



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



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

Melhores Práticas na Gestão do Trabalho de Parto Usando o Partograma

Melhores Práticas em 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

- **Discutir a importância do uso de um partograma**
- **Compreensão da forma de preenchimento de um partograma**
- **Compreensão da forma de uso de um partograma e na tomada de decisões**

Utilidade do Partograma

- **Avaliação do bem-estar fetal**
- **Avaliação do bem-estar materno**
- **Avaliação do progresso do trabalho de parto**

Medição do Bem-estar Fetal durante o Trabalho de Parto

- Ritmo e padrão cardíaco fetal
- Grau de moldagem, descida da cabeça
- Cor do fluido amniótico

Medição do Bem-estar Materno durante o Trabalho de Parto

- Pulso, temperatura, pressão arterial, respiração
- Produção de urina, corpos cetónicos, proteína

Medição do Progresso do Trabalho de Parto

- Dilatação cervical
- Descida na posição assumida
- Contrações
 - Duração
 - Frequência
- Linhas de alerta e de acção

Uso do Partograma

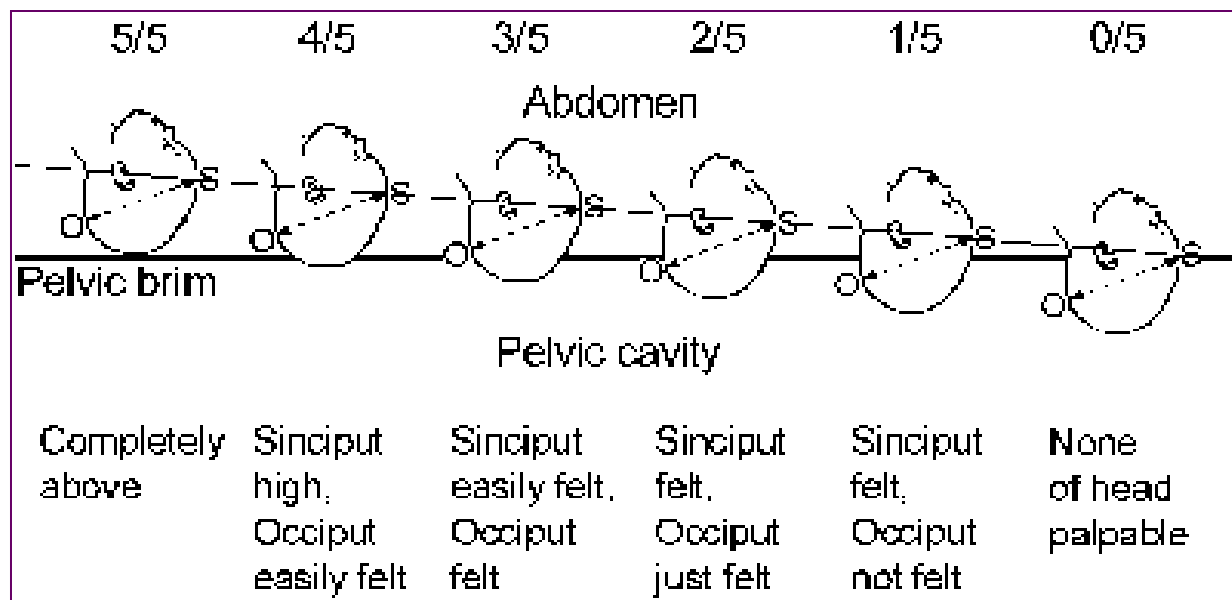
- **Informação da paciente:** Nome, número de gravidezes, número de filhos, número do hospital, data e hora da admissão e hora da ruptura das membranas
- **Ritmo cardíaco fetal:** Registrar a cada meia hora
- **Fluido amniótico:** Registrar a cor em cada exame vaginal
 - I: membranas intactas
 - C: ruptura das membranas, fluido claro
 - M: fluido manchado com mecónio
 - B: fluido manchado de sangue

Uso do Partograma (cont.)




