ROTEIRO PARA CONSULTA DE ENFERMAGEM NO PUE	ERPÉRIO PÓS-PARTO CESÁREO					
Nome:	DN:					
Cartão SUS/ CNS	Prontuário:					
Data:						
HISTÓRICO DE ENFERMAGEM						
Data do parto:						
Nome do hospital/ maternidade do parto:						
Duração do trabalho de parto:horas						
Ruptura prematura de membranas () sim () não	() sem informação					
Em caso afirmativo quanto tempo decorrido entre a ruptura e o pa	rto:horas () sem informação					
Aspecto líquido amniótico: () normal ()pres mecôn	sença de () sem informação io					
Tempo de internação:dias						
Cesárea realizada de urgência: () sim () não	() sem informação					
Motivo realização cesárea de urgência: ()hipertensão () sofrimento materna fetal/ mecônio	()prolapso ()sem ()outra. de cordão informação Qual: umbilical					
Gestação: () única () gemelar						
Idade gestacional no parto:semanas						
Intercorrências no trabalho de parto e parto: () sim () não						
Em caso afirmativo, quais:						
<u>PUERPÉRIO</u>						
Consulta puerpério () até 7 dias () 8 a 30 dia	as () 31 a 41 dias () acima de 42 dias					
Alimentação * () adequada () inadequad	la					
Suplementação Sulfato Ferroso () sim () não	0					
Estado emocional () normal () deprimido () desanimado () tristeza () transtorno () preocupado/psicótico fadiga						
Banho e higiene íntima () banho diário () higiene íntima 1 vez ao dia () banho de assento						
Condições de Higiene () asseado () não asseado						
Atividade sexual no puerpério () sim () não						

QUEIXAS					
Febre:		() sim	() não		
Dor em baixo ventre		() sim	() não		
Dor sítio cirúrgico		() sim	() não		
Alterações urinárias	(disúria, polaci	úria)	() sim () não		
Secreção vaginal (as	specto)	() incolor ()	esverdeada () amarela	da () não se aplica	
Outra:					
		EXAME FÍSICO	OBSTÉTRICO		
Sinais Vitais gerais		PA:	Pulso:		
Edema MMII	() sim	() não	Em quase afirmativo,	quantas +?	
Mamas	() simétricas	() assimétricas () turgidas () ingurgi	tadas	
Mamilos	() plano	() protuso () invertido () fissuras	() mastite () presença de colostro	
Abdômen	() flácido	() distendido			
Involução uterina (de acordo com o tempo de puerpério) ()adequada ()inadequada ()não palpável					
Sítio cirúrgico	()sem sinais flogísticos	() calor lo	cal () edema () dei	scência () hiperemia	
Secreção em sítio ci	rúrgico	() sim	() não		
Aspecto da secreção)	() serosa	() amarela/ purulenta ()) sanguinolenta	
Exame ginecológico		() normal (colo integro)	() alterado (presença de lesão, verrugas)	() não () não se realizado aplica	
	() vermelho(es após 2 dias)	curo, () amarelad dias do parto			
Outros achados:					
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM- CIPESC					
Corrimento vaginal	()presente				
Dor em baixo ventre	() presente				
Eliminação urinária	() adequada	() comprometic	la		
Higiene corporal	() adequada	() alterada			
Ingestão alimentar	() adequada	() alterada			
Ingurgitamento Mam	ário	() presente			

Mastite () presente				
Repouso () alterado				
Trauma na pele () presente				
Vínculo mãe-filho () preservado () comprometido				
Outros Diagnósticos:					
	CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL ATENÇÃO PRIMÁRIA- CIAP				
() Exame médico/avali	ação de saúde / completa				
() W17 Hemorragia pós-parto (sangramento pós-parto critérios: hemorragia franca no, durante ou até 6 semanas após o parto)					
() W19 Sinais/sintomas da mama/lactação (galactorreia, ablactação, desmame)					
() W70 Sépsis/infecção até 6 semanas pós-parto	o puérpera (critérios: infecção do canal de nascimento ou dos órgãos reprodutores o)				
()W71 Infecções que c puerpério)	omplicam a GRAVIDEZ infecções maternas que complicam a gravidez ou o				
	do vivo (parto assistido; parto pélvico; cesariana; distocia; parto induzido; lesões acenta prévia durante o parto)				
W94 Mastite puerperal (abcesso na mama; critérios: dor, inflamação da mama nas 6 semanas após o parto ou durante o aleitamento).					
W95 Outros problemas mamilo rachado)	da mama durante a gravidez/puerpério (problemas da mama durante o puerpério,				
Outras Classificações:					
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM					
ENCAMINHAMENTOS					
Assinatura e carimbo do	o profissional:				

GRUPOS DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE						
GRUPO DE GESTANTES						
Participou do grupo de gestantes	() sim	() não	Quantos encontros participou?			
PLANEJAMENTO SEXUAL E REPRODUTIVO						
Participou do grupo de Planejamento sexual e reprodutivo	() sim	() não				
Orientação anticoncepção	() sim	() não				
Prescrição anticoncepção	() sim	() não				
Em caso afirmativo, qual método prescrito:						
RETIRADA DE PONTOS						
Data retirada de pontos:						
Aspecto sítio cirúrgico:						
Encaminhamentos:						
Avaliação do sítio cirúrgico para retirada de pontos:						
Assinatura e carimbo do profissional:						
*Alimentação: levar em consideração rotina alimentar preconizada pelos 10 passos de uma alimentação Saudável, com 3 refeições diárias (café da manhã, almoço e jantar), mais dois lanches saudáveis por dia, seguindo as recomendações por grupos.						
Recomendar: Comer arroz e feijão todos os dias da semana (pelo menos 5 vezes por semana). Beber 2 litros de água ao dia (6 a 8 copos). Evitar produtos industrializados e sal.						