

CUIDADOS

- Realizar anamnese e um exame obstétrico cuidadoso. Avaliar tipo de dor e de sangramento. Normalmente tem dor tipo cólica, com sangramento escuro (final de menstruação) no início;
- Prestar orientações sobre o uso de medicação para dor. A administração por tempo limitado, de antiespasmódicos (hioscina), um comprimido, VO de oito em oito horas quando prescrito pelo médico;
- Encaminhar para realizar o ultrassom. O diagnóstico é feito através deste procedimento;
- Orientar a gestante e sua família sobre o problema e sobre a importância do repouso;
- Realizar o controle dos sangramentos e sinais vitais, ficando atento (a) aos sinais de choque e abortamento. Verificar a temperatura para avaliar infecção. Nos casos em que não ocorre a regressão das alterações ou se surgir febre, dor pélvica localizada ou sangramento com odor fétido, a mulher deve retornar ao serviço de saúde para ser novamente avaliada;
- Solicitar a tipagem sanguínea e também ultrassonografia para avaliar a situação ou encaminhar para o médico para este solicitar;
- Orientar alimentação rica em ferro com vitamina C, repouso e hidratação;
- Orientar para não ter relações sexuais com penetração vaginal e/ou orgasmos e manuseio e estímulo da mama. Repouso no leito;
- Avaliar os BCF;
- Estimular a expressão de medos, dúvidas e ansiedades;
- Registrar os dados no prontuário e no cartão da gestante;
- Acompanhar e realizar seguimento da situação da gestante em nível domiciliar;
- Realizar relaxamentos;
- No caso de abortamento completo, verificar a temperatura, fazer profilaxia no caso da mulher ser RH negativa, vacinar contra o tétano, rubéola, hepatite, solicitar exame de sífilis de acordo com o protocolo ou encaminhar para o médico para solicitar esse exame. Orientar planejamento familiar.

(ZAMPIERI, 2009; ZAMPIERI, 2011)