



CRIANÇA DOENTE AIDI

Módulo 9: Componente Atenção à Criança



Competências

No final do submódulo o estudante terá adquirido as seguintes competências:



- 1.** Dá assistência de enfermagem às crianças na Consulta de Criança em Risco de acordo com as normas estabelecidas pelo MISAU.
- 2.** Avalia e trata a criança doente segundo as normas AIDI.
- 3.** Identifica e refere correctamente os doentes com situações clínicas graves



AVALIAR, CLASSIFICAR E TRATAR

- **AVALIAR, CLASSIFICAR E TRATAR A CRIANÇA DOENTE COM IDADE ENTRE 1 SEMANA E 2 MESES**

✓ **AVALIAR**

CLASSIFICAR

TRATAR

FAZER UMA AVALIAÇÃO RÁPIDA DE TODAS AS CRIANÇAS

PERGUNTAR À MÃE QUAIS SÃO OS PROBLEMAS DA CRIANÇA

USAR TODOS OS QUADROS QUE CORRESPONDAM AOS SINTOMAS E PROBLEMAS DA CRIANÇA PARA CLASSIFICAR A DOENÇA

Verificar se é a primeira consulta para este problema ou se é uma consulta para reavaliação.

- Se for uma consulta para reavaliação, utilizar as instruções aplicáveis.
- Se for a primeira consulta, avaliar a criança como se segue:



AVALIAR, CLASSIFICAR E TRATAR

DETERMINAR SE HÁ POSSIBILIDADE DE INFECÇÃO BACTERIANA	SINAIS	CLASSIFICAR	TRATAR	
<p>PERGUNTAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> + A criança teve convulsões? + A mãe fez teste do HIV? Qual foi o resultado? <p>OBSERVAR, ESCUTAR, PALPAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Contar o número de respirações num minuto. <input type="checkbox"/> Repetir se a contagem for elevada <input type="checkbox"/> Observar se há retracção subcostal grave <input type="checkbox"/> Observar se há batimento das asas no nariz <input type="checkbox"/> (adejo nasal) <input type="checkbox"/> Escutar se há gemido <input type="checkbox"/> Verificar e palpar se a fontanela está abaulada <input type="checkbox"/> Observar se há secreção purulenta do ouvido <input type="checkbox"/> Examinar o umbigo. Apresenta-se vermelho ou com secreção purulenta ou cheiro fétido? <input type="checkbox"/> A vermelhidão alastra-se à pele? <input type="checkbox"/> Medir a temperatura (ou tocar para verificar se tem febre ou se a temperatura corporal está baixa) <input type="checkbox"/> Procurar pústulas na pele. As pústulas são muitas ou graves? <input type="checkbox"/> Verificar se a criança está letárgica ou inconsciente <input type="checkbox"/> Verificar os movimentos da criança. Movimenta-se menos do que o normal ? 	<p>Classificar TODAS AS CRIANÇAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Convulsões, OU ➢ Respiração rápida (>60 ciclos por minuto), OU ➢ Retracção subcostal grave, OU ➢ Batimento das asas do nariz, OU ➢ Gemido, OU ➢ Fontanela abaulada, OU ➢ Secreção purulenta do ouvido, OU ➢ Vermelhidão umbilical que se alastra à pele, OU ➢ Febre (37,5° C ou mais na axila, ou está quente ao toque) ou temperatura corporal baixa (inferior a 35,5° C na axila ou está fria ao toque), OU ➢ Pústulas no corpo, muitas ou graves, OU ➢ Letárgico ou inconsciente, OU ➢ Movimenta-se menos que o normal. 	<p>POSSÍVEL INFECÇÃO BACTERIANA GRAVE</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Dar a primeira dose dos antibióticos por via intramuscular. ➢ Tratar para evitar hipoglicémia. ➢ Transferir URGENTEMENTE para o Hospital. ➢ Aconselhar a mãe a manter a criança agasalhada durante o percurso para o hospital.
		<ul style="list-style-type: none"> ➢ Umbigo vermelho OU com secreção OU cheiro fétido ➢ Pústulas na pele. 	<p>INFECÇÃO BACTERIANA LOCALIZADA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Administrar um antibiótico oral apropriado. ➢ Ensinar a mãe a cuidar, em casa, da infecção localizada. ➢ Aconselhar a mãe sobre os cuidados a prestar à criança em casa. ➢ Reavaliar após 2 dias
		<ul style="list-style-type: none"> ➢ Sem sinais de possível infecção bacteriana grave ou infecção bacteriana localizada 	<p>INFECÇÃO POUCO PROVÁVEL</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Aconselhar a mãe sobre os cuidados a prestar à criança em casa.

