



Katiúscia Pereira

Pediatra

CRM GO 25319 | RQE 19738

CUIDADOS COM O RECÉM NASCIDO E PRIMEIROS SOCORROS

DRA KATIÚSCIA PEREIRA DE RESENDE LIMA

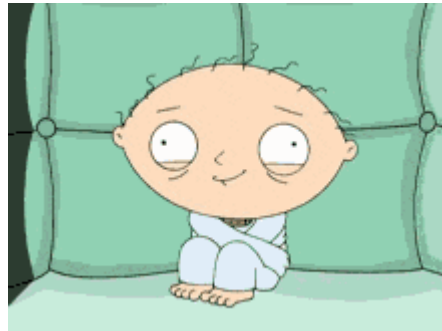
MÉDICA PEDIATRA

FORMADA EM FISIOTERAPIA PELA UEG -2010
FORMADA EM MEDICINA PELA UNIRV -2019
ESPECIALISTA EM PEDIATRIA PELA UNIRV
POS GRADUADA EM UTI NEONATAL E PEDIATRICA

COMO
DESENGASGAR O
SEU BEBÊ?



RECEBI ALTA DA MATERNIDADE, E AGORA?



PERÍODO DE ADAPTAÇÃO

ADAPTAÇÃO- PRIMEIRA SEMANA



- AMAMENTAÇÃO
- MISTURA DE SENTIMENTOS
MEDOS
- PERDA DE PESO – 10%
- GANHO PONDERAL 25-30G/DIA
- ALEITAMENTO LIVRE DEMANDA

LEITE É FRACO?
PRECISO ACORDAR O RN PARA
MAMAR À NOITE?
QUANDO SEI QUE O MEU BEBÊ ESTÁ
SACIADO?

Estômago de um Recém-Nascido

Four glass baby bottles of increasing size are shown, each with a corresponding fruit or object placed next to it to illustrate the volume of milk consumed. From left to right: a small bottle next to a cherry, a medium bottle next to a walnut, a larger bottle next to a peach, and the largest bottle next to a large egg. A small circular logo with a baby and the text 'LACTAÇÃO' is visible in the center of the table.

1 dia	Dia 3	Uma semana	1 mês
De 5-7ml	22-27ml	45-60ml	80-150ml
Tamanho de uma cereja	Tamanho de uma noz	Tamanho de um pêssego	Tamanho de um ovo grande

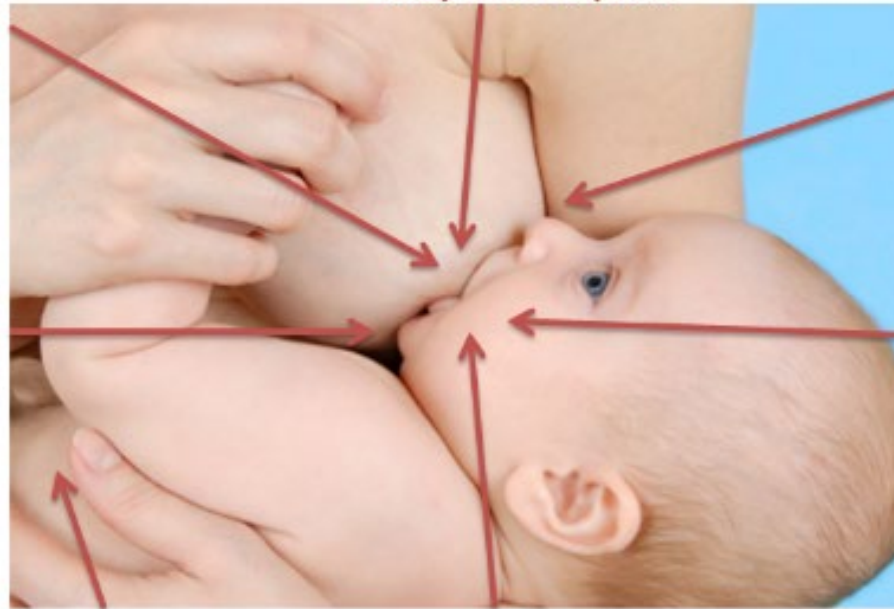
Grande parte da aréola na boca do bebê, e não apenas o mamilo

Boca aberta como "boquinha de peixe"

Nariz não encosta no seio e respira livremente

Queixo encostado no seio

Bochecha enche quando suga o leite



Barriga e tronco do bebê voltados para a mãe

Lábios virados para fora

RESPIRAÇÃO



RESPIRAÇÃO PERIODICA

-IRREGULAR, RÁPIDA COM PAUSAS CURTAS (<10S)

-FR 30-60IPM

-ABDOMINAL

-RESPIRAÇÃO PELO NARIZ-RONCOS

Como é a respiração normal de um bebê?

