

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URFT.049 - Página 1/4	
Título do Documento	POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO EM NEONATOLOGIA	Emissão: 10/10/2019	Próxima revisão: 10/10/2021
		Versão: 02	

1. OBJETIVO(S)

- Promover o desenvolvimento do recém-nascido (RN), proporcionando simetria, equilíbrio muscular e movimento;
- Regular o estado neurocomportamental e promover a autorregulação;
- Proporcionar suporte postural e de movimento;
- Facilitar a participação do RN nas experiências sensorio-motoras normais;
- Otimizar o desenvolvimento musculoesquelético e o alinhamento biomecânico;
- Promover a contenção e a adaptação ao ambiente extra-uterino;
- Desenvolver a flexão para obter um padrão postural e de movimento semelhante a do RN a termo saudável;
- Otimizar a estabilidade fisiológica e a organização neurocomportamental;
- Facilitar a colocação das mãos na linha média;
- Manter o alinhamento articular;
- Prevenir as assimetrias posturais e o desenvolvimento de padrões posturais anormais;
- Estimular a exploração visual do ambiente (com a cabeça na linha média);
- Facilitar o desenvolvimento do controle da cabeça;
- Auxiliar o movimento antigravitacional;
- Encorajar o desenvolvimento das habilidades motoras e reflexas e do tônus postural;
- Promover a interação familiar.

2. MATERIAL

Rolo transversal (coxim): Confeccionado com 3 compressas que serão dobradas e envolvidas com uma malha tubular e posicionado na região cervical e torácica, observar a importância do posicionamento da cabeça que deverá manter em posição neutra, sem flexão excessiva do pescoço ou hiperextensão;

Rolo ou ninho em forma de U: Confeccionado com 12 compressas ou mais dependendo do tamanho da criança, que serão colocadas em forma de "X" formando duas camadas de 6 compressas que serão dobradas realizando um rolo e envolvidas com malha tubular. Ficar atento ao tamanho da criança onde o rolo não deve ser menor que a mesma. Posicionar o rolo

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URFT.049 - Página 2/4	
Título do Documento	POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO EM NEONATOLOGIA	Emissão: 10/10/2019 Versão: 02	Próxima revisão: 10/10/2021

envolvendo todo o RN onde o mesmo deve contê-lo, não podendo restringi-lo os movimentos espontâneos;

Cavalinho: Confeccionado com 3 compressas onde serão dobradas e envolvidas com uma malha tubular, posicionado desde a cabeça até o final do quadril (sem ultrapassá-lo). O mesmo deve elevar o tórax para facilitar a dinâmica do diafragma. Este procedimento deve ser adotado quando a criança for posicionada em prono (ventral);

Colchão de algodão: Confeccionado com algodão envolvido com uma malha de touca.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

O posicionamento poderá ser realizado ao longo do dia, não devendo exceder o tempo limite de 3 horas em cada posição, salvo indicação médica para exceder o tempo limite.

Acomodar o rolo transversal (coxim) na região toracocervical do RN.

O fisioterapeuta e a equipe de enfermagem serão responsáveis pela confecção do rolo ou ninho em forma de U, para acomodação do RN.

3.1. Posição Supina

Manter a cabeça na linha média;

Dar suporte na região dos ombros (coxim), prevenindo sua retração;

Colocar rolinhos embaixo das pernas para promover a flexão de quadril e pernas;

Colocar rolo em forma de U (ninho), apoiando todo o RN e mantendo-o em contenção.

3.2. Posição Prona

Utilizar coxins em forma de rolo (cavalinho) para elevar o tórax e facilitar a dinâmica diafragmática, o início do coxim se dá a partir da região cervical até a região final do quadril;

Colocar rolos nas laterais dos membros, conservando-os na linha média;

Pés em posição neutra para evitar deformidade em eversão;

Manter a cabeça lateralizada e alinhada com o tronco;

Posicionar os membros superiores e inferiores em flexão (evitar abdução e rotação externa);

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URFT.049 - Página 3/4	
Título do Documento	POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO EM NEONATOLOGIA	Emissão: 10/10/2019	Próxima revisão: 10/10/2021
		Versão: 02	

Manter as mãos próximas a face do RN, facilitando o acesso mão-boca;

Evitar que o tronco, a pelve e o quadril permaneçam em extensão sobre o leito.

3.3. Posição Lateral

Inserir um rolo posterior atrás da cabeça, tronco e das coxas;

Um segundo rolo segue o mesmo caminho para conter os pés em posição neutra;

Manter os membros superiores e inferiores levemente flexionados e na linha média;

Manter a cabeça totalmente lateralizada e alinhada ao tronco;

Manter ombros alinhados e paralelos à pelve;

Alternar os lados periodicamente no intuito de evitar alterações posturais.

As mãos devem ser higienizadas em momentos essenciais e necessários de acordo com o fluxo de cuidados assistenciais para prevenção de IRAS (infecções relacionadas à assistência à saúde) causadas por transmissão cruzada pelas mãos conforme orientações do POP/CCIH/001/2019.

4. REFERÊNCIAS

SARMENTO, G.J.V. **Fisioterapia Respiratória em Pediatria e Neonatologia**. Barueri – SP: Manole, 2007;

PRADO, C. do., VALE, L.A. **Fisioterapia Neonatal e Pediátrica**. Barueri – SP: Manole, 2009;


CARVALHO, M.G.S., SIQUEIRA, J.C.F. Estimulação suplementar para recém-nascidos de alto risco. In: NICOLAU, C.M., ANDRADE, L.B.de. **PROFISIO Programa de atualização em Fisioterapia pediátrica e neonatal: cardiorrespiratória e terapia intensiva**. Ciclo 2, volume 3. Porto Alegre – RS: Artmed, 2013.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	13/03/2017	Elaboração do documento.
02	10/10/2019	Revisão do documento de acordo com a Norma da Sede NO.SGQVS.001



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.URFT.049 - Página 4/4	
Título do Documento	POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO EM NEONATOLOGIA	Emissão: 10/10/2019	Próxima revisão: 10/10/2021
		Versão: 02	

Elaboração Andressa Bonfim Lugon Favero Larissa Branquinho Vargas Brinhol Maria Luiza do Amaral Almeida Neta Nayanna Pereira Diniz Dália Alencar	Data: 10/10/2019
Revisão Renata Cavalcanti Farias	Data: 16/10/2019
Validação Lecidamia Cristina Leite Damascena	Data: 21/10/2019
Aprovação Maria Lucrécia de Aquino Gouveia, Chefe da Unidade de Reabilitação.  Maria Lucrécia de Aquino Gouveia Chefe da Unidade de Reabilitação HUIW/EBSERH Mat. SIAPE 1444113	Data: 23/10/2019