A criança deve estar calma



AVALIAR, CLASSIFICAR E TRATAR

AVALIAR E CLASSIFICAR A CRIANÇA DOS 2 MESES AOS 5 ANOS DE IDADE

AVALIAR

CLASSIFICAR

**IDENTIFICAR O
TRATAMENTO**

PERGUNTAR À MÃE SOBRE OS PROBLEMAS QUE A CRIANÇA APRESENTA

Determinar se se trata da primeira consulta para este problema ou se é uma consulta de controle para reavaliação do caso.

- **Se se tratar de uma consulta de controle, utilizar as instruções no TRATAR A CRIANÇA.**
- **Se se tratar da primeira consulta, avaliar a criança da seguinte maneira:**



AVALIAR, CLASSIFICAR E TRATAR

VERIFICAR SE HÁ SINAIS GERAIS DE PERIGO

PERGUNTAR:

- ❖ A criança consegue beber ou mamar?
- ❖ A criança vomita tudo o que ingere?
- ❖ A criança teve convulsões?

OBSERVAR:

- Se a criança está letárgica ou inconsciente
- Se a criança está em convulsões no momento.

Uma criança que apresente qualquer sinal geral de perigo precisa de ser **URGENTEMENTE** assistida. Complete imediatamente a avaliação e qualquer tratamento antes de a transferir de forma a que esta não leve tempo.

Use todos os quadros que correspondam aos sintomas e problemas da criança para classificar a doença.

A SEGUIR, PERGUNTAR SOBRE OS PRINCIPAIS SINTOMAS:

A criança está com tosse ou tem dificuldade respiratória

SE A RESPOSTA FOR

OBSERVAR, ESCUTAR

SIM, PERGUNTAR:

- Há quanto tempo?
- Contar a frequência respiratória num minuto com relógio
- Verificar se ha retracção subcostal
- Verificar e escutar se há estridor
- Verificar e escutar se há sibitos

A criança tem que estar tranquila.

CLASSIFICAR A TOSSE OU RESPIRAÇÃO DEFICIENTEM RESPIRAR

SINAIS	CLASSIFICAR	TRATAR
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Qualquer sinal geral de perigo ou ➢ Retracção subcostal ou estridor em criança em repouso 	<p>PNEUMONIA GRAVE OU DOENÇA MUITO GRAVE</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Administre a primeira dose de um Antibiótico apropriado (IM). ➢ Tratar convulsões com Diazepam rectal segundo as normas ➢ Se tiver sibilos tratar com Adrenalina ou Prednisolona <p>Transferir URGENTEMENTE para o hospital.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Respiração rápida 	<p>PNEUMONIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Dar um antibiótico oral durante 5 dias. ➢ Se tiver sibilos tratar com aerossol ou salbutamol inalatorio, (bombinhas) se disponível, durante 5 dias, ou com salbutamol oral ➢ Suavizar a garganta e aliviar a tosse com um remédio adequado ➢ Se a dificuldade em respirar for recorrente ou tosse por mais de 30 dias fazer despiste TB/HIV e considerar a possibilidade de Asma. ➢ Orientar à mãe sobre quando voltar imediatamente. ➢ Marcar o controle dentro de 2 dias
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Nenhum sinal de pneumonia ou de doença muito grave 	<p>SEM PNEUMONIA, TOSSE OU CONSTIPAÇÃO</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Suavizar a garganta e aliviar a tosse com xaropes caseiros ➢ Se a dificuldade em respirar for recorrente ou tosse por mais de 30 dias fazer despiste TB/HIV e considere a possibilidade de Asma. ➢ Orientar à mãe quando voltar imediatamente ➢ Controlar dentro de 2 dias se não melhorar

