

# 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 ( $\geq 60$  cr/minuto) ou lenta ( $\leq 30$  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  $\leq 1500$  gramas
- RN tem idade gestacional  $\leq 32$  semanas

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

## 6. TEMPERATURA



- RN tem febre ( $38^{\circ}\text{C}$  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.