

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP.UPS.001 - Página 1/4	
Título do Documento	<b>ASSISTÊNCIA FISIOTERAPEUTICA NO PERÍODO EXPULSIVO DO TRABALHO DE PARTO</b>	Emissão: 21/12/2021 Versão: 2.0	Próxima revisão: 21/12/2023

## 1. OBJETIVO(S)

### 1.1. Objetivo Geral

Proporcionar a parturiente bem-estar físico, aumento da confiança, redução do medo e da ansiedade, de forma a oferecer maior conforto e consciência corporal no período expulsivo.

### 1.2. Objetivos específicos

- Proporcionar ambiente tranquilo e temperatura agradável;
- Proporcionar uma melhor percepção respiratória, favorecendo uma adequada oxigenação materno-fetal;
- Incentivar a presença e a participação do acompanhante;
- Aliviar tensões;
- Orientar e promover o relaxamento no momento entre as contrações uterinas;
- Corrigir posturas antálgicas;
- Estimular a participação ativa da mulher durante o processo do parto;
- Incentivar a adoção de posições verticalizadas durante o parto, respeitando as preferências individuais da parturiente;
- Evitar o esgotamento físico (fadiga) da parturiente.

## 2. MATERIAL

Equipamentos de proteção individual (EPIs): máscara cirúrgica, gorro, óculos protetor, pro-pé e capote de tecido ou descartável .

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

1. Lavar as mãos e higienizar com álcool 70%;
2. Paramentar com os EPIs;
3. Apresentar-se nominalmente e profissionalmente à parturiente e ao acompanhante;
4. Oferecer opções para a adoção de posições verticalizadas que favoreceram a expulsão fetal, evitando posições supinas ou decúbito dorsal horizontal. Entretanto, sempre respeitando sua liberdade de escolha e adotando a posição de maior conforto para a parturiente;

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP.UPS.001 - Página 2/4	
Título do Documento	<b>ASSISTÊNCIA FISIOTERAPEUTICA NO PERÍODO EXPULSIVO DO TRABALHO DE PARTO</b>	Emissão: 21/12/2021 Versão: 2.0	Próxima revisão: 21/12/2023

5. Ajudar a parturiente a assumir sua posição de escolha, fazendo os ajustes posturais adequados a cada situação:

**Posição semi-sentada** – Elevação da cabeceira à 45º e membros inferiores posicionados em flexão, abdução e rotação externa do quadril e flexão de joelhos. Podem-se utilizar como acessórios ganchos ou arcos para alavancas durante os puxos e, pernas para o suporte dos membros inferiores. Nesta posição o fisioterapeuta pode auxiliar a parturiente na realização da prensa abdominal, através de leve inclinação anterior do troco, durante o esforço expulsivo.

**Posição sentada na banqueta** – posicionar a parturiente em sedestação na banqueta favorecendo a retroversão pélvica e nutação saco-ílica, de forma a aumentar o estreito inferior da pelve e o alongamento e relaxamento dos músculos do assoalho pélvico. Esta posição é indicada para facilitar a fase expulsiva, uma vez que torna os puxos expulsivos mais intensos e eficientes quando comparado a posição litotômica, além de ser mais confortável para parturiente. É aconselhável evitar que a parturiente fique sentada por períodos prolongados na fase expulsiva e realizar a dequitação placentária em decúbito dorsal – para evitar edema vulvar e sangramento uterino intenso.

**Posição de cócoras** - posição agachada com abdução, flexão e rotação externa dos quadris e máxima flexão dos joelhos. Pode-se utilizar o arco, como acessório de apoios para manutenção desta posição. Indicação: acelerar a descida fetal na fase expulsiva, aumentar a eficácia da prensa abdominal, feto em occipito-anterior.

**Quatro Apoios** - apoio de joelhos com suporte do peso no tronco e nos membros superiores e elevação da cintura pélvica. Pode-se utilizar a bola feijão como acessório de apoio para manutenção do posicionamento. Indicação: Essa posição tem revelado facilitar o desprendimento biacromial na distócia de ombro e pode diminuir as lacerações perineais por facilitar a proteção perineal durante a deflexão cefálica. Também é a posição adequada para os casos de apresentação pélvica fetal.