Se a criança tiver	Respiração rápida é:
2 a 12 meses	50 ou mais por minuto
1 a 5 anos	40 ou mais por minuto

***NOTA:** Nas US onde haja disponibilidade de aerossol ou salbutamol inalatório (bombinhas) fazer 3 ciclos, a cada 15 minutos, antes de classificar como pneumonia



AVALIAR, CLASSIFICAR

- **VER CLIPS:**
- **4 TIRAGEM INTERCOSTAL GRAVE**
- **5 ESTRIDOR GRAVE**
- **9 LETÁRGICA OU INCONSCIENTE**



AVALIAR, CLASSIFICAR E TRATAR

PERGUNTAR: OBSERVAR, ESCUTAR, PALPAR:

- + A criança teve convulsões?
 - Contar o número de respirações num minuto.
 - Repetir se a contagem for elevada
 - Observar se há retracção subcostal grave
 - Observar se há batimento das asas do nariz
 - (adejo nasal)
 - Escutar se há gemido
- + A mãe fez teste do HIV? Qual foi o resultado?
 - Verificar e palpar se a fontanela está abaulada
 - Observar se há secreção purulenta do ouvido
 - Examinar o umbigo. Apresenta-se vermelho ou com secreção purulenta ou cheiro fétido?
 - A vermelhidão alastra-se à pele?
 - Medir a temperatura (ou tocar para verificar se tem febre ou se a temperatura corporal está baixa)
 - Procurar pústulas na pele. As pústulas são muitas ou graves?
 - Verificar se a criança está letárgica ou inconsciente
 - Verificar os movimentos da criança. Movimenta-se menos do que o normal?

A
criança
deve
estar
calma

Classificar
TODAS AS
CRIANÇAS

<ul style="list-style-type: none"> ➢ Convulsões, OU ➢ Respiração rápida (>60 ciclos por minuto), OU ➢ Retracção subcostal grave, OU ➢ Batimento das asas do nariz, OU ➢ Gemido, OU ➢ Fontanela abaulada, OU ➢ Secreção purulenta do ouvido, OU ➢ Vermelhidão umbilical que se alastra à pele, OU ➢ Febre (37,5° C ou mais na axila, ou está quente ao toque) ou temperatura corporal baixa (inferior a 35,5° C na axila ou está fria ao toque), OU ➢ Pústulas no corpo, muitas ou graves, OU ➢ Letárgico ou inconsciente, OU ➢ Movimenta-se menos que o normal. 	<p>POSSÍVEL INFECÇÃO BACTERIANA GRAVE</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Dar a primeira dose dos antibióticos por via intramuscular. ➢ Tratar para evitar hipoglicémia. ➢ Transferir URGENTEMENTE para o Hospital. ➢ Aconselhar a mãe a manter a criança agasalhada durante o percurso para o hospital.
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Umbigo vermelho OU com secreção OU cheiro fétido ➢ Pústulas na pele. 	<p>INFECÇÃO BACTERIANA LOCALIZADA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Administrar um antibiótico oral apropriado. ➢ Ensinar a mãe a cuidar, em casa, da infecção localizada. ➢ Aconselhar a mãe sobre os cuidados a prestar à criança em casa. ➢ Reavaliar após 2 dias
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Sem sinais de possível infecção bacteriana grave ou infecção bacteriana localizada 	<p>INFECÇÃO POUCO PROVÁVEL</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Aconselhar a mãe sobre os cuidados a prestar à criança em casa.