Como checar se a respiração do bebê está normal?

Devo me preocupar se a respiração tiver algum barulho?

Quando buscar atendimento médico?



ADAPTAÇÃO- PRIMEIRA SEMANA



DIURESE

OBSERVAR QUANTIDADE DE XIXI- TROCAR PELO MENOS 4-5 VEZES POR DIA A FRALDA



TEMPERATURA

- T 36-37,3°C
- RN NÃO REGULA BEM A TEMPERATURA : CENTRO TERMORREGULADOR IMATURO
- ROUPAS EM EXCESSO > HIPERTERMIA
- AMBIENTE 24-27°C

COMO VESTIR O RN DE ACORDO COM O CLIMA



- TECIDO DE ALGODAO
- CONFORTAVEL
- UMA CAMADA DE ROUPA A MAIS QUE O ADULTO

HÁBITO INTESTINAL



- Bebês que mamam exclusivamente podem evacuar de 10 a 12 vezes por dia e uma vez a cada 7 dias.



- As evacuações podem apresentar coloração marrom, amarelo ouro ou esverdeado



- Sinais de alerta como pus, sangue, muco ou ausência de coloração nas fezes precisam de avaliação médica



SÍNDROME DO DESCONFORTO DO LACTENTE

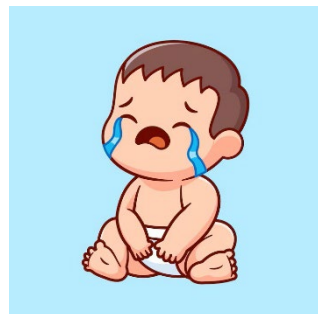


- DESORDEM EIXO CÉREBRO-INTESTINO : IMATURIDADE DO SN, DIFICULDADE DE AUTO REGULACAO
- FATORES BIOLÓGICOS, AMBIENTAIS E EMOCIONAIS (ALTERAÇÃO DA MICROBIOTA INTESTINAL, HIPERSENSIBILIDADE VISCERAL)
- MECANISMOS AINDA POUCO COMPREENDIDOS

INÍCIO: 2-3 SEMANAS DE VIDA

MELHORA ESPONATÂNEA: ATÉ 4 MESES

SÍNDROME DO DESCONFORTO DO LACTENTE



PADRÃO: CHORO
INTENSO NO FIM DA
TARDE/NOITE
FACE VERMELHA
FLEXÃO DE MMII
DIFÍCIL
CONSOLAÇÃO

- BENIGNO E AUTOLIMITADO
- MEDIDAS COMPORTAMENTAIS- 5S
- ACOLHIMENTO
- MODIFICAÇÕES DIETÉTICAS: **EVIDÊNCIA ESCASSA** E COM RISCO DE VIÉS- OLIGOSSACARÍDEOS FERMENTÁVEIS
- LACTASE, SIMETICONA, ERVAS- **EVIDÊNCIA FRACA**
- PROBIÓTICOS: LIMOSILACTOBACILLUS REUTERI- REDUÇÃO DE 64 MIN DE CHORO

SÍNDROME DO DESCONFORTO DO LACTENTE

Técnica do 5s
@mamebem



1 Envolver



2 Colocar de lado



3 Ruído



4 Balanço na vertical



5 Sugar



FEBRE
VÔMITOS BILIOSOS
DISTENSÃO ABDOMINAL
IMPORTANTE
RECUSA ALIMENTAR
BAIXO GANHO PONDERAL
LETARGIA
SANGUE NAS FEZES

SONO DO RECÉM NASCIDO



- O sono é caracterizado pela imaturidade e irregularidade.
- Nessa fase, os bebês podem dormir até vinte horas por dia, mas seus ciclos de sono são curtos e fragmentados (2-4h) e o ciclo circadiano IMATURO
- SONO ATIVO: movimento dos olhos, expressões faciais, respiração irregular, choro, faz barulho
- SONO QUIETO: corpo relaxado, respiração regular, menos responsivo
- Necessitam de auxílio constante para adormecer
- ROTINA

SONO DO RECÉM NASCIDO



O tempo de soneca no RN não funciona como em crianças maiores



Rn tolera apenas 45- 90 min acordado e se passa disso fica hiperestimulado (chora, dorme pior)



0-3 meses:
20 min-2h
4-8 sonecas/dia



Como identificar a hora da soneca?
Bocejo, olhar perdido, diminuição da interação

SONO SEGURO



DECUBITO DORSAL



EVITAR
COMPARTILHADA

CAMA



-SEM COBERTA, SEM KIT
BERÇO E SEM
TRAVESSEIRO



BEBÊ DORME NO QUARTO
DOS PAIS ATÉ PELO MENOS
6 MESES

-SUPERFICIE FIRME

EVITAR
SUPERAQUECIMENTO,
EXPOSIÇÃO AO
TABACO, SOFÁS, BEBÊ
CONFORTO




PELE

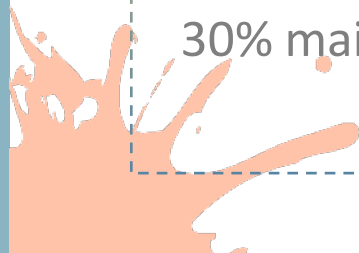
A pele é o maior órgão do corpo, responsável por várias funções como proteção física e imunológica, controle de temperatura, percepção de sensações, secreção de substâncias e de precursores de vitamina D.

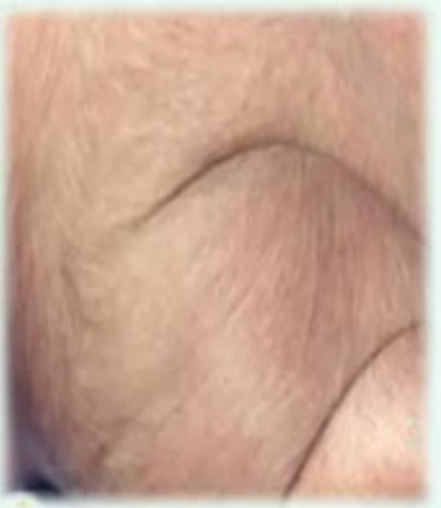
A mais importante destas funções é atuar como barreira, evitando a desidratação, a absorção de substâncias nocivas e a invasão de microrganismos.

A camada superior, é a principal responsável por essa função e, na criança até os 24 meses de vida, ela é aproximadamente 30% mais fina quando comparada à do adulto.



Durante os primeiros meses de vida, os cuidados com a pele são fundamentais, tendo-se como finalidade manter a integridade da barreira cutânea e garantir seu desenvolvimento saudável.





HIGIENE E CUIDADOS COM A PELE

01

BANHO DO RN

TEMPERATURA
FREQUÊNCIA

02

CUIDADOS COM O COTO
UMBILICAL

03

TROCA DE FRALDAS
ASSADURAS

04

HIGIENE ORAL

BANHO

QUANDO INICIAR?

01

- APÓS AS PRIMEIRAS 24HV
 - BANHOS DIÁRIOS
- PODE REALIZAR VARIOS BANHOS POR DIA DESDE QUE COM O SABONETE SEJA APENAS UMA VEZ



TEMPERATURA

02

ÁGUA: 36,9-37,5°C
AMBIENTE: SEM CORRENTE DE AR
TESTAR COM O ANTEBRAÇO OU TERMÔMETRO
TEMPO: 5-10MIN



MATERIAIS

03

BANHEIRA LIMPA
TOALHA MACIA
SABONETE NEUTRO- LÍQUIDO
CUEIRO
ALGODAO



BANHO



Tenha tudo que vai precisar sempre à mão antes de colocar o bebê na banheira. **Nunca deixe o bebê sozinho!**



BANHO

USAR PRODUTOS DE LIMPEZA SUAVES , DESTINADOS A PELE DO BEBÊ, QUE NÃO ALTERAM SIGNIFICATIVAMENTE O PH FISIOLÓGICO ÁCIDO DA PELE , A PERDA TRANSEPIDERMICA DE AGUA OU A HIDRATAÇÃO DA PELE

PH ÁCIDO = PROTEÇÃO CONTRA MICROORGANISMOS, SENDO ESSENCIAL PARA MATURAÇÃO DA BARREIRA EPIDÉRMICA E PARA OS PROCESSOS DE REPARAÇÃO

PH NORMAL DA PELE
ENTRE 4,2 E 5,6

UM BOM PRODUTO DEVE
TER UM PH +-5,5

SINDETS (DETERGENTES
SINTÉTICOS) PRODUTOS
DE LIMPEZA COM PH
TENDENDO À ÁCIDO,
COM MENOR PODER
IRRITATIVO
PH ADEQUADO ENTRE
5,5 E 7

SABONETES- SINDETS



FRAGANCIAS CERTIFICADAS



SABONETES NÃO DEVEM CONTER ALCOOL, LAURIL SULFATO DE SODIO, METILSOTIAZOLINONA, ÓLEOS ESSENCIAIS OU OUTROS AGENTES AGRESSIVOS, PARABENOS, PERFUMES, FORMALDEIDO...

HIDRATAÇÃO

A aplicação diária de hidratantes após o banho permite manter as funções protetoras da barreira cutânea.

É eficaz para aumentar a hidratação do estrato córneo e manter a microbiota cutânea, o que contribui para a integridade da barreira cutânea

São substâncias ricas em lipídios que, além de melhorar o aspecto da pele, influenciam na homeostase do estrato córneo, prevenindo a TEWL

O ideal é que contenham substâncias com as seguintes propriedades: umectantes, oclusivas, emolientes.

APLICAÇÃO CUIDADOSA

EVITAR EXCESSO NAS
DOBRAS

Os hidratantes para pele de lactentes devem conter ingredientes seguros (sem fragrâncias com ftalatos ou alérgenos conhecidos, sem corantes ou conservantes potencialmente nocivos

HIDRATANTES



HIGIENE DO COTO UMBILICAL



- Limpar após o banho



- Passe apenas álcool a 70% no local. Evite que o álcool pingue na pele ao redor do umbigo ou em outras partes do corpo do bebê



- Se a área ao redor do umbigo ficar vermelha ou se aparecer secreção amarelada, com pus e mau cheiro, pode ser sinal de infecção. Neste caso, procure imediatamente um profissional de saúde.



- Costuma cair até a segunda semana de vida dos bebês



- Não coloque faixas, moedas ou qualquer outro objeto ou substância sobre o coto, pois pode causar infecção.

HIGIENE DO COTO UMBILICAL



ONFALITE

SINAIS DE ALERTA

- * HIPEREMIA PERIUMBILICAL
- * SAÍDA DE SECREÇÃO PURULENTA OU AMARELADA
- * ODOR FÉTIDO

NAO FAZER:

- NAO USAR POMADAS, TALCOS, ERVAS OU RECEITAS CASEIRAS



ORIENTAÇÕES

O QUE FAZER

- MANTER SECO E HIGIENIZADO
- NÃO COLOCAR FAIXAS E MOEDAS
- DEIXAR EXPOSTO SEMPRE QUE POSSÍVEL - DOBRAR A FRALDA ABAIXO DO UMBIGO
- COSTUMA CAIR COM 4-8 DIAS DE VIDA PODENDO ESTENDER-SE ATE 15 DIAS
- PODE HAVER PEQUENO SANGRAMENTO APÓS QUEDA



Não use FAIXAS ou Moedas

ÁREA DE FRALDAS

- O ambiente oclusivo da área de fralda favorece à interação complexa de fatores potencialmente prejudiciais à pele. Hidratação excessiva, atrito, exposição frequente e prolongada à urina e fezes (que contêm proteases e lipases sensíveis ao pH), aumento do pH e alterações no microbioma são condições que violam a integridade cutânea, favorecendo o surgimento de lesões nesta região, AS FAMOSAS ASSADURAS

PREVENÇÃO É ESSENCIAL

- TROCA FREQUENTE DE FRALDAS
 - LIMPEZA SUAVE
- EXPOSIÇÃO DA PELE AO AR
- APLICAÇÃO DE CREME DE BARREIRA

ÁREA DE FRALDAS



A limpeza suave da região das fraldas com água e algodão geralmente é suficiente.

