



ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO QUARTO PERÍODO DO PARTO

Rotinas Assistenciais da Maternidade-Escola
da Universidade Federal do Rio de Janeiro

- Assistência de enfermagem prestada na primeira hora após a saída da placenta; alguns autores consideram a primeira e a segunda hora após a saída da placenta.
- O quarto período clínico ou período de Greenberg é dividido em quatro fases típicas:
 - **Miotamponagem** - acontece imediatamente após a expulsão da placenta, o útero se contrai e é palpável num ponto intermediário entre o pubis e a cicatriz umbilical. A retração inicial determina a laqueadura viva dos vasos uterinos, constituindo a primeira linha de defesa contra a hemorragia;
 - **Trombotamponagem** - é a formação de trombos nos grandes vasos uteroplacentários, constituindo hematoma intrauterino que recobre, de modo contínuo, a ferida aberta no sítio placentário;
 - **Indiferença miouterina** - o útero apresenta-se apático e do ponto de vista dinâmico passa por fases de contração e relaxamento, com o perigo de encher-se progressivamente de sangue;
 - **Contração uterina fixa** - o útero adquire maior *tonus* e assim se mantém, geralmente decorrido uma hora após a dequitação. É período de risco materno, com possibilidade de grandes hemorragias, principalmente por atonia uterina.

AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM

- Verificar a firmeza do fundo do útero (globo de segurança de Pinard).
- Avaliar pressão arterial, frequência cardíaca, frequência respiratória.
- Estimular o aleitamento materno precoce na primeira meia hora de vida quando o recém-nascido estiver em boas condições.
- Inspeccionar regularmente o períneo para sangramento importante.
- Observar a quantidade dos lóquios (Figura 1). Absorvente saturado em 1 hora: solicitar avaliação médica.

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

- Risco para déficit de volume hídrico relacionada à perda sanguínea.
- Alteração da eliminação urinária decorrente de trauma do parto.
- Constipação colônica ligada às alterações fisiológicas decorrentes do parto.
- Fadiga motivada pelo trabalho de parto.
- Dor que se relaciona ao desconforto perineal em virtude do trauma do nascimento, hemorróidas e alterações fisiológicas do parto.

INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM

- Massagear o fundo de útero em caso de hipotonia uterina (Figura 2) e solicitar a avaliação obstétrica.
- Coletar sangue para exames laboratoriais, caso necessário.
- Administrar medicações conforme prescrição médica.
- Monitorar pressão arterial, frequência cardíaca, frequência respiratória a cada 15 minutos até seu encaminhamento para enfermaria de alojamento conjunto.
- Ajudar a puérpera e o recém-nascido no processo do aleitamento materno.
- Incentivar a ingesta de alimentos e líquidos conforme tolerado.
- Manter acesso venoso quando indicado.

- Aplicar bolsa de gelo na área perineal, não ultrapassando 20 minutos de permanência.
- Administrar a medicação analgésica, caso prescrito.
- Realizar trocas de roupas e absorventes.
- Incentivar o vínculo da tríade (mãe, pai e RN).
- Registrar a avaliação realizada em formulário próprio (Figura 3).

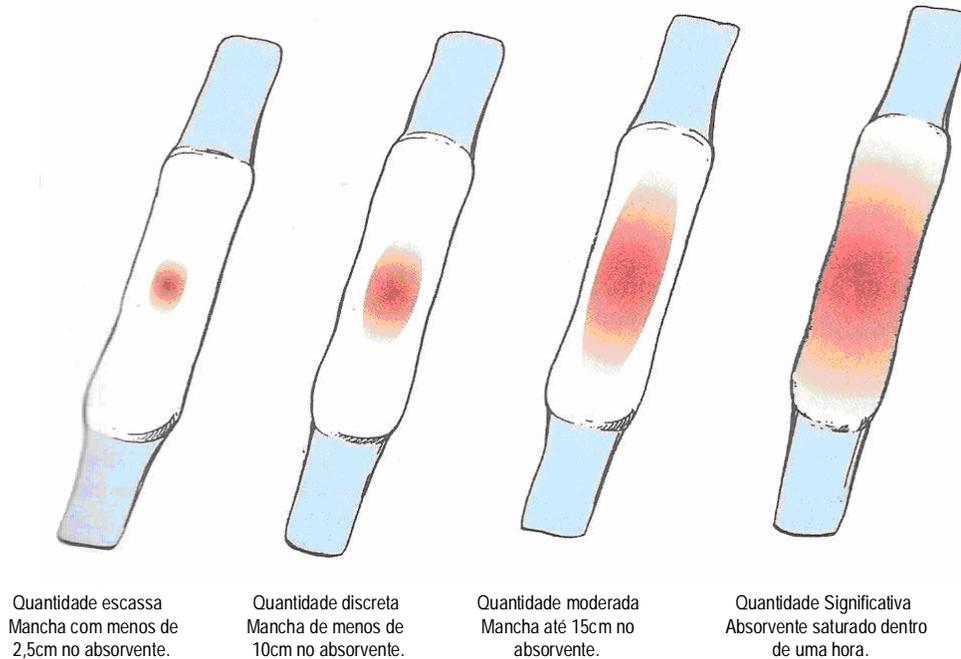
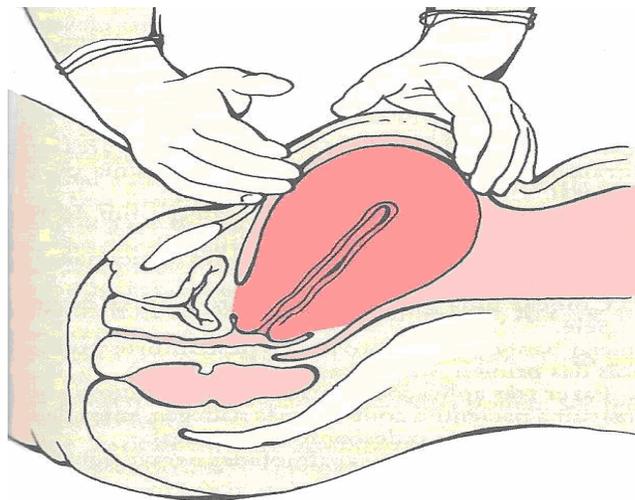


