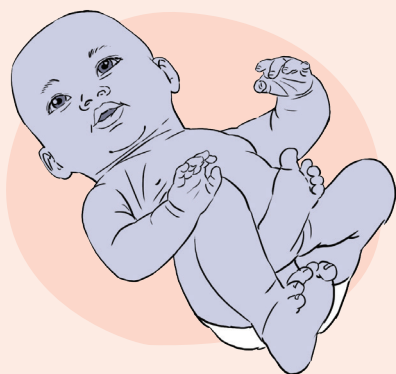
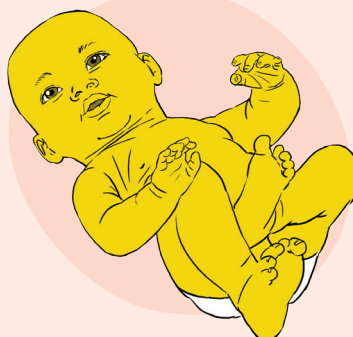


QUANDO TRANSFERIR O RECÉM-NASCIDO DA MATERNIDADE PARA O BERÇÁRIO?

1. CÔR DA PELE



O RN tem o corpo **azulado**



O RN tem o corpo **amarelado** (ver os olhos, as palmas das mãos e as plantas dos pés)

2. RESPIRAÇÃO E FREQUÊNCIA CARDÍACA



- O RN tem frequência cardíaca > 160 bpm ou < 100 bpm
- O RN tem a respiração rápida (≥ 60 cr/minuto) ou lenta (≤ 30 cr/minuto)
- O RN tem respiração irregular com períodos de apneia
- O RN tem retracção subcostal grave, adejo nasal
- O RN tem gemidos

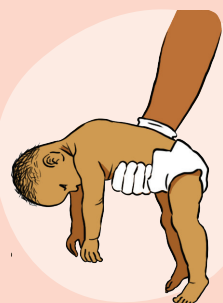
3. CHORO



O RN não chorou ou espirrou, ou não fez caretas, ao nascer

4. TÔNUS MUSCULAR

APGAR <3 (1º min) OU < 7 (5º min)



- RN tem o corpo flácido, com ausência de um ou mais reflexos
- RN está sonolento ou inconsciente

5. PESO BAIXO OU PREMATURIDADE



- RN tem o peso á nascença ≤ 1500 gramas
- RN tem idade gestacional ≤ 32 semanas

NOTA: Todo RN entre 1500 a 2500 gramas deve ser avaliado para necessidade de transferência por outras causas.

6. TEMPERATURA



- RN tem febre (38°C ou mais). Tire a roupa e confirma a medição após 30 minutos
- RN tem hipotermia grave ($<36^{\circ}\text{C}$)

7. ALIMENTAÇÃO



- RN não consegue ou recusa mamar
- RN vomita tudo que mama
- RN não defeca após 24 h de vida OU tem sangue nas fezes
- RN tem distensão abdominal

QUANDO TRANSFERIR O RECÉM-NASCIDO DA MATERNIDADE PARA O BERÇÁRIO?

8. MALFORMAÇÕES

CABEÇA



- Hidrocefalia ou macrocefalia (PC > 37 cm)
- Encefalocele
- Anencefalia
- Cefalo-hematoma grande

FACE



- Lábio leporino e fenda palatina
- Catarata congénita OU Glaucoma congénito

COLUNA



- Espinha Bífida

ABDÓMEN

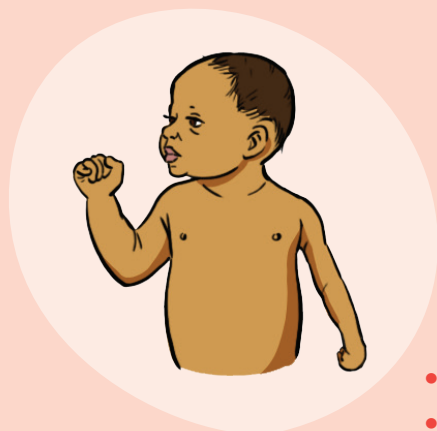


- Onfalocele
- Gastrosquise
- Extrofia da bexiga

ÓRGÃOS GENITAIS

- Ânus imperfurado (RN não defeca após 24 h de vida)
- Não urina
- Genitália ambígua

9. TRAUMATISMO



- Paralisia de Erb
- Fractura da clavícula
- Traumatismo abdominal

10. OUTRAS CONDIÇÕES



- **Ruptura prematura** das membranas superior a 12 horas
- Líquido amniótico com **mecónio**



- RN **reanimado** por mais de 10 minutos OU com VPP + Massagem cardíaca
- RN tem **convulsões** (movimentos involuntários)
- RN tem **fontanela anterior** deprimida ou abaulada
- RN tem **olhos** inchados com secreção purulenta

COMO TRANSFERIR O RECÉM-NASCIDO COM SEGURANÇA

1. PREVENIR A HIPOTERMIA



- Colocar o bebé na **posição canguru**, no colo do cuidador em contacto pele-a-pele
- Cobrir o RN (incluindo a cabeça) com roupa seca e limpa.



2. AJUDAR O RECÉM-NASCIDO A RESPIRAR



- Aspirar as secreções e manter posição adequada
- Administrar oxigénio com o cateter nasal
- Se necessário, usar o ambú para ventilar com pressão positiva
- Em caso de dificuldade respiratória ou distensão abdominal, transportar com sonda nasogástrica.

3. PREVENIR A HIPOGLICÉMIA

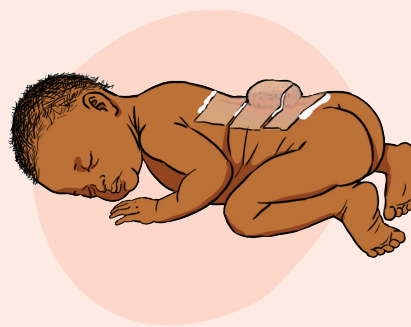


- Dar ao RN lentamente o leite materno ou dextrose a 10% 30-50 ml
- Caso o RN não consiga mamar, devemos alimentá-lo com leite materno espremido por sonda, orogástrica ou nasogástrica ou pelo copo.

4. ADMINISTRAR A PRIMEIRA DOSE DE TRATAMENTO

Administrar a primeira dose de tratamento de acordo com as normas do AIDI neonatal.

5. PROTEGER



- Cobrir a malformação exposta com compressas embebidas com soro fisiológico
- Em caso de traumatismo ou fractura, imobilizar a região afectada.

6. INFORMAR SOBRE A TRANSFERÊNCIA



- Comunicar com a US de referência para explicar o motivo da transferência
- Explicar à família sobre a importância da transferência do RN
- Sempre acompanhar o RN para o local de transferência. Monitorar e prestar assistência se for necessário.