Pomadas contendo NISTATINA não devem ser usadas como prevenção, pois se trata de um antifúngico, utilizado no tratamento da candidíase

CREME DE BARREIRA



RECURSO PARA SAÍDAS



RECURSO PARA SAÍDAS



MISTURA DE 50% ÁGUA FILTRADA + 50% ÓLEO VEGETAL PURO

HIGIENE ORAL



ALEITAMENTO MATERNO
EXCLUSIVO NÃO HÁ
NECESSIDADE DE HIGIENIZAÇÃO
ANTES DA IRRUPÇÃO DENTARIA

A partir do primeiro dente:
escovar com pasta de dente com
flúor
Ir ao odontopediatra



PRIMEIROS SOCORROS- ENGASGO



REFLEXO DE GAG

é um mecanismo de defesa natural e involuntário que protege os bebês contra o engasgo real



O QUE FAZER

MANTER A CALMA
COLOCAR O BEBE EM POSIÇÃO VERTICAL
REMOVER EXCESSOS
ESTIMULAR TOSSE
ESTIMULAÇÃO SUAVE NAS COSTAS



O QUE NAO FAZER

NAO COLOCAR O DEDO NA BOCA ÀS CEGAS
NAO SACUDIR
NAO COLOCAR DE CABEÇA PARA BAIXO



PRIMEIROS SOCORROS- MANOBRA DE HEIMLICH



SEGURANÇA DO BEBÊ

Saiba qual equipamento é mais adequado:



Bebê conforto
Crianças de 0 a 1 ano
ou com peso inferior a
13 quilos.



Cadeirinha
De 1 a 4 anos
ou até 18 quilos.



Assento de elevação
Crianças de 4 a 7 anos e
meio ou com até 1,45m de
altura e 36kg.



Banco traseiro com cinto
Entre 7 anos e meio e 10 anos.

Banco dianteiro com cinto
A partir de 10 anos.

SINAIS DE ALERTA

- Alteração do estado geral: pouco ativo, sonolência persistente ou irritabilidade intensa, choro fraco, gemência;
- Observação da cor da pele: palidez ou cor azulada nos lábios e extremidades (cianose), surgimento ou acentuação de icterícia (amarelão);
- Temperatura maior que 37,5°C, ou hipotermia (abaixo de 36°C).
- Recusa da mamada frequente, sucção fraca ou presença de vômitos frequentes;
- Mudança no padrão respiratório;
- Manifestação gastrointestinal: distensão abdominal (aumento da barriga), alteração do padrão e características das fezes;
- Converse com seu pediatra e conforme necessidade procure a urgência/ emergência médica.

CUIDADOS IMPORTANTES

- Lavar as mãos com água e sabão quando for pegar ou trocar o bebê. Deve-se usar álcool gel frequentemente;
- Não beijar as mãozinhas ou a boca do bebê;
- Evitar locais fechados e com aglomerações de pessoas;
- Pessoas com resfriado ou febre não devem ter contato com o bebê, ou se não for possível, deverão utilizar máscara;
- Evite fumar em casa ou qualquer lugar perto do bebê.

Abrysvo®

- VACINA INATIVADA
- USO EM GESTANTES

partir da 28ª semana de idade gestacional

- Eficácia de 81,8% (IC 95%: 40,6–96,3) na prevenção de doença grave do trato respiratório inferior por VSR em bebês de até 3M e eficácia de 69,4% (IC 95%: 44,3–84,1) até os 6 meses de vida

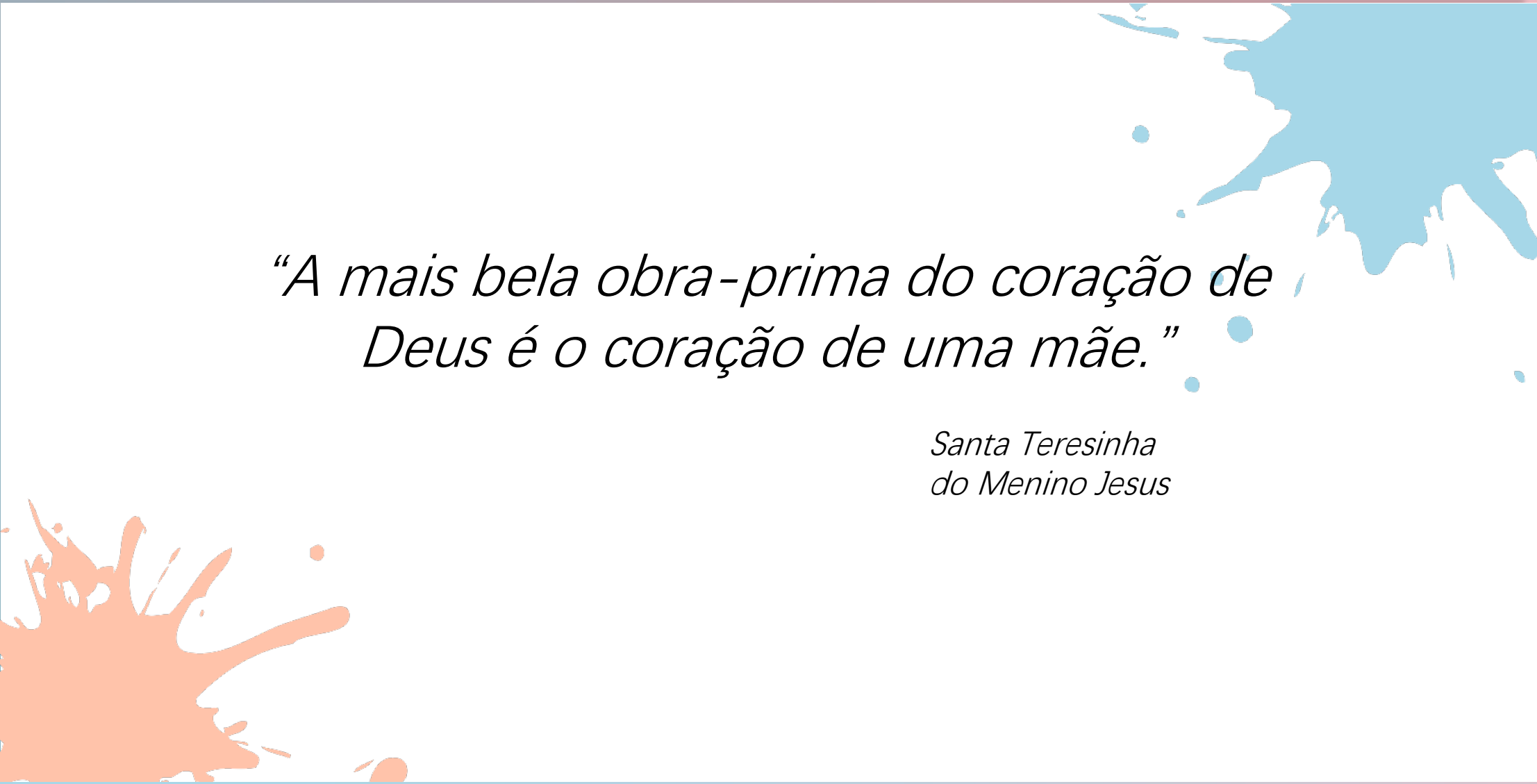
Palivizumabe (Synagis®) | Nirsevimabe (Beyfortus®)

- IMUNIZAÇÃO PASSIVA
- ADMINISTRADA NA CRIANÇA

É um anticorpo monoclonal pronto, conferindo proteção rápida após a aplicação, com duração estimada de pelo menos 6 meses

INDICAÇÃO DE USO DE NIRSEVIMABE APÓS VACINAÇÃO MATERNA

- Prematuridade
- Mãe imunossuprimida, mesmo vacinada durante a gestação
- Parto ocorrido até 14 dias após a vacinação materna
- Recém-nascido de alto risco



“A mais bela obra-prima do coração de Deus é o coração de uma mãe.”

*Santa Teresinha
do Menino Jesus*

OBRIGADA!



Katiúscia Pereira

Pediatra

CRM GO 25319 | RQE 19738

(64) 99239-0549

Clínica Vidas

Rua Rosulino Ferreira Guimarães nº 730, 3º andar
Centro, Rio Verde - GO