



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Access to clinical and community
maternal, neonatal and women's health services

Melhores Práticas nos Cuidados ao Parto Invertido Assistido

Melhores Práticas nos Cuidados Maternos e Neonatais

Jhpiego em parceria com a Save the Children, Constella Futures, A Academia para Desenvolvimento Educacional, O Instituto Superior Americano de Enfermeiras-Parteiras e IMA World Health

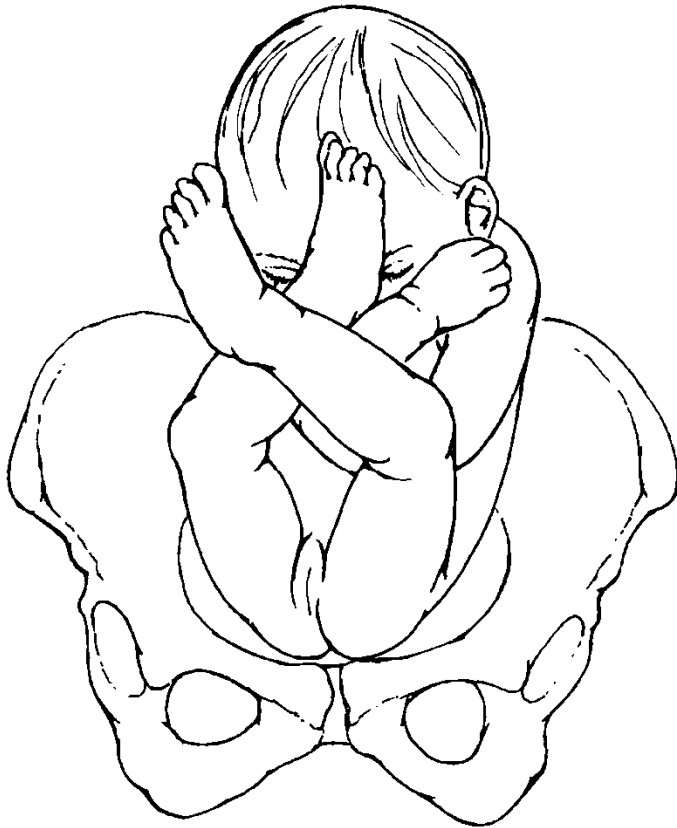
Objectivos da Sessão

- **Identificar as melhores práticas para a gestão do parto invertido :**
 - Procedimentos para a assistência no parto
 - Tarefas pós-procedimento

Indicações para o Parto Invertido Vaginal

- **Apresentação invertida franca ou completa**
- **Cérvix completamente dilatado**
- **Nenhuma evidência de desproporção cefalopélvica**

Apresentações invertidas



Frank



Complete



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

access

Access to clinical and community
maternal, neonatal and women's health services

Tarefas Gerais

- **Imprimir todos os parâmetros no partograma durante o trabalho de parto**
- **Iniciar uma infusão IV**
- **Fornecer apoio emocional e encorajamento**
- **Realizar todas as manobras com suavidade e sem forçar**



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

access

Access to clinical and community
maternal, neonatal and women's health services

Procedimento: Parto de Nádegas e Pernas

- Assim que as nádegas estiverem na vagina, dizer à mulher que ela pode fazer força.
- Realizar a episiotomia se o períneo estiver tenso.
- Permitir a saída das nádegas até se verem as omoplatas.
- Segurar suavemente nas nádegas com uma mão, mas sem puxar. Não segurar pelos flancos ou abdómen para não causar lesões aos rins ou fígado.

