



IPMMI - Hospital e Maternidade

**Marieta**

*Konder Bornhausen*

**SEMINÁRIO  
CURSO APRIMORAMENTO  
ENFERMAGEM OBSTÉTRICA**

**REDE CEGONHA-SC**

## ENFERMEIRAS LARISSA E ANA PAULA



## RELATO DA EXPERIÊNCIA CURSO DE APRIMORAMENTO

- Acolhimento e Classificação de Risco em Gestantes (Protocolo MS);
- Consulta de enfermagem para avaliação das gestantes e tomadas de decisões;
- PPI - gestantes em induções e fase latente do trabalho de parto;



IPMMI - Hospital e Maternidade

**Marieta**  
*Konder Bornhausen*



- CPN - gestantes em fase ativa do trabalho de parto e partos:
  - Acompanhante de livre escolha para dar apoio e segurança durante o trabalho de parto, parto e pós-parto;
  - Evitando interações de rotina como: soro, rompimento de bolsa, episiotomia;
  - Adotar posições que desejar durante o trabalho de parto e parto;
  - Uso de métodos não-farmacológicos para alívio da dor;
  - Analgesias;
  - Assistência ao parto normal de risco habitual por enfermeiras obstetras;

- Visitas no Alojamento Conjunto: realizando avaliações, prescrições, evoluções e até alta hospitalar das puérperas e recém-nascidos de risco habitual;
- Casa da gestante: unidade de cuidado vinculada ao hospital, destinada ao acolhimento e acompanhamento de gestantes que apresentam agravo na gravidez, porém não exigem uma vigilância tão constante como hospitalar;
- Práticas integrativas: escalda pés, musicoterapia, homeopatia, dentre outras.

## CONHECENDO A INSTITUIÇÃO

- O HMMKB foi inaugurado em 1956, e desde 1985 é administrado pelo Instituto das Pequenas Missionárias de Maria Imaculada;
- Sendo um hospital geral que atende toda a Cidade de Itajaí e região da AMFRI;
- Atualmente conta com 350 leitos, em 16 diferentes unidades de internação;
- Hospital filantrópico, que atende 80% SUS.



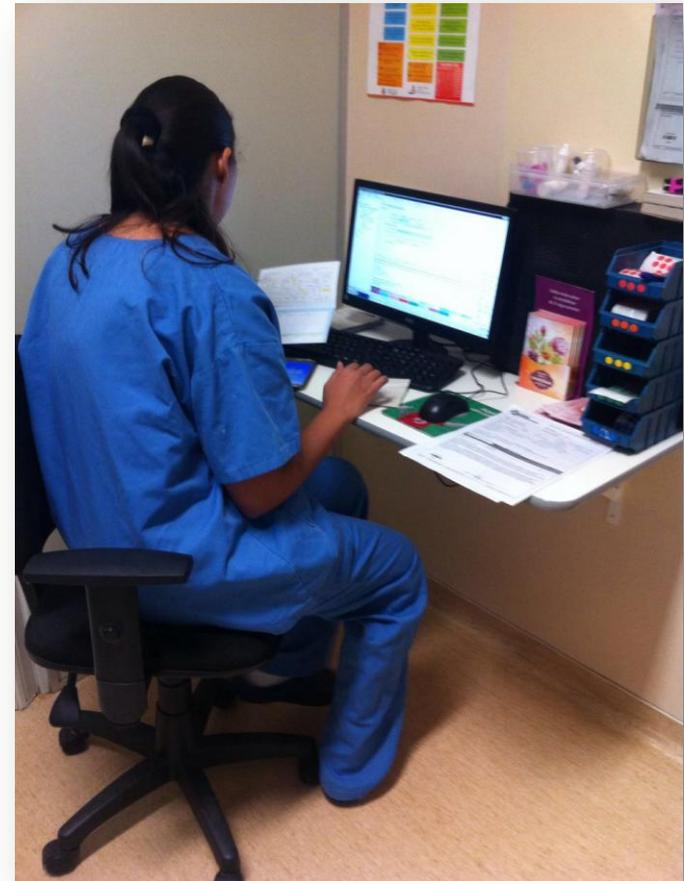
## CENTRO OBSTÉTRICO “MÃE DE DEUS”

- Realiza avaliação de todas as gestantes que procuram a instituição (1000 atendimentos por mês);
- Realiza Partos Normais e Cesarianas (320 partos/mês);
- Conta com uma equipe multiprofissional.



