



Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância

# MANUAL DE QUADROS DE PROCEDIMENTOS



# ÍNDICE



## CAPÍTULO

## PÁGINA

1. A mulher ANTES DA GESTAÇÃO.....3
2. A mulher DURANTE A GESTAÇÃO.....8
3. O PARTO e O NASCIMENTO.....16
4. A mulher DEPOIS DO PARTO (Puérpera).....24
5. O bebê MENOR DE 2 MESES.....31
6. A criança de 2 MESES A 5 ANOS.....40
7. Anexos: GRÁFICOS PESO X IDADE.....49



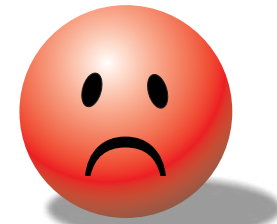
# 1. A mulher **ANTES DA GESTAÇÃO**



Mulher



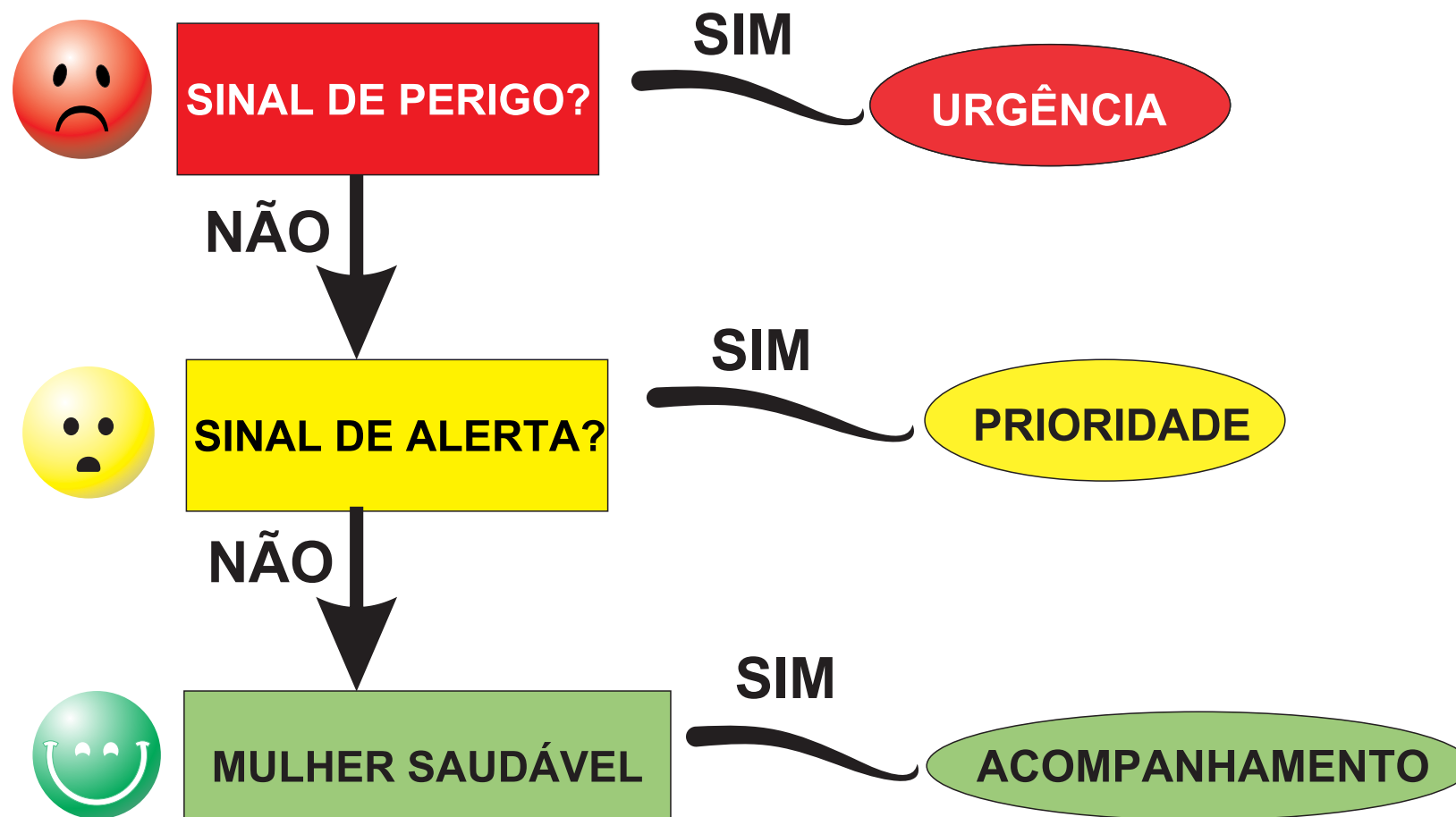
Radilson Carlos Gomes



# 1. A mulher **ANTES DA GESTAÇÃO**



Mulher







# Identificando Sinais de Perigo



Mulher

## AVALIAR

Se apenas uma das respostas abaixo for SIM, existe um SINAL DE PERIGO:

### PERGUNTE:

- ✓ Você tem menos de 15 anos?
- ✓ Seu último parto foi há menos de 2 anos?
- ✓ Tem alguma doença crônica que não está tratando?
- ✓ Faz uso de álcool, fumo ou outras drogas?
- ✓ Teve algum filho malformado?

### OBSERVE:

- ✓ Tem magreza extrema ou peso elevado?

MAGREZA  
EXTREMA



NORMAL



PESO  
ELEVADO



- ✓ Tem sinais de violência doméstica?

## CLASSIFICAR

**GESTAÇÃO NÃO  
RECOMENDADA  
NO MOMENTO**

## O QUE FAZER

Informe **URGENTEMENTE** à equipe de saúde sobre esta situação e refira a mulher para consulta o mais breve possível na Unidade de Saúde.





## Identificando Sinais de Alerta

### AVALIAR

Se apenas uma das respostas abaixo for SIM, existe um SINAL DE ALERTA:

#### PERGUNTE:

- ✓ Você tem idade de 15 a 18 anos ou maior que 35 anos?
- ✓ Teve parto cesáreo anterior ou cirurgias prévias no útero?
- ✓ Teve aborto, morte de filho na primeira semana de vida, prematuro ou com peso ao nascer abaixo de 2,5 Kg?
- ✓ Tem alguma doença crônica em tratamento?
- ✓ Você tem algum problema de saúde bucal?

#### AVALIE:

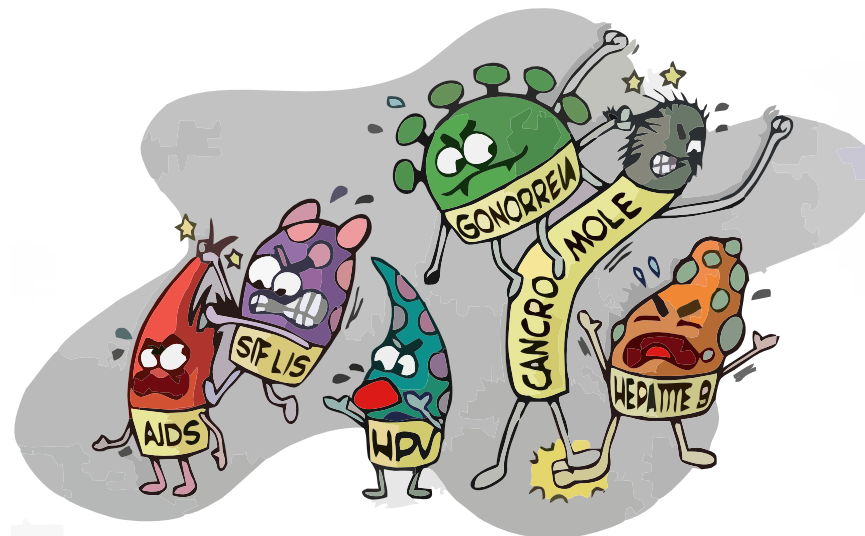
- ✓ Comportamento de risco para IST?
- ✓ Esquema vacinal desatualizado?

### CLASSIFICAR

EM CONDIÇÕES DE ENGRAVIDAR, MAS COM FATORES DE RISCO

### O QUE FAZER

Refira a mulher para consulta com **PRIORIDADE** na Unidade de Saúde





Mulher

# Promovendo a saúde

AVALIAR	CLASSIFICAR	O QUE FAZER
<p>Se:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Idade entre 19 e 35 anos</li><li>✓ Ausência de sinais de perigo da faixa vermelha e de sinais de alerta da faixa amarela</li><li>✓ Esquema vacinal atualizado</li></ul>	<p>EM CONDIÇÕES DE ENGRAVIDAR</p>	<p>Refira a mulher para consulta na Unidade de Saúde.</p> <p>Dê recomendações sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ alimentação saudável</li><li>✓ hábitos de higiene</li><li>✓ prevenção do câncer de mama e colo do útero.</li></ul>



**DICA DE SAÚDE:** lembre-se que o ácido fólico é uma vitamina que deve ser tomada a partir do momento em que a mulher deseja engravidar (no mínimo, 2 meses antes da gestação) para evitar algumas malformações no feto.