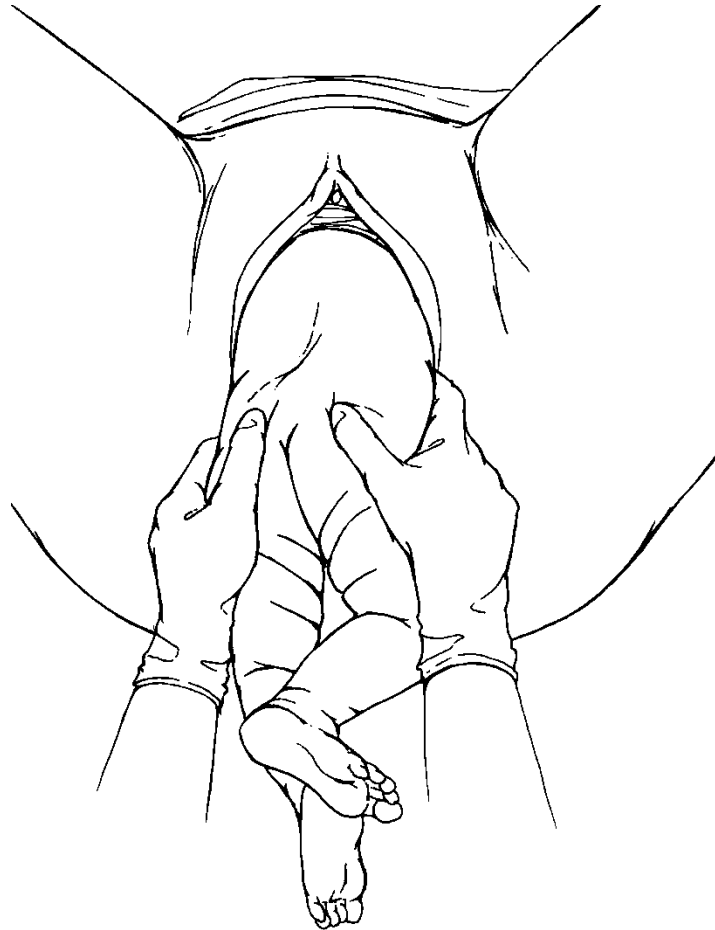


USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

access

Access to clinical and community
maternal, neonatal and women's health services

Segurar o bebé pelas Ancas



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

access

Access to clinical and community
maternal, neonatal and women's health services

Procedimento: Se as Pernas não Saírem Espontaneamente

- Retirar uma perna de cada vez
- Empurrar por trás do joelho dobrar a perna
- Segurar pelo tornozelo e retirar o pé e perna
- Repetir para a outra perna

NÃO PUXAR O BEBÉ ENQUANTO ESTIVER A RETIRAR AS PERNAS!



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

access

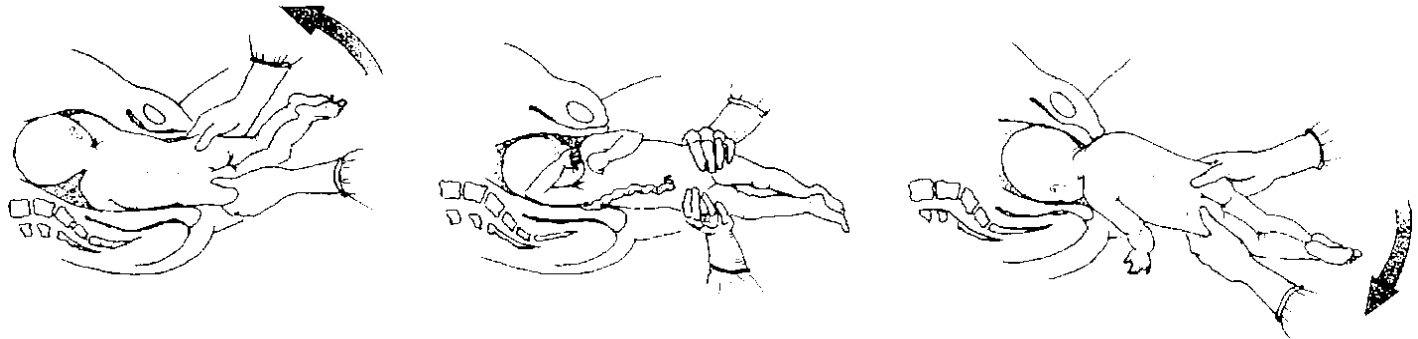
Access to clinical and community
maternal, neonatal and women's health services

Procedimento: Parto Normal dos Braços

- **Se os braços forem palpados no tórax:**
 - Deixar que os braços se soltem espontaneamente
 - Depois da saída do primeiro braço, levantar as nádegas em direcção ao abdómen da mãe
 - Se o braço não sair espontaneamente, colocar um ou dois dedos no cotovelo e dobrar o braço, baixando-o por cima do rosto do bebé

