



**Anotação**

**de**

**Enfermagem**

**Equipe  
PREVISC**



# Para que serve a anotação de enfermagem?

**1** Comunicação da equipe

**2** Ensino e Pesquisa

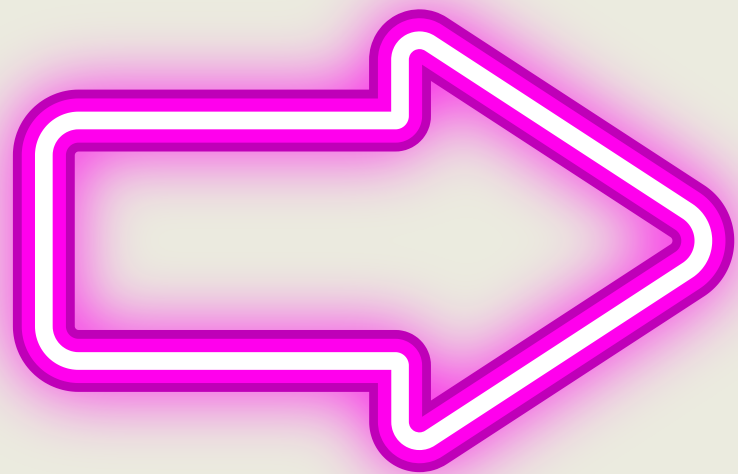
**3** Auditoria

**4** Planejamento e Estatística

**5** Processos jurídicos



# FOTOGRAFIA



É uma fotografia  
**ESCRITA**  
do atendimento

