

Ficha de transporte do Neonato

Frente



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PIAUÍ
REDE CEGONHA/COMISSÃO PERINATAL DO PIAUÍ- CPP



Ficha **06**

FICHA DE TRANSPORTE DO NEONATO

INTER-HOSPITALAR ()

INTRA-HOSPITALAR ()

IDENTIFICAÇÃO: RN de _____

Nascido: dia ____/____/____ às ____:____ Peso ao nascer _____g IG _____ semanas

HOSPITAL DE ORIGEM _____

Destino _____

Motivo do transporte _____

Doença de base _____

Saída ____/____/____ às ____:____ h Chegada ____/____/____ às ____:____ h Duração: _____ minutos

1-HISTÓRIA MATERNA

Idade:_____ Grupo Sanguíneo:_____ Fator Rh:_____ Coombs
indireto:_____

OBSTÉTRICA: Gesta:_____ Para:_____ Aborto:_____ Vivo : _____

Rotura de membrana: Sim:_____ horas Não: _____

DUM_____/_____/___ PRÉ-NATAL: Sim:_____ consultas Não: _____

Exames: VDRL_____ TOXO_____ HBsAg _____ Anti-HIV_____

Outros _____ US - Gestacional _____

Patologias:_____

2-HISTÓRIA NEONATAL

Parto:_____ Data/Hora:_____ Ordem Gemelar: _____

Líquido Amniótico: _____ Reanimação: Sim____ Não_____ tipo:_____

APGAR:1º _____ Minuto 5º _____ Minutos

LOCAL DE NASCIMENTO: _____

SEXO: Feminino:_____ Masculino:_____ Genitália ambígua: _____

PESO:_____ COMPRIMENTO:_____ Perímetro Cefálico: _____

Idade gestacional:_____ sem Grupo Sanguíneo:_____ Fator Rh:_____ Coombs direto:_____

3-EQUIPAMENTOS

Incubadora de transporte sim:_____ não:_____ Intercorrência? _____

Oxímetro de pulso sim:_____ não:_____ Intercorrência? _____

Bomba de infusão sim:_____ não:_____ Intercorrência? _____

Ventilador mecânico sim:_____ não:_____ Intercorrência? _____

Ventilador manual em T sim:_____ não:_____ Intercorrência? _____

Ficha de transporte do Neonato - Verso



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PIAUÍ
REDE CEGONHA/COMISSÃO PERINATAL DO PIAUÍ- CPP



Cilindro de ar comprimido sim: _____ não: _____ Intercorrência? _____

4-PROCEDIMENTOS E MEDICAÇÕES

Cânula traqueal sim: _____ não: _____ Intercorrência? _____

Acesso vascular sim: _____ não: _____ Intercorrência? _____

Qual? Periférico _____ umbilical arterial _____ umbilical venoso _____ PICC _____

flebotomia _____ Intra-ósseo _____

Soro: início do transporte Volume _____ ml/kg, VIG _____ mg/kg/min

sim: _____ não: _____ Eletrólitos:

Soro: final do transporte Volume _____ ml/kg, VIG _____ mg/kg/min

sim: _____ não: _____ Eletrólitos:

Volume recebido no transporte:

Drogas de infusão contínua sim _____ não _____ Quais? _____

Medicação de emergência sim _____ não _____ Quais? _____

MONITORAÇÃO	Saída	Chegada
TRIPS		
Temperatura		
EC		
FR		
pH/pO ₂ /pCO ₂ /HCO ₃		
Pinsp/PEEP/FR		

	Saída	Chegada
ERTIH-Neo		
PA		
SatO ₂		
Glicemia		
Hematócrito		
NIPS		

INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS: _____

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
(assinatura e carimbo)

TRANSPORT RISK INDEX PHYSIOLOGIC STABILITY (TRIPS – Lee et al, 2001)

Variáveis	Categorias	Pontos
Temperatura axilar	<36,1C ou 37,6 C	08
	36,1 -36,5 C ou 37,2 - 37,6 C	01
	36,6 – 37,1C	00
Padrão respiratório	Apnéia, gasping, intubado	14
	FR > 60 mpm e/ou SatO2 < 85%	05
	FR < 60 mpm e/ou SatO2 > 85%	00
Pressão arterial	< 20 mmHg	26
	20 -40 mmHg	16
	>40 mmHg	00
Estado neurológico	Sem resposta a estímulo, convulsão ou uso de relaxante muscular	17
	Letárgico, não chora	06
	Ativo, chorando	00

Obs.: > score, > risco

ESCORE DE RISCO PARA O TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR (ERTIH-NEO: Vieira et al, 2010)

Variáveis	Categorias	Pontos
Idade gestacional	< 28 semanas	06
	28 a 34 semanas	03
	>34 semanas	02
Temperatura axilar	<36,3 C ou 37,0 C	03
	36,3 C ou 37,0	02
Doença de base	Mal formação de SNC	04
	Outras	02
Destino	Centro cirúrgico	05
	Ressonância ou Tomografia	03
	Outros	02
Suporte respiratório	Ventilação mecânica	08
	Oxigênio suplementar	07
	Ausente	02

Obs.: > score, > risco

ESCORE DE AVALIAÇÃO DA DOR

NIPS	0 ponto	1 ponto	2 pontos
Expressão facial	Relaxada	Contraída
Choro	Ausente	“Resmungos”	Vigoroso
Respiração	Relaxada	Diferente do basal
Braços	Relaxados	Fletidos/estendidos
Pernas	Relaxadas	Fletidas/estendidas
Consciência	Dormindo/calmo	Desconfortável

Obs.: score igual ou maior que 3 já indica analgesia prescrita pelo pediatra