## CENTRO OBSTÉTRICO:

- Triagem Obstétrica
  - Acolhimento e Classificação de Risco em todas as gestantes;
  - Conta com 02 leitos de observação.



## CENTRO OBSTÉTRICO:

- 05 Leitos para Trabalho de Parto.





## CENTRO OBSTÉTRICO:

- 02 Salas para Parto Normal.



## CENTRO OBSTÉTRICO:

- 02 Salas Cirúrgicas .



## CENTRO OBSTÉTRICO:

- Sala de Recuperação Pós Anestésica.



## CENTRO OBSTÉTRICO:

- Sala de Reanimação e cuidados com o RN.





## **ALOJAMENTO CONJUNTO “SAGRADA FAMÍLIA”**

- O RN permanece 24 horas ao lado da mãe;
- Realiza cuidados e orientações constante a mãe e ao RN;
- Incentiva o Aleitamento Materno sobre livre demanda;
- Favorece vínculo mãe e filho;
- Realiza atendimentos as gestantes de alto risco.



## ALOJAMENTO CONJUNTO:

- Composto de 31 leitos:
  - 04 Privativos
  - 04 Semi-Privativos
  - 23 SUS

- “Hotelzinho”

Quarto destinado as mães de outros municípios ou sem condições financeiras, que possuem RN internados na Unidade Neonatal.



## UNIDADE NEONATAL “MENINO DEUS”

- Composta por 10 leitos de Unidade de Terapia Intensiva;
- E 10 leito de Unidade de Cuidados Intermediários;
- Recebe bebês prematuros ou com alguma patologia;
  - Possui equipe multiprofissional;
- Permite a presença dos pais 24 horas por dia.



## UTI ADULTO:

- E formado por três UTIs, abrangendo 30 leitos adulto, contando com equipamentos modernos e equipe multiprofissional, servindo de apoio para as gestantes e puérperas que necessitarem de maior suporte durante esse período.

## BANCO DE LEITE HUMANO

- Trabalha com orientações as mães, incentivando-as ao Aleitamento Materno;
- Recebe doação de Leite Materno;
- Realiza coleta de Leite Humano em domicílio;
- Realiza atendimento a nutriz.



## BANCO DE LEITE HUMANO

- Certificado OURO  
FIOCRUZ



## SERVIÇOS REALIZADOS – MATERNO INFANTIL

### CARTÓRIO

- Registro de Nascimento Gratuito.

República Federativa do Brasil  
 Ministério da Saúde  
 14.ª VISA - SECRETARIA DE SAÚDE

**Declaração de Nascido Vivo** 30-67948379-0  
 Número do Cartão Nacional de Saúde do RN  
 702 8041 8414 2164

1 Nome do Recém-nascido (RN)

2 Data e hora do nascimento  
 2.1 Data: 10/03/2015 Hora: 13 Sexo:  M  F Raça/cor do Recém-nascido:  Branco  Amarelo  Indígena  Preto  Parda

3 Peso ao nascer: 3,75 kg Índice de Apgar: 1º minuto: 10 2º minuto: 10 5) Detectada alguma anomalia congênita?  Sim  Não  Ignorado

4 Local da ocorrência:  Hospital  Domicílio  Algodão  Outros: 6) Estabelecimento:  Hospital  Outros: 7) CEP: \_\_\_\_\_

8 Endereço da ocorrência, se fora do estabelecimento ou da residência da Mãe (rua, praça, avenida, etc): \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ 9) CEP: \_\_\_\_\_

10 Bairro/Distrito: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ 11) Município de ocorrência: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ 12) UF: \_\_\_\_\_

13 Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ 14) Cartão SUS: \_\_\_\_\_

