



# **TECNOLOGIAS CUIDATIVO- EDUCACIONAIS ANTES E DEPOIS DA VALIDAÇÃO**

**Dr.<sup>a</sup> Elizabeth Teixeira**

**REDE DE ESTUDOS DE TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS - RETE**

# CAPA

## ANTES

**O AMBIENTE DA UTI NEONATAL E OS  
CUIDADOS COM OS RECÉM NASCIDOS.  
TIRE SUAS DÚVIDAS.**

???



**Cartilha informativa para  
familiares**

**Marcia Helena Machado Nascimento**

## DEPOIS

### **CARTILHA**

**Método Canguru: o ambiente  
da UTI neonatal e os cuidados  
com o recém-nascido**

**TIRE SUAS DÚVIDAS**



**Marcia Helena Machado Nascimento**

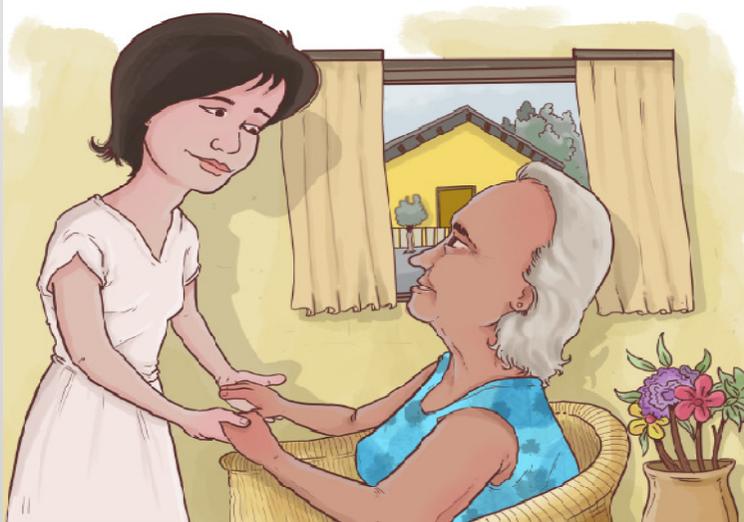
**Belém  
2012**

# CAPA

## ANTES

### **CUIDADOS FAMILIARES COM A PESSOA IDOSA SUBMETIDA A CIRURGIA CEREBRAL**

MANUAL DE ORIENTAÇÕES



Gisele dos Santos Rocha  
Ana Paula Pessoa de Oliveira

## DEPOIS

### **MANUAL DE ORIENTAÇÕES:**

CUIDADOS FAMILIARES COM A PESSOA IDOSA  
QUE PASSOU POR CIRURGIA NO CÉREBRO



Gisele dos Santos Rocha  
Ana Paula Pessoa de Oliveira

# CAPA

## ANTES



## DEPOIS



# APRESENTAÇÃO

## ANTES

### APRESENTAÇÃO

#### **Prezado familiar**

*Esta cartilha explica sobre o ambiente e os cuidados necessários a o recém nascido na UTI neonatal recomendados pelo Método Canguru que consiste em uma estratégia para humanizar o cuidado com o recém nascido na UTI neonatal. A cartilha é um material educativo para minimizar as angustias medos e ansiedades demonstrados nesses casos desde a admissão a alta hospitalar e facilitar o apego (vinculo afetivo) por meio de cuidados do familiar ao seu recém nascido.*

*É importante que vocês saibam o que o recém nascido sente o impacto causado pela a internação em UTI neonatal, devido ser um ambiente diferente do útero materno que era aquecido, calmo, ideal para o feto. E vocês familiares, sentem o impacto por esperarem que o bebê vá para o aconchego familiar, não para um ambiente estranho. Essa mudança de ambiente pode tem como uma das conseqüências o estresse tanto para o bebe como para os familiares. Esse motivo é suficiente para que os familiares mantenham um contato mais próximo com seu recém nascido durante a internação.*

*Como enfermeira, "representando" a equipe da UTI neonatal construi este material, esperando que seja realmente uma aliada no cuidado com seu recém nascido, ensinando algumas*