**Bipedestação** - posição ortostática com flexão anterior do troco e semi -flexão de joelhos. Indicações: Nos casos em que há dilatação completa e ausência de puxos espontâneos.

6. Promover orientações respiratórias durante os puxos - Na fase expulsiva deve-se enfatizar a realização de padrões respiratórios utilizando a glote aberta com exalação de ar durante o esforço. O uso desse padrão respiratório, evita os efeitos hipóxicos da manobra de Valsalva, trazendo mais benefícios materno-fetais como uma menor incidência de episiotomia, menores alterações cardíacas fetais e maiores valores de pH umbilical. Além disso,

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP.UPS.001 - Página 3/4	
Título do Documento	<b>ASSISTÊNCIA FISIOTERAPEUTICA NO PERÍODO EXPULSIVO DO TRABALHO DE PARTO</b>	Emissão: 21/12/2021 Versão: 2.0	Próxima revisão: 21/12/2023

permite uma descida mais vagarosa e controlada do feto e com isso um alongamento gradual da musculatura perineal.

7. Favorecer o controle respiratório entre as contrações: A respiração deve ser avaliada pelo fisioterapeuta em todas as posturas propostas, obedecendo ao padrão fisiológico, principalmente nos momentos de intervalo entre as contrações, com pausa entre a inspiração e expiração.

8. Fornecer feedbacks da adequação do trabalho corporal da mulher. Exemplo: “Você está indo muito bem”, “você está ótima”, “seu bebe está vindo”, “Muito bem, parabéns”, “menos uma contração”, “não prende o ar, respira!”, “se concentra no seu corpo”, “descansa quando acabar a vontade de fazer força!”

9. Ao final do período expulsivo, reposicionar a paciente em decúbito dorsal e observar a dequitação placentária;

10. Desparamentar;

11. Lavar as mãos;

12. Realizar evolução em prontuário;

13. Atualizar a planilha de atendimentos.

#### 4. REFERÊNCIAS

BARACHO, Elza. **Fisioterapia aplicada à Saúde da Mulher**. 5ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012.

BIO, Eliane Rodrigues. **Intervenção Fisioterapêutica na assistência ao trabalho de parto**. Dissertação de mestrado em Ciências. Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, 2017.

FERREIRA, Cristine Homsí Jorge. **Fisioterapia na Saúde da Mulher: Teoria e Prática**. 1ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.

GUPTA, J., K.; NIKODEM, C. **Maternal posture in labour**. *Eur J Obstet Gynecol & Reprod Biol*, V.92, p. 273-77, 2000a.

GUPTA J., K.; NIKODEM V., C. **Woman’s position during second stage of labour**. *Cochrane Database Syst Ver.*, 2000b.

LEMONS, A. **Fisioterapia Obstétrica baseada em evidências**. 1ed. Rio de Janeiro: Medbook, 2014, p.480.

MARQUES, A. A.; PINTO e SILVA, M. P.; AMARAL, M. T. P. **Tratado de Fisioterapia em Saúde da Mulher**. 1 ed. São Paulo: Editora Roca, 2011.

SILVA, L. B.; MANOELA PORTO SILVA, M. P.; SOARES, P. C. M.; FERREIRA, Q. T.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP.UPS.001 - Página 4/4	
Título do Documento	<b>ASSISTÊNCIA FISIOTERAPEUTICA NO PERÍODO EXPULSIVO DO TRABALHO DE PARTO</b>	Emissão: 21/12/2021 Versão: 2.0	Próxima revisão: 21/12/2023

M. Posições maternas no trabalho de parto e parto. FEMINA, V. 35, N.2, 2007.

## 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
2.0	21/12/2021	Revisão e atualização de conteúdo Atualizações relacionadas aos cuidados com a COVID-19 e o uso de equipamentos de proteção individual.