Procedimento: Se os Braços estiverem Esticados acima da Cabeça: Manobra Loveset

- Segurar no bebê pelas ancas e virar em semi-círculo
- Manter a coluna para cima enquanto a tracção descendente traz o braço posterior para a posição anterior
- Flexionar o primeiro braço (agora anterior) como no slide anterior
- Retirar o segundo braço por viragem em semi-círculo, mantendo a coluna para cima e repetir para retirar o outro braço



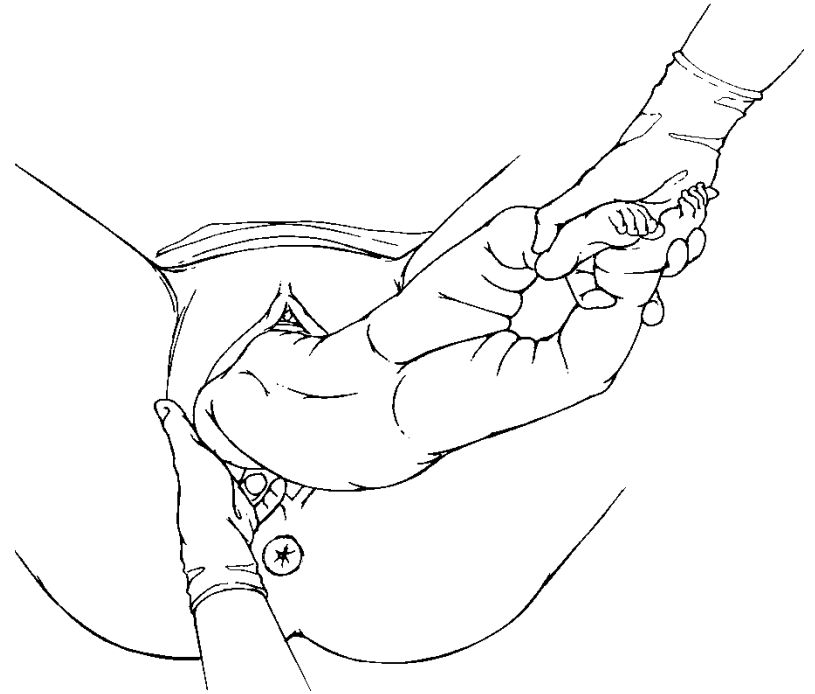
USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

access

Access to clinical and community
maternal, neonatal and women's health services

Procedimento: Se o Corpo do Bebé Não Puder ser Virado para Retirar Primeiro o Braço Anterior

- Levantar o bebé pelos tornozelos.
- Movimentar o tórax do bebé em direcção ao interior da coxa da mulher. Deverá sair o ombro posterior.
- Retirar o braço e mão.
- Deitar o bebé de costas pelos tornozelos para que o ombro anterior possa sair com o braço e a mão.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

access

Access to clinical and community
maternal, neonatal and women's health services

Procedimento: Saída da Cabeça

Conforme demonstrado no slide a seguir:

- Deitar o bebé de rosto para baixo com o comprimento do corpo por cima do seu braço e mão
- Colocar o 1º e 3º dedos sobre a maçã do rosto do bebé e 2º dedo na boca do bebé para puxar o maxilar para baixo e flexionar a cabeça
- Usar a outra mão para segurar nos ombros do bebé
- Com 2 dedos dessa mão, flexionar a cabeça do bebé em direcção ao tórax enquanto se puxa o maxilar
- Puxar suavemente para retirar a cabeça
- ***NOTA: Pedir a um assistente para empurrar por cima do osso púbico da mulher à medida que a cabeça sai para ajudar a manter a cabeça flectida***

