

Nome:

Pré-natal e Parto



Unimed Rio Verde

Diretoria

DIRETORIA EXECUTIVA

Dr. Márcio Emrich Campos Diretor Presidente

Dr. José Edward Barberato

Diretor Administrativo Financeiro

Dr. Alberto Isaac Horbilon

Dr. Gilberto Carlos da Silva

Dra. Fabrícia Dias Colombano Linares Diretora de Recursos e Serviços Assistenciais

CONSELHO FISCAL

Dr. Marcell De Oliveira Leão Dr. Luiz Gustavo Sousa Manhães Dra. Lilian Martins Lacerda Dr. Thiago Gouveia Queiroz Dr. Roberto Natalício Mesquita Pertecarrari

Dr. Gustavo Bajocchi Vieira

Diretoria Espaço Viver Bem

Dra. Fabrícia Dias Colombano Linares Diretoria de Recursos e Serviços Assistenciais

VOGAIS

Dr. Júlio Marcos Brunacci Dr. Luiz Osmar Cruvinel do Couto Dr. Marcos Romério Cruvinel Nascimento Dr. Ney Domingos de Morais Dr. Rychard Arruda de Souza

COMISSÃO DE ÉTICA

Dr. Juarez Carlos Silva Dr. Fernando Ferreira Faria Dra. Michelly Guimarães Carvalho Dra. Nathália Cabral Ribeiro Dr. Henrique Cezar Cruvinel Filho Dra. Mabel da Silva Gallina Dr. Francisco Barreto Filho

Dra. Mônica Johas Marques da Silveira Leão Diretoria Adjunta Espaço Viver Bem

Diretoria Hospital

Dra. Fabrícia Dias Colombano Linares Diretoria de Recursos e Serviços Assistenciais

Dra. Beatriz de Paula Eduardo Diretoria Clínica

Dr. Rychard Arruda de Souza Coordenador Médico dos Hospitalistas

Dra. Nívia Cristina Ferreira Médica da SCIRAS

Dr. Milton Almeida Castro Neto e Dr. Aurélio Álvaro Velasco Machado Responsáveis Técnicos da UTI Dr. José Antônio da Silveira Leão Diretoria de Serviços Médicos

Dr. André Luiz Pereira Paes Leme Coordenador Médico do Centro Cirúrgico

Dr. Cassius Fernandes Nogueira Coordenador Médico do SDI e Laboratório

Dra. Marília Davoli Abella Goulart Responsável Técnica da Oncologia

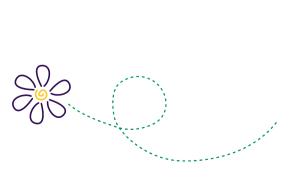
Dra. Fernanda Ponce de Lion Martins Responsável Técnica da UTI Neo Natal

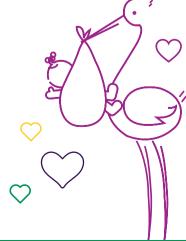


Não existe curva mais bela e perfeita quanto a barriga de uma futura mamãe. Um momento único e inspirador, mas também de grandes transformações na vida da família e, principalmente, da mulher, não só físicas, mas emocionais e psicológicas também. São vivências intensas e ao mesmo tempo contraditórias, que necessitam de tempo para adaptação. Por isso, os cuidados com a gestante envolvem um acompanhamento multidisciplinar pela equipe do Espaço Viver Bem e do Hospital Unimed, com foco na integralidade da assistência.

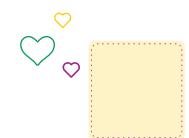
Sabemos que cada gestação é única, assim como o acompanhamento da mãe e de seus familiares, abrangendo um plano de cuidados elaborado para oferecer suporte nas várias etapas da gestação, das mudanças envolvidas nesse processo e nos cuidados com o bebê.

Nosso trabalho em equipe é baseado em evidências científicas com normativas do Ministério da Saúde, oferecendo à família uma assistência eficaz e humanizada.









Ficha Clínica

Hospital Unimed Rio Verde

| Gestante: | | | | |
|---|---|-----------------------------|-----|----------|
| Idade: | Gestação: | Paridade: | | Abortos: |
| Parto normal: | Cesárea: | | | |
| Último parto: / | Último parto: / / Número de filhos vivos: | | | |
| Gestação de alto risco: sim Não Gravidez planejada: sim Não | | | | Sim Não |
| Data da última mestro | uação: / / | Data provável do parto: / / | | |
| Tipo de gravidez: Úni | ica: Gemelar: | Tripla ou mais: | | |
| Endereço: | | | | |
| | | | UF: | |
| Cidade: Telefone: | | | | |
| Anotações: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Médico (a): | | Telefon | e: | |
| Em caso de emergência ligar para: | | | | |

