



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE GERÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE REDE CUIDAR		Nº 05	VERSÃO Nº 1.0
		DATA DA REVISÃO: 04/2019	
TÍTULO	ATENDIMENTO AO RN: TRANSPORTE		DATA DA APROVAÇÃO:

CONCEITO

Necessidade de transferência do neonato devido a necessidade de cuidados de média ou de alta complexidade. Dar preferência ao transporte INTRA-ÚTERO. Quando ocorre em local sem estrutura, o RN deve ser removido para centro de referência.

INDICAÇÃO

Asfixia perinatal grave; Prematuridade : IG < 32-34 e/ou peso < 1500; Insuficiência respiratória grave; Cardiopatia congênita; Isoimunização Rh; Malformações congênitas; Patologias cirúrgicas;

INDICAÇÃO

Incubadora parede dupla, bateria e fonte de luz; Cilindros de O₂ - dois por transporte; Balão autoinflável com reservatório e máscara ou CFR; Monitor cardíaco ou oxímetro de pulso com bateria recarregável; Termômetro e estetoscópio; Fitas para controle da glicemia capilar; Material para intubação traqueal; Material para obtenção de acesso venoso; Material para cateterização umbilical; Material para drenagem torácica; Material para coleta de sangue : tubos secos, frascos com EDTA e para hemocultura; Soro Fisiológico 0,9%; Soro Glicosado 5 e 10%; Água destilada; NaCl 20%; Gluconato de cálcio 10%; Adrenalina 1:1000; NaHCO₃ 4,2 e 2,5 %; Albumina 5 %; Ampicilina ou penicilina; Amicacina ou gentamicina; Naloxone; Dopamina; Dobutamina; PGE1 (prostin); Nitroprussiato de sódio; Pancurônio; Furosemida; Dexametasona; Heparina; Fenobarbital sódico; Difenilhidantoína; Vitamina K.

ESTABILIZAÇÃO DO RN:

A - VIA AÉREA
B - RESPIRAÇÃO
C - CIRCULATÓRIO
D - DROGAS
E - EXPOSIÇÃO

EVITAR 6H

HIPOTERMIA
HIPOXEMIA
HIPERCPCNIA
HIPOVOLEMIA
HIPOTENSÃO
HIPOGLICEMIA

REFERÊNCIA

CLOHERTY, John P.; EICHENWALD, Eric C.; STARK, Ann R. Manual de neonatologia. Wolters Kluwer/ Lippincott Williams & Wilkins, 2012.
SEGRE, Conceição AM. Avanços em neonatologia. Pediatria Moderna, v. 39, n. 1/2, p. 5-11, 2003.