

Data da Emissão:  
15/03/2018



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

Procedimento  
Operacional  
Padrão

POP  
nº 15

## VERIFICAÇÃO DE SINAIS VITAIS

**Executante: Enfermeiro e Técnico de Enfermagem**

**Objetivos:**

- Verificação dos sinais vitais para a obtenção de resultados o mais fidedigno possível;
- Acompanhar evolução e alterações do quadro geral da criança;
- Previamente à administração de alguns medicamentos.

**Material Necessário**

- Termômetro;
- Relógio;
- Algodão embebido em álcool 70%;
- Estetoscópio;
- Esfigmomanômetro.

**Procedimento:**

➤ **Temperatura:**

- Higienizar as mãos previamente ao procedimento;
- Explicar o procedimento à criança;
- Assepsia termômetro do bulbo para corpo preferencialmente usar termômetro digital axilar ou de testa;
- Colocar o termômetro com o bulbo no côncavo da axila da criança (termômetro axilar); Ou posicionar o termômetro em frente a região frontal da criança numa distância de aproximadamente 2 a 5cm (termômetro de testa);
- Posicionar a criança (crianças pequenas preferencialmente no colo e as maiores podem sentar sozinhas na poltrona, porém é necessário que o adulto mantenha o termômetro posicionado na região axilar, segurando delicadamente o braço);

- Aguardar 7 a 10 minutos, se digital aguardar o bip;
- Retirar o termômetro e verificar em nível dos olhos a temperatura aferida, segurando no corpo do termômetro;
- Higienizar o termômetro axilar com algodão após o procedimento;
- Higienizar as mãos;
- Anotar na livro de ocorrências e fichário da criança a temperatura verificada e procedimentos adotados;
- Comunicar aos pais em caso de febre, solicitar autorização para administrar o antitérmico, conforme prescrição médica, e solicitar aos pais que busquem a criança;
- Em caso de não conseguir contatar os pais da criança e após adotar outras manobras de resfriamento, caso persista a febre consultar no prontuário da criança a prescrição médica do antitérmico a ser administrado em caso de febre;
- Dar banho morno em banheira;
- Registrar em prontuário eletrônico a temperatura verificada e procedimentos adotados.

➤ **Respiração:**

- Higienizar as mãos previamente ao procedimento;
- Verificar a respiração, preferencialmente, enquanto a criança estiver com o termômetro ou quando estiver verificando a frequência cardíaca;
- Observar os movimentos inspiratórios torácicos e abdominais e contar a frequência respiratória durante um minuto;
- Observar o ritmo, profundidade ou ruídos da respiração e/ou uso de musculatura acessória;
- Higienizar as mãos ao término do procedimento;
- Comunicar aos pais em caso de padrões respiratórios anormais, para acompanhamento da evolução e se necessário avaliação médica.

➤ **Frequência Cardíaca:**

- Higienizar as mãos previamente ao procedimento;
- Explicar o procedimento à criança;
- O estetoscópio deve ser colocado entre o mamilo e o esterno, lembrando que o aparelho frio na pele do bebê estimula o choro podendo ocasionar alteração no resultado;
- Em caso de crianças maiores de dois anos, a verificação do pulso pode ser feita diretamente nas seguintes artérias: braquial, radial, femoral, carótida,

temporal, pediosa e poplítea;

- Verificar o pulso durante um minuto;
- Higienizar o estetoscópio e as mãos e guardar o material;
- Realizar o registro dos dados, mencionando as características do pulso (ritmo, frequência e volume), alterações observadas e fatores associados, adotando condutas quando necessário.

➤ **Pressão Arterial (adultos):**

- Higienizar as mãos;
- Colocar esfigmomanômetro no braço, preferencialmente no esquerdo;
- Palpar os batimentos arteriais na prega do cotovelo ou no pulso;
- Insuflar o manguito com válvula fechada até o desaparecimento dos batimentos arteriais;
- Desinsuflar o manguito vagorosamente, verificando os batimentos no manômetro;
- Ao primeiro batimento, anotar máxima;
- Quando o batimento não for audível, anotar como mínima;
- Informar o resultado ao adulto e se necessário encaminhar para avaliação médica;
- Realizar o registro da pressão arterial no sistema CNDI.

**Cuidados Especiais:**

➤ **Temperatura:**

- Promover o repouso da criança, hidratá-la, manter a criança com roupas leves e em ambiente arejado, aplicar compressas frias nos seguintes locais: abdômen, tórax, axilas, região frontal e inguinal e face interna da coxa;
- Crianças com histórico de convulsão febril em caso de febrícula monitorar constantemente e não deixar que a temperatura exceda os 38 graus. Mediar com antitérmico como medida preventiva, conforme prescrição médica;
- Verificar o peso atual da criança antes de administrar antitérmico, para garantir dosagem correta;
- Valores de referência:

- Temperatura axilar normal: 35,9 a 37,5 graus centígrados;

- Temperatura retal normal: 36,2 a 38 graus centígrados;

- Febrícula: 37,5 a 38,5 graus centígrados;
- Febre: 38,6 a 39,5 graus centígrados;
- Hipertermia: acima de 39,6 graus centígrados.

➤ **Respiração:**

- Para melhor observação do padrão respiratório, a criança deve estar tranquila e se possível a roupa deve ser removida da metade superior do corpo, de modo a expor a região tóraco-diafragmática;
- Observar as características da respiração (classificada como superficial, normal ou profunda) e estar atentos à presença de roncos (som agudo e ruidoso), sibilos, estridores, gemência, batimento de asa do nariz, uso da musculatura acessória (retração de fúrcula ou traqueal e/ou retração intercostal e/ou retração subdiafragmática ou subesternal) e dificuldade para se alimentar e falar. Avalie quanto à ocorrência de tosse (seca ou produtiva; se criança expectorar descrever tipo (tosse seca ou tosse produtiva) e característica da secreção (cor e consistência). Observar presença de cianose peri-oral e/ou de leito ungueal.
- Valores de referência da frequência respiratória:

\* Lactentes: 30 a 40mm;      1 ano: 25 a 30 mrm;      pré-escolar: 20 a 25mrm.

➤ **Frequência Cardíaca:**

- Valores de referência da frequência cardíaca:

IDADE	FREQUÊNCIA CARDÍACA	MÉDIA NORMAL
Lactentes	70-170 bpm	120 bpm
11 meses	80-160 bpm	120 bpm
2 anos	80-130 bpm	110 bpm
4 anos	80-120 bpm	100 bpm
6 anos	75-115 bpm	100 bpm

**Indicações:**

- Controle dos sinais vitais.

**Elaborado por:** Enf<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Elfy Margrit Göhring Weiss e Enf<sup>a</sup> Msc. Ana Paula Minuzzi

**Data:** 14/07/2015

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

**Data:** 15/03/2018

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

**Data:** 19/08/2018

**Bibliografia:**

WONG, D.L. Enfermagem pediátrica. 9<sup>a</sup>. Edição. Editora Elsevier. Rio de Janeiro, 2014.