

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.028 – Página 1/4	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DO SERVIÇO DE CONSULTORIA EM FISIOTERAPIA NO ALOJAMENTO CONJUNTO	Emissão: 10/09/2025 Versão: 03	Próxima revisão: 10/09/2027

1. OBJETIVO(S)

Padronizar os critérios de solicitação da assistência prestada pelo serviço de fisioterapia no alojamento conjunto do HU-UFGD/Ebserh, a fim de organizar e ampliar a assistência realizada.

2. SIGLAS E CONCEITOS

- Ebserh: Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares
- HU-UFGD: Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados
- RN: Recém -nascido

3. DEFINIÇÕES

Os parâmetros assistências foram elaborados conforme a RESOLUÇÃO COFFITO n° 444/2014 – Altera a Resolução COFFITO n° 387/2011, que fixa e estabelece os Parâmetros Assistenciais Fisioterapêuticos nas diversas modalidades prestadas pelo fisioterapeuta.

Considerando que os atendimentos realizados no Alojamento Conjunto compete ao binômio, e que a referida resolução cita o quantitativo numérico de Cliente/paciente de cuidado intermediário, Cliente/paciente estável sob o ponto de vista clínico e fisioterapêutico, com parcial dependência nas necessidades humanas básicas e que compreende: pacientes uroginecológicos e de obstetrícia, pediátricos, e pós-operatório imediato de todas as clínicas e outros que se enquadrem ao perfil de cliente/paciente de cuidados intermediários.

O quantitativo numérico de **atendimentos por turno de 6h, será de 6 binômios** e dependerá do nível de complexidade do atendimento.

4. RESPONSABILIDADES

Fisioterapeutas lotadas na Unidade Multiprofissional que atuam na Unidade de Saúde da Mulher, especificamente no Alojamento Conjunto.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.028 – Página 2/4	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DO SERVIÇO DE CONSULTORIA EM FISIOTERAPIA NO ALOJAMENTO CONJUNTO	Emissão: 10/09/2025 Versão: 03	Próxima revisão: 10/09/2027

5. MATERIAL

Caneta, luvas de procedimento, seringa de 10 ml ou 20ml, sonda nasogástrica nº 4 ou 6, estetoscópio e oxímetro de pulso.

6. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- **INDICAÇÃO:** Gestantes, puérperas e RNs, internados no Alojamento Conjunto do HU-UGD/Ebserh, que necessitem de avaliação e assistência fisioterápica.
- **CONTRAINDICAÇÃO:** Existência de alguma limitação ou patologia que impeça a realização da avaliação e assistência fisioterapêutica ou o não consentimento da paciente para realização da avaliação e assistência.
- **PARÂMETROS ASSISTÊNCIAS:** Quantitativo de pacientes por turno de 6 horas/ Assistência prestada pelo Fisioterapeuta ao cliente/paciente: **6 binômios** e dependerá do nível de complexidade do atendimento.

Profissional médico, solicita a avaliação e assistência fisioterápica, por meio de consultoria de **fisioterapia materno perinatal** no sistema AGHU, mediante avaliação prévia do estado de saúde do paciente internado e que se encaixem no perfil de indicações citadas anteriormente.

No caso de assistência relativa ao aleitamento materno, conforme descrição do perfil de indicação, a solicitação de assistência deverá ser realizada das seguintes formas:

- Pela equipe de enfermagem, responsável pelo RN ou puérpera:
 1. Após o(a) técnico(a) de enfermagem, responsável pelo binômio, ter realizado a devida assistência e não ter obtido sucesso;
 2. Enfermeiro(a) responsável pelo setor, no seu respectivo turno, deverá realizar a devida assistência e no caso de permanecer **sem sucesso** em ambas as assistências, o enfermeiro deverá informar a equipe de pediatria ou obstetrícia sobre a necessidade da consultoria.
 3. Médico pediatra ou obstetra solicita a consultoria de fisioterapia materno perinatal no sistema AGHU.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.028 – Página 3/4	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DO SERVIÇO DE CONSULTORIA EM FISIOTERAPIA NO ALOJAMENTO CONJUNTO	Emissão: 10/09/2025 Versão: 03	Próxima revisão: 10/09/2027

- Pela equipe de pediatria responsável pelo RN ou de obstetrícia responsável pela puérpera:
 1. Após avaliação da equipe médica e verificação da necessidade de atendimento do serviço de fisioterapia;
 2. Solicitar via AGHU a consultoria do serviço.
 3. Os atendimentos serão realizados por ordem de prioridade (prematuros, hipoglicêmicos, perda de peso acima do fisiológico, intercorrências na mama);
 4. As solicitações de atendimentos acima do quantitativo estabelecido por turno serão realizados no turno seguinte ou dia seguinte, conforme disponibilidade do profissional.

