



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMI.006 - Página 1/4	
Título do Documento	Alta da puérpera ou gestante da Clínica Obstétrica	Emissão: 09/10/2020	Próxima revisão:
		Versão: 1	09/10/2022

1. OBJETIVO

Instruir o retorno da paciente ao seu domicílio de forma segura, orientando-a acerca do autocuidado e cuidado com o recém-nascido, a fim de contribuir para minimizar e/ou prevenir complicações e comorbidades, evitando-se, com isso, reinternações.

2. MATERIAL

- Prontuário.
- Cartão de pré-natal, exames laboratoriais e ultrasonografias trazidas pela paciente.
- Check-list do Parto Seguro.
- Livro de admissão e alta.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Receber do médico residente em obstetrícia e/ou obstetra do plantão o prontuário juntamente com o resumo de alta da paciente (via do prontuário) datado, assinado e carimbado.
- Certificar se a paciente recebeu o resumo de alta (via da paciente) do residente em obstetrícia e/ou obstetra do plantão. Entregar à mesma o cartão de gestante, exames laboratoriais e ultrasonografias trazidas no ato da admissão.
- No caso das puérperas com bebê, averiguar com o residente da pediatria e/ou pediatra do plantão se o recém-nascido (RN) também terá alta. Caso contrário, a puérpera permanecerá na unidade como acompanhante do RN.
- Solicitar ao (à) técnico (a) de enfermagem a retirada de acesso venoso, caso exista, assim como a checagem do término de antibiótico (se a paciente estava em uso) e /ou outras medicações pertinentes.
- Solicitar ao (à) técnico (a) de enfermagem que organize e protocole em impresso próprio as sobras dos medicamentos que estavam em uso pela paciente, para que os mesmos possam ser devolvidos à farmácia do hospital.
- Verificar se a paciente recebeu a via amarela (via do cartório) da Declaração



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMI.006 - Página 2/4	
Título do Documento	Alta da puérpera ou gestante da Clínica Obstétrica	Emissão: 09/10/2020	Próxima revisão:
		Versão: 1	09/10/2022

de Nascido Vivo (DNV), bem como checar junto à paciente se os dados informados na DNV estão preenchidos corretamente; assim como se recebeu as orientações do pediatra, caso o RN também esteja de alta.

- Orientar as puérperas pós-cesárea a realizar a higienização da ferida operatória utilizando água e sabão durante o banho de aspersão, evitando a tração de algum ponto cirúrgico; evitar umidade na ferida operatória e não utilizar curativo oclusivo. Em caso de retirada de pontos, deverá procurar a Unidade Básica de Saúde (UBS) de 8 a 10 dias após a data da cirurgia.

- Orientar as puérperas de pós-parto normal, caso tenha sido feito episiorrafia, a realizar a higiene íntima com água e sabão após eliminações fisiológicas evitando o uso de papel higiênico enquanto houver fio de sutura no local. E que o fio será absorvido, não havendo necessidade de retirar.

- Orientar as puérperas que em caso de dificuldade com a amamentação, as mesmas poderão procurar o Posto de Coleta de Leite Humano da maternidade, sendo necessário, antes de se dirigir ao setor para atendimento, preencher um Boletim de Emergência (BE) na recepção do hospital. Orientar também sobre a existência de um grupo de apoio para mães que amamentam (Amamenta mamãe).

- Orientar à puérpera quanto a consulta puerperal a ser realizada na UBS mais próxima de sua residência, caso a mesma não tenha feito pré-natal no alto risco. Em caso de gestantes de alto risco o acompanhamento deverá ser feito no ambulatório de egresso puerperal do HULW.

- Em caso de alta de puérpera, orientar a mesma e seu acompanhante acerca dos sinais de alerta, devendo procurar a UBS ou retornar à maternidade nas seguintes situações: cefaléia intensa e alterações visuais; dificuldade respiratória; dificuldade para esvaziar a bexiga; febre ou calafrios; sangramento vaginal exacerbado; dor abdominal severa; sinais flogísticos na ferida operatória.

- Em caso de alta de gestante, orientar à paciente e ao acompanhante quanto aos sinais de alerta para pedir ajuda: sangramento; forte dor abdominal; forte dor de cabeça ou alterações visuais; incapacidade de urinar; sensação de urgência de parir; diminuição dos movimentos fetais; perda de líquido.