## 2. A mulher DURANTE A GESTAÇÃO



Gestante



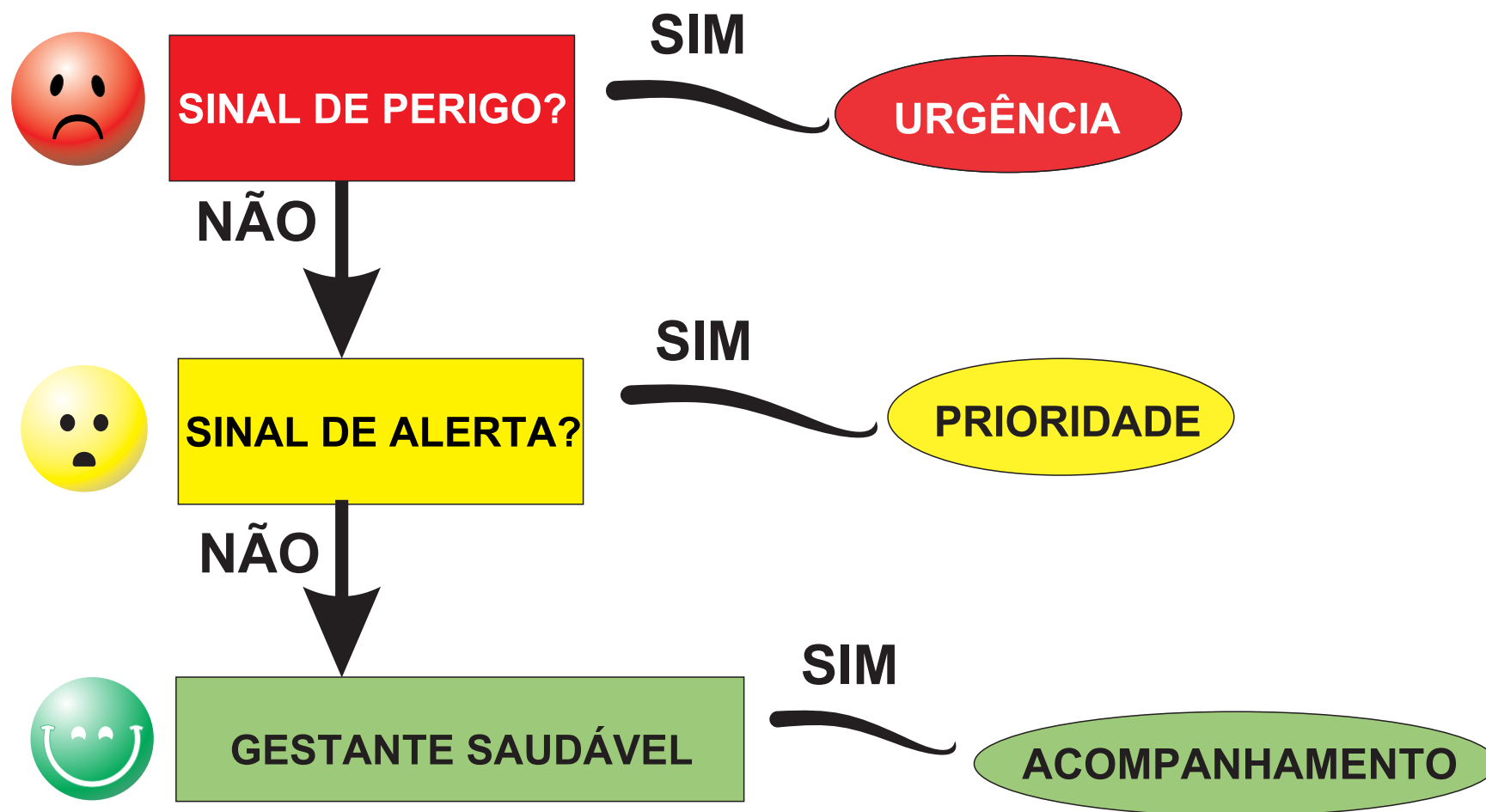
Radilson Carlos Gomes



## 2.A mulher DURANTE A GESTAÇÃO



Gestante





# Identificando Sinais de Perigo



Gestante

## AVALIAR

## CLASSIFICAR

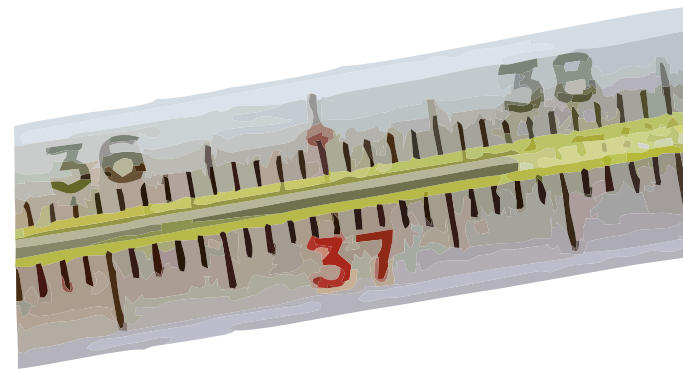
## O QUE FAZER

Se apenas uma das respostas abaixo for SIM, existe um SINAL DE PERIGO:

- ✓ Você não está sentindo o bebê mexer?
- ✓ Você está tendo febre?
- ✓ Está tendo dor ou ardor ao urinar?
- ✓ Está tendo sangramento vaginal?
- ✓ Está perdendo líquido pela vagina?
- ✓ Você está tendo dor de cabeça forte, visão turva com pontos luminosos, tonturas, convulsões ou desmaio?
- ✓ Você está com inchaço em face, mãos e pés?
- ✓ Você tem alguma doença que não esteja controlada?
- ✓ Você passou do tempo de parir?

**GESTAÇÃO  
EM  
PERIGO**

Refira a gestante  
**URGENTEMENTE** à  
Unidade de Saúde.



 **SIGA OS PASSOS DA PRÓXIMA PÁGINA:  
“PROTEGENDO A GESTANTE NO CAMINHO  
PARA A UNIDADE DE SAÚDE”**



## **PROTEGENDO A GESTANTE DURANTE O CAMINHO À UNIDADE DE SAÚDE**



**Gestante**

**Alguns cuidados deverão ser tomados durante o caminho à Unidade de Saúde para evitar que a situação da gestante e do bebê se agravem:**

- ACALMAR A GESTANTE**
- COLOCAR A GESTANTE DEITADA DO LADO ESQUERDO**
- SE CONVULSÕES: DEIXAR AS VIAS AEREAS LIVRES (RETIRAR PRÓTESES DENTÁRIA, LIMPAR SECREÇÃO DA BOCA COM PANOS LIMPOS, DEIXAR A CABEÇA VIRADA PARA O LADO) E PROTEGER A CABEÇA DA GESTANTE.**
- SE ESTIVER EM TRABALHO DE PARTO, ENSINAR A RESPIRAÇÃO ADEQUADA: PROFUNDA E REGULAR.**
- SE TIVER DOENÇA CRÔNICA E PUDER ENGOLIR, DAR O MEDICAMENTO PRESCRITO.**
- LEVAR O CARTÃO DO PRÉ-NATAL.**







# Identificando Sinais de Alerta



Gestante

## AVALIAR

Se apenas uma das respostas abaixo for SIM, existe um SINAL DE ALERTA:

- ✓ Você tem menos de 19 ou mais de 35 anos?
- ✓ Esta é sua primeira gestação ou já teve mais de cinco gestações?
- ✓ Não está fazendo pré-natal?
- ✓ Seu último parto foi a menos de dois anos ou a mais de cinco anos?
- ✓ Você fez cirurgia no útero a menos de dois anos?
- ✓ Você já teve aborto, filho que tenha morrido na barriga ou na primeira semana de vida, prematuro, malformado, com peso menor que 2,5 Kg ou maior que 4 Kg?
- ✓ Sua gestação é gemelar?
- ✓ Você é fumante, usuária de cafeína em excesso, bebida alcoólica ou qualquer outra droga ilícita?
- ✓ Tem alguma doença controlada e com acompanhamento regular?
- ✓ Teve ganho de peso excessivo ou perdeu peso na gestação?
- ✓ Tem problemas de saúde bucal?
- ✓ Está com corrimento vaginal ou qualquer doença ginecológica?
- ✓ Esquema vacinal desatualizado?

## CLASSIFICAR

**GESTAÇÃO  
EM  
ALERTA**

## O QUE FAZER

Refira a gestante para consulta **PRIORITÁRIA** na Unidade de Saúde.







## VISITA DOMICILIAR DE RETORNO



Toda gestante que tenha sido encaminhada ao hospital ou à Unidade de Saúde necessita de uma **VISITA DE RETORNO**. Essa visita tem como objetivo vigiar a saúde da gestante e verificar se ela compreendeu, e está seguindo as orientações dadas pelo profissional de saúde.

### Pergunte à gestante:

- Qual foi o problema que você teve?
- Quais foram as orientações dadas para o tratamento em casa: tipo de tratamento, nome e dose do remédio, duração do tratamento?
- Para quando foi marcada a próxima consulta de retorno à Unidade de Saúde?

### Orientações:

- Verifique se a gestante entendeu corretamente as recomendações dadas pelo profissional de saúde.
- Se a gestante recebeu alguma medicação para o tratamento em casa:
  - converse sobre a importância de se tomar a medicação;
  - peça a receita que foi entregue na Unidade de Saúde;
  - explique e demonstre como tomar o medicamento.
- Oriente sobre a necessidade de se realizar os exames solicitados.
- Oriente sobre a importância de retornar ao hospital ou à Unidade de Saúde na data marcada.
- Antes da consulta marcada, se surgir algum sinal de perigo, oriente a gestante a procurar ajuda de imediato.
- Combine com a gestante a data de sua próxima visita domiciliar de acompanhamento em 15 dias.



**LEMBRE-SE DE FAZER A BUSCA ATIVA DA GESTANTE QUE NÃO COMPARECE À CONSULTA DE PRÉ-NATAL AGENDADA.**



## Promovendo a saúde



Gestante

AVALIAR	CLASSIFICAR	O QUE FAZER
<p><b>Se:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Idade entre 19 e 35 anos</li><li>✓ Nenhum sinal de perigo ou de alerta</li><li>✓ Esquema vacinal atualizado</li></ul>	<p><b>GESTAÇÃO SAUDÁVEL</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Reforçar a importância da consulta pré-natal na Unidade de Saúde;</li><li>- Verificar o uso correto de medicações prescritas;</li><li>- Aconselhar sobre alimentação saudável e hábitos de higiene;</li><li>- Incentivar o uso de preservativo;</li><li>- Orientar sobre a importância de fazer a prevenção sobre o câncer de mama e do colo do útero.</li></ul>



**DICA DE SAÚDE:** lembre-se que o ácido fólico é uma vitamina que deve ser tomada a partir do momento em que a mulher deseja engravidar (no mínimo, 2 meses antes da gestação) para evitar algumas malformações no feto.