Telefone: 2101-4900



| IG (US) | IG (DUM) | Apresentação | Placenta | L.A. |
|---------|----------|--------------|----------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Ultrassom Morfológico 1º trimestre (11 - 13 semanas): |
|---|
| Ultrassom Morfológico 2º trimestre (20 – 24 semanas): |
| Observações: |
| |
| |
| |





| | 1 ^a | 2ª | 3ª | 4 ^a | 5 ª |
|----------------------------------|----------------|------------|------------|-----------------------|------------|
| Data | | | | | |
| Queixa | | | | | |
| IG - DUM/USG | | | | | |
| Peso (kg)/IMC | | | | | |
| Edema | | | | | |
| Pressão arterial (mmHG) | | | | | |
| Altura uterina | | | | | |
| Apresentação fetal | | | | | |
| BCF | | | | | |
| Toque, se indicado | | | | | |
| Mov. fetal | | | | | |
| Programa Bebê a bordo | | | | | |
| Sim Não | | | | | |
| Data: / / | | | | | |
| Data: / / | | | | | |
| Realizou visita a maternidade | | | | | |
| Sim Não Data: / / | Assinatura | Assinatura | Assinatura | Assinatura | Assinatura |

Observação, diagnóstico e conduta



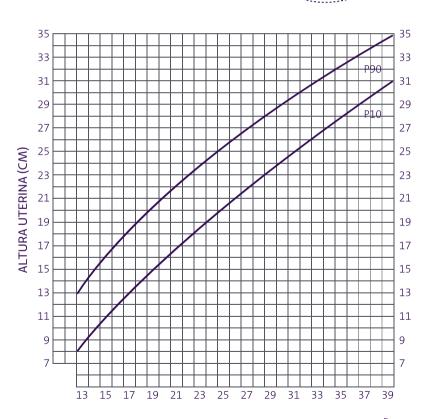
| 6ª | 7 ^a | 8 ^a | 9ª | 10 ^a | 112 | 12ª |
|------------|-----------------------|----------------|------------|-----------------|------------|------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Assinatura | Assinatura | Assinatura | Assinatura | Assinatura | Assinatura | Assinatura |



Curva de altura uterina



Idade Gestacional







| ٠. | | | |
|----|----|----|---|
| ·V | ac | in | a |
| | | | _ |

dTpa

Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche)

Se doses adicionais, realizar com dT (dupla: difteria e tétano)

Histórico Vacinal

Vacinação completa prévia (3 doses de vacina com componente tetânico)

Vacinação prévia incompleta (2 doses de vacina com componente tetânico)

Vacinação prévia incompleta (1 dose de vacina com componente tetânico)

Vacinação prévia desconhecida ou não realizada

Conduta na gravidez

Uma dose de dTpa, (a partir de 20 semanas de cada gestação)

Uma dose de dTpa, (a partir de 20 semanas de cada gestação)

Uma dose de dT (no início da gestação) e uma dose de dTpa, (a partir de 20 semanas de gestação)

Duas doses de dT (no início da gestação com intervalo de 1 mês) e uma dose de dTpa (a partir de 20 semanas)

Conduta no Puerpério

Uma dose de dTpa, se não foi vacinada durante a gestação (preferencialmente nos primeiros 45 dias)

Hepatite B

Vacinação completa

Vacinação incompleta

Vacinação desconhecida ou não realizada.

Até 45 dias após o parto

Completar doses

Três doses (0-1-6 meses) Completar doses

Influenza (gripe)

Vacinação desconhecida ou não realizada. Vacinação anual (sazonal)

Vacinar no puerpério se não vacinou na gravidez (preferencialmente nos primeiros 45 dias)







| Exames 1° trimestre – Data: / / | |
|---------------------------------|--------------------------|
| TS/Rh: | Hemácias (milhões): |
| Нь (g%): | Ht (g%): |
| Plaquetas (mil): | Leucócitos (mil): |
| Coombs Indireto: | |
| Glicemia (jejum g%): | Glicemia pós sobrecarga: |
| VDRL: | HIV: |
| Toxoplasmose (IgG): | IgM: |
| Hepatite B (HBsAG): | TSH: |
| Outras: | |
| Urina/ Urocultura: | |
| Exames 3° trimestre - Data: / / | |
| Glicemia: | Urina: |
| Urocultura: | Toxoplasmose (IgG): IgM: |
| HIV: | VDRL: |
| Strepto: | Outros: |
| | |



Sinais e sintomas importantes



- A pressão alta;
- Dores fortes de cabeça, com a visão embaralhada ou enxergando estrelinhas:
- O bebê parar de se mexer por mais de 12 horas;
- · Sangramento ou perda de líquido (água) pela vagina;
- Tiver um corrimento escuro (marrom ou preto);
- Apresentar muito inchaço nos pés, nas pernas e no rosto, principalmente ao acordar;
- Tiver dor ou ardor ao urinar;
- · Apresentar sangramento, mesmo sem dor;
- Tiver contrações fortes, dolorosas e frequentes se a bolsa das águas se romper antes de começarem as contrações, preste atenção na cor e no cheiro do líquido. Esta é uma informação importante para orientar os profissionais que vão atendê-la;
- Febre, dor de cabeça, dor no corpo, vermelhidão nos olhos ou manchas vermelhas na pele.