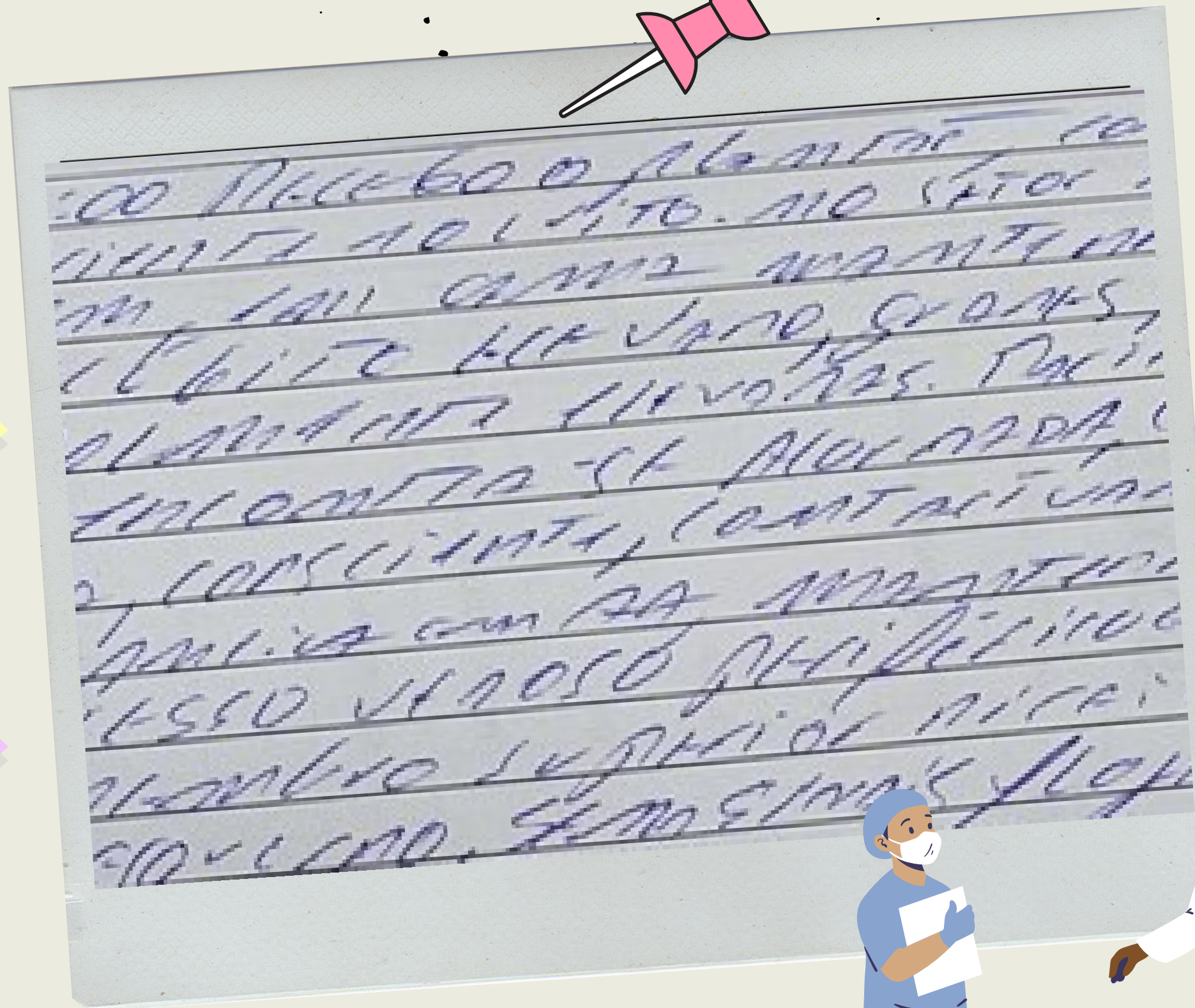


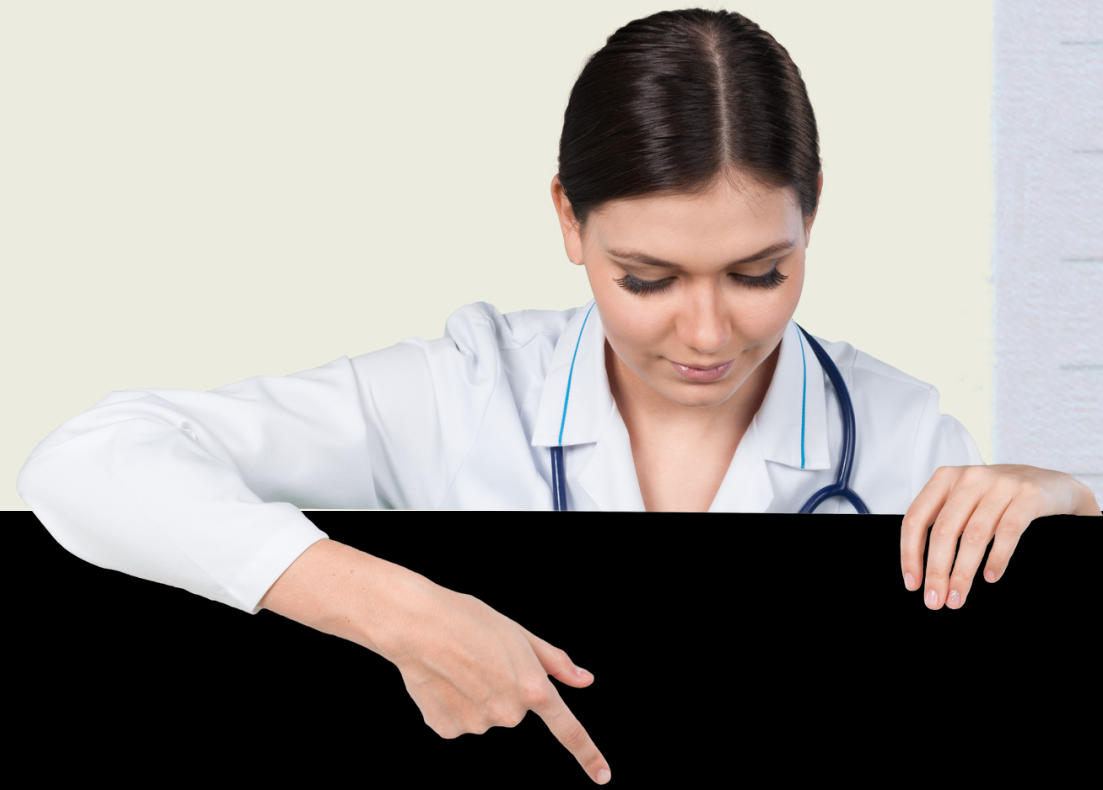
# Anotação de enfermagem

Avaliação da qualidade da atuação

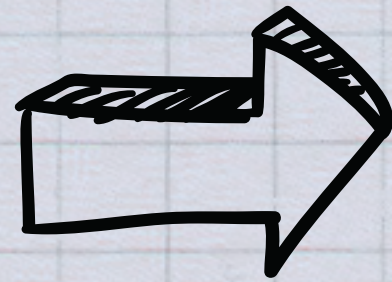
Documento legal de defesa

Sem rasuras, legível, assinado e carimbado

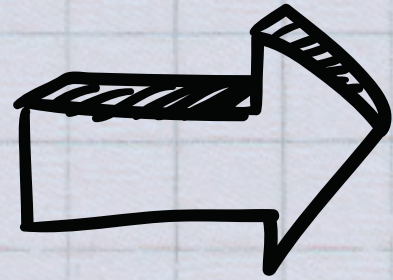




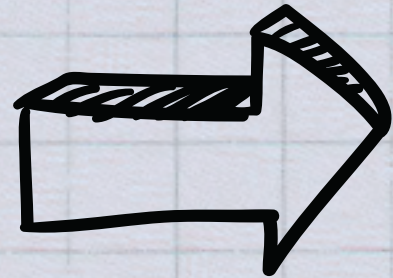
**Responsabilidade**



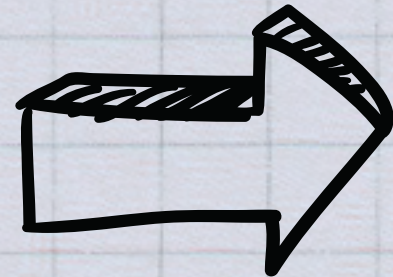