**SIGA OS PASSOS DA PRÓXIMA PÁGINA:  
“ORIENTE A GESTANTE QUANDO PROCURAR AJUDA DE IMEDIATO”**



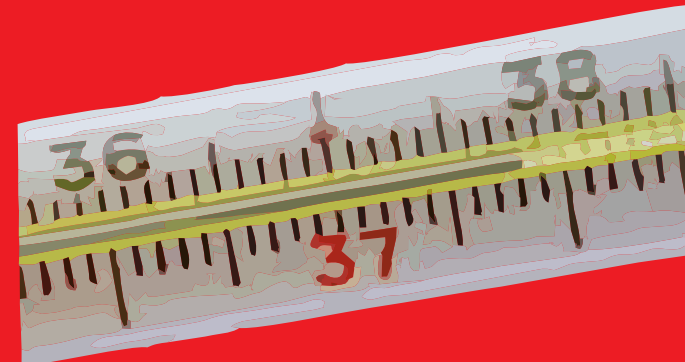
## ORIENTE A GESTANTE QUANDO PROCURAR AJUDA DE IMEDIATO



Gestante

É importante que a gestante reconheça muito bem os SINAIS DE PERIGO durante a gravidez. Ela deve procurar IMEDIATAMENTE a Unidade de Saúde mais próxima caso apareça qualquer um dos sinais a seguir:

- ✓ O BEBÊ PAROU DE MEXER
- ✓ FEBRE
- ✓ DOR OU ARDOR AO URINAR
- ✓ DOR DE CABEÇA FORTE, TONTURA OU DESMAIO
- ✓ SANGRAMENTO VAGINAL
- ✓ PERDA DE LÍQUIDO PELA VAGINA
- ✓ DOR DE PARTO



# 3. O PARTO E O NASCIMENTO



Parto



Radilson Carlos Gomes



# 3. O PARTO E O NASCIMENTO



Parto

O PARTO:



SINAL DE TRABALHO DE PARTO?

SIM

URGÊNCIA

O NASCIMENTO:



SINAL DE PERIGO  
NO BEBÊ AO  
NASCER?

SIM

URGÊNCIA

NÃO



BEBÊ DE BAIXO RISCO

SIM

ACOMPANHAMENTO



# Identificando Sinais de Trabalho de Parto



Parto

### AVALIAR

Se apenas uma das respostas abaixo for SIM, existe um SINAL DE TRABALHO DE PARTO:

- ✓ Você percebeu saída de muco com um pouco de sangue?
- ✓ Perdeu líquido pela vagina?
- ✓ Está sentindo dores na barriga?

### CLASSIFICAR

TRABALHO DE PARTO IMINENTE

### O QUE FAZER

Refira a gestante, **URGENTEMENTE**, à Unidade de Saúde.



**SIGA OS PASSOS DA PRÓXIMA PÁGINA:  
“PROTEGENDO A GESTANTE NO CAMINHO  
PARA A UNIDADE DE SAÚDE”**



Radilson Carlos Gomes



### PROTEGENDO A GESTANTE DURANTE O CAMINHO À UNIDADE DE SAÚDE



Parto

Alguns cuidados deverão ser tomados durante o caminho à Unidade de Saúde para evitar que a situação da gestante e do bebê se agrave:

- ACALMAR A GESTANTE
- COLOCAR A GESTANTE DEITADA DO LADO ESQUERDO
- SE CONVULSÕES: DEIXAR AS VIAS AEREAS LIVRES (RETIRAR PRÓTESES DENTÁRIA, LIMPAR SECREÇÃO DA BOCA COM PANOS LIMPOS, DEIXAR A CABEÇA VIRADA PARA O LADO) E PROTEGER A CABEÇA DA GESTANTE.
- SE ESTIVER EM TRABALHO DE PARTO, ENSINAR A RESPIRAÇÃO ADEQUADA: PROFUNDA E REGULAR.
- SE TIVER DOENÇA CRÔNICA E PUDER ENGOLIR DAR O MEDICAMENTO PRESCRITO.
- LEVAR O CARTÃO DO PRÉ-NATAL.







## Identificando Sinais de Perigo



Parto

### AVALIAR

### CLASSIFICAR

### O QUE FAZER

Se apenas uma das respostas abaixo for SIM, existe um SINAL DE PERIGO:

- ✓ Não chora ou não respira?
- ✓ Respira com dificuldade ou tem gemido?
- ✓ Está molinho?



**ALTO RISCO AO  
NASCER**

- Se o bebê não chora ou não respira:

Inicie  
**URGENTEMENTE**  
os passos para ajudar o bebê a respirar.

- Refira o bebê  
**URGENTEMENTE**  
à Unidade de Saúde.



**SIGA OS PASSOS DA PRÓXIMA PÁGINA:**  
“Passos para ajudar o bebê a respirar.”





Parto



# PASSOS PARA AJUDAR O BEBÊ A RESPIRAR

### SOLICITE AJUDA

Se possível, peça ajuda de um profissional experiente.

### LEVE O BEBÊ PARA UM LOCAL PLANO E AQUECIDO

Verifique o melhor lugar na casa que possibilite o bebê ficar aquecido e com boa sustentação para o corpo; sobre a mesa ou cama, longe de corrente de ar ou ventilador.

### COLOQUE O EM POSIÇÃO CORRETA

O bebê deve ser deitado com a boca para cima e com o pescoço ligeiramente para trás, para manter as vias aéreas abertas.

### LIMPE AS SECREÇÕES DA BOCA E DO NARIZ

Enrolar uma gaze ou a ponta de uma fralda limpa no dedo indicador e limpar com cuidado as secreções da boca e do nariz do bebê

### SEQUE O BEBÊ E MANTENHA-O AQUECIDO

Secar o bebê imediatamente após o nascimento e com mais vigor nas costas e nas solas dos pés. Na maioria das vezes, esta secagem é suficiente como estímulo para que o bebê inicie a respiração. Mantenha o bebê em contato pele a pele com a mãe.



**A REANIMAÇÃO DEVE SER FEITA DE MANEIRA RÁPIDA E ORDENADA.  
A VIDA E O FUTURO DO BEBÊ MUITAS VEZES DEPENDEM DESSA RESPOSTA RÁPIDA.**



## Promovendo a saúde



Parto

### AVALIAR

### CLASSIFICAR

### O QUE FAZER

Nenhum sinal de perigo

**BAIXO RISCO  
AO NASCER**



Radilson Carlos Gomes

- Refira o bebê à Unidade de Saúde, logo que possível, para ser avaliado por um profissional de saúde;
- Incentive o aleitamento materno;
- Oriente sobre os cuidados com o bebê.



**SIGA OS PASSOS DA PRÓXIMA PÁGINA:  
“PROTEGENDO O BEBÊ NO CAMINHO PARA A UNIDADE DE SAÚDE”**



### PROTEGENDO O BEBÊ DURANTE O CAMINHO À UNIDADE DE SAÚDE



Parto

**- DIGA À MÃE PARA MANTER O BEBÊ COBERTO E AQUECIDO, JUNTO AO CORPO DELA.**

**- SE O BEBÊ CONSEGUE MAMAR, OFEREÇA O PEITO.**

**- CASO NÃO CONSIGA MAMAR, OFEREÇA UM POUCO DE LEITE MATERNO ORDENHADO OU OUTRO LEITE NO COPO OU COLHERZINHA.**

**- SE NÃO HOUVER LEITE DISPONÍVEL, ENSINE À MÃE A PREPARAR E DAR ÁGUA AÇUCARADA:  
4 colheres de chá de açúcar + 1 xícara de água filtrada**

## 4. A mulher DEPOIS DO PARTO



Puérpera



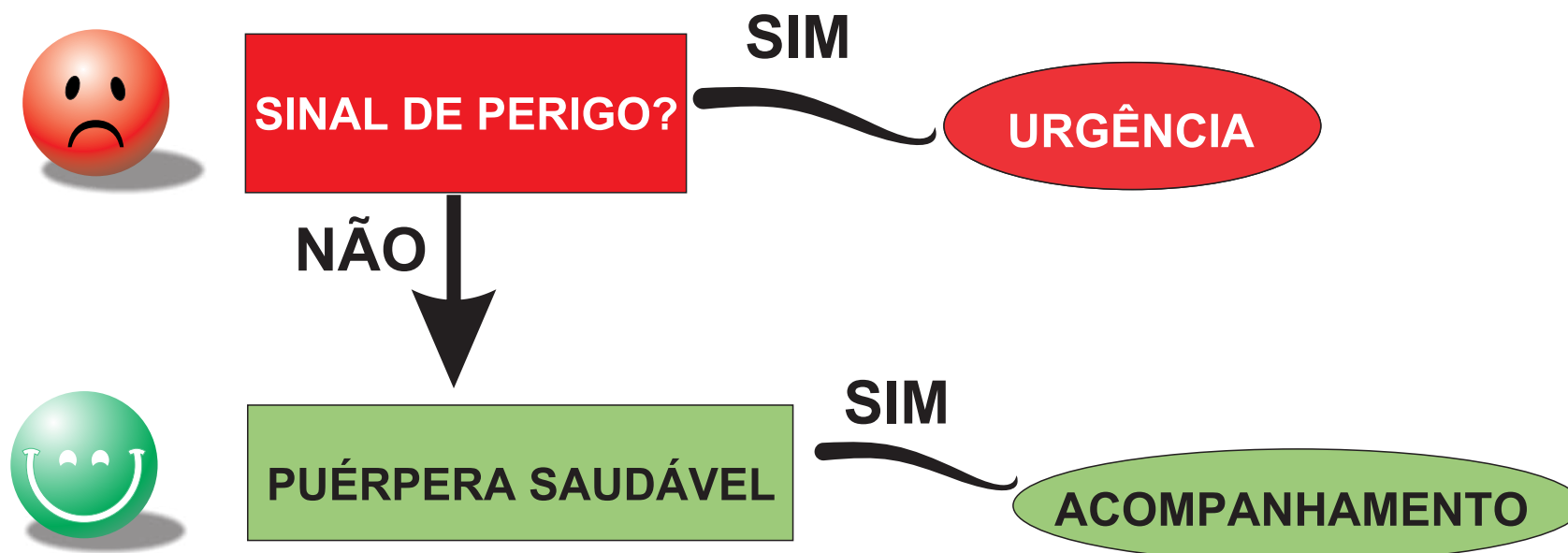
Radilson Carlos Gomes



## 4. A mulher DEPOIS DO PARTO



Puérpera





# Identificando Sinais de Perigo



Puérpera

## AVALIAR

## CLASSIFICAR

## O QUE FAZER

Se apenas uma das respostas abaixo for SIM, existe um SINAL DE PERIGO

- ✓ Está com sangramento vaginal em grande quantidade?
- ✓ Sente dores constantes na barriga?
- ✓ Está tendo febre?
- ✓ Seus seios estão inchados, duros e dolorosos?
- **OBSERVAR:**
  - ✓ Tristeza profunda?