- Orientar à paciente a procurar o Núcleo Interno de Regulação (NIR) no ato da saída, para informar a respeito da alta hospitalar.

- Preencher o checklist do parto seguro.

- Registrar data e hora da saída da paciente da unidade hospitalar no livro de admissões e altas, assim como no prontuário. No caso de puérpera, importante registrar a alta juntamente com o RN.

- Checar se todas as evoluções, prescrições e demais documentos que



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMI.006 - Página 3/4	
Título do Documento	Alta da puérpera ou gestante da Clínica Obstétrica	Emissão: 09/10/2020	Próxima revisão:
		Versão: 1	09/10/2022

compõem o prontuário da paciente (e do RN se for o caso) foram devidamente recolhidos e anexados conjuntamente, e colocados na caixa de altas para posterior recolhimento pelo auxiliar administrativo.

- O auxiliar administrativo deverá proceder com a organização do prontuário da paciente, anexando prescrições médicas; impressos da Enfermagem e resumo de alta conforme data de admissão até a alta.
- Solicitar que o leito ocupado pela paciente seja higienizado pela equipe de serviços gerais.

4. REFERÊNCIAS

COREN-PI. **Procedimento Operacional Padrão – POP- Serviço de Enfermagem**. COREN-PI – Teresina: COREN – PI, 2018. Disponível em: <www.coren-pi.com.br>. Acesso em 14 Set. 2020.

PIMENTA, C. A. M. *et al.* **Guia para construção de protocolos assistenciais de enfermagem**. COREN-SP – São Paulo: COREN-SP, 2015. Disponível em: <<http://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2016/06/Guia-para-Constru%C3%A7%C3%A3o-de-Protocolos-Assistenciais-de-Enfermagem.pdf>> Acesso em 05 Ago. 2020.

Protocolo para alta hospitalar da puérpera no alojamento conjunto. Maternidade-Escola da Universidade Federal do Rio de Janeiro POP/45. UNIRIO. Disponível em:<<http://www.me.ufrj.br/index.php/atencao-a-saude/protocolos-assistenciais/enfermagem>>. Acesso em 16 Set. 2020.

Protocolo para alta hospitalar – obstetrícia. POP/ENF 5.6/12/2016. UNIRIO. Revisado em 2018. Disponível em:<http://www2.ebserh.gov.br/documents/1132789/1132848/POP+5.6_ALTA+HOSPITALAR.pdf/df46349d-6c1d-4089-8444-3910415fe1f3>. Acesso em 16 Set. 2020.

COLLI, M.; ZANI, A. V. Validação de um plano de alta de enfermagem para gestantes e puérperas de alto risco. **Revista Mineira de Enfermagem**. 20(e934): 1-7. 2016 Abr. Disponível em: <<http://www.dx.doi.org/10.5935/1415-2762.20160004>>. Acesso em 16 Set. 2020.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	09/10/2020	Elaboração do POP



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMI.006 - Página 4/4	
Título do Documento	Alta da puérpera ou gestante da Clínica Obstétrica	Emissão: 09/10/2020	Próxima revisão:
		Versão: 1	09/10/2022

--	--	--

Elaboração: Marília Siebra Pereira Leite Adriana Gonçalves de Barros Ana Lúcia de Medeiros Fernanda Cruz Ramos Ferreira Amanda Thaise de Souza Barbosa Bianca Maria Félix Pinto Ana Maria Ramos Maria Rosilene dos Santos Juçara Elke Lourenço da Silva Thayana Jorvino Borja	Data: 09/10/2020
Revisão: Lucineide Lins de Aquino Souza (Coordenadora de Enfermagem da Obstetrícia)	Data: 15/10/2020
Validação: Lécidamia Cristina Leite Damascena	Data: 15/12/2020
Aprovação (Nome, Função, Assinatura) Dra. Renata Gadelha (Chefe da Unidade Materno-infantil)	Data: 15/12/2020


 Renata de Medeiros W. Gadelha
 Chefe da Unidade Materno Infantil
 HULW/EBSERH
 Matrícula nº 2215852 CRM 5561