HORA OURO: EXPERTIZE DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA MELHORIA CONTÍNUA DA ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO PREMATURO NA UNIDADE NEONATAL DO HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE (HMJCF).

Maria Aparecida Vieira Diniz Lopes; Patrícia Fernanda Carrenho Ruiz; Meire Marques Guimarães; Maria Cristina Pose Guerra; Renata Mantovani

INTRODUÇÃO

A primeira hora de vida é um momento crítico da transição do conceito para o ambiente extrauterino, em especial para os recém-nascidos pré-termo (RNPT). Com intuito de abranger as medidas necessárias na 1ª hora do RNPT que tem por prioridade: manter normotermia, permeabilização venosa, início de hidratação venosa (HV) e nos casos de risco infeccioso início do antibiótico, elaboramos um plano de assistência para admissão na unidade de neonatologia (UTINN) chamado de pacote de 1ª hora para sistematizar as ações e procedimentos realizados.

OBJETIVO

Descrever a implementação de medidas para otimizar admissão na UTINN, com ênfase nos RNPT menores de 1,500g, seguindo as diretrizes da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) no tocante da *Golden Hour*.

METODOLOGIA

Relato de experiência da descrição de rotina do pacote de 1ª hora do RN na UTINN no HMJCF.

CONCLUSÃO

Organizar os cuidados assistenciais prestados em sala de parto, durante o transporte e na admissão à UTI é essencial para garantir a qualidade e efetividade do atendimento, minimizando a ocorrência de eventos adversos. Diante dos resultados obtidos em curto prazo verificou-se a melhora em alguns pontos, bem como a necessidade de revisão e capacitação contínua da equipe almejando reduzir gargalos para posterior elaboração e implantação efetiva do protocolo institucional.

RESULTADO

Elaboramos um projeto piloto contendo: kit com todo material que seria utilizado no momento da chegada do RN e uma tabela de (HV) pré estabelecida.

PESO	TABELA DE HIDRATAÇÃO VENOSA NA ADMISSÃO			GOTEJAMENTO PARA 24H
	SORO GLICOSADO 10%	GLUCONATO DE CÁLCIO		
500-525G	42 ML	1 ML		1,7 ML/H
536-550G	44 ML	1,1 ML		1,8 ML/H
551-575G	46 ML	1,1 ML		1,9 ML/H
576-600G	48 ML	1,2 ML		2,0 ML/H
601-625G	50 ML	1,2 ML		2,1 ML/H
626-650G	52 ML	1,3 ML		2,2 ML/H
651-675G	54 ML	1,3 ML		2,3 ML/H
676-700G	56 ML	1,4 ML		2,3 ML/H
701-725G	58 ML	1,4 ML		2,4 ML/H
726-750G	60 ML	1,5 ML		2,5 ML/H
751-800G	64 ML	1,6 ML		2,7 ML/H
801-850G	68 ML	1,7 ML		2,9 ML/H
851-900G	72 ML	1,8 ML		3,0 ML/H
901-950G	76 ML	1,9 ML		3,2 ML/H
951-1000G	80 ML	2 ML		3,4 ML/H
1001-1050G	84 ML	2,1 ML		3,5 ML/H
1051-1100G	88 ML	2,2 ML		3,7 ML/H
1101-1150G	92 ML	2,3 ML		3,9 ML/H
1151-1200G	96 ML	2,4 ML		4,1 ML/H
1201-1250G	100 ML	2,5 ML		4,2 ML/H
1251-1300G	104 ML	2,6 ML		4,4 ML/H
1301-1350G	108 ML	2,7 ML		4,6 ML/H
1351-1400G	112 ML	2,8 ML		4,7 ML/H
1401-1450G	116 ML	2,9 ML		4,9 ML/H
1451-1500G	120 ML	3 ML		5,1 ML/H

Com pouco tempo, já podemos observar melhora na adesão em alguns quesitos como:

Início da HV até 60 min de vida

Aumento de 27,2% na adesão

Uso do Baby Puff® em sala de parto

Aumento de 39,2% na adesão

REFERÊNCIAS:

TINISHA M. *et al.* First Golden Hour of Life. **Advance in Neonatal Care**. Vol.16, No. 4, pp.264-272. Copyright 2016 National Association of Neonatal Nurses Unautothorized rencoduction of this article is prohibited.