**PUÉRPERA DE  
ALTO RISCO**

Refira a puérpera  
**URGENTEMENTE** à  
Unidade de Saúde.



Brasil, 2001



**SIGA OS PASSOS DA PRÓXIMA PÁGINA:  
“PROTEGENDO A PUÉRPERA NO CAMINHO  
PARA A UNIDADE DE SAÚDE”**





## **PROTEGENDO A PUÉRPERA NO CAMINHO PARA A UNIDADE DE SAÚDE**



**Puérpera**

- ACALMAR A MULHER**
- LEVAR O BEBÊ JUNTO COM A MÃE E AMAMENTANDO, PRINCIPALMENTE EM CASO DE HEMORRAGIA**
- SE TIVER DOR OU FEBRE, DAR O MEDICAMENTO PRESCRITO**
- LEVAR O CARTÃO DO PRÉ-NATAL E O RELATÓRIO DO PARTO**



Brasil, 2001



### VISITA DOMICILIAR DE RETORNO



Puérpera

Toda mulher depois do parto (puérpera), que tenha sido encaminhada ao hospital ou à Unidade de Saúde, necessita de uma VISITA DE RETORNO. Essa visita tem como objetivo vigiar a saúde da mulher e do bebê, verificar se ela compreendeu e está seguindo as orientações dadas pelo profissional de saúde.

Pergunte à puérpera:

- Qual foi o problema que você teve?
- Quais foram as orientações dadas para o tratamento em casa: tipo de tratamento, nome e dose do remédio, duração do tratamento?
- Para quando foi marcada a próxima consulta de retorno à Unidade de Saúde?

Orientações:

- Verifique se ela entendeu corretamente as recomendações dadas pelo profissional de saúde.
- Se a puérpera recebeu alguma medicação para o tratamento em casa:
  - converse sobre a importância de se tomar a medicação;
  - peça a receita que foi entregue na Unidade de Saúde;
  - explique e demonstre como tomar o medicamento.
- Oriente sobre a necessidade de se realizar os exames solicitados.
- Oriente sobre a importância de retornar ao hospital ou à Unidade de Saúde na data marcada.
- Antes da consulta marcada, se surgir algum sinal de perigo, oriente a puérpera a procurar ajuda de imediato.
- Combine com a puérpera a data de sua próxima visita domiciliar em 15 dias.



**LEMBRE-SE DE FAZER A BUSCA ATIVA DA PUÉRPERA QUE NÃO COMPARECE À CONSULTA DE PUERPERAL AGENDADA.**





## Promovendo a saúde



Puérpera

### AVALIAR

Nenhum sinal de perigo

### CLASSIFICAR

**PUÉRPERA  
DE  
BAIXO RISCO**

### O QUE FAZER

- Refira a puérpera para a consulta puerperal e de puericultura na unidade de saúde;
- Informe sobre a importância de que ela participe do programa de planejamento familiar para que mantenha o intervalo mínimo de 24 meses entre as gestações;
- Verifique se ela recebeu vitamina A após o parto;
- Incentive o aleitamento materno;
- Aconselhe sobre alimentação saudável: fazer 4 a 5 refeições ao dia e tomar no mínimo 2 litros de líquido por dia;
- Oriente sobre hábitos de higiene.



Brasil, 2001



▪ **Lembre-se de verificar se o recém-nascido tem o seu registro de nascimento; caso contrário, promova este direito.**

▪ **Se você tiver conhecimento de alguma mulher que faleceu até 1 ano após o parto, comunique ao seu supervisor.**



**SIGA OS PASSOS DA PRÓXIMA PÁGINA:  
“ORIENTE A PUÉRPERA QUANDO PROCURAR  
AJUDA DE IMEDIATO”**



### ORIENTE A PUÉRPERA QUANDO PROCURAR AJUDA DE IMEDIATO



Puérpera

É importante que a puérpera conheça muito bem sobre os sinais de perigo no pós-parto. Caso ela apresente algum dos **SINAIS DE PERIGO** a seguir, ela deve procurar **IMEDIATAMENTE** a Unidade de Saúde mais próxima

- **SANGRAMENTO VAGINAL EM GRANDE QUANTIDADE**
- **DORES CONSTANTES NA BARRIGA**
- **FEBRE**
- **SEIOS INCHADOS, DUROS E DOLOROSOS**
- **TRISTEZA PROFUNDA**



Brasil, 2001

## 5. O BEBÊ MENOR DE 2 MESES



Bebê



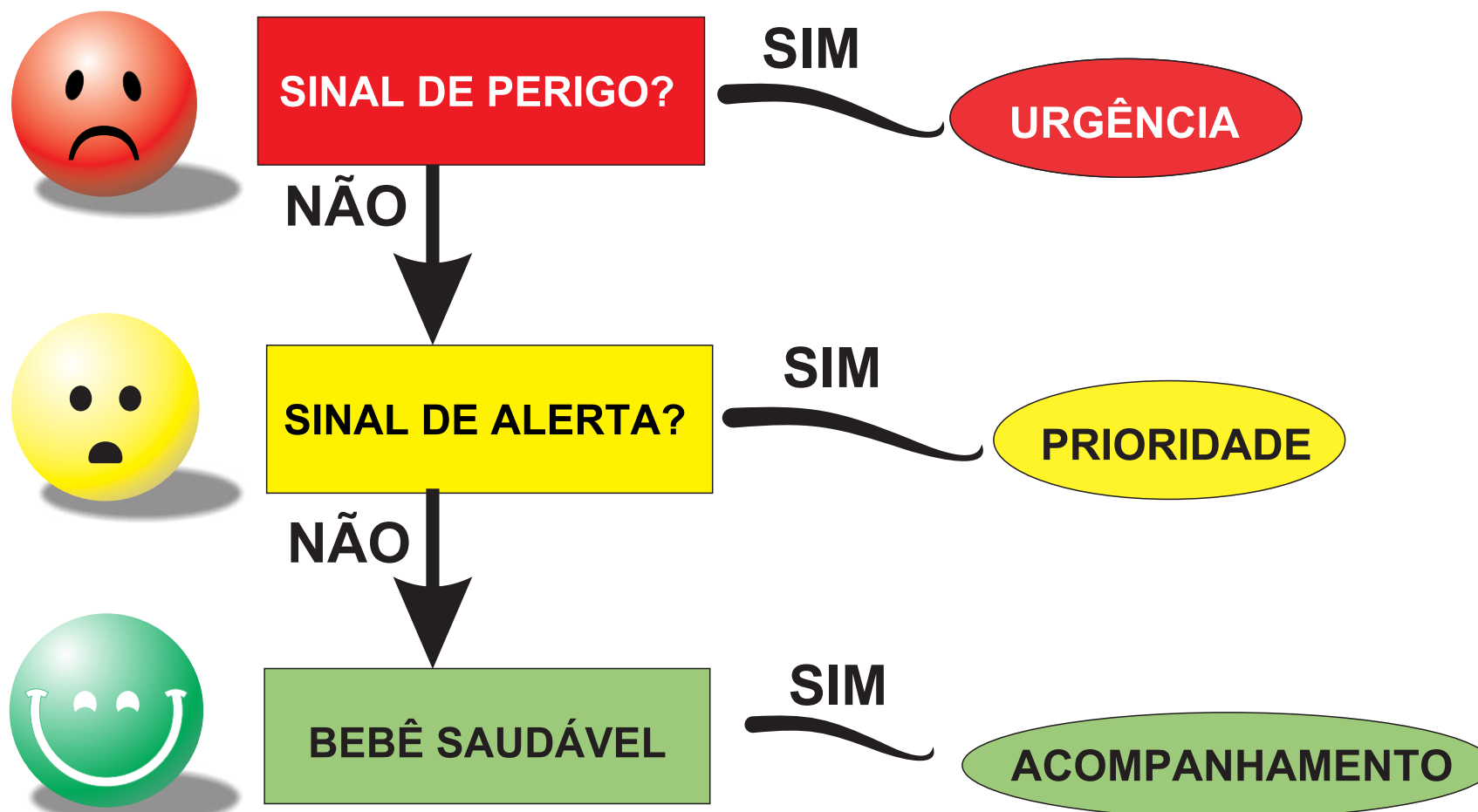
Brasil, 2001



# 5. O BEBÊ MENOR DE 2 MESES



Bebê





# Identificando Sinais de Perigo



Bebê

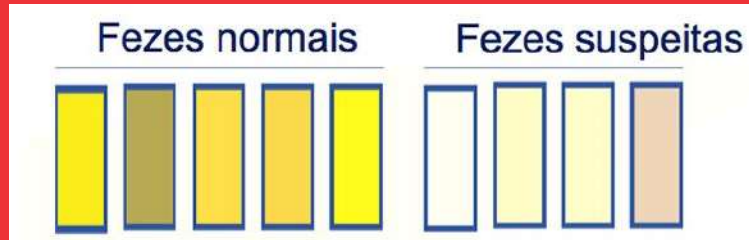
## AVALIAR

## CLASSIFICAR

## O QUE FAZER

- Se apenas uma das respostas abaixo for **SIM**, existe um **SINAL DE PERIGO**:

- ✓ Seu bebê está molinho ou muito parado?
- ✓ Seu bebê está tendo convulsões ou movimentos anormais?
- ✓ Não consegue mamar nem beber nada?
- ✓ Vomita tudo?
- ✓ Respira com dificuldade ou tem gemido?
- ✓ Tem diarreia, fezes com sangue ou fezes muito claras (suspeitas)?



- ✓ Tem secreção purulenta no olho, ouvido ou umbigo?
- ✓ Tem pústulas na pele?
- ✓ Está com a pele amarelada abaixo do umbigo?
- ✓ Está roxo?
- ✓ Tem a palma da mão muito pálida?
- ✓ Está com febre ou temperatura baixa?