15 Escolaridade (última série concluída):  Sem escolaridade  Fundamental I (1ª a 4ª série)  Fundamental II (5ª a 8ª série)  Médio (antigo 2º grau)  Superior incompleto  Superior completo  Ignorado Série: \_\_\_\_\_ 16) Ocupação habitual (informar atividade, se aposentada/desempregada): \_\_\_\_\_ Código CBO: 2002

17 Data nascimento da Mãe: \_\_\_\_\_ 18) Idade (anos): \_\_\_\_\_ 19) Naturalidade da Mãe: \_\_\_\_\_ 20) Situação conjugal:  Solteiro  Casado  Separado judicialmente  Viúvo  União estável  Ignorado  Sim  Não  Ignorado 21) Raça / Cor da Mãe:  Branca  Preta  Amarela  Indígena

22) Logradouro: \_\_\_\_\_ 23) Nome do Pai: \_\_\_\_\_ 24) Idade do Pai: \_\_\_\_\_

25) Nº de gestações anteriores: \_\_\_\_\_ 26) Nº de partos anteriores: \_\_\_\_\_ 27) Nº de cesáreas anteriores: \_\_\_\_\_ 28) Nº de nascidos vivos: \_\_\_\_\_ 29) Nº de perdas fetais / abortos: \_\_\_\_\_

30) Histórico gestacional

31) Retardo atual do crescimento: \_\_\_\_\_ 32) Número de consultas de pré-natal: \_\_\_\_\_ 33) Mês de gestação em que iniciou o pré-natal: \_\_\_\_\_ 34) Tipo de gravidez:  Única  Dupla  Tripla ou mais  Ignorado 35) Apresentação:  Cefálica  Podálica ou Podalica  Transversária  Ignorado 36) Trabalho de parto foi induzido?  Sim  Não  Ignorado 37) Tipo de parto:  Vaginal  Cesárea  Ignorado 38) Cesárea anterior antes do trabalho de parto?  Sim  Não  Ignorado 39) Nascimento assistido:  Sim  Não  Ignorado

40) Descrever todas as anomalias congênicas observadas: \_\_\_\_\_

41) Nome do responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_ 42) Função: \_\_\_\_\_ 43) Assinatura: \_\_\_\_\_ 44) Orgão emissor: \_\_\_\_\_

45) Nº do documento: \_\_\_\_\_ 46) Registro: \_\_\_\_\_ 47) Data: \_\_\_\_\_

ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE NASCIMENTO

## SERVIÇOS REALIZADOS – MATERNO INFANTIL

### SALA DE VACINA

- Imunização contra Hepatite B e Tuberculose (BCG).



## SERVIÇOS REALIZADOS – MATERNO INFANTIL

Testes: Orelhinha, Coraçõzinho,  
Olhinho, Pezinho.



## HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

- O hospital recebeu em dezembro de 2002 da UNICEF e do MS, o Título Hospital Amigo da Criança;
- Objetivo: promover, proteger e apoiar o aleitamento materno mediante a adoção dos dez passos para o incentivo do aleitamento materno.



## **NASCER ITAJAÍENSE**

- Agendamento prévio da primeira consulta do bebê e do puerpério da mãe, antes da alta hospitalar, objetivando a humanização da assistência .

## **BEBÊ SORRIDENTE**

- No Alojamento Conjunto uma profissional de técnica bucal do município, realiza visita nos quartos para orientar sobre os cuidados da higiene bucal do bebê.

## CURSO PARA PAPAIS E MAMÃES GRÁVIDOS

- Tem como objetivo orientar, tranquilizar e fornecer conhecimentos para as futuras mães e seus acompanhantes sobre as alterações decorrentes da gravidez, parto e pós-parto, assim como cuidados com RN (1998).



## VISITA AMPLIADA

- Vinculação da gestante ao local de referência para o parto, recebendo orientações sobre os processos que poderão ou não ser adotados na assistência.



## EXPERIÊNCIAS NO RETORNO A UNIDADE

- Implantação do Acolhimento e Classificação de Risco, segundo o Protocolo do MS;
- Realização de testes rápidos em todas as gestantes internadas na unidade de obstetrícia, realizados pelas próprias enfermeiras da unidade;

- Maior participação das enfermeiras obstetras durante a assistência ao trabalho de parto e parto:
  - Incentivo aos partos verticalizados;
  - Adequação do quadro de profissionais para 100% de enfermeiras obstétricas;







Maior utilização dos métodos não-farmacológicos para alívio da dor durante o trabalho de parto;



- Implantação da farmácia satélite;
- Realização de BTF (Bilirrubina Transcutânea) em todos os recém-nascidos do Alojamento Conjunto, antes da alta hospitalar.