- **Moldagem:**
 - 1: suturas apostas
 - 2: suturas sobrepostas mas reduzíveis
 - 3: suturas sobrepostas e não reduzíveis
- **Dilatação cervical :** Avaliar em cada exame vaginal, marcar com uma cruz (X)
- **Linha de alerta:** A linha começa aos 4 cm de dilatação cervical até ao ponto esperado de dilatação completa a uma taxa de 1 cm por hora
- **Linha de acção:** Paralela e 4 horas para a direita da linha de alerta

Uso do Partograma (Descida)

- Avaliação da descida por palpação abdominal :** Parte da cabeça (dividida em 5 partes) palpáveis acima da sínfise púbica; registada como um círculo (O) em cada exame vaginal. A 0/5, a testa (S) estará ao nível da sínfise púbica.



Uso do Partograma (Cronograma)

- **Horas:** Tempo decorrido desde o início da fase activa do trabalho de parto (observada ou extrapolada)
- **Tempo:** Registrar o tempo real
- **Contrações:** Fazer o gráfico a cada meia hora; palpar o número de contrações em 10 minutos e a sua duração em segundos
 - Menos de 20 segundos: 
 - Entre 20 e 40 segundos : 
 - Mais de 40 segundos : 



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

a²ccess

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

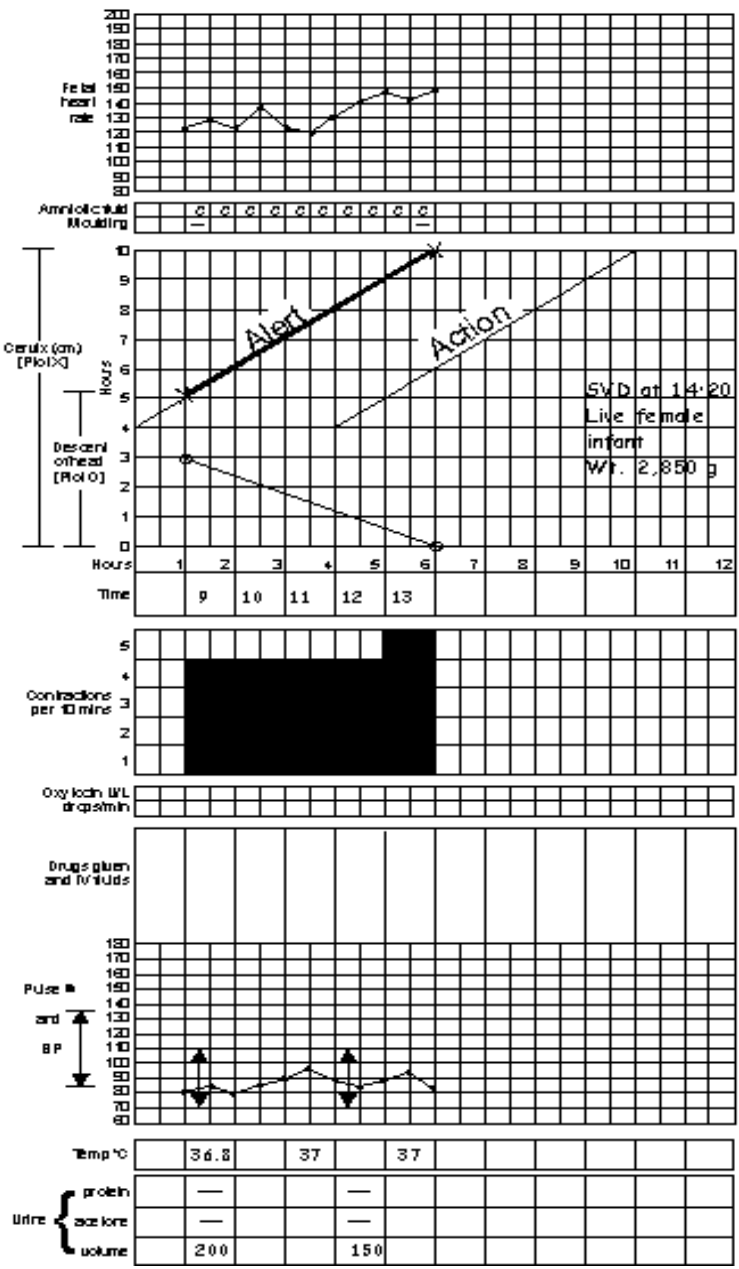
Uso do Partograma (Fármacos)