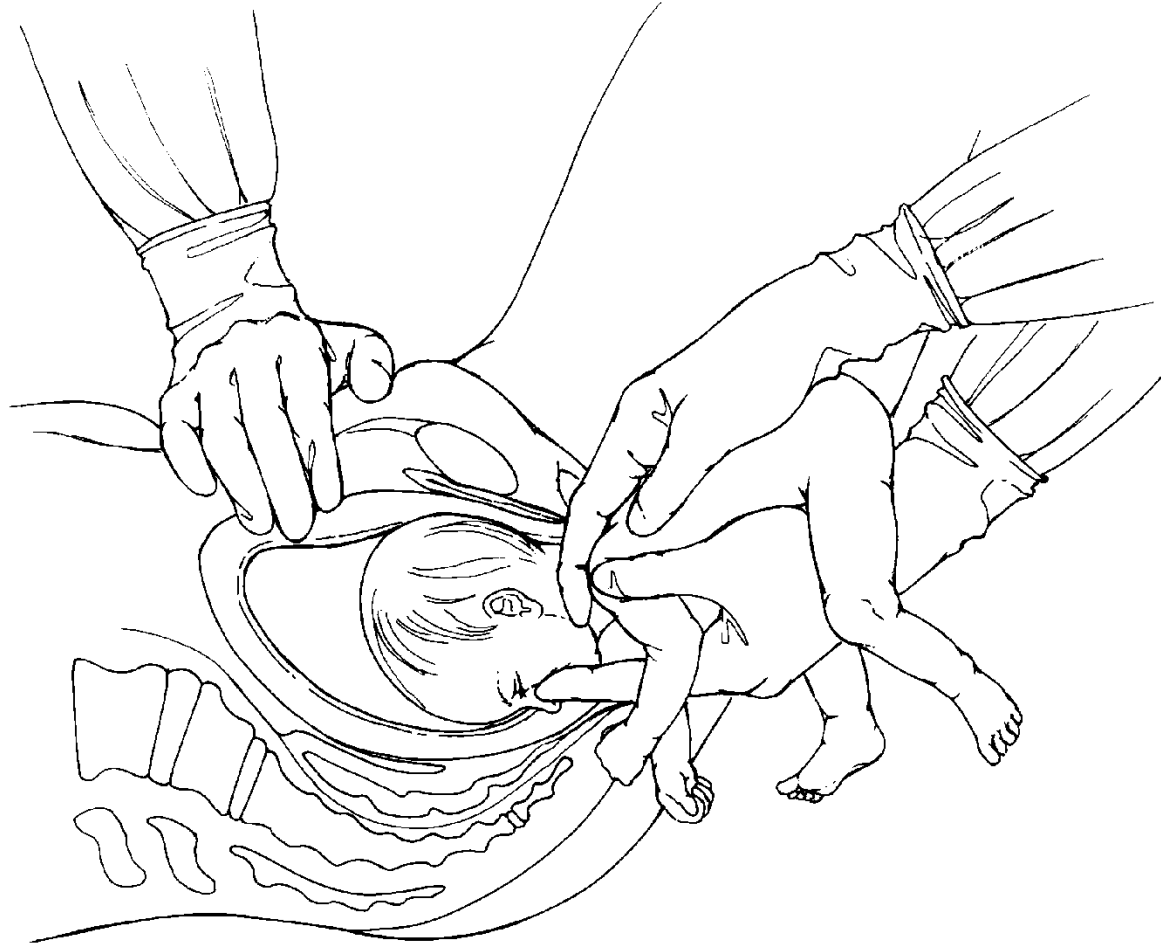


USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

access

Access to clinical and community
maternal, neonatal and women's health services

Procedimento: Retirada da Cabeça



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

access

Access to clinical and community
maternal, neonatal and women's health services

Procedimento: Se a Cabeça Estiver Presa

- Colocar um cateter na bexiga
- Ter um assistente a segurar o bebé enquanto se aplicam fórceps Piper
- Envolver o bebé num pano ou toalha e manter o bebé levantado
- Usar os fórceps para flectir e retirar a cabeça do bebé
- Aplicar pressão firme por cima do osso púbico da mulher para flectir a cabeça do bebé

Tarefas Pós-Procedimento

- Aspirar a boca e nariz do bebé se necessário
- Pinçar e cortar o cordão umbilical
- Manter o bebé aquecido e seco
- Realizar a gestão activa da terceira fase do trabalho de parto
- Examinar cuidadosamente a mulher para detectar rasgões na vagina, períneo e cérvix e reparar a episiotomia



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

access

Access to clinical and community
maternal, neonatal and women's health services