

Trabalho apresentado no 24º CBCENF

- Título:** ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM OBSTÉTRICA PARA PREVENÇÃO DE HEMORRAGIA PÓS-PARTO: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA
- Relatoria:** Rafaela Pereira de Medeiros Rodrigues
Rayelle Tássia Azevedo de Caldas
Mabelly Pessoa de Lima Oliveira
- Autores:** Edja Bezerra Fidelis
Patrícia de Vasconcelos Medran Moreira
Selda Gomes de Sousa
- Modalidade:** Pôster
- Área:** Dimensão ético política nas práticas profissionais
- Tipo:** Relato de experiência
- Resumo:**

Introdução: A hemorragia pós-parto é a perda sanguínea acima de 500ml após o parto normal ou 1000ml após cirurgia cesárea nas primeiras 24 horas ou perda sanguínea pelo trato genital que culmine em instabilidade hemodinâmica. Pode apresentar como etiologia: atonia uterina, trauma, retenção placentária e/ou distúrbios de coagulação. Este evento é a segunda causa de morte materna no Brasil e maior causa mundial. Dessa forma, a atuação do enfermeiro com ênfase na estratificação de risco e adoção de medidas preventivas facilitam o diagnóstico e tratamento oportuno para hemorragia após o parto. **Objetivo:** Descrever as intervenções de enfermagem para prevenção da hemorragia pós-parto pela vivência de residentes de enfermagem obstétrica. **Método:** Trata-se de um estudo descritivo, tipo relato de experiência, sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem, com ênfase no pós-parto imediato, realizada por residentes de enfermagem obstétrica em maternidade pública na cidade de João Pessoa, Paraíba, Brasil. **Resultados:** Na assistência ao trabalho de parto, é realizado anamnese obstétrica, com ênfase na investigação de fatores de risco e estratificação de risco e vigilância. Nesse sentido, faz-se necessário o diagnóstico de enfermagem: risco de hemorragia pós-parto. A partir disso, planejamento das intervenções: identificar risco de hemorragia; uso da ocitocina após o parto; clampeamento oportuno do cordão umbilical e a tração controlada de cordão; contato pele a pele mãe-filho e estímulo à amamentação na Hora Ouro; massagem gentil a cada 15 minutos nas primeiras 2 horas após dequitação; avaliação de lóquios, involução uterina e tônus uterino; monitoramento rigoroso dos parâmetros clínicos/sinais vitais; monitorar débito urinário e orientar acompanhante sobre sinais de alerta. Diante qualquer desfecho adverso materno ou sangramento aumentado deve iniciar o tratamento de HPP, conforme protocolo. Finaliza-se o processo de enfermagem com a avaliação da prescrição. **Conclusão:** A importância da enfermagem obstétrica no cuidado puerperal por meio da prescrição de cuidados de enfermagem organiza o planejamento da assistência, coordena ações preventivas que reduzem o risco e a morbimortalidade por hemorragia pós-parto, bem como promove um atendimento seguro e efetivo pela equipe assistencial.