- **Oxitocina:** Registrar a quantidade por volume de fluidos IV em gotas/min. a cada 30 min. quando usados
- **Fármacos administrados:** Registrar todos os fármacos adicionais administrados

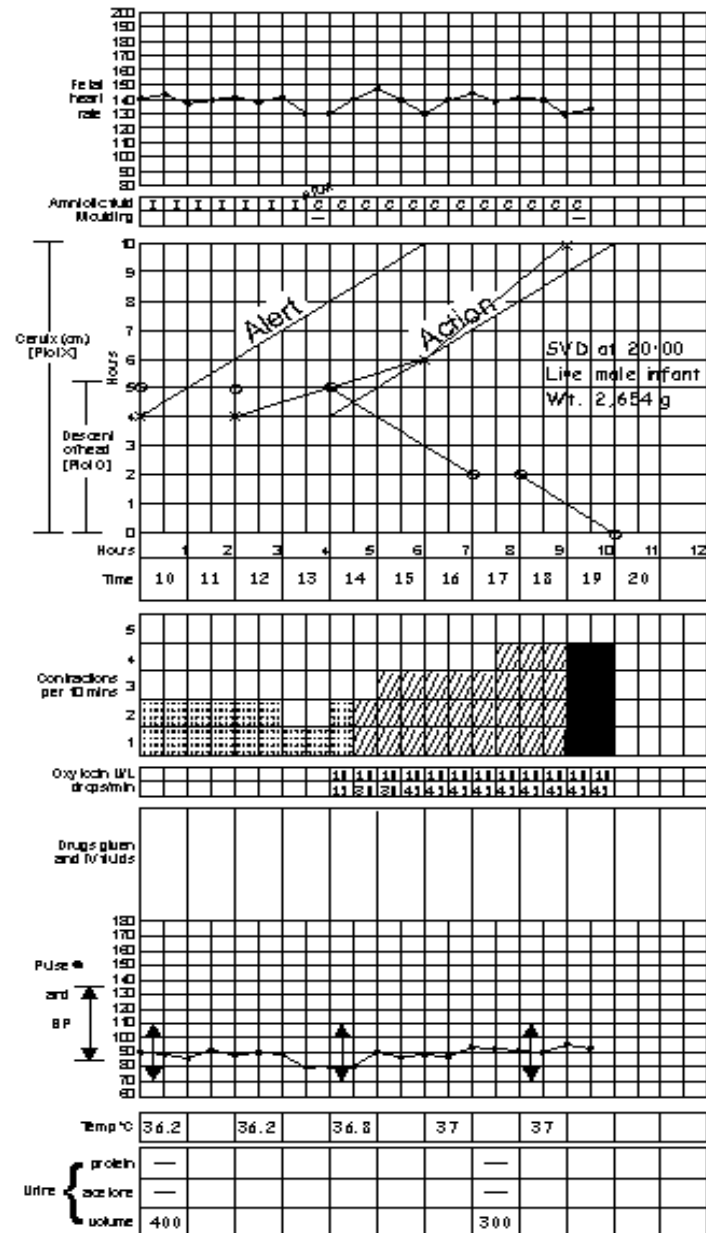
Uso do Partograma (Sinais Vitais e Urina)

- **Temperatura:** Registrar a cada 2 horas
- **Pulso:** Registrar a cada 30 minutos e marcar com um ponto (•)
- **Pressão arterial:** Registrar a cada 4 horas e marcar com setas
- **Proteína, corpos cetônicos e volume:** Registrar sempre que urinar

Partograma para mostrar Trabalho de Parto Normal



**Partograma para a mostrar
 Contracções Uterinas
 Inadequadas Corrigidas com
 Oxitocina
 (A oxitocina deveria ter sido iniciada 2 horas mais cedo —Hora 2)**



Prática

Agora vamos praticar o uso do partograma em situações simuladas



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

access

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