



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA
DEPARTAMENTO MATERNO-INTANTIL E PSIQUIÁTRICA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO
ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER IV
ESTÁGIO CURRICULAR III



FORMULÁRIO DE EXAME CLÍNICO PUERPERAL DA ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:	
Nome social:	Data:
Identidade de Gênero - como a pessoa se percebe em relação ao próprio gênero () Pessoa cisgênero – se identifica com o sexo biológico com o qual nasceu () Pessoa transgênero – identidade de gênero difere do sexo biológico ao nascer	
Orientação Sexual - é o que a pessoa sente por outra (atração emocional, afetiva ou sexual) () heterossexual () homossexual () bissexual	
Data de Nascimento:	Prontuário:
Raça/cor:	Escolaridade:
Estado civil:	Cartão do SUS:
Residência:	
Bairro:	Cidade:
Estado:	
Profissão:	Nº de filhos vivos:
Peso (antes da gestação):	Alergia:
Nº de filhos mortos:	() 7 dias () 30 dias
Motivo da morte:	
PARCEIRO(A)	
Nome do parceiro(a):	Escolaridade:
Profissão:	Data de nascimento:

DADOS OBSTÉTRICOS	
DUM:	DPP:
IG:	Gestações:
Partos:	Cesariana () Normal () Instrumental ()



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA
DEPARTAMENTO MATERNO-INTANTIL E PSIQUIÁTRICA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO
ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER IV
ESTÁGIO CURRICULAR III



Aborto:	Fumo () Sim () Não
ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS	
<input type="checkbox"/> Hipertensão arterial <input type="checkbox"/> Síndromes Hipertensivas <input type="checkbox"/> Glicemia alterada <input type="checkbox"/> Diabetes gestacional <input type="checkbox"/> Cardiopatias <input type="checkbox"/> Tromboembolismo <input type="checkbox"/> Trombofilia <input type="checkbox"/> Infecção <input type="checkbox"/> Câncer <input type="checkbox"/> Rotura prematura de membranas <input type="checkbox"/> CIUR <input type="checkbox"/> Descolamento Prematuro de Placenta <input type="checkbox"/> Placenta Prévia <input type="checkbox"/> Outros: _____	
GESTÇÃO ATUAL	
Local de realização do pré-natal:	Nº consultas:
Feto único () Gemelar ()	Gravidez planejada: () Sim () Não
	Gravidez desejada: () Sim () Não
Infecção urinária () Sim () Não	Sífilis () Sim () Não
Álcool Outras drogas () Sim () Não	Violência doméstica () Sim () Não
HIV/Aids () Sim () Não	HPV () Sim () Não
Hepatites () Sim () Não	Toxoplasmose () Sim () Não
Rubéola () Sim () Não	Citomegalovírus () Sim () Não
Tabagismo () Sim () Não	Etilismo () Sim () Não
	Outras drogas () Sim () Não
Altura:	Peso (antes da gestação):
Pratica atividade física: () Sim () Não	



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA
DEPARTAMENTO MATERNO-INTANTIL E PSIQUIÁTRICA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO
ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER IV
ESTÁGIO CURRICULAR III



INTERCORRÊNCIAS NA GESTAÇÃO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Síndromes Hipertensivas | <input type="checkbox"/> Anemia |
| <input type="checkbox"/> Diabetes gestacional | <input type="checkbox"/> Isoimunização do Rh |
| <input type="checkbox"/> Cardiopatias | <input type="checkbox"/> Oligo/Polidrâmnio |
| <input type="checkbox"/> Nefropatia | <input type="checkbox"/> Crescimento intrauterino restrito |
| <input type="checkbox"/> Neuropatia | <input type="checkbox"/> Pós-datismo |
| <input type="checkbox"/> Infecção | <input type="checkbox"/> Ruptura prematura de membrana |
| <input type="checkbox"/> Doença autoimune | <input type="checkbox"/> Ameaça de parto prematuro |
| <input type="checkbox"/> Insistência istmocervical | <input type="checkbox"/> Hemorragia <input type="checkbox"/> Trimestre |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____ | |