<p><b>Elaboração</b></p> <p>Nome: Nadja Vanessa de Almeida Ferraz SIAPE: 2371008 Função: Fisioterapeuta Saúde da Mulher</p> <p>Nome: Janine de Sousa Lins Costa SIAPE: 3075821 Função: Fisioterapeuta Geral</p> <p>Nome: Dalma Roberta Dantas SIAPE: 23372324 Função: Fisioterapeuta Geral</p>	<p>Data:</p> <p>Assinatura: <i>Eletrônica via SEI</i></p>
<p><b>Revisão</b></p> <p>Nome: Nadja Vanessa de Almeida Ferraz SIAPE: 2371008 Função: Fisioterapeuta Saúde da Mulher</p> <p>Nome: Janine de Sousa Lins Costa SIAPE: 3075821 Função: Fisioterapeuta Geral</p> <p>Nome: Dalma Roberta Dantas SIAPE: 23372324 Função: Fisioterapeuta Geral</p>	<p>Data:</p> <p>Assinatura: <i>Eletrônica via SEI</i></p>

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP.UPS.001 - Página 5/4	
Título do Documento	<b>ASSISTÊNCIA FISIOTERAPEUTICA NO PERÍODO EXPULSIVO DO TRABALHO DE PARTO</b>	Emissão: 21/12/2021 Versão: 2.0	Próxima revisão: 21/12/2023

<p><b>Validação</b></p> <p>Nome: SIAPE: Função: Membro SGQVS</p>	<p>Data:</p> <p>Assinatura: <i>Eletrônica via SEI</i></p>
<p><b>Aprovação</b></p> <p>Nome: Rita Berenice da Silva Costa Função: Chefe da Unidade de Pronto Atendimento</p>	<p>Data:</p> <p>Assinatura: <i>Eletrônica via SEI</i></p>

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE  
Praça Tequinha Farias, nº 13 - Bairro Centro, Santa Cruz/RN, CEP 59200-000  
- <http://huab-ufrn.ebserh.gov.br>

## CERTIDÃO

Processo nº 23527.001060/2022-20

Interessado: @interessados\_virgula\_espaco@

### **Certidão de Assinaturas Eletrônicas Correspondente ao documento POP.UPS.001**

<b>Elaboração</b>	Data:
Nome: Nadja Vanessa de Almeida Ferraz SIAPE: 2371008 Função: Fisioterapeuta Saúde da Mulher	Assinatura: <i>Eletrônica via SEI</i>
Nome: Janine de Sousa Lins Costa SIAPE: 3075821 Função: Fisioterapeuta Geral	
Nome: Dalma Roberta Dantas SIAPE: 23372324 Função: Fisioterapeuta Geral	
<b>Revisão</b>	
Nome: Nadja Vanessa de Almeida Ferraz	

SIAPE: 2371008 Função: Fisioterapeuta Saúde da Mulher Nome: Dalma Roberta Dantas SIAPE:23372324 Função: Fisioterapeuta Geral Nome: Janine de Sousa Lins Costa SIAPE:3075821 Função: Fisioterapeuta Geral	Data: Assinatura: <i>Eletrônica via SEI</i>
<b>Validação</b> Nome: SIAPE: Função: Membro SGQVS	Data: Assinatura: <i>Eletrônica via SEI</i>
<b>Aprovação</b> Nome: Rita Berenice da Silva Costa Função: Chefe da Unidade de Pronto Atendimento	Data: Assinatura: <i>Eletrônica via SEI</i>



Documento assinado eletronicamente por **Janine de Sousa Lins Costa, Fisioterapeuta**, em 28/01/2022, às 17:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Rita Berenice da Silva Costa, Chefe de Unidade, Substituto(a)**, em 28/01/2022, às 17:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **João Maria Rêgo Mendes, Enfermeiro(a)**, em 31/01/2022, às 08:03, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Nadja Vanessa de Almeida Ferraz, Fisioterapeuta**, em 21/02/2022, às 14:33, conforme horário oficial



de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

---



Documento assinado eletronicamente por **Dalma Roberta de Araújo Dantas, Fisioterapeuta**, em 22/02/2022, às 08:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **19272834** e o código CRC **B18B1C6B**.

---

**Referência:** Processo nº 23527.001060/2022-20

SEI nº 19272834