

## ROTINAS: SALA DE PARTO

### ASSISTÊNCIA AO RN > 34 SEMANAS NA SALA DE PARTO E COM BOA VITALIDADE

Imediatamente após o nascimento, a necessidade de reanimação depende da avaliação rápida de três situações referentes à vitalidade do conceito, sendo feitas as seguintes perguntas:

- Gestação acima de 34 semanas?
- Respirando ou chorando?
- Tônus muscular bom?

Caso a resposta seja afirmativa a todas as perguntas, considera-se que o RN está com boa vitalidade e não necessita de manobras de reanimação e devem ser realizadas as seguintes intervenções:

1-  Manter o RN sobre o abdome e/ou tórax materno por pelo menos 1 hora, usando campos cirúrgicos aquecidos sobre o RN para garantir a manutenção de temperatura, e garantindo que o posicionamento da criança permita movimentos respiratórios efetivos.

O contato pele a pele imediatamente após o nascimento, em temperatura ambiente de 23-25°C, reduz o risco de hipotermia em RNs acima de 34 semanas com respiração espontânea e que não necessitam de ventilação, desde que cobertos com campos pré-aquecidos.

2-  Identificar o RN com pulseira feita à mão pela equipe de enfermagem contendo: o nome da mãe, número de prontuário, data de nascimento, sexo e hora. Após a 1ª hora no colo da mãe, o pediatra realizará o cadastro do RN e fará a pulseira impressa do mesmo.

3-  Proceder o clampeamento do cordão umbilical em aproximadamente 1 a 3 minutos, exceto nos casos de mães isoimunizadas ou HIV /HTLV positivas. Nesses casos o clampeamento deve ser imediato.

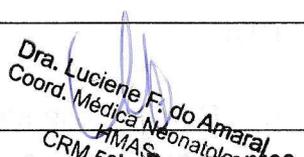
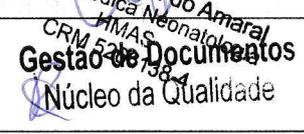
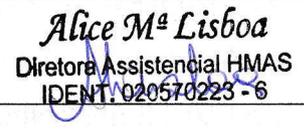
4-  Realizar o aleitamento precoce para promoção do contato mãe-bebê imediato após o parto, evitando intervenções desnecessárias que interferem nessa interação nas primeiras horas de vida. Deve ser estimulado o contato pele a pele e o aleitamento materno na primeira hora de vida, exceto em casos de mães HIV ou HTLV positivos.

- 5-  Coletar o sangue do cordão umbilical para exames laboratoriais de rotina (TS e RH e CD).
- 6-  Realizar a laqueadura do cordão umbilical, fixar o clamp à distância de 2 a 3cm do anel umbilical.
- 7- Realizar o "Credé" para prevenção da oftalmia gonocócica. A profilaxia deve ser realizada na primeira hora após o nascimento, tanto no parto vaginal quanto cesáreo, uso do PVPI 2,5% colírio.
- 8-  Administrar vitamina K para prevenção do sangramento, 1mg de vitamina K por via intramuscular ao nascimento.
- 9-  Administração da vacina contra Hepatite B. A administração desta faz parte do calendário vacinal mínimo obrigatório e inicia o esquema de imunização do indivíduo contra a Hepatite B. Tem como objetivo proteger o recém-nascido contra o vírus da Hepatite B.
- 10-  Preencher a folha de parto, inclusive com nota de Apgar. Deixar a página de exame físico para ser preenchida após primeira hora quando o RN sairá do colo da mãe.

APÓS O PERÍODO DE 1 HORA NO COLO DA MÃE O PEDIATRA DEVERÁ:

- 1-  Realizar exame físico completo do RN.
- 2-  Realizar antropometria, incluindo peso, comprimento e o perímetro cefálico.
- 3- Preencher a página de exame físico da sala de parto.
- 4-  Realizar o cadastro do RN no sistema e gerar a pulseira.
- 5-  Transportar RN e Mãe juntos de forma segura, isto é, mãe em cadeira de rodas ou maca e RN em berço de acrílico ou incubadora de transporte.
- 6-  Manter o RN o tempo todo junto da sua mãe.

### Controle de Revisões

Fase	Nome	Setor/Unid	Data	Carimbo e assinatura
Elaboração	Luciene Amaral	Coordenadora Médica Neonatal	14/09/23	 Dra. Luciene F. do Amaral Coord. Médica Neonatal
Validação	Regina Goulart	Núcleo da Qualidade	19/09/23	 CRM 548138-4 Gestão de Documentos Núcleo da Qualidade
Aprovação	Alice Lisboa	Diretora Assistencial	19/09/23	 Alice M <sup>a</sup> Lisboa Diretora Assistencial HMAS IDENT: 020570223 -6