VACINAÇÃO

Hepatite B			
Antitetânica			
DTpa			
Influenza			
Covid			
Vírus Sincicial Respiratório (VSR),			

ULTRASSONOGRAMA

Data			
Achados			

EXAMES LABORATORIAIS

Exame	1º	2º	3º	Observações
Hemograma				Hemoglobina > 11g/dl Ausência de anemia. Hemoglobina (Hb) entre 8g/dl e 11g/dl Anemia



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA
DEPARTAMENTO MATERNO-INTANTIL E PSIQUIÁTRICA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO
ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER IV
ESTÁGIO CURRICULAR III



				leve a moderada; Hemoglobina < 8g/dl Anemia grave
Tipagem sanguínea e fator Rh				Rh negativo e parceiro Rh positivo ou fator Rh desconhecido.
Coombs indireto				Solicite o teste de Coombs indireto: Se for negativo , deve-se repeti-lo a cada 4 semanas, a partir da 24ª semana. Imunoglobulina anti-D após o parto se o RN for RH positivo. Quando for positivo , deve-se referir a gestante ao pré-natal de alto risco.
Glicemia em jejum				Normal: <92 mg/dL; Diabetes Mellitus Gestacional: ≥92 e ≤125 mg/dL; Diabetes Mellitus diagnosticado na Gestação: ≥126 mg/dL;
Glicemia no TOTG com 75 gramas de glicose Anidra. Fazer entre a 24ª a 28ª semana.				Teste de tolerância para glicose com 75g. Jejum: ≥ 92 e < 126 mg/dL; 1h: ≥ 180mg/dL; 2h: ≥ 153 e < 200 mg/dL.
Hemoglobina Glicada				Hemoglobina glicada (HbA1c) – Normal: < 5,7%; Risco aumentado DMG: ≥5,7 e ≤6,4%; HbA1c: ≥6,5% iniciar tratamento.
Teste rápido de triagem para sífilis				Em caso de teste positivo, direcionar para exame VDRL.
VDRL/RPR				VDRL positivo - Trate a gestante e seu parceiro. Sífilis primária = trate com penicilina benzatina, em dose única de 2.400.000 UI (1.200.000 em cada nádega). Sífilis secundária ou latente recente (menos de 1 ano de evolução) = trate com penicilina benzatina, 2.400.000 UI (1.200.000 UI em cada nádega), em duas doses, com intervalo de uma semana. Dose total de 4.800.000 UI. Sífilis terciária ou latente tardia (1 ano ou mais de evolução ou duração ignorada) = trate com penicilina benzatina, 3 aplicações de 2.400.000 UI (1.200.000 UI em cada nádega), com intervalo de uma semana. Dose total de 7.200.000 UI. Realize exame mensal para controle de cura. VDRL Negativo - Repita o exame no 3º trimestre, no momento do parto e em caso de abortamento
Teste rápido anti-HIV Anti-HIV				Anti-HIV positivo - Realize o aconselhamento pós-teste e encaminhe a gestante para o seguimento ao pré-natal no serviço de atenção especializada em DST/Aids de referência. Anti-



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA
DEPARTAMENTO MATERNO-INTANTIL E PSIQUIÁTRICA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO
ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER IV
ESTÁGIO CURRICULAR III