**DOENÇA  
GRAVE**

Refira o bebê  
**URGENTEMENTE** à  
Unidade de Saúde



Brasil, 2001



**SIGA OS PASSOS DA PRÓXIMA PÁGINA:  
“PROTEGENDO BEBÊ NO CAMINHO  
PARA A UNIDADE DE SAÚDE”**



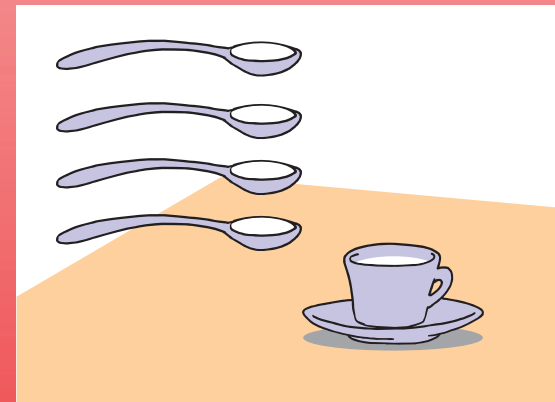
### PROTEGENDO O BEBÊ NO CAMINHO PARA A UNIDADE DE SAÚDE



Bebê

É importante tomar alguns cuidados para proteger o bebê até que ele chegue à Unidade de Saúde. Deve-se evitar que ela tenha temperatura baixa (hipotermia), hipoglicemia (baixa de açúcar no sangue) ou que piore da desidratação. Para isso, observe o quadro a seguir:

- DIGA À MÃE PARA MANTER O BEBÊ COBERTO E AQUECIDO, JUNTO AO CORPO DELA.
- SE O BEBÊ CONSEGUE MAMAR, OFEREÇA O PEITO.
- CASO NÃO CONSIGA MAMAR, OFEREÇA UM POUCO DE LEITE MATERNO ORDENHADO OU OUTRO LEITE NO COPO OU COLHERZINHA.
- SE NÃO HOUVER LEITE DISPONÍVEL, ENSINE À MÃE A PREPARAR E DAR ÁGUA AÇUCARADA:
  - 4 colheres de chá de açúcar
  - +
  - 1 xícara de água filtrada
- SE O BEBÊ ESTIVER COM DIARREIA, ENSINE A MÃE A PREPARAR O SORO ORAL E DAR PARA A CRIANÇA NO CAMINHO.







Bebê

# Identificando Sinais de Alerta

## AVALIAR

Se apenas uma das respostas abaixo for SIM, existe um SINAL DE ALERTA:

- ✓ Seu bebê é prematuro?
- ✓ Ele está com placas brancas persistentes na boca?
- ✓ Ele está com pele amarelada acima do umbigo?
- ✓ Não realizou a triagem neonatal (Teste do olhinho, orelhinha ou do pezinho)?
- ✓ Tem outros problemas?
- Observe na caderneta de saúde da criança:
  - ✓ O peso está abaixo do – 2 escore Z ?
  - ✓ Perdeu peso?
  - ✓ Esquema vacinal desatualizado?

## CLASSIFICAR

**SEM DOENÇA GRAVE**

## O QUE FAZER

Refira o bebê para consulta na Unidade de Saúde assim que possível.



Brasil, 2001



**SIGA OS PASSOS DA PRÓXIMA PÁGINA:  
“ORIENTE À MÃE QUANDO  
PROCURAR AJUDA DE IMEDIATO”**



# ORIENTE A MÃE OU ACOMPANHANTE QUANDO PROCURAR AJUDA DE IMEDIATO



É importante que a mãe conheça muito bem os **SINAIS DE PERIGO** com o seu bebê. Ao ensinar a mãe a identificar quais são esses sinais, você poderá estar salvando uma vida. Em qualquer uma das situações a seguir, o bebê deverá ser levado **URGENTEMENTE** à Unidade de Saúde:

- **MOLINHO, PARADO OU COM CHORO FRACO**
- **CONVULSÃO**
- **NÃO MAMA OU BEBE MAL**
- **VOMITA TUDO**
- **CANSAÇO**
- **DIARREIA**
- **FEZES COM SANGUE OU MUITO CLARAS**
- **UMBIGO, OUVIDO OU OLHOS COM PUS**
- **BOLHAS DE PUS NA PELE**
- **PELE AMARELADA (ICTERÍCIA)**
- **LÁBIO ROXO (CIANOSE)**
- **FEBRE OU PELE FRIA**







# VISITA DOMICILIAR DE RETORNO

Toda criança que tenha sido encaminhada ao hospital ou à unidade de saúde necessita uma visita de retorno. Essa visita tem como objetivo vigiar a saúde da criança e verificar as dificuldades apresentadas pela mãe, ao cuidar da criança em casa. A visita deverá ser feita no dia seguinte ao retorno da criança para casa.

### Pergunte à mãe ou ao responsável:

- Qual foi o problema da criança?
- A criança tem alguma dificuldade para mamar ou se alimentar?
- Quais foram as orientações dadas para o tratamento em casa?  
tipo de tratamento;  
dose da medicação e quantas vezes ao dia;  
quantos dias a criança deve tomar a medicação.
- Para quando foi marcada a próxima consulta de retorno à unidade?



Brasil, 2001

### Oriente:

- Se a criança estiver com algum problema para mamar ou se alimentar, siga as instruções indicadas no quadro verde “Alimentação”.
- Se a criança recebeu alguma medicação para o tratamento em casa:
  - ✓ Converse com a mãe ou o responsável sobre a importância de se dar a medicação ao bebê;
  - ✓ Peça a receita que foi entregue na unidade de saúde;
  - ✓ Explique e demonstre como dar o medicamento ao bebê;
  - ✓ Observe a mãe ou o responsável dando uma dose da medicação ao bebê para ver se está sendo dada corretamente;
  - ✓ Verifique se a mãe ou o responsável pelo bebê entendeu corretamente as recomendações dadas pelo profissional de saúde.
- Oriente sobre a importância de retornar com o bebê ao hospital ou à unidade de saúde na data marcada pelo profissional de saúde.
- Oriente a mãe ou o responsável a procurar ajuda de imediato caso o bebê apresente SINAIS DE PERIGO (Caderneta da Criança).
- Oriente sobre a necessidade de se realizar os exames solicitados.
- Combine com a mãe ou o responsável a data da sua próxima visita domiciliar de acompanhamento em **dois dias**.



## Promovendo a saúde: Alimentação, crescimento e vacinas



Bebê

AVALIAR	CLASSIFICAR	O QUE FAZER
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Nenhum sinal de perigo ou de alerta</li><li>✓ Peso adequado para a idade</li><li>✓ Esquema vacinal atualizado</li></ul> <p><b>+</b></p> <p><b>AVALIE A ALIMENTAÇÃO</b></p> <p><b>Se apenas uma das respostas abaixo for SIM, existe um problema de alimentação:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Há dificuldade para o beber mamar?</li><li>✓ Está mamando menos de 8 vezes ao dia?</li><li>✓ Recebe outros alimentos ou líquidos além do leite materno?</li><li>✓ Usa chupeta ou mamadeira?</li><li>✓ Observe a amamentação: Posição ou pega incorreta?</li></ul> <p><b>NÃO</b></p>	<p><b>PROBLEMA DE ALIMENTAÇÃO</b></p> <p><b>SIM</b></p>	<p><b>Orienta a mãe conforme o problema encontrado:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- explique como esvaziar a aréola para amolecer o bico e facilitar a saída do leite;</li><li>- corrija a posição e a pega.</li><li>- mostre à mãe como ajudar o bebê na pega;</li><li>- oriente a mãe a amamentar ao peito tantas vezes e pelo tempo que o bebê quiser, de dia e de noite, no mínimo 8 vezes ao dia;</li><li>- oriente a mãe a amamentar mais vezes, reduzindo outros alimentos ou líquidos até ficar só no peito;</li><li>- oriente a retirada de chupetas ou mamadeiras.</li><li>- fale sobre os cuidados com o bebê.</li><li>- Retornar 2 dias após, para uma nova visita domiciliar.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Nenhum problema de alimentação</li><li>✓ Nenhum sinal de perigo ou de alerta</li><li>✓ Peso adequado para a idade</li><li>✓ Esquema vacinal atualizado</li></ul>	<p><b>BEBÊ SADIO e PROTEGIDO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Elogie a mãe;</li><li>- oriente-a sobre a importância de não atrasar nenhuma vacina;</li><li>- incentive-a a continuar o aleitamento materno exclusivo ;</li><li>- fale sobre os cuidados com o bebê.</li></ul>

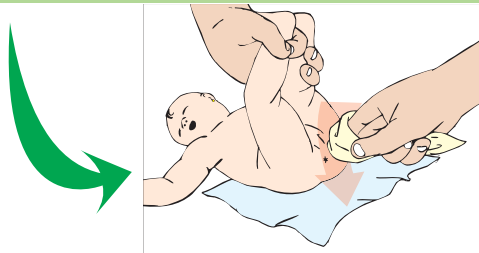


# Promovendo a saúde: Cuidando do bebê

Você, agente, deve estar atento às condições de vida e higiene de cada família durante a visita domiciliar.

### HIGIENE PESSOAL:

- Banhar diariamente e manter o bebê limpo
- Limpar a região anal e perianal:
  - **oriente** a mãe que a limpeza deve ser feita a cada troca de fraldas, mesmo que o bebê só tenha urinado;
  - **aconselhe** sobre a importância de trocar as fraldas com frequência, para prevenir "assaduras";
  - **oriente** sobre banhos de sol sem fraldas;
  - **explique** sobre como proteger e melhorar a irritação da pele por assaduras;
  - **explique** que a higiene é feita com água em abundância e que não se deve usar perfume ou talco;
  - **explique** que, nas meninas, a higiene deve ser feita com movimentos no sentido da vulva para o ânus;
  - **oriente** a lavar as mãos antes de pegar no bebê.



### CUIDADOS COM O UMBIGO:

Cuidar do coto umbilical para evitar infecções:

- manter o umbigo limpo e seco
- para a limpeza diária, usar álcool 70% após o banho
- não cobrir com gaze ou esparadrapo.

