

**GUIAS DE APRENDIZAGEM PARA HEMORRAGIAS DA SEGUNDA METADE DA GRAVIDEZ E NO TRABALHO DE PARTO**

PASO / TAREFA	OBSERVACOES		
1. Hospitalizar a paciente e colocar em uma posição cômoda, preferentemente de cúbito lateral esquerdo.			
2. Avalie o estado geral da paciente. Perguntar a ela: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de sangramento, ligero ou com coágulos,</li> <li>• Aparecimento súbito tempestuoso, ou progressivo?</li> <li>• Tempo de sangramento</li> <li>• Quantidade aproximada</li> <li>• Características da sangue, cor, vermelho brilhante, escuro,</li> <li>• Se apresenta dor, localização do dor,</li> <li>• Se estiver a perceber os movimentos de seu bebe</li> </ul>			
3. Lave as mãos com água e sabão			
4. Determinar a idade gestacional exata.			
5. Controlo de funções vitais de 15 em 15 minutos, especialmente o pulso da paciente			
6. Manobras de Leopold, e medição exata de altura uterina			
7. Determinar se existe contrações ou o útero está mole			
8. Avaliação de batimentos cardio fetais perceptíveis o não			
9. Se estiver consciente a paciente, preparação psicológica da paciente explicando os procedimentos que vai ser submetida e tranqüilizá-la			
10. Incentivá-los a fazer perguntas a grávida e os familiares			
11. Escute o que a paciente tem a dizer			
12. Lave as mãos com água e sabão segundo a técnica			
13. Preparar o material necessário: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Material de EPI,</li> <li>• Desinfectantes,</li> <li>• Resguardo e 2 lençóis,</li> <li>• Soros (lactato de ringel), agulhas, seringas, cateteres, sistema de soro, tubos para colheita de amostra de sangue</li> <li>• Oxitócicos</li> </ul>			
14. Calce as luvas (procedimentos) e outros EPI			
15. Cateterizar duas veias de grosso calibre			
16. Algaliar a paciente, medir a diureses e observar se a urina é hemática			
17. Colher mostra de sangue para determinar grupo e fator RH			
18. Avaliar condição da coagulação e sangramento que está a apresentar			
19. Manter as vias aéreas permeáveis			
20. Nestes casos está proibido o toque vaginal			
21. Investigar maturidade pulmonar fetal, se não esta presente, induzir com uso de corticóides			
22. Fazer o diagnóstico e diagnóstico diferencial da entidade que está a produzir o sangramento (Placenta previa, descolamento prematuro das membranas, Rotura uterina)			
23. Dependendo da idade gestacional se: <ul style="list-style-type: none"> <li>• É menor de 36 semanas, repouso ate completar o tempo suficiente para uma cesariana</li> <li>• É maior de 36 semanas, se incrementa o sangramento ou há sinais de hipovolemia, recomenda-se a interrupção da gravidez por cesariana</li> </ul>			
24. Transferir a grávida a uma unidade com COEC, acompanhada por uma enfermeira de SMI para uma intervenção cirúrgica,			
25. Se vai a continuar o controlo na unidade de saúde colocar a paciente em posição de trem de Lenburg ligeiro.			

## LISTA DE VERIFICAÇÃO: PARA HEMORRAGIAS DA SEGUNDA METADE DA GRAVIDEZ E NO TRABALHO DE PARTO

Coloque um “S” se o passo/tarefa for **satisfatoriamente** executado, um “I” se **não** for **satisfatoriamente** executado, ou **N/O** se não tiver sido observado.

- **Satisfatório:** Executa o passo de acordo com o procedimento ou directrizes padrão
- **Insatisfatório:** Incapaz de executar o passo ou tarefa de acordo o procedimento ou directrizes padrão
- **Não Observado:** Passo, tarefa ou habilidade não executada pelo participante durante a avaliação pelo formador

Participante \_\_\_\_\_ Data da Observação \_\_\_\_\_

PASO / TAREFA	OBSERVACOES		
1. Hospitalizou a paciente e colocar em uma posição cômoda, preferentemente de cúbito lateral esquerdo.			
2. Avaliou o estado geral da paciente. Perguntar a ela: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de sangramento, ligero ou com coagulos,</li> <li>• Aparecimento súbito tempestuoso,ou progressivo?</li> <li>• Tempo de sangramento</li> <li>• Quantidade aproximada</li> <li>• Características da sangue, cor, vermelho brilhante, escuro,</li> <li>• Se apresenta dor, localizacao do dor,</li> <li>• Se estiver a perceber os movimentos de seu bebe</li> <li>• Determinou a idade gestacional da gravidez</li> </ul>			
3. Lavou as mãos com água e sabão			
4. Controlou as funções vitais de 15 em 15 minutos, especialmente o pulso da paciente,			
5. Fez manobras de Leopold, e medição exata de altura uterina			
6. Determinou se existe contrações ou o útero está mole			
7. Avaliou os batimentos cardio fetais perceptíveis o não			
8. Preparou psicológica da paciente explicando os procedimentos que vai ser submetida e tranqüilizá-la, incentivá-los a fazer perguntas a grávida e os familiares			
9. Escutou o que a paciente tinha a dizer			
10. Preparou o material necessário: Material de EPI, Desinfectantes, Resguardo e 2 lençóis, Soros (lactato de ringel), agulhas, seringas, cateteres, sistema de soro, tubos para colheita de amostra de sangue, Oxitócicos			
11. Lavou as mãos com água e sabão			
12. Calçou as luvas (procedimentos) e outros EPI			
13. Cateterizou duas veias de grosso calibre			
14. Algalior a paciente, medir a diureses e observar se a urina é hemática			
15. Colheu mostra de sangue para determinar grupo e fator RH			
16. Avaliou a condição da coagulação e sangramento que está a apresentar			
17. Assegurou se que as vias aéreas estiveram permeáveis			
18. Investigou a maturidade pulmonar fetal			
19. Fez o diagnóstico e diagnóstico diferencial de Placenta previa descolamento prematuro das membranas, Rotura uterina			
20. De ser necessário transferir a grávida a uma unidade com COEC, acompanhada por uma enfermeira de SMI para uma intervenção cirúrgica, Se vai a continuar o controlo na unidade de saúde colocou a paciente em posição de trem de Lenburg ligeiro			