*Marcia Helena Machado Nascimento*

## DEPOIS

### APRESENTAÇÃO

*Prezado familiar*

*Esta cartilha foi construída para ajudar você nesse momento novo. Ela traz explicações com base no Método Canguru sobre o ambiente e os cuidados com seu bebê na UTI neonatal.*

*O Método Canguru é um tipo de assistência para acolher o bebê e sua família e orientar os pais nos cuidados com o bebê na UTI neonatal.*

*A leitura atenciosa da cartilha poderá ajudar você no acompanhamento do seu bebê com amor e carinho, durante a internação até a alta e também poderá diminuir as angústias medos e ansiedade naturais do momento.*

*Desejo uma boa leitura  
Abraços da autora*

*Marcia Helena Machado Nascimento*



# ANTES

## CONHECENDO OS EQUIPAMENTOS:



**INCUBADORA**- ajuda aquecer seu bebê, permiti isolamento e completa observação visual. Indicada para prematuros

**BERÇO AQUECIDO**- é aberto, proporciona calor ao seu bebê, Possibilita fácil acesso durante os procedimentos. É indicado para bebês não prematuros.



**MONITOR CARDÍACO**- equipamento com finalidade de monitorizar (manter “vigilância”) o funcionamento do coração, a respiração, pressão arterial e nível de oxigênio no sangue..



**“RESPIRADOR MECÂNICO”**- equipamento que ajuda o seu bebê respirar quando ele não consegue fazer sozinho



**APARELHO DE FOTOTERAPIA**- trata icterícia (pele amarelada) do bebê



# DEPOIS

## 1.3 CONHEÇA ALGUNS DOS EQUIPAMENTOS:



**INCUBADORA e BERÇO DE CALOR RADIANTE**- ajuda aquecer e manter estável a temperatura do seu bebê.



**MONITOR** – ajuda na “vigilância” da concentração de oxigênio no sangue, na frequência dos batimentos do coração e pressão arterial.



**“RESPIRADOR”** - equipamento que ajuda o seu bebê a respirar quando ele não consegue fazer isso sozinho.



**APARELHOS DE FOTOTERAPIA**- emitem luz capaz de tratar a icterícia (pele amarelada) do bebê.



## ANTES

- Caso tenha um curativo coberto na ferida da pessoa, molhe com soro fisiológico antes de puxar o curativo para facilitar a retirada do esparadrapo e não puxar os pontos.
- Passe a gaze molhada com soro na ferida com cuidado para não puxar os pontos. Não precisa cobrir, caso a ferida esteja limpa e seca (figura nº 54).



Figura 54 – Ferida cirúrgica com pontos

**ATENÇÃO!** A ferida operatória se estiver fechada com pontos ( Figura 54 ), não precisar ser coberta, deixar a ferida descoberta não vai contaminar ou sujar a ferida.

Os pontos da ferida devem ser retirados após 7 a 10 dias da cirurgia quando a pessoa pode ser levada na unidade de saúde para a retirada dos pontos. É importante fazer a retirada dos pontos neste período de dias para que os pontos não prejudiquem a ferida.

Se a pessoa idosa não puder sair de casa, deve ser chamado algum profissional de saúde para fazer a retirada dos pontos.

Quando o curativo for feito deve sempre observar o estado da ferida, se tiver presença de sangue em muita quantidade, pus, inchaço ou vermelhidão, deve ser avisado o profissional de saúde o mais breve possível.



## DEPOIS

- ✓ Caso tenha um curativo coberto na ferida da pessoa, molhe com soro fisiológico antes de puxar o curativo para facilitar a retirada do esparadrapo e não puxar os pontos.
- ✓ Passe a gaze molhada com soro na ferida com cuidado para não puxar os pontos. Não precisa cobrir, caso a ferida esteja limpa e seca, deixar a ferida descoberta não vai contaminar (sujar) a ferida (figura nº 52).

Figura 52 – Ferida cirúrgica com pontos



### ATENÇÃO!

Os pontos da ferida devem ser retirados após 7 a 10 dias da cirurgia quando a pessoa pode ser levada à unidade de saúde para a retirada dos pontos. É importante fazer a retirada dos pontos neste período de dias para que os pontos não prejudiquem a ferida.

