

	Procedimento Operacional Padrão (POP)	 POP NEPEN/DE/HU	
	<u>Assistência de Enfermagem</u>		
	Título Verificação da temperatura axilar em recém-nascidos	Versão: 02	Próxima revisão: 2019
Elaborado por: Carolina Frescura Junges e Residente de Enfermagem Sabrina de Souza		Data da criação: 2015	
Revisado por: Membros permanentes do NEPEN		Data da revisão: 18/10/2015 Data da 2º revisão: 15/12/2017	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 15/12/2017	
Local de guarda do documento: Rede/obelix/POP e impresso			
Responsável pelo POP e pela atualização: Enfermeiras Neonatologia			
Objetivo: verificar temperatura axilar do recém-nascido.			
Setor: Unidade de Internação Neonatal		Agente(s): equipe de Enfermagem	

1. CONCEITO

A temperatura do RN deve variar entre 36,5°C e 37°C. É considerado hipotermia leve entre 36°C – 36,4°C; hipotermia moderada entre 32°C – 35,9°C e hipotermia grave menos que 32°C. Já a hipertermia é definida como temperatura acima de 37°C.

O controle da temperatura é realizado pelo hipotálamo, mas os seus mecanismos reguladores não estão desenvolvidos no RN, especialmente no prematuro.

2. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Termômetro digital;
- Luvas de procedimento.

3. ETAPAS DO PROCEDIMENTO

Normas Gerais:

1. Realizar a lavagem das mãos;
2. Orientar a mãe e o pai do RN sobre o procedimento;
3. Reunir e organizar os materiais necessários (termômetro e luvas);
4. Higienizar termômetro com clorohexidina alcoólica 0,5%;
5. Calçar luvas;
6. Inserir o termômetro em região axilar, mantendo o antebraço em contato com o tórax;
7. Aguardar alarme do termômetro e registrar temperatura registrada no visor;
8. Retirar e desprezar luvas;
9. Realizar lavagem das mãos;
10. Higienizar termômetro com clorohexidina alcoólica 0,5%;
11. Realizar registros de enfermagem no prontuário, comunicar alterações à enfermeira e ao médico.

4. PARTICULARIDADES

- Atentar para uso de roupas e cobertores nos RN's em berço comum, bem como umidificação e temperatura da incubadora ou berço aquecido que influenciam diretamente na temperatura corporal do RN;
- Caso haja alterações (hipo ou hipertemia) deverão ser realizados cuidados para normalizar a temperatura e, assim, verificar novamente a temperatura axilar de 30 em 30 minutos até mantê-la entre 36,5 e 37,0;
- Se o RN estiver sob fototerapia atentar para hipertermia ou hipotermia, verificar a temperatura axilar de 3 em 3 horas, registrar e comunicar alterações. Realizar medidas para controle térmico, como por exemplo ligar ou desligar o berço aquecido;
- Sempre registrar intervenções realizadas, bem como o uso de medicamentos que

possam interferir na temperatura corporal;

- Lembrar que o termômetro deverá ser individualizado para cada RN e, após a alta, deverá ser higienizado.

5. REFERÊNCIAS

BRASIL. **Atenção à saúde do recém-nascido.** Guia para os profissionais de saúde. Volume 4. 2011.

DUTRA, A. **Medicina neonatal.** Rio de Janeiro: Revinter, 2006.

SOUZA, A.B.G. **Manual prático de enfermagem neonatal.** São Paulo. Ed. Atheneu, 2017.

TAMEZ, R; SILVA, M.P. **Enfermagem na UTI neonatal:** assistência ao RN de alto risco. 5ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013.