### HIGIENE DO AMBIENTE:

- Cuidar das roupas e utensílios usados pelo bebê.
- Cuidados que se deve ter com a água do banho:
  - nos locais onde a água tem alto risco de contaminação, deve-se fervê-la;
  - quando a água recebe tratamento adequado, é suficiente apenas esquentá-la.
- Cuidados com a higiene da casa e, em especial, com o local onde o bebê dorme:
  - arejar a casa e prevenir contra fumaça;
  - usar sempre mosquiteiros nas áreas onde existem Malária, Filariose, Dengue, Febre Amarela e Doença de Chagas.

### CUIDADOS COM O BEBÊ:

- Proporcionar afeto: estimular os pais a conversar, sorrir e acariciar o bebê.
- Deitar o recém-nascido de barriga para cima, para evitar a morte súbita.
- Manter a criança sempre agasalhada.



**“ORIENTE À MÃE QUANDO PROCURAR AJUDA DE IMEDIATO”**

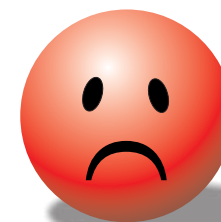
## 6. A CRIANÇA DE 2 MESES A 5 ANOS



Criança



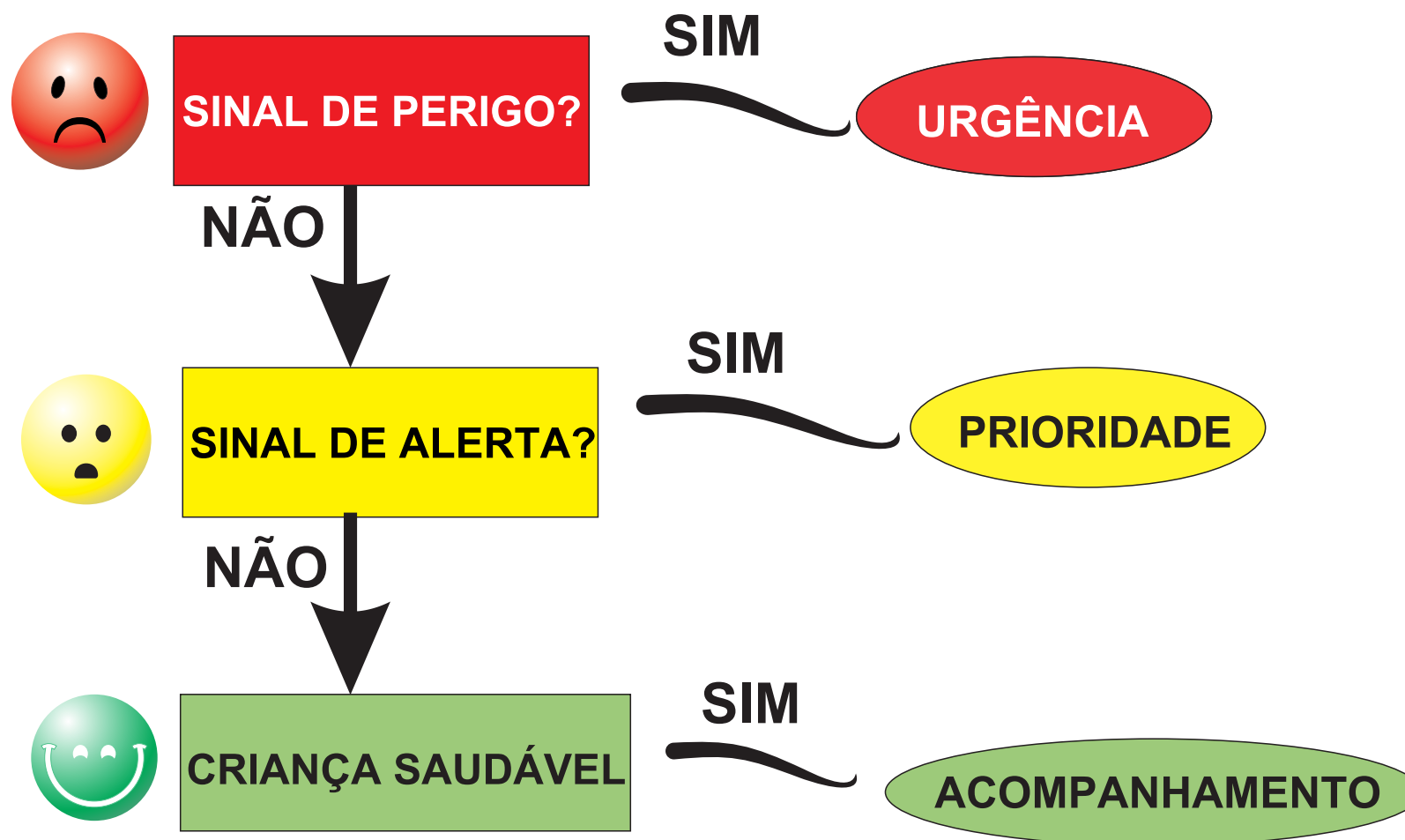
Radilson Carlos Gomes



## 6. A CRIANÇA DE 2 MESES A 5 ANOS



Criança







# Identificando Sinais de Perigo



Criança

## AVALIAR

Se apenas uma das respostas abaixo for **SIM**, existe um **SINAL DE PERIGO**:

- ✓ Está letárgica ou inconsciente?
- ✓ Apresenta convulsões ou movimentos anormais?
- ✓ Não consegue mamar nem beber nada?
- ✓ Vomita tudo?
- ✓ Está tossindo com dificuldade para respirar: respiração rápida, tiragem subcostal, batimento das asas do nariz, estridor ou gemido?
- ✓ Está com diarreia com desidratação:
  - olhos fundos,
  - sinal da prega presente,
  - bebe avidamente,
  - inquieta e irritada?
- ✓ Tem emagrecimento acentuado visível?
- ✓ Tem inchaço nos pés?
- ✓ Tem palidez palmar acentuada?

## CLASSIFICAR

**DOENÇA  
GRAVE**

## O QUE FAZER

Refira a criança  
**URGENTEMENTE**  
à Unidade de  
Saúde



Brasil, 2001



**SIGA OS PASSOS DA PRÓXIMA PÁGINA:  
“PROTEGENDO A CRIANÇA NO CAMINHO PARA A UNIDADE DE SAÚDE”**



## **PROTEGENDO A CRIANÇA NO CAMINHO PARA A UNIDADE DE SAÚDE**

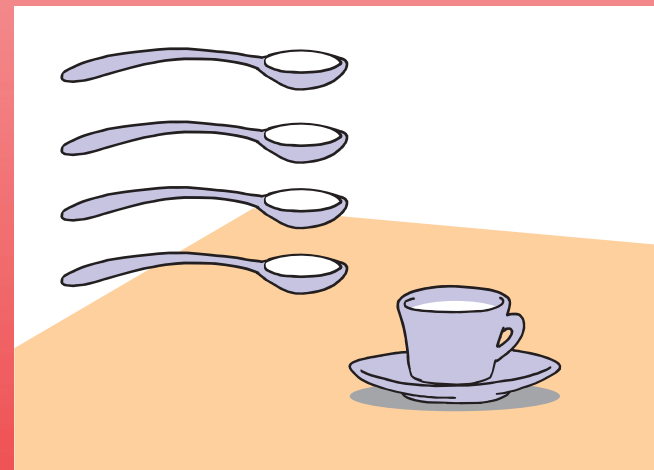


É importante tomar alguns cuidados para proteger a criança até que ela chegue à Unidade de Saúde. Deve-se evitar que ela tenha temperatura baixa (hipotermia), hipoglicemia (baixa de açúcar no sangue) ou que piore da desidratação. Para isso, observe o quadro a seguir:

- DIGA À MÃE PARA MANTER A CRIANÇA COBERTA E AQUECIDA, JUNTO AO CORPO DELA.
- SE A CRIANÇA CONSEGUE BEBER, OFEREÇA UM POUCO DE LEITE.
- SE NÃO HOUVER LEITE DISPONÍVEL, ENSINE À MÃE A PREPARAR E DAR ÁGUA AÇUCARADA:

**4 COLHERES DE CHÁ DE AÇÚCAR  
+  
1 XÍCARA DE ÁGUA**

- SE A CRIANÇA ESTIVER COM DIARREIA, ORIENTE A MÃE PARA DAR SRO NO CAMINHO.







# Identificando Sinais de Alerta

## AVALIAR

Se apenas uma das respostas abaixo for SIM, existe um SINAL DE ALERTA:

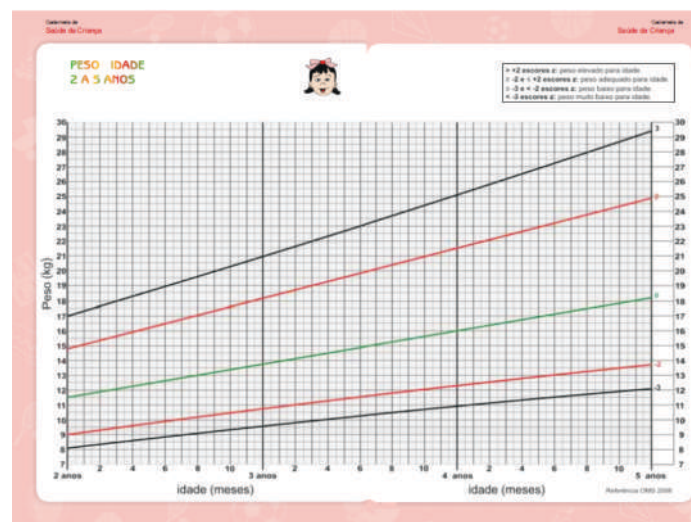
- ✓ Está tossindo há mais de 14 dias?
- ✓ Está com diarreia há mais de 14 dias?
- ✓ Tem diarreia com sangue?
- ✓ Está com febre há 3 dias ou mais?
- ✓ Tem dor ou secreção no ouvido?
- ✓ Tem outros problemas?
- Observe na caderneta de saúde da criança:
  - ✓ Peso abaixo do -2 escore Z ou acima do +2 escore Z?
  - ✓ Esquema vacinal desatualizado?