			HIV negativo – Realizar o aconselhamento pós-teste e repita a sorologia no 3º trimestre.
Toxoplasmose IgM e IgG			Resultados: IgG+ IgM- (Infecção crônica – imunidade); IgG+ IgM+ (infecção recente ou aguda), realizar teste de avidez e alto risco para tratamento. Teste de avidez fraca ou gestação >16 semanas possibilidade de infecção na gestação, iniciar o tratamento. Teste de avidez forte e gestação <16 semanas de gestação – doença prévia, não repetir o exame. IgG- IgM+ (infecção recente ou aguda), realizar teste de avidez e alto risco para tratamento e repetir o exame após 3 semanas; IgG- IgM- (Suscetível, orientar medidas de prevenção, repetir o exame 3º trimestre)
Sorologia para hepatite B (HbsAg)			HbsAg não reagente: normal; HbsAg reagente: solicitar HbeAg e transaminases; Positivo - Realize o aconselhamento pós-teste e encaminhe a gestante para o seguimento ao pré-natal no serviço de atenção especializada em hepatites de referência. Negativo - Realize o aconselhamento pós-teste e vacine a gestante caso ela não tenha sido vacinada anteriormente. Em seguida, repita a sorologia no 3º semestre
Urocultura + urina tipo I			Proteinúria - “Traços”: repita em 15 dias; caso se mantenha, encaminhe a gestante ao pré-natal de alto risco. “Traços” e hipertensão e/ou edema: é necessário referir a gestante ao pré-natal de alto risco. “Maciça”: é necessário referir a gestante ao pré-natal de alto risco. Piúria/bacteriúria/ leucocitúria Cultura positiva (> 105 col/ml) - Trate a gestante para infecção do trato urinário (ITU) empiricamente, até o resultado do antibiograma. Solicite o exame de urina tipo I (sumário de urina) após o término do tratamento. Em caso de ITU de repetição ou refratária ao tratamento, após ajuste da medicação com o resultado do antibiograma, é necessário referir a gestante ao pré-natal de alto risco. Caso haja suspeita de pielonefrite, é necessário referir a gestante ao hospital de referência para intercorrências obstétricas.



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA
DEPARTAMENTO MATERNO-INTANTIL E PSIQUIÁTRICA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO
ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER IV
ESTÁGIO CURRICULAR III



				Hematúria - Se for piúria associada, considere ITU e proceda da mesma forma como foi apresentada no item anterior. Se for isolada, uma vez que tenha sido excluído sangramento genital, é necessário referir a gestante para consulta especializada.
Citopatológico de colo de útero				Caso tenha menos de 2 resultados negativos, pode ser pesquisado o preventivo;
Bacterioscopia de secreção vaginal				Se houver indicação clínica
Parasitológico de fezes				Se houver indicação clínica
Eletroforese de hemoglobina				HbAA (sem doença falciforme); HbAS (Heterozigose para a hemoglobina S pou traço falciforme, sem doença falciforme); HbAC (Heterozigose para Hemoglobina C, sem doença falciforme); HbA (com variante qualquer, sem doença falciforme); HbSS ou HbSC (doença falciforme).
Teste rápido de proteinúria				Mulheres com hipertensão na gravidez. Resultados: >10 md/dl (valor normal); 10-30 md/dl (traços); > 30md/dl (+); 40-100md/dl (++); 150-350md/dl (+++); >500md/dl (++++)
Outros				
SUPLEMENTAÇÃO NA GESTAÇÃO				
Ferro () sim () Não			Ácido Fólico () Sim () Não	
Complexo B: () Sim () Não			Vitamina A () Sim () Não	
Cálcio () Sim () Não			Outros:	
DADOS DO PARTO				
Data do parto:			Horário:	
Parto atual: () Normal () Cesariana () Instrumental			Gestação: () Única () Gemelar	
Idade gestacional (parto):			Peso:	
Apgar:			Intercorrência no parto: () Sim () Não	
Descrição: _____				



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA
DEPARTAMENTO MATERNO-INTANTIL E PSIQUIÁTRICA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO
ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER IV
ESTÁGIO CURRICULAR III



<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
DADOS DO PUERPÉRIO	
Dias de pós-parto:	Estado Emocional: <hr/> <hr/> <hr/>
Queixas: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Higiene: () Satisfatória () Regular () Insatisfatória
Alimentação: () Aceita dieta () Não aceita dieta	Mucosas: () Normocordas () Hipocoradas () Hiperacorada
Sinais Vitais: T <hr/> P <hr/> R <hr/> PA <hr/>	Mamas: () Simétricas () Assimétricas () Flácidas () Apojaduras/ Turgidas () Bloqueio de ductos () Indolor () Doloridas
Aleitamento materno: () Colostro () Dificuldade na amamentação	
Descrição: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA
DEPARTAMENTO MATERNO-INTANTIL E PSIQUIÁTRICA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO
ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER IV
ESTÁGIO CURRICULAR III