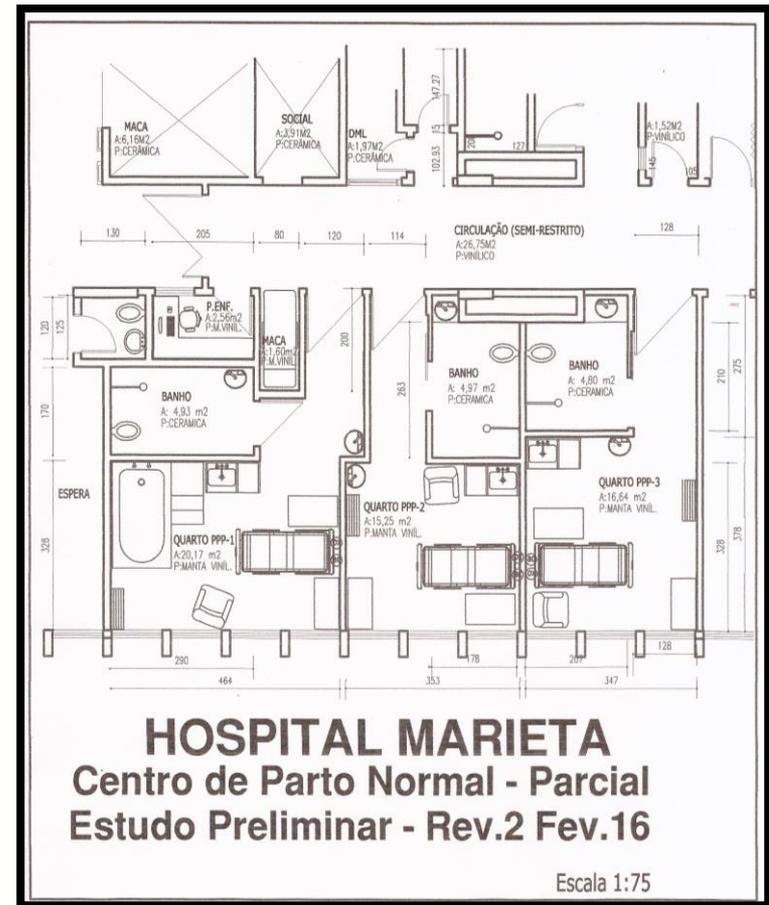


- Plano de alta – Reunião da Puérperas;



Processo Assistencial	2015	2016 (1 sem.)
Total de Partos	3619	1891
% PC	42,7%	36%
% PC SUS	38,5%	31,06%
% Episiotomia	11,62%	6,5%
Apgar <7 no 5min.	1,29%	1,34%
% Métodos não farmacológicos alívio dor	100%	100%
% Amamentação na 1h	100%	100%
% Partos acompanhantes	67,68%	90%
% Contatos pele a pele	46,66%	65%
Mortalidade materna	2	1
Média permanência AC	2,66%	2,44%
Taxa de ocupação AC	93,01%	86,29%

