para continuidade no acompanhamento terapêutico ocupacional após 1 ano será para pacientes com condições neurológicas progressivas, que necessitem de acompanhamento a longo prazo, ou, pacientes que continuem alcançando bons resultados após 1 anos e ainda possuam metas funcionais a serem alcançadas.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP. UR. FONO. 001	
Título do Documento	<b>AValiação FONOAUDIOLÓGICA INDIRETA EM LACTENTES</b>	Emissão: 11/2020 Versão: 01	Próxima revisão: 11/2022

#### 4.REFERÊNCIAS

1. FUCILE, GISEL, LAU; Oral stimulation accelerates the transition from tube to oral feeding in preterm infants. J Pe-diatr, 2002.
2. Ingram J, Johnson D, Copeland M et al. The development of a tongue assessment tool to assist with tongue-tie identi-fication. Arch Dis Child Fetal Neonatal. [periódicos na Internet] 2015; 100 (4):F344-8. [Acesso em 2 de junho de 2015]. Disponível em: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4484383/pdf/fetalneonatal-2014-307503.pdf>.
3. LAU, SMITH; Interventions to improve the oral feeding performance of preterm infants. Acta Pediatrica, 2012.
4. MINISTÉRIO DA SAÚDE; Nota Técnica nº 09/2016. Brasília: 2016. Disponível em: [http://www.redeblh.fiocruz.br/media/notatecn9-\\_16.pdf](http://www.redeblh.fiocruz.br/media/notatecn9-_16.pdf). Acesso em: 30 de jun. de 2017.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP. UR. FONO. 001	
Título do Documento	<b>AValiação FONOAUDIOLÓGICA INDIRETA EM LACTENTES</b>	Emissão: 11/2020 Versão: 01	Próxima revisão: 11/2022

## 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO	RESPONSÁVEL
01	21/02/2020	Elaboração do POP	Marianna Barros de Oliveira

<b>Elaboração:</b> Marianna Barros de Oliveira	Data: 21/02/2020
<b>Revisão:</b> Marianna Barros de Oliveira	Data: 21/10/2020
<b>Análise:</b> Laura Cristina de Carvalho Noletto Siqueira – Enfermeira Chefe da Unidade de Reabilitação	Data: 23/10/2020
<b>Validação:</b> Bianca Cristina de Oliveira Borges – Enfermeira Comissão de Padronização de Documentos	Data: 16/11/2020
<b>Aprovação:</b> Carlos Cristiano Oliveira de Faria Almeida – Enfermeiro Chefe de Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Data: 16/11/2020

*Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte*