

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UPS.009 - Página 1/4	
Título do Documento	<b>CONSULTA DE ENFERMAGEM AO BINÔMIO MÃE-FILHO EM CONSULTA DE ENFERMAGEM RETORNO DO 5º DIA</b>	Emissão: 16/12/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 26/12/2021

### 1. OBJETIVO(S)

Padronizar o procedimento de acompanhamento referente à consulta de enfermagem prestada ao binômio mãe-filho em seu retorno à unidade ambulatorial após alta hospitalar.

### 2. MATERIAL

- ✓ Caderneta da Criança;
- ✓ Estetoscópio;
- ✓ Luvas de procedimento;
- ✓ Bolas de algodão ou gaze estéril;
- ✓ Abaixador de língua;
- ✓ Álcool a 70%;
- ✓ Clorexidina aquosa;
- ✓ Lençol de papel hospitalar descartável em rolo;
- ✓ Maca;
- ✓ Computador;
- ✓ Impressora;
- ✓ Papel A4.

### 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

#### 3.1 Consulta do Recém-nascido

- a) Disponibilizar a Caderneta da Criança.
- b) Abrir o documento intitulado "Consulta Retorno 5º dia" (ANEXO 1) que se encontra na pasta SAME de Arquivos Compartilhados dos computadores do HUAB ( acesso restrito à Unidade de Pronto Socorro e Pronto Atendimento).
- c) Copiar o modelo do documento da anamnese e colar na página do AGHU na parte de Evoluções.
- d) Iniciar entrevista e registrar informações no AGHU.
- e) Realizar exame físico completo céfalo-podálico (estado geral; face;

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UPS.009 - Página 2/4	
Título do Documento	<b>CONSULTA DE ENFERMAGEM AO BINÔMIO MÃE-FILHO EM CONSULTA DE ENFERMAGEM RETORNO DO 5º DIA</b>	Emissão: 16/12/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 26/12/2021

pele; crânio; olhos; orelhas e audição; nariz; boca; pescoço; tórax; abdome; coto umbilical; genitália; ânus e reto; sistema osteoarticular; coluna vertebral, avaliação neurológica, desenvolvimento social e psicoafetivo).

f) Realizar ausculta cardiopulmonar.

g) Aplicar os testes de reflexos primitivos de Sucção Reflexa e de Busca; de Reflexo tônico-cervical assimétrico; de Preensão Palmar e Plantar; de Babinsky; de apoio Plantar; da Marcha Reflexa; de Galant; da escada ou de colocação ("Placing"); de Moro.

h) Aplicar a manobra de Barlow e Ortolani.

i) Avaliar mamada.

j) Avaliar presença de situações de risco e vulnerabilidade à saúde do recém-nascido (RN) (criança residente em área de risco, baixo peso ao nascer (<2.000 kg), prematuridade, asfixia grave ou APGAR menor que sete ao quinto minuto, internações e intercorrências, mães com menos de dezoito anos, mãe com baixa escolaridade, história familiar de morte de criança com menos de cinco anos).

k) Avaliar e orientar os pais quanto aos sinais de perigo na criança e procurar atendimento de emergência. ³

l) Promover e apoiar o aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida.

m) Fornecer orientações gerais quanto aos cuidados com o RN.

n) Orientar quanto a realização dos testes da triagem neonatal (olhinho, linguinha, orelhinha, coraçãozinho e pezinho).

o) Reforçar a importância das consultas de Crescimento\* e Desenvolvimento da Criança na Atenção Básica e acompanhamento da situação vacinal.

### 3.2 Consulta da Puérpera

a) Abrir o documento intitulado "Consulta Retorno 5º dia" (ANEXO 2) que se encontra na pasta SAME de Arquivos Compartilhados dos computadores do HUAB ( acesso restrito à Unidade de Pronto Socorro e Pronto Atendimento).

b) Copiar o modelo do documento da anamnese e colar na página do AGHU na parte de Evoluções.

c) Iniciar entrevista e registrar informações no AGHU

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UPS.009 - Página 3/4	
Título do Documento	CONSULTA DE ENFERMAGEM AO BINÔMIO MÃE-FILHO EM CONSULTA DE ENFERMAGEM RETORNO DO 5º DIA	Emissão: 16/12/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 26/12/2021

d) Exame físico direcionado (estado geral, pele e mucosas, mamas, abdome, ferida operatória caso exista, períneo, loquiação e membros inferiores).

e) Orientar de forma resolutiva quanto às queixas referidas pela mulher.

f) Aconselhar quanto a utilização de métodos contraceptivos durante o período puerperal.

g) Informar sobre o período ideal para retirada de pontos da incisão cirúrgica, se necessário (10 dias).

h) Encaminhar a cliente ao posto de coleta de leite humano caso apresente dificuldades não resolvidas na consulta ambulatorial quanto ao aleitamento materno, ou em situações de hiper produção de leite humano para cadastro e doação de leite humano.

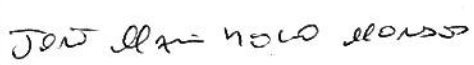
#### 4. REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Saúde da Criança: crescimento e desenvolvimento.** Brasília: Ministério da Saúde, 2012. Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/saude\\_crianca\\_crescimento\\_e\\_desenvolvimento.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/saude_crianca_crescimento_e_desenvolvimento.pdf). Acesso em 20/03/2019

#### 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO

ELABORAÇÃO	REVISÃO
Lana Rose Cortez de Farias Enfermeira Izabelle Bezerra da Costa Residente Maria Aparecida Paulo dos Santos Residente Data: 20/03/2019	Lana Rose Cortez de Farias Enfermeira Data: 20/03/2019

VALIDAÇÃO	ASSINATURA
Carlla Cilene Alves Dantas Petrônio Chefe do Setor de Vigilância em Saúde João Maria Rego Mendes Enfermeiro	

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UPS.009 - Página 4/4	
Título do Documento	<b>CONSULTA DE ENFERMAGEM AO BINÔMIO MÃE-FILHO EM CONSULTA DE ENFERMAGEM RETORNO DO 5º DIA</b>	Emissão: 16/12/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 26/12/2021

Data: 17/12/2019 Maria Diane Braga Dantas Monteiro Enfermeira – SGQVS Data: 16/12/2019	
<b>APROVAÇÃO</b>	<b>ASSINATURA</b>
Rita Berenice da Silva Costa Enfermeira chefe substituta do da Unidade de Pronto Atendimento 17/12/2019	Rita Berenice da Silva Costa COREN-RN 111.079-EMF <i>Rita Berenice da S. Costa</i>

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