## PLANO REFORMA





IPMMI - Hospital e Maternidade

**Marieta**  
*Konder Bornhausen*



## **COMPLEXO MADRE TEREZA**

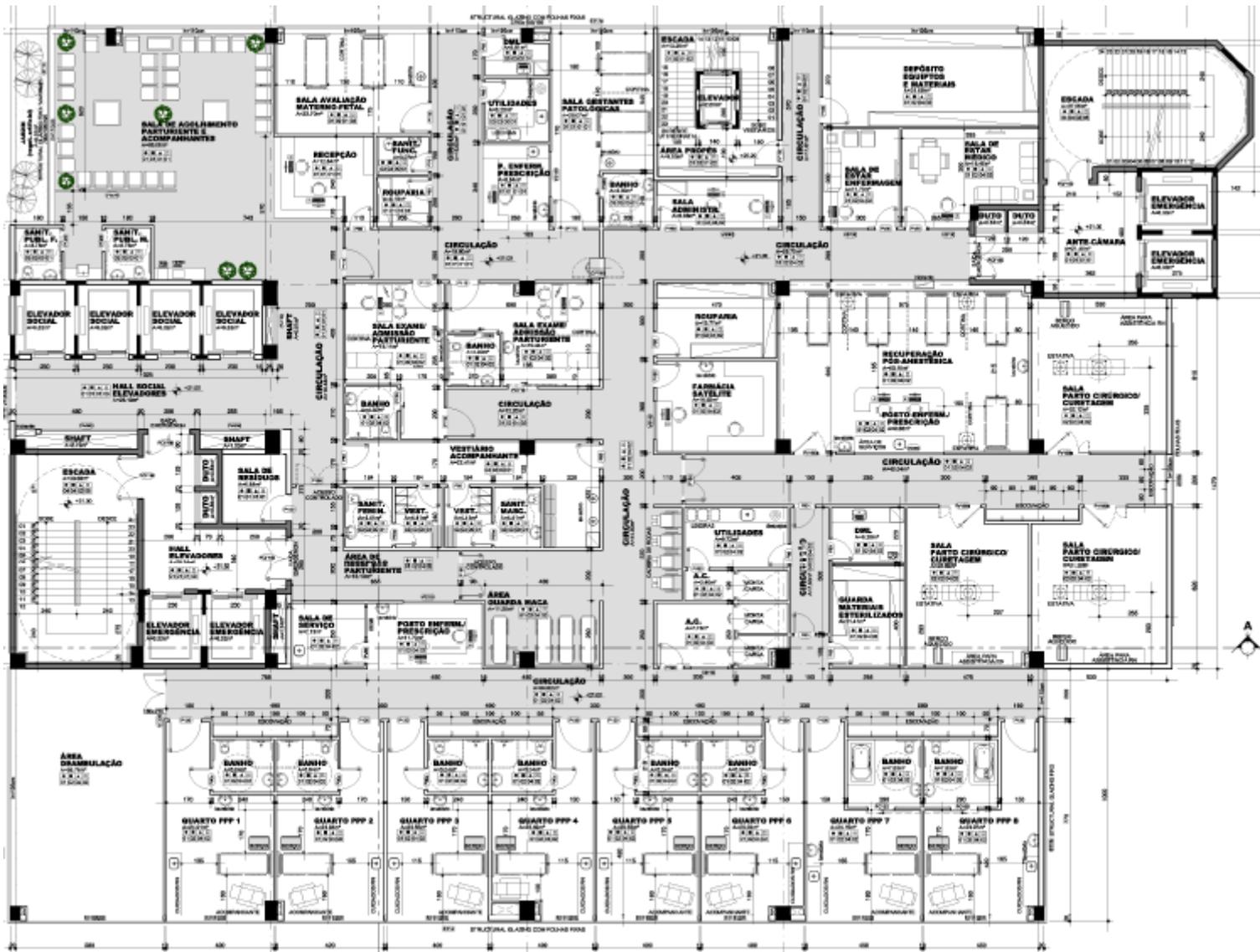




IPMMI - Hospital e Maternidade

**Marieta**  
Konder Bornhausen

**COMPLEXO  
TERREZA**



## SOLICITAÇÕES DE HABILITAÇÕES

- 09 Leitos de Gestação Alto Risco;
- 03 Leitos CPN – PPP, tipo 2;
- 04 Leitos Canguru.

## DEPOIMENTO

“Ganhei meu bebê no Sofia, você acompanhou tudo. Muitos médicos tiveram comigo mas, você foi a mãe da situação. Nunca irei te esquecer obrigada.

Eu te agradeço de todo o coração, você foi a peça fundamental, eu nunca tinha sentido tanta força, amor e cuidado num olhar. Você conversava comigo e eu sentia até o cheirinho da minha mãe, que estava lá fora ansiosa. Parabéns, você não levanta para trabalhar mas para transmitir amor...”

**OBRIGADA!**