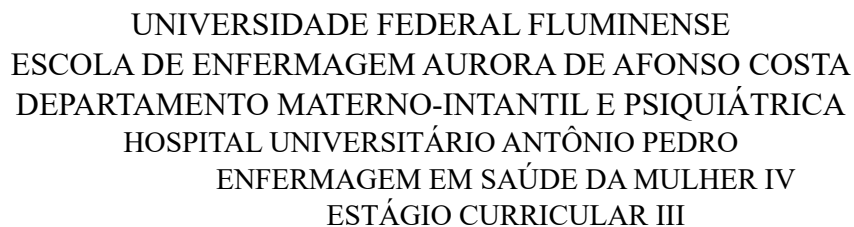
Abdome: () Flácido () Distendido	Sítio cirúrgico: () Sem sinais flogísticos () Com sinais flogísticos
Secreção em sítio cirúrgico () Sim () Não	Aspecto da secreção: _____ _____
Involução uterina: () Adequada () Inadequada () Não palpável	Altura da Involução Uterina:
Descrição: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Períneo: () Íntegra () Não íntegra () Sinais Flogísticos	Episiotomia: () Sim () Não
Laceração: () Sim () Não	Tipo: () 1º grau () 2º Grau () 3º Grau () 4º Grau
Loquiação:	Quantidade: () Normal () Anormal
Odor : () Sem odor () Com odor	
Descrição: _____ _____ _____ _____ _____ _____	



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA
DEPARTAMENTO MATERNO-INTANTIL E PSIQUIÁTRICA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO
ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER IV
ESTÁGIO CURRICULAR III



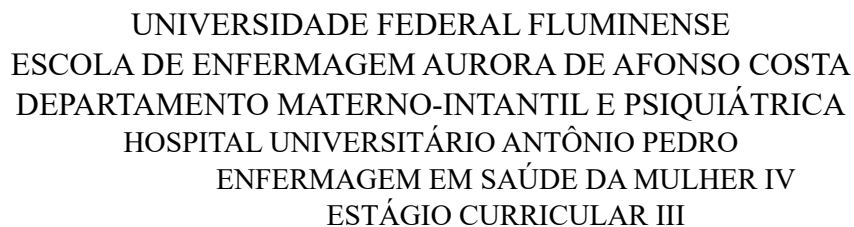
<hr/> <hr/>	
MMSS e MMII: () Normais () Edema () Dor () sinais de flebite	Outros: <hr/> <hr/>
Eliminações vesicais: <hr/> <hr/>	Eliminações intestinais: <hr/> <hr/>
Descrição: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
RELAÇÃO MÃE-BEBÊ: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
EXAME FÍSICO DO RN: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

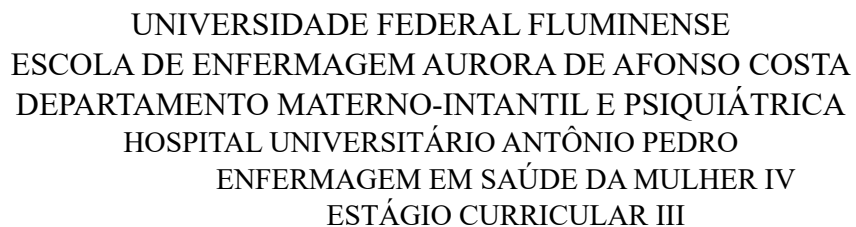
[illegible]

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - Compreende a identificação de problemas existentes, condições de vulnerabilidades ou disposições para melhorar comportamentos de saúde).

[illegible]

PLANEJAMENTO DE ENFERMAGEM – compreende o desenvolvimento de um plano assistencial direcionado para à pessoa, família, coletividade, grupos especiais, e compartilhado com os sujeitos do cuidado e equipe de Enfermagem e saúde

[illegible]



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - compreende a avaliação dos resultados alcançados de enfermagem e saúde da pessoa, família, coletividade e grupos especiais. Esta etapa permite a análise e a revisão de todo o Processo de Enfermagem