

**Data da Emissão:**  
26/03/2018



**Universidade Federal de Santa Catarina  
Centro de Ciências da Educação  
Núcleo de Desenvolvimento Infantil**

**Procedimento  
Operacional  
Padrão**

**POP  
nº 45**

## CONSULTA DE ENFERMAGEM

**Executante: Enfermeiro**

### Objetivos:

- Acompanhar o desenvolvimento neuropsicomotor (DNPM) da criança;
- Avaliar o crescimento e ganho de peso da criança;
- Identificar possíveis sinais de alerta.

### Material Necessário

- Estetoscópio;
- Termômetro;
- Balança;
- Fita métrica;
- Lanterna;
- Espátula;
- Luvas de Procedimento.

### Procedimento:

- Solicitar ao professor que libere e encaminhe a criança até o Serviço de Atenção à Saúde (SAS) para realização da consulta de enfermagem (a permanência do professor ou estagiário à consulta fica condicionada à idade da criança e a avaliação do enfermeiro);
- Realizar exame físico minucioso no sentido cabeça-caudal
  - ✓ Verificar frequência cardíaca, frequência respiratória e temperatura corporal;
  - ✓ Realizar ausculta pulmonar (investigar a presença de murmúrios vesiculares);
  - ✓ Realizar ausculta cardíaca (identificar presença de bulhas normofonéticas);
  - ✓ Avaliar o crânio e as fontanelas;
  - ✓ Observar simetria ocular;
  - ✓ Avaliar pupilar;
  - ✓ Verificar perímetro cefálico;
  - ✓ Observar integridade e aspecto da pele e das mucosas;

- ✓ Observar simetria do tórax e presença de esforço respiratório;
- ✓ Detectar a presença de ruídos hidroaéreos e realizar a palpação e percussão abdominal;
- ✓ Avaliar as genitálias (coloração, aspectos de higiene, integridade, presença de secreção);
- ✓ Avaliar reflexos em crianças até, tais como: *Reflexo de Moro* (utilizar estimulação de queda de cabeça ou som, a criança deve abrir e fechar os braços); *Preensão Palmar* (colocar o dedo do examinador na palma da mão da criança, a criança responde com flexão de todos os dedos, flexão e adução do polegar); *Reflexos de Sucção* (é provocado tocando-se os lábios, o que desencadeia movimentos de sucção dos lábios e da língua, este reflexo não deve ser pesquisado imediatamente após a mamada, este reflexo está presente até os três meses de idade); *Reflexo Cutaneoplantar* (imobilize o membro inferior com a mão apoiada na porção média da perna, realizando pequenas e sucessivas excitações na borda externa do pé, na região inframaleolar, a resposta será de extensão do hálux); *Reflexo de Marcha* (em suspensão vertical, numa superfície dura, segurando o bebê pelas axilas, realizar o contato da planta dos pés com a superfície, a criança estenderá os joelhos, que se mantinham semifletidos);
- ✓ Verificar peso e altura;
- ✓ Registrar e avaliar curva de crescimento;
- ✓ Registrar outras informações importantes.
- Registrar o nome e COREN do enfermeiro que realizou a consulta de enfermagem;
- Repassar as informações da consulta de enfermagem para o sistema informatizado.

**Indicações:**

- Realizar a consulta de enfermagem com todas as crianças deficientes e conforme disponibilidade tentar expandir para as demais crianças.

**Elaborado por:** Enf<sup>a</sup> Msc. Ana Paula Minuzzi e Enf<sup>a</sup> Msc. Camila Santos Pires Lima.

**Data:** 25/01/2016

**Revisado por:** Enf<sup>a</sup> Msc. Camila Santos Pires Lima

**Data:** 26/03/2018