Se a pessoa idosa não puder sair de casa, deve ser chamado um profissional de saúde para fazer a retirada dos pontos.

Quando o curativo for feito, deve sempre observar o estado da ferida, e, se tiver presença de sangue em muita quantidade, pus, inchaço ou vermelhidão, deve ser avisado o profissional de saúde o mais breve possível.



# ANTES

## **MEDIDAS QUE FAVORECEM UM AMBIENTE TANQUILO E SAUDÁVEL**

*O ambiente é impactante, mas vocês, familiares e a equipe da UTI neonatal podem melhorar esse ambiente, e ajudar no sono e repouso, diminuir estresse, evitar dor e auxiliar no desenvolvimento neuropsicomotor normal do seu bebê.*



**Cobrir incubadoras**

**Reduzir as luzes da UTI neo**

- Evitar falar alto perto dos recém nascidos;
- Manter os sons de telefones, celulares e rádios sob controle e em volume baixo;
- Não bater, nem escrever em cima das incubadoras;
- Fechar as portinholas das incubadoras com delicadeza;
- Diminuir o volume dos alarmes dos equipamentos e responder a eles quando acionados.

*O barulho em níveis elevados na UTI neonatal pode causar perda da audição do bebê, interrupções do repouso e do sono, fadiga, irritabilidade, choro.... A perda da audição pode prejudicar a linguagem da criança, assim como sua inserção na sociedade (TAMEZ e SILVA, 2009; GOMES et al, 2000).*

# DEPOIS

## **1.4 PREPARO DO AMBIENTE DA UTI NEONATAL COM BASE NO MÉTODO CANGURU**

*O Método Canguru pensando em um ambiente confortável para seu bebê, orienta a equipe da UTI neonatal que cubra as incubadoras e diminua as luzes do ambiente para ajudar o seu bebê a dormir tranquilo, evitando agitação e dor.*



### **Você pode colaborar também:**

- Converse em tom baixo com o seu bebê;
- Baixe o volume do toque do celular;
- Não atenda o celular quando tiver com o seu bebê;
- Não bata em cima da incubadora;
- Feche as portinholas das incubadoras com delicadeza;



# ANTES

**ATENÇÃO!** Caso ocorra um ou mais sinais e sintomas descritos anteriormente, ligue imediatamente para o SAMU 192, ou peça pra alguém ligar. Não se esqueça de dizer o que você viu ou está sentindo. Para evitar estas complicações é importante seguir as orientações da Equipe de Saúde!!!

## 3 - PREPARANDO A CASA ANTES DA ALTA HOSPITALAR

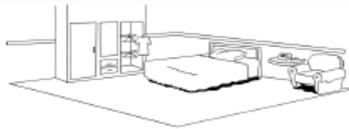
### FAMILIARES

Se possível, antes da alta hospitalar, procure arrumar a casa para dar mais conforto, segurança e tranquilidade, pois, dessa maneira, ajudará na recuperação da pessoa idosa.

O quarto da pessoa idosa deve ser arejado e iluminado, ou seja, abrir a janela para ventilar evita doenças respiratórias (figura nº 3).

A cama deve ficar sempre com o lençol limpo, seco e esticado para evitar lesão ou ferida (escaras) na pele.

Figura 3- Quarto iluminado e arejado



A altura da cama deve ser entre 45 e 50 cm para que, ao sentar-se na cama, a pessoa idosa consiga colocar facilmente os seus pés no chão, evitando cair, caso sinta tontura.

Usar, se possível, piso antiderrapante na casa. Caso não possa ser usado esse tipo de piso, a pessoa idosa deve usar calçados firmes nos pés, com sola de borracha e fechados atrás. Evitar usar chinélos.

Para prevenir quedas, evite deixar o piso da casa molhado. As escadas devem ter, no mínimo, um corrimão que vá do primeiro ao último degrau (figura nº 4).