Figura 1 – Avaliação do volume lóquios por saturação dos absorventes (avaliação dentro de uma hora).



Com as mãos corretamente posicionadas, a massagem suave no fundo do útero estimula os músculos uterinos a se contraírem.

Figura 2 - Massagem no fundo do útero.

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO MATERNIDADE-ESCOLA		CENTRO OBSTÉTRICO BOLETIM DE PARTO TRANSPÉLVICO ENFERMAGEM			
Nome:		Data / /		Prontuário n°	Idade
Pre Natal ME: <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		Idade Gestacional:		Analgésia: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Acompanhante: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Obstetra:			Neonatalogista:		
Enf/Tec/Aux:					
Amniotomia: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Anestesia Local: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Hidratação Venosa: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Deleto-cito: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Forceps: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Kristeller: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Episiotomia: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Revisão de Colo: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Hora do Nascimento:		Sexo:	Apgar: 1°	5°	Peso:
					PC
					Estatura
Hora do Nascimento:		Sexo:	Apgar: 1°	5°	Peso:
					PC
					Estatura
Culota Sang. Cordão: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Delivramento Hora:		Pressão Arterial	Histopatologia: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Intercorrências: Materna: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim					
<input type="checkbox"/> Hipotonia Uterina <input type="checkbox"/> Sangramento <input type="checkbox"/> Hipotensão <input type="checkbox"/> Edema de Válua <input type="checkbox"/> Edema de Colo <input type="checkbox"/> Lacerações <input type="checkbox"/> Outros:					
Término do Procedimento Hora:		Sinais Vitais Término Proced: PA x mmHg FC: _____ bpm R: _____ irpm			
Cuidados com RN: NEME, B. (coord.). Obstetrícia Básica. 2a. ed., São Paulo, Sarvier, 2000.					
Vacina Anti-Hepatite B: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Vit K: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Credé: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Cuidados do Coto Umbilical: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
Higiene Corporal: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Aleitamento <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por que?					
Cuidados Realizados Por:					
Intercorrências com RN <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim					
<input type="checkbox"/> Esforço Respiratório <input type="checkbox"/> Estimulação VPP <input type="checkbox"/> Reanimação CR <input type="checkbox"/> Intubação Orotraqueal <input type="checkbox"/> Outros					
AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM NO 4º PERÍODO CLÍNICO DO PARTO					
HORA DO DELIVRAMENTO:					
HORA	PA	FC	GLOBO DE SEGURANÇA DE PINARD	AVALIAÇÃO DO SANGRAMENTO	
			<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Ausente	Sangramento: <input type="checkbox"/> Pequena (-) <input type="checkbox"/> Moderada(++) <input type="checkbox"/> Grande (+++)	
			<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Ausente	Sangramento: <input type="checkbox"/> Pequena (-) <input type="checkbox"/> Moderada(++) <input type="checkbox"/> Grande (+++)	
			<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Ausente	Sangramento: <input type="checkbox"/> Pequena (-) <input type="checkbox"/> Moderada(++) <input type="checkbox"/> Grande (+++)	
			<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Ausente	Sangramento: <input type="checkbox"/> Pequena (-) <input type="checkbox"/> Moderada(++) <input type="checkbox"/> Grande (+++)	
			<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Ausente	Sangramento: <input type="checkbox"/> Pequena (-) <input type="checkbox"/> Moderada(++) <input type="checkbox"/> Grande (+++)	
			<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Ausente	Sangramento: <input type="checkbox"/> Pequena (-) <input type="checkbox"/> Moderada(++) <input type="checkbox"/> Grande (+++)	

Figura 3 - Ficha de avaliação no período Greenberg.

LEITURA SUGERIDA

- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretária de Políticas de Saúde. Área Técnica de Saúde da Mulher. **Parto, aborto e puéperio : assistência humanizada à mulher**. Brasília: Ministério da Saude, 2001.
- NEME, B. (coord.) **Obstetrícia Básica**. 2ª ed. São Paulo, Sarvier, 2000.