## CLASSIFICAR

**SEM  
DOENÇA  
GRAVE**

## O QUE FAZER

**Refira a criança  
para consulta na  
Unidade de Saúde  
com prioridade**



Caderneta de Saúde da Criança\_MS 2013



**SIGA OS PASSOS DA PRÓXIMA PÁGINA:  
“ORIENTE À MÃE QUANDO PROCURAR AJUDA DE IMEDIATO”**



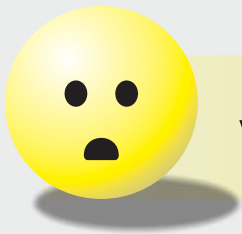
## **ORIENTE A MÃE OU ACOMPANHANTE QUANDO PROCURAR AJUDA DE IMEDIATO**



**É importante que a mãe conheça muito bem os sinais pelos quais ela deve buscar ajuda de imediato, caso a criança piore. Ao ensinar a mãe a identificar quais são esses sinais, você poderá estar salvando uma vida. Em qualquer uma das situações a seguir, a criança deverá ser levada imediatamente à Unidade de Saúde:**

- **CANSAÇO (Dificuldade para respirar)**
- **MOLINHA, PARADA E COM CHORO FRACO**
- **NÃO CONSEGUE MAMAR, NEM BEBER NADA**
- **CONVULSÃO OU MOVIMENTOS ANORMAIS**
- **VOMITA TUDO**





Criança

### VISITA DOMICILIAR DE RETORNO

Toda criança que tenha sido encaminhada ao hospital ou à unidade de saúde necessita de uma visita de retorno. Essa visita tem como objetivo vigiar a saúde da criança e verificar as dificuldades apresentadas pela mãe, ao cuidar da criança em casa. A visita deverá ser feita no dia seguinte do retorno da criança para casa.

**Pergunte à mãe ou ao responsável:**

- Qual foi o problema da criança?
- A criança tem alguma dificuldade para mamar ou se alimentar?
- Quais foram as orientações dadas para o tratamento em casa?

Tipo de tratamento;

- Dose da medicação e quantas vezes ao dia;
- Quantos dias a criança deve tomar a medicação.
- Para quando foi marcada a próxima consulta de retorno à unidade?

**Oriente:**

- Se a criança estiver com algum problema para mamar ou se alimentar, siga as instruções indicadas no quadro verde “Alimentação”.
- Se a criança recebeu alguma medicação para o tratamento em casa:  
converse com a mãe ou o responsável sobre a importância de se dar a medicação à criança;  
peça a receita que foi entregue na unidade de saúde;  
explique e demonstre como dar o medicamento à criança;  
observe a mãe ou o responsável dando uma dose da medicação à criança para ver se está sendo dada corretamente;  
verifique se a mãe ou o responsável pela criança entendeu corretamente as recomendações dadas pelo profissional de saúde.
- Oriente sobre a importância de retornar com a criança ao hospital ou à unidade de saúde na data marcada pelo profissional de saúde.
- Antes da consulta marcada, se houver necessidade, oriente a mãe ou o responsável a procurar ajuda de imediato.
- Oriente sobre a necessidade de se realizar os exames solicitados.
- Combine com a mãe ou o responsável a data da sua próxima visita domiciliar de acompanhamento em 2 dias.



## Promovendo a saúde: Alimentação, crescimento e vacinas



Criança

### AVALIAR

- ✓ Nenhum sinal de perigo ou de alerta
- ✓ Peso adequado para a idade
- ✓ Esquema vacinal atualizado



#### AVALIE A ALIMENTAÇÃO

Se apenas uma das respostas abaixo for SIM, existe um problema de alimentação:

##### ANTES DE 6 MESES:

- ✓ Há dificuldade para o bebê mamar?
- ✓ Está mamando menos de 8 vezes ao dia?
- ✓ Recebe outros líquidos ou alimentos além do leite materno?
- ✓ Usa chupeta ou mamadeira?

Observe a amamentação:

- ✓ Posição ou pega incorreta?

NÃO

##### A PARTIR DE 6 MESES:

Avalie sobre a alimentação da criança e compare com o quadro da próxima página.

- ✓ Tipo de alimento inadequado?
- ✓ Preparo inadequado dos alimentos?
- ✓ Quantidade de alimentos insuficiente?
- ✓ Número de refeições insuficiente?
- ✓ Usa chupeta ou mamadeira?
- ✓ A criança come sozinha, sem supervisão?

SIM

### PROBLEMA DE ALIMENTAÇÃO

### CRIANÇA SADIA E PROTEGIDA

### O QUE FAZER

#### ANTES DE 6 MESES :

Orienta a mãe conforme o problema encontrado:

- explique como esvaziar a aréola para amolecer o bico e facilitar a saída do leite;
- oriente a mãe a amamentar ao peito tantas vezes e pelo tempo que o bebê quiser, de dia e de noite, no mínimo 8 vezes ao dia;
- oriente a mãe a amamentar mais vezes, reduzindo outros alimentos ou líquidos até ficar só no peito;
- oriente a retirada de chupetas ou mamadeiras.
- corrija a posição e a pega.

#### A PARTIR DE 6 MESES :

Orienta a mãe/o responsável sobre os problemas detectados, de acordo com a idade da criança conforme o quadro **ALIMENTAÇÃO DA CRIANÇA DE 6 MESES A 5 ANOS** na próxima página.

Retornar 5 dias após, para uma nova visita domiciliar.

- Elogie a mãe;
- Oriente-a sobre a importância de não atrasar nenhuma vacina;
- Fale sobre os cuidados com a criança.

- ✓ Nenhum problema de alimentação
- ✓ Nenhum sinal de perigo ou de alerta
- ✓ Peso adequado para a idade vacinas em dia
- ✓ Esquema vacinal atualizado



## A criança de 2 meses a 5 anos



Criança

### Alimentação da criança de 6 meses a cinco anos de idade

IDADE	ALIMENTOS	PREPARO	QUANTIDADE	FREQÜÊNCIA	OBSERVAÇÕES
<b>6 – 7 meses</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>leite materno</li> <li>frutas maduras, papas de cereais e legumes</li> <li>não usar açúcar ou sal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>amassados</li> <li>purê</li> <li>usar água fervida ou filtrada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>iniciar com 2 colheres de sopa e chegar a 6 colheres de sopa por refeição</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>começar com 1 vez ao dia e ir aumentando até chegar a 3. Se não estiver amamentando, chegar a 5 vezes ao dia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>introduzir um alimento por vez e ir variando a cada 2 ou 3 dias</li> </ul>
<b>8 – 11 meses</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>leite materno</li> <li>manter a alimentação da fase anterior</li> <li>introduzir carnes, frango e peixe preparados com pouco óleo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>pode ser o alimento preparado para a família, mas deve ser desfiado, amassado ou cortado em pequenos pedaços para ser oferecido</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>no mínimo, 6 colheres de sopa por refeição + 1 colher de sobremesa de óleo misturada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3 vezes ao dia (com amamentação)</li> <li>5 vezes ao dia (sem amamentação)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a criança deve ter um prato só para ela</li> <li>a criança deve ser estimulada a comer</li> </ul>
<b>12 – 23 meses</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>leite materno</li> <li>frutas e cereais</li> <li>alimentação da família, mantendo a variedade</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>papas, sucos, mingaus</li> <li>alimento desfiado, amassado ou cortado em pequenos pedaços</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 fruta média ou biscoito sem recheio</li> <li>8 colheres de sopa no mínimo + 1 colher de sopa de óleo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 mamadas + 3 refeições + 2 lanches</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a criança necessita de ajuda no momento da refeição</li> </ul>
<b>Maior de 24 meses</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>consumir os vários alimentos da família</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>alimentação preparada para a família</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>à vontade da criança</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3 refeições da família + 2 lanches de alimentos nutritivos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>seguir as orientações anteriores</li> <li>incluir a criança na preparação da sua refeição</li> <li>evitar que a criança coma na frente da televisão</li> </ul>