Figura 4- Escada com corrimão



# DEPOIS

**ATENÇÃO!** Caso ocorra um ou mais sinais e sintomas descritos anteriormente, ligue imediatamente para o SAMU, 192, ou peça pra alguém ligar. Não se esqueça de dizer o que você viu ou está sentindo. Para evitar estas complicações, é importante seguir as orientações da equipe de saúde!!!

## 3 PREPARANDO A CASA ANTES DA ALTA HOSPITALAR

Familiares, se possível, antes da alta hospitalar, procure arrumar a casa para dar mais conforto, segurança e tranquilidade, pois, dessa maneira, ajudará na recuperação da pessoa idosa.

- O quarto da pessoa idosa deve ser arejado e iluminado, ou seja, abrir a janela para ventilar pode ajudar a evitar doenças respiratórias (figura nº 3).
- Colocar relógio e quadros/fotografias da preferência da pessoa idosa.
- A cama deve ficar sempre com o lençol limpo, seco e esticado para evitar lesão ou ferida (escara) na pele.

Figura 3- Quarto iluminado e arejado



- A altura da cama deve ser entre 45 e 50 cm para que, ao sentar-se na cama, a pessoa idosa consiga colocar facilmente os seus pés no chão, evitando cair caso sinta tontura.
- Usar, se possível, piso antiderrapante na casa. Caso não possa ser usado esse tipo de piso, a pessoa idosa deve usar calçados firmes nos pés, com sola de borracha e fechados atrás. Evitar usar chinélos.
- Para prevenir quedas, evite deixar o piso da casa molhado. As escadas devem ter, no mínimo, um corrimão que vá do primeiro ao último degrau (figura nº 4).

Figura 4- Escada com corrimão



# ANTES

## PARTICIPANDO DOS CUIDADOS INDIVIDUALIZADOS

1- Aprenda a fazer higiene e dar banho no seu bebê



2- Troque a fralda com o bebê deitado de lado



3- Auxilie na dieta por sonda e copinho



4- Segure seu bebê para a realização dos procedimentos

😊 Se o bebê está alimentando por sonda, a mãe ou o pai podem colocar o seu bebê na "posição canguru" e **auxiliar na dieta por sonda, segurando a seringa enquanto a enfermagem preenche a seringa com leite**

É muito bom acalmar o bebê após os procedimentos dolorosos. **Os bebês se sentem mais tranquilos na presença dos familiares**

# DEPOIS

## 2.4 PARTICIPE DOS CUIDADOS INDIVIDUALIZADOS COM SEU BEBÊ

1- Aprenda a fazer higiene e dar banho no seu bebê



2- Troque a fralda com o bebê deitado de lado



3- Auxilie na dieta por sonda ou com copinho



4- Segure seu bebê para a realização dos procedimentos



Se o bebê está se alimentando por sonda, você pode colocar o seu bebê na "posição canguru" e **auxiliar na alimentação, segure a seringa enquanto a enfermagem a preenche com leite.**

**Acalme o seu bebê após os procedimentos dolorosos. Os bebês ficam mais tranquilos na presença dos familiares.**

# OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES

## ANTES

### ORIENTAÇÕES DE ALTA

- ☺ **Prevenção de infecção:** lavar as mãos ao manusear o seu bebê e antes e após qualquer cuidado.
- ☺ **Leite materno:** ofereça o leite materno exclusivamente. É completo até os 6 meses de vida, sem necessidade de água nem chá entre as mamadas.
- ☺ **Visitas:** evite contato do bebê com pessoas com resfriados devido a baixa resistência do bebê.
- ☺ **Banho:** deve ser dado com água levemente morna, no período da manhã e à tarde, sempre procurando os horários mais quentes.
- ☺ **Umbigo:** deve ser limpo na hora do banho. Secar bem com cotonete ou fralda de pano e usar álcool 70% a seguir.
- ☺ **Sono:** o ambiente deve ser calmo, arejado e com pouca luminosidade.
- ☺ **Roupas:** devem ser lavadas com sabão neutro e separadas das roupas dos familiares; vista o bebê com pouca roupa no calor e roupas mais agasalhadas no frio.
- ☺ **Vacina:** o seu bebê sai de alta com as vacinas BCG e 1ª dose da hepatite administradas. As vacinas posteriores devem ser realizadas na Unidade de Saúde conforme o calendário agendado no cartão da criança.
- ☺ **Teste do pezinho:** recomenda-se que seja realizado entre os 14º primeiros dias, para obter um resultado mais precoce.
- ☺ **Consulta ao pediatra:** deve ser realizado em torno do 7º a 15º dia de vida;
- ☺ **Alimentação da mãe:** deve evitar alimentos com muitos condimentos e que podem provocar gases em seu bebê.
- ☺ **Participação do pai:** o pai deve participar dos cuidados a seu bebê para efetivar o vínculo pai - bebê. Todo pai tem "peito de amor".

