



Discente: Beatris Santos Pinto  
Disciplina: Estágio Curricular IV

Docente: Ana Luiza Dorneles da Silveira

Preceptora: Marcela Alpino



IDENTIFICAÇÃO				
<b>Paciente:</b>				
<b>Data de Nascimento:</b> / /	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino		<b>Data</b> / /	
<b>Setor:</b>	<b>Leito</b>		<b>Nº Prontuário:</b>	
CHECK-LIST: ADMISSÃO DE PACIENTE GRAVE EM LEITO PEDIÁTRICO (UTI)				
1. Identificação e Documentação	SIM	NÃO	RESOLVIDO	Observações
Nome do paciente afixado no leito				
Pulseira de identificação colocada				
Folha de parada preenchida e afixada				
Risco de queda/bundles abertos/ Risco de LPP (se necessário)				
Hora da chegada registrada no balanço				
2. Precauções e Sinalizações	SIM	NÃO	RESOLVIDO	Observações
Placa de precaução afixada				
Capotes datados no leito				
Placa de dieta zero afixada (se aplicável)				
3. Condições do Leito	SIM	NÃO	RESOLVIDO	Observações
Cama testada e funcionante				
Grades elevadas com protetor de berço				
Monitor configurado conforme idade				
Vacuômetro e fluxômetro testados				
Umidificador conectado ao ambú				
Estetoscópio desembalado e visível				
Bomba de dieta no suporte (se SNE) no lado oposto ao suporte de soro/medicações				
Coletor de diurese individual disponível (se CVD) dentro do saco plástico protegido				
4. Cuidados Imediatos	SIM	NÃO	RESOLVIDO	Observações



Discente: Beatris Santos Pinto  
Disciplina: Estágio Curricular IV

Docente: Ana Luiza Dorneles da Silveira

Preceptora: Marcela Alpino



Criança monitorizada (SpO2, PA, FC, FR, temperatura, cardioscopia)				
Criança com tórax visível, meia e fralda				
Adornos e roupas pessoais retirados				
HGT aferido (se aplicável)				
Swabs nasal + retal coletados e identificados				
Acesso venoso datado, óstio visível, com aspecto limpo				
Cabeceira elevada a 45° (exceto contraindicações)				
<b>5. Avaliação Inicial</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>Observações</b>	
A criança está alerta, interage adequadamente e responde a estímulos verbais?				
Há esforço respiratório evidente (tiragem, batimento de asa nasal, gemência)?				
Há ruídos respiratórios anormais audíveis sem estetoscópio (estridor, sibilos, gemência)?				
É sustentável com suporte básico (cânula, máscara etc.)?				
Precisou de suporte avançado (intubação, manobras)?				
Presença de petéquias, púrpuras ou exantemas?				
Temperatura corporal fora dos parâmetros normais?				
_____ Carimbo e assinatura Enfermeiro SD			_____ Carimbo e assinatura Téc. Enf SD	