

GUÍA DE APRENDIZAGEM PARA EXTRACCAO MANUAL DA PLACENTA

PASO / TAREFA	OBSERVAÇÕES		
PREPARACÃO			
1 Preparar o equipamento necessário.			
2. Explicar à mulher o que vai se fazer e incentivá-los a fazer perguntas.			
3 Ouça o que ela tem a dizer.			
4 Dar apoio emocional e tranquilizá-la.			
5 Verifique se o paciente tem uma veia canalizado com cateter N ° 18.			
6 Administrar a medicação para dor (petidina 50mg EV)			
7 Administrar antibióticos profiláticos por exemplo pode ser, Cloranfenicol 1 grama IV ou Ampicilina 2gramas IV ou Cefazolina 1gr IV 500 mg Metronidazol IV.			
8 Confirmar que a paciente tem a bexiga esvaziada ou inserir um cateter, se for necessário.			
REMOÇÃO MANUAL DA PLACENTA.			
1 Lavar as mãos e antebraços de forma consciente com água e sabão e secá-las.			
2. Use luvas sujeitas a um elevado nível de desinfecção de mãos. (Usar luvas atingindo o cotovelo, estar disponível). Fazer higiene perineal.			
3 Defina o cordão umbilical com uma pinça, puxando-a delicadamente até que fique paralelo ao chão.			
4. Coloque os dedos de uma mão na vagina e na cavidade uterina, para localizar a placenta.			
5 Com a outra mão aplicar contra-tracção através do abdômen.			
6. Insira a borda da mão suavemente entre a placenta e parede uterina e mover-se gradualmente para um lado e outro em um movimento lateral contínuo, até que a placenta é separada da parede uterina.			
7 Remova mão lenta do útero, trazendo a placenta em ela, enquanto continua a fazer contra-tracção com a outra mão através do abdômen.			
8 Se sentir no interior da cavidade uterina para garantir que todos os tecido da placenta forem removido.			
9 Administrar ocitocina em uma infusão intravenosa e, em seguida, um assistente deve dar lhe massagem para o fundo o útero para estimular a tônica de contração uterina.			
10. Para persistir um sangramento, Ergometrina administrado por via intramuscular ou prostaglandinas.			
11 Examinar a superfície uterina da placenta para garantir que esteja completa.			
12 Examinar a mulher cuidadosamente e reparar todos os desgarros o lacerações cervical ou vaginal que podem ter, ou fazer reparação da episiotomia.			
TAREFAS POSTP PROCEDIMIENTO			
1. Submergir ambas as mãos sim tirar as luvas tanto em uma solução de cloro ao 0,5 %. Remover as luvas ao revés em um recipiente ou em um saco de plástico			
2. Lave as mãos cuidadosamente com água e sabão e secá-las.			
3 Controlar o sangramento vaginal, sinais vitais da mulher e certifique-se que o útero está firmemente contraído.			
4. Registrar todo o feito na historia clínica			

LISTA DE VERIFICAÇÃO: PARA EXTRACCAO MANUAL DA PLACENTA

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	OBSERVAÇÕES		
PREPARACÃO			
1 Preparou o equipamento necessário.			
2. Explicou à mulher o que vai se fazer e incentivá-los a fazer perguntas.			
3 Esteve atenta o que a paciente tinha a dizer.			
4 Deu apoio emocional e tranqüilizou a paciente e os familiares.			
5 Verificou se o paciente tem uma veia canalizada em caso contrario colocou um cateter N ° 18 numa veia de grosso calibre .			
6 Administrou a medicação para dor se fosse necessário			
7 Administrou antibióticos profiláticos de acordo as normas estabelecidas.			
8 Confirmou que a paciente tinha a bexiga esvaziada ou algaliou			
REMOÇÃO MANUAL DA PLACENTA.			
1 Lavou as mãos e antebraços de forma consciente com água e sabão e secou com um pano limpo.			
2. Colocou as luvas atingindo o cotovelo e fez higiene perineal.			
3 Definiu o cordão umbilical com uma pinça, puxando-a delicadamente até ficar paralelo ao chão.			
4. Colocou os dedos duma mão na vagina e na cavidade uterina, para localizar a placenta.			
5 Com a outra mão aplicou contra-tracção através do abdômen.			
6. Insireu a borda da mão suavemente entre a placenta e parede uterina e mover-se gradualmente para um lado e outro em um movimento lateral contínuo, até que a placenta é separada da parede uterina.			
7 Removeu a mão lenta do útero, trazendo a placenta em ela, enquanto continua a fazer contra-tracção com a outra mão através do abdômen.			
8 Procurou que todos os tecido da placenta forem removido da cavidade uterina.			
9 Administrou ocitocicos em uma infusão IV, e se fez massagem para o fundo o útero para estimular a tônica de contração uterina.			
10. Colocou Ergometrina ou Prostaglandinas administrado por via IM em caso estiver a continuar o sangramento.			
11 Examinou a superfície uterina da placenta para garantir que esteja completa.			
12 Examinou a mulher cuidadosamente e reparou todos os desgarros o lacerações cervical ou vaginal que podem ter.			
TAREFAS POSTP PROCEDIMIENTO			
1. Submergiu ambas as mãos sim tirar as luvas uma solução de cloro ao 0,5 % e remover as luvas ao revés em um recipiente ou em um saco de plástico			
2. Lavou as mãos cuidadosamente com água e sabão e secá-las AL final do procedimento.			
3 Controlou o sangramento vaginal, sinais vitais da mulher e certifique-se que o útero está firmemente contraído.			
4. Fez registro ode todo o feito na historia clínica			