## DEPOIS

### 3 ORIENTAÇÕES DE ALTA

**Para alimentar seu bebê, até o 6º mês de vida, dê a ele só o leite materno que é suficiente, não precisa dar água nem chá entre as mamadas.**

**Para prevenir infecção você deve lavar as mãos antes de pegar o seu bebê e antes e após as trocas de fraldas.**

**Cuidado com as Visitas;** evite o contato do bebê com pessoas gripadas ou com outras viroses que podem ser transmitidas ao seu bebê.

**Dê o banho** com água levemente morna, no período da manhã e à tarde, sempre procurando os horários mais quentes.

**O umbigo** deve ser limpo na hora do banho. Secar bem com cotonete ou fralda de pano sem esfregar e, depois, usar álcool a 70%.

**Para o Sono** o ambiente deve ser calmo, arejado e com pouca claridade.

**As roupas** devem ser lavadas com sabão neutro e separadas das roupas dos demais familiares. No calor, vista o bebê com pouca roupa, mas quando fizer frio, vista nele roupas que agasalhem melhor.

**Ao sair de alta** o seu bebê já foi vacinado com as vacinas BCG e 1ª dose da que é contra hepatite. As outras vacinas devem ser realizadas na Unidade de Saúde conforme o calendário agendado no cartão da criança.

**O Teste do pezinho** deve ser realizado entre o 5º e o 14º dias de vida.

**O Teste da orelhinha** deve ser realizado até os 3 meses de vida

**A consulta ao pediatra:** deve ser realizada em torno do 5º ao 10º dia de vida;

**O pai deve participar dos cuidados com o bebê.** Todo pai tem "peito de amor".



**ATENÇÃO:** seu bebê deve mamar no seu peito e não no peito de outra mulher, porque ela pode ter alguma doença e nem saber e transmitir para o seu bebê.



# DIREITOS DAS GESTANTES

## ANTES

## DEPOIS

Se, em 1 hora, o bebê mexer menos de seis vezes repetir a verificação desde o início. E se novamente contar menos de seis movimentos procurar imediatamente um serviço de saúde.

### EM QUE SITUAÇÃO PROCURAR O HOSPITAL?

Ao perceber perda de líquido que molha a roupa e escorre pela perna, sangramento, contrações fortes e regulares, diminuição ou ausência dos movimentos do bebê, também em caso de febre, dor ao urinar, dor de cabeça intensa e pressão alta.



Figura 11

### DIREITO DA GESTANTE

A Lei nº 11.108 de 7 de abril de 2005, regulamenta a Portaria 2.418 de 02/12/2005 do Ministério da Saúde, que garante à gestante o direito à presença de um acompanhante da sua escolha durante o trabalho de parto, parto e pós-parto nos serviços vinculados ao Sistema Único de Saúde (SUS) e serviços conveniados.

Escolha do local de nascimento de seu filho.

A livre movimentação durante o trabalho de parto, se não for contraindicado.

Ser tratada com atenção durante toda a sua internação, ser chamada pelo nome, ter informações sobre parto, saber quem é o profissional que está atendendo e os procedimentos que serão realizados.

A um ambiente acolhedor, limpo e confortável.

# CARTA AO LEITOR

## ANTES

### Carta ao Leitor em Agradecimento

Olá cara leitora,

Espero que tenha gostado da cartilha, que esse material possa ter contribuído para amenizar os anseios e dúvidas. E ajude você, a saber, como agir nesse momento tão esperado, que é o nascimento de seu filho.