Caso você apresente um destes sintomas, procure **imediatamente** o seu hospital de referência e avise seu médico!

CUIDAR DE VOCÊ, ESSE É O PLANO.



Sinais de início de trabalho de parto

- Perda do tampão mucoso: corrimento mucoso rosado ou com listras de sangue;
- Contrações uterinas regulares: sentidas na parte inferior do abdômen, nas costas ou como o endurecimento da barriga. Aos poucos, elas se tornam mais fortes, de maior duração e mais frequentes;
- Se a bolsa das águas se romper antes de começarem as contrações, procurar o seu hospital de referência e passar esta informação para o profissional que atendê-la;
- Para cronometrar as contrações, anote o horário exato que cada uma começa e quanto tempo dura;
- Procure o hospital quando apresentar de duas a três contrações em intervalos de 10 minutos.

Aleitamento Materno

- Indicado até os 2 anos de idade, sendo exclusivo até o 6º mês de vida;
- Não existe leite fraco: o seu leite é o alimento ideal para seu bebê;
- · Quanto mais o bebê mamar, mais o leite será produzido;
- Caso sinta suas mamas cheias ou endurecidas, retire o excesso de leite para aliviar o seu desconforto e facilitar a pega do bebê;
- Não passe cremes, sabonetes ou loções na mama; não esfregue ou massageie os mamilos. Evite abafá-los com o uso de protetores;
- Tome sol nas mamas, preferencialmente de manhã ou à tarde;
- Cuide de sua saúde com uma alimentação saudável, pratique atividade física, não fume e não ingira bebidas alcoólicas.



Aspectos Emocionais:

- Sentir-se frágil e insegura nas primeiras semanas após o parto é comum e o apoio da família ou de amigos é fundamental;
- Se você ficar muito triste, apresentar crises de choro, dificuldade para dormir e para cuidar de você ou do seu bebê, não hesite em procurar a ajuda de um profissional. Pode ser um quadro de depressão pós-parto.

Contracepção Pós-parto:

- Alguns métodos contraceptivos são mais indicados durante a amamentação. Faça suas escolhas durante a gestação;
- Métodos mais utilizados: Dispositivos Intrauterinos, Implantes subdérmicos, Anticoncepcional Injetável, Anticoncepcional Oral, Preservativos



CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.





Unimed Rio Verde Rua Costa Gomes, 208 Centro – Rio Verde/GO Telefone: **(64) 2101–4900**

Posto de Atendimento Santa Helena Rua Pedro Romualdo Cabral N. 720 Centro -Santa Helena de Goiás

Telefone: **(64) 3641-1412**

Posto de Atendimento Quirinópolis Avenida Lázaro Xavier, 91 Centro – Quirinópolis/GO Telefone: **(64) 3651-1704**

Laboratório Unimed Rua Geraldo Jaime, esq. c/ Alameda Barrinha Jardim Goiás – Rio Verde/GO

Telefone: **(64) 2101-4970**

Laboratório Unimed II – Hospital Rua Joaquim Fonseca, Qd. 51, s/nº Setor Morada do Sol – Rio Verde/GO Telefone: **(64) 2101–4900**

Serviço de Diagnósticos por Imagem Unimed – Hospital Rua Joaquim Fonseca, QD.51, s/nº Setor Morada do Sol – Rio Verde/GO

Telefone: **(64) 2101-4900**

Consultórios de Pediatria – Hospital Rua Joaquim Fonseca, Qd. 51, s/nº Setor Morada do Sol – Rio Verde/GO Telefone: **(64) 2101–4900**

Espaço Viver Bem Rua Rui Barbosa, 1160 Centro - Rio Verde/GO Telefone: **(64) 2101-4990** Posto de Atendimento Bairro Popular e Posto de Coleta Laboratório Unimed Avenida 75 esquina com a Rua 21 – Praça do Bairro Popular – Rio Verde/GO

Telefone: (64) 2101-4950

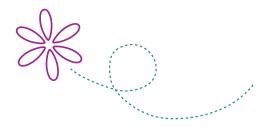
Hospital Unimed Rio Verde Avenida Jose Valter, 632 – s/n° Setor Morada do Sol – Rio Verde/GO Telefone: **(64) 2101–4900**

Oncologia – Hospital Rua Joaquim Fonseca, Qd. 51, s/n° Setor Morada do Sol – Rio Verde/GO Telefone: **(64) 2101–4900**



Referência Bibliográfica

Caderneta pré-natal para gestantes -Febrasgo - Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia



CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.