7. REFERÊNCIAS

- STEPHENSON, Rebecca G.; O'CONNOR, Linda J. **Fisioterapia aplicada à ginecologia e obstetrícia**. 2. ed. Barueri: Manole, 2004. 520 p.
- SOUZA, Elza Lucia Baracho Lotti de. **Fisioterapia aplicada à obstetrícia, uroginecologia e aspectos de mastologia**. 4. ed. rev. e ampl. Rio de Janeiro: Médica e Científica: Guanabara Koogan, 2007. 579 p.
- LEMOS; A. **Fisioterapia Obstétrica baseada em evidência**. 1ed. Rio de Janeiro: MedBook, 2014.
- MARQUES, A. A; SILVA, M. P. P; AMARAL, T. P. A. **Tratado de fisioterapia em saúde da mulher**. 2. ed. São Paulo: Roca, 2011.
- MORENO, L. A. **Fisioterapia em uroginecologia**. 2.ed. São Paulo: Manole, 2009.
- POLDEN, M; MANTLE, J. **Fisioterapia em ginecologia e obstetrícia**. 2. ed. São Paulo: Livraria Santos, 2000.
- PONTES, D.M; PIMENTEL, L.G.B; CARVALHO, F.H.C. **Eventos tromboembólicos na gestação e puerpério: revisão sistemática e recomendação atual**. Rev. Femina., v.41. n.1, 2013.
- SANTANA, L. S; GALLO, R. B. S; MARCOLIN, A. C; FERREIRA, C. H. J; QUINTANA, S. M. **Utilização dos recursos fisioterapêuticos no puerpério: revisão da literatura**. Rev. Femina, v. 39, n. 5, p. 246-50, 2011.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.028 – Página 4/4	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DO SERVIÇO DE CONSULTORIA EM FISIOTERAPIA NO ALOJAMENTO CONJUNTO	Emissão: 10/09/2025 Versão: 03	Próxima revisão: 10/09/2027

MENEZES, L. do S. H.; Ft., M.Sc; Gomes, R. M. S. B; Lima, B. de O; Souza, E. X. **Dor relacionada à prática da amamentação no puerpério imediato.** Fisioterapia Brasil - Volume 15 - Número 2 - março/abril de 2014

CARVALHO, D.B et al. **A importância da fisioterapia na lactação.** Reon Facema. 2018 Jan-Mar; 4(1):848-853.

8. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	01/04/2019	Elaboração do documento
02	08/09/2022	Acréscimo de informação no Título do POP. Mudança de unidade organizacional de UASMP para UMULTI.
03	26/05/2025	Inclusos de parâmetros assistências: Quantitativo de pacientes por turno de 6 horas.

Elaboração: Amanda Jorge de Souza Stefanello – Fisioterapeuta da UMUL Genilta Nobre dos Santos Fernandes – Fisioterapeuta da UMUL	Data: 01/04/2019
Revisão: 2ª Versão: Amanda Jorge de Souza Stefanello – Fisioterapeuta da UMUL Genilta Nobre dos Santos Fernandes – Fisioterapeuta da UMUL Raquel Bressan de Souza – UMULTI	Data: 08/09/2022
3ª Versão: Amanda Jorge de Souza Stefanello – Fisioterapeuta da UMUL Genilta Nobre dos Santos Fernandes – Fisioterapeuta da UMUL Sandra Juliana Soares dos Santos Ribeiro – Fisioterapeuta da UMUL Raquel Bressan de Souza – UMULTI	Data: 26/05/2025
Validação Fuad Fayez Mahmoud - STGQ	Data: 10/09/2025
Aprovação Tiago Amador Correia - GAS	Data: 10/09/2025

Assinado eletronicamente no processo SEI 23529.011982/2022-25