Brasil, 2001



Brasil, 2001



Brasil, 2001

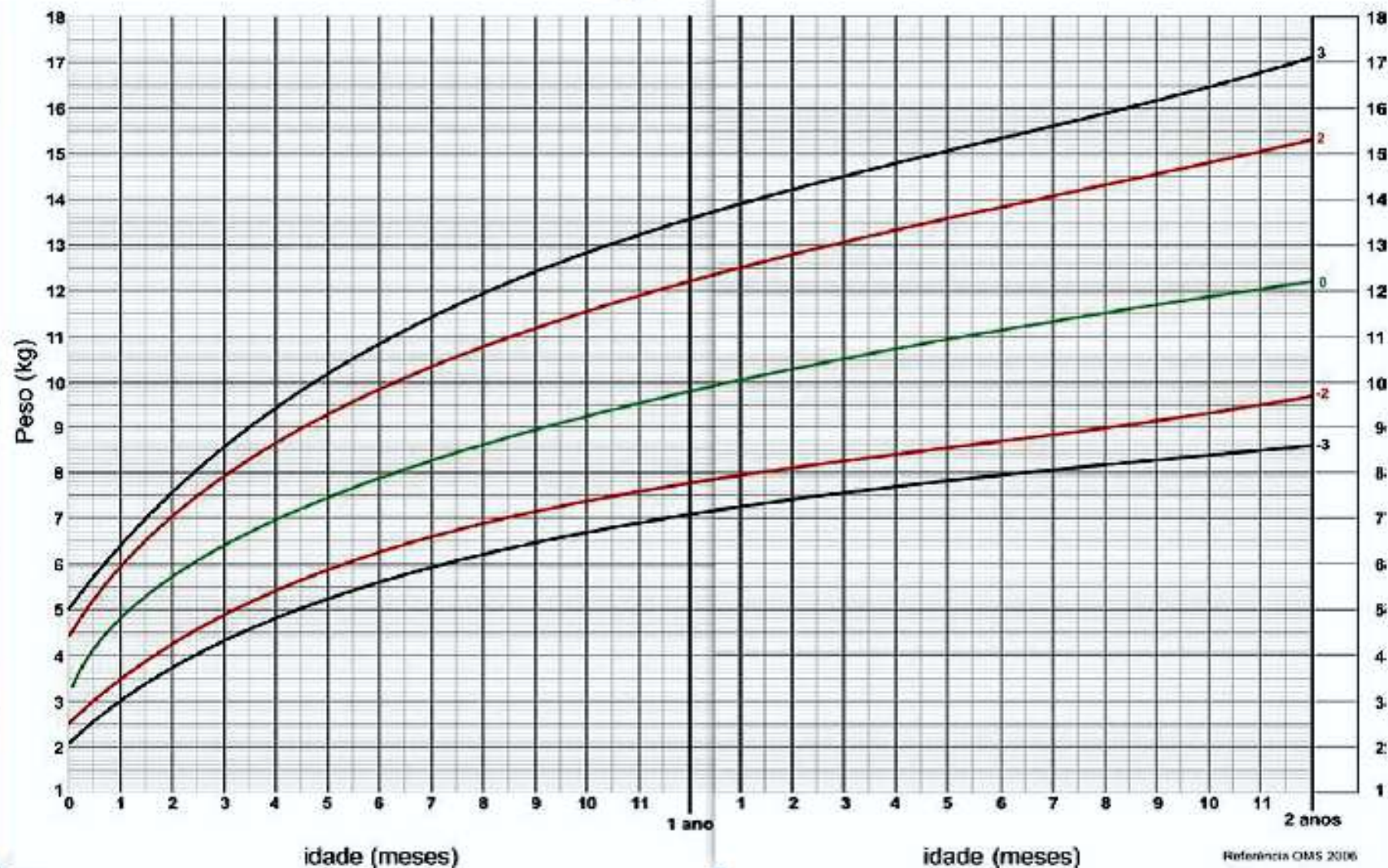


# Gráfico de Peso x Idade

**PESO IDADE**  
**0 A 2 ANOS**



> +2 escores z: peso elevado para idade.  
 ≥ +2 e ≤ +2 escores z: peso adequado para idade.  
 ≥ -3 e < -2 escores z: peso baixo para idade.  
 < -3 escores z: peso muito baixo para idade.



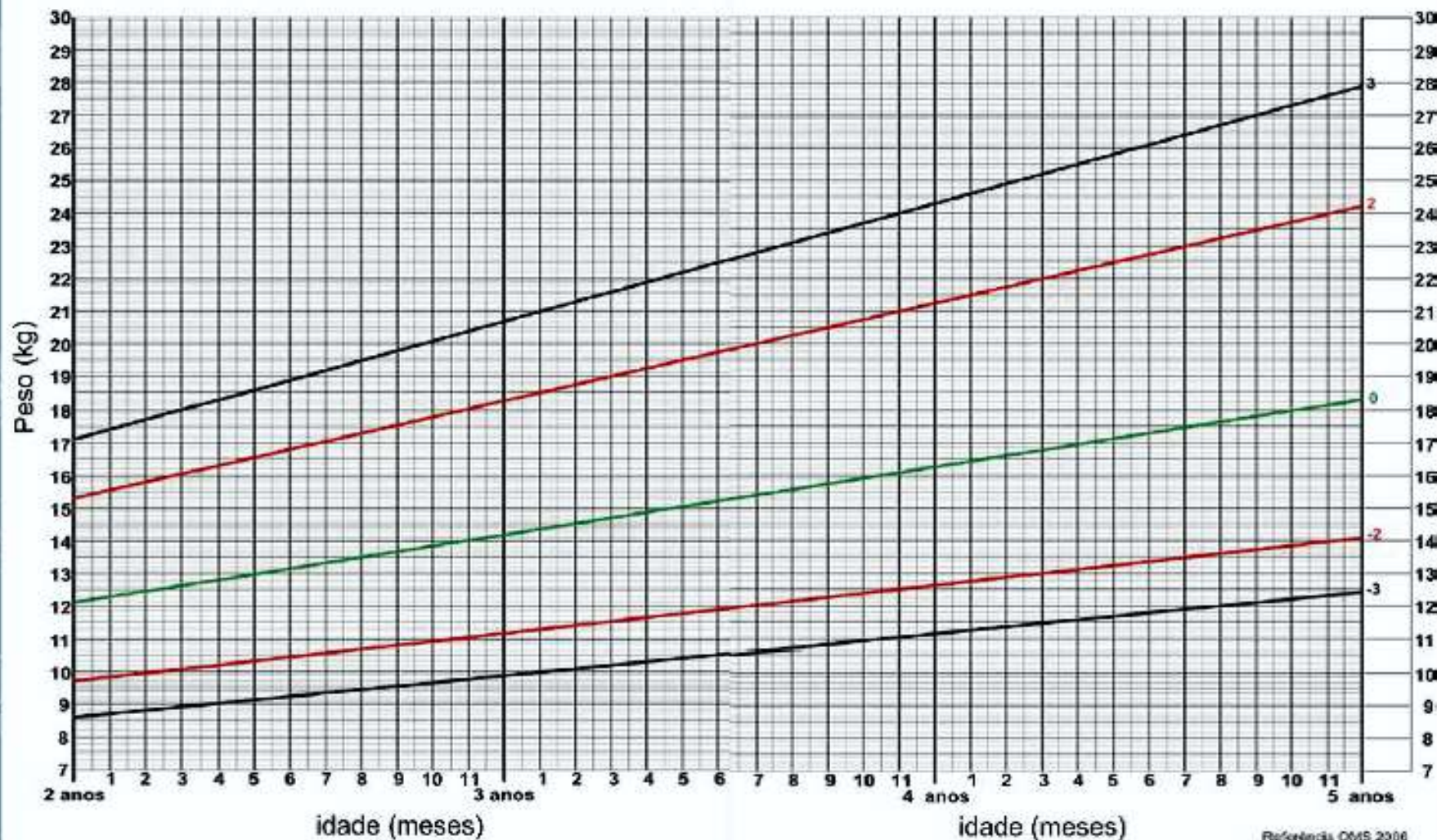


# Gráfico de Peso x Idade

**PESO IDADE**  
**2 A 5 ANOS**



> +2 escores z: peso elevado para idade.  
 z -2 e ≤ +2 escores z: peso adequado para idade.  
 ≥ -3 e < -2 escores z: peso baixo para idade.  
 < -3 escores z: peso muito baixo para idade.



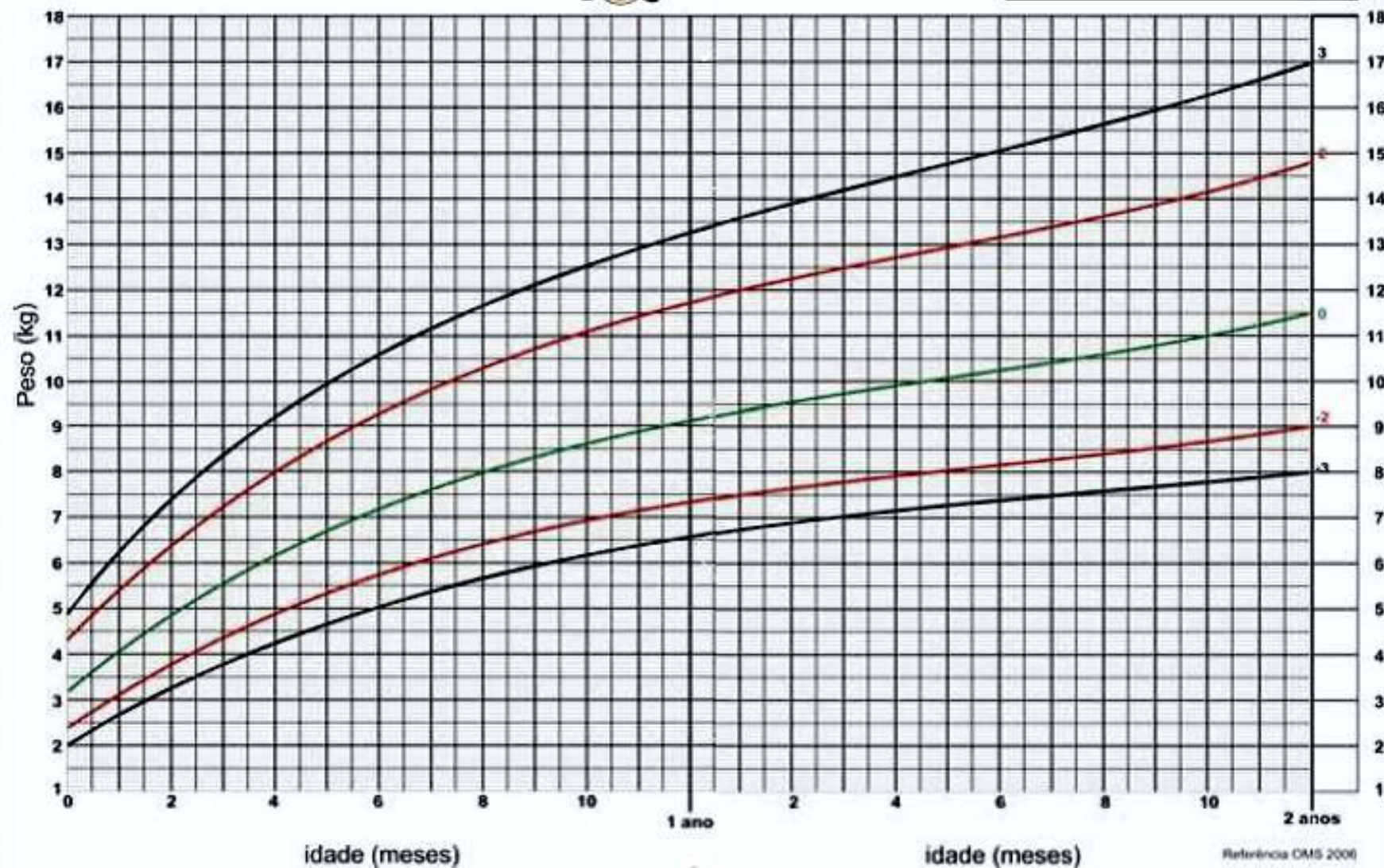


# Gráfico de Peso x Idade

**PESO IDADE**  
**0 A 2 ANOS**



> +2 escores z: peso elevado para idade.  
 ≥ -2 e ≤ +2 escores z: peso adequado para idade.  
 ≥ -3 e < -2 escores z: peso baixo para idade.  
 < -3 escores z: peso muito baixo para idade.



# Gráfico de Peso x Idade

**PESO IDADE**  
**2 A 5 ANOS**



> +2 escores z: peso elevado para idade.  
 z -2 e ≤ +2 escores z: peso adequado para idade.  
 ≥ -3 e < -2 escores z: peso baixo para idade.  
 < -3 escores z: peso muito baixo para idade.