Agradeço pela sua participação nessa troca de conhecimentos e experiências, pois sua colaboração na validação dessa cartilha é de extrema importância.

Desejamos a você um ótimo parto!

Um abraço  
As autoras

Figura 18

## DEPOIS

### Carta ao Leitor Em Agradecimento

Olá cara leitora,

Espero que tenha gostado da cartilha, que esse material possa ter contribuído para amenizar os anseios e dúvidas. E ajude você a saber como agir nesse momento tão esperado, que é o nascimento de seu filho.

Desejamos a você um ótimo parto!

Um abraço,  
As autoras

Figura 21

## 5-Cuidados no isolamento protetor?

**5.3-Banho** O paciente com leucemia precisa de **pelo menos um banho por dia**, para auxiliar na diminuição dos microrganismos potentes que são difíceis de eliminar. No momento do banho, peça de um profissional da saúde o **Clorexidine** que é eficiente na limpeza contra as infecções.

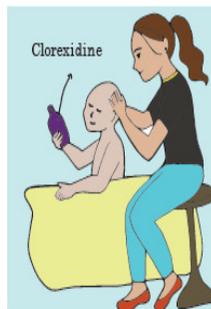
Figura 9 - A hora do banho



Fonte: Nobre, Rocha, Esteves, 2016.

## Cuidados mínimos necessários

**3** O BANHO. Na hora do banho, peça de um profissional da saúde que lhe entregue a Clorexidine, pois esta solução é bastante usada para auxiliar na diminuição de microrganismos potentes que são difíceis de matar. Lembre-se que o paciente necessita de pelo menos um banho por dia.



**4** VISITAS. As visitas devem ser reduzidas. Para isso sugerimos que falem com seus familiares a fim de que as visitas sejam liberadas de acordo com a melhora do exame de hemograma da criança. É importante que a visita de outras crianças do hospital também não seja autorizada, visto que cada paciente possui defesas no organismo diferentes umas das outras.

## 5-Cuidados no isolamento protetor?

**5.4-Visitas** Devido a baixa imunidade da criança no isolamento, **as visitas devem ser reduzidas**. Em certas situações, proibidas! Sempre pensando no bem estar da criança. A comunicação entre os familiares favorece maior aceitação. A medida que houver melhora no resultado do exame de hemograma, as visitas serão liberadas.

Figura 10 - Restrição de Visitantes



Fonte: Nobre, Rocha, Esteves, 2016.

## INCLUSÃO

### Glossário

**Bactérias:** seres vivos que podem causar infecções ao ser humano com imunidade baixa.

**Clorexidine:** é uma solução química com ação de eliminar fungos e bactérias.

**Hemácias:** são as células vermelhas do sangue, com função de transportar o oxigênio.

**Imunidade Baixa:** quando os leucócitos diminuem e não conseguem proteger o organismo.

**Inalar:** sinônimo de respirar, trazer o ar para dentro do pulmão.

**Leucócitos:** são células de defesa do sistema imune que combatem os microrganismos causadores de doenças.

**Linfócitos:** pertence ao grupo dos Leucócitos, que defende o organismo de doenças e alergias.

**Medula Óssea:** também conhecida por "tutano", ocupam o interior dos ossos e produzem as células do sangue.

**Microrganismo:** ser vivo muito pequeno, visível somente com a ajuda de um microscópio.

**Organismo:** conjunto de órgãos que constituem um ser vivo.

**Plaquetas:** células que fazem parte da coagulação do sangue.



Reflexões Finais...



Práticas Educativas Exitosas são ...

TRAVESSIAS DE **SABERES**  
ENTRE REDES DE  
**AFETOS** TECIDAS EM  
GRUPO MEDIADAS POR  
**TECNOLOGIAS**  
**EDUCACIONAIS**  
SENSÍVEIS À REALIDADE.



- **OBRIGADA**
- **[etfelipe@hotmail.com](mailto:etfelipe@hotmail.com)**