**Ética**



**Legal**



**Administrativa**



**Cível**



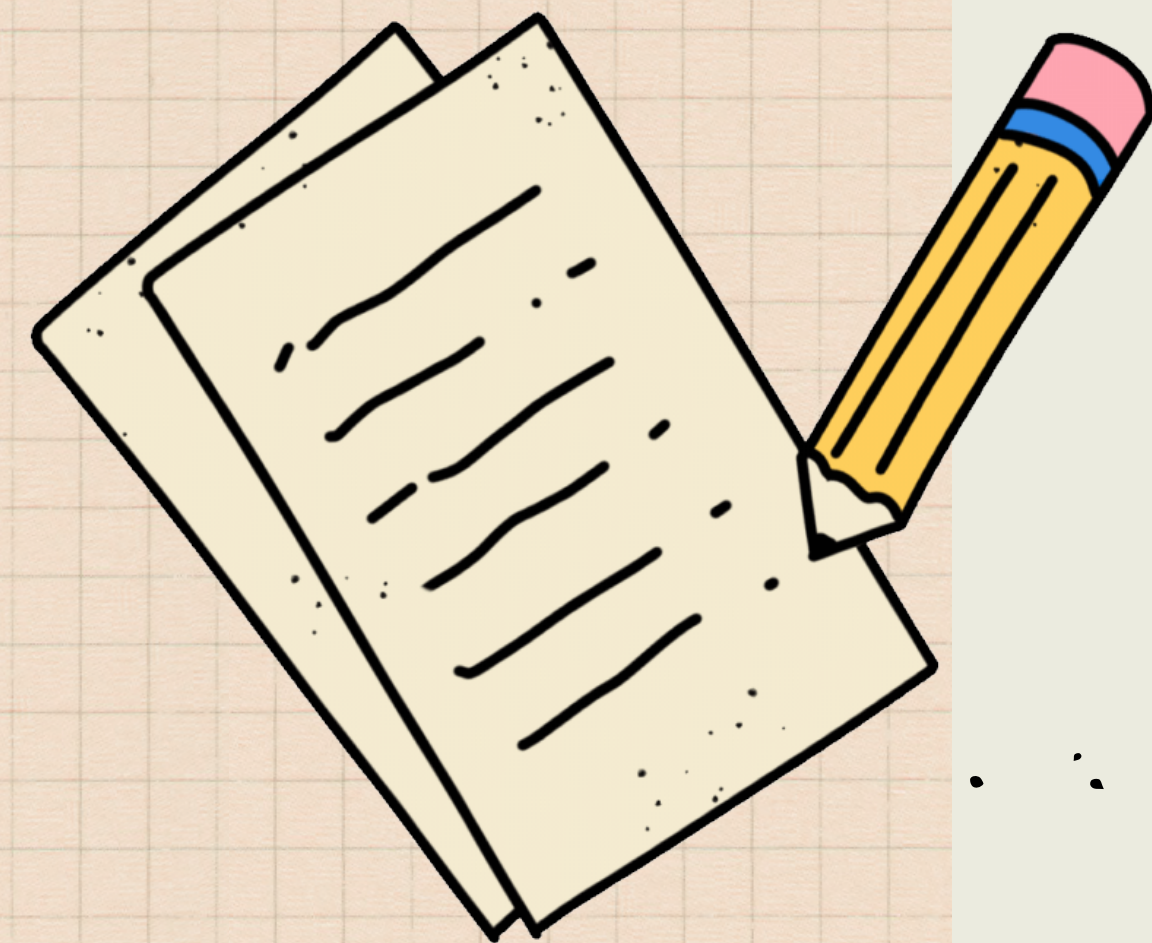
**Criminal**

Você  
está  
pronto  
(a)?

# Regras

**Devem ter as informações de data e hora,  
conter assinatura e identificação do  
profissional com número de COREN**

**Efetuar as anotações imediatamente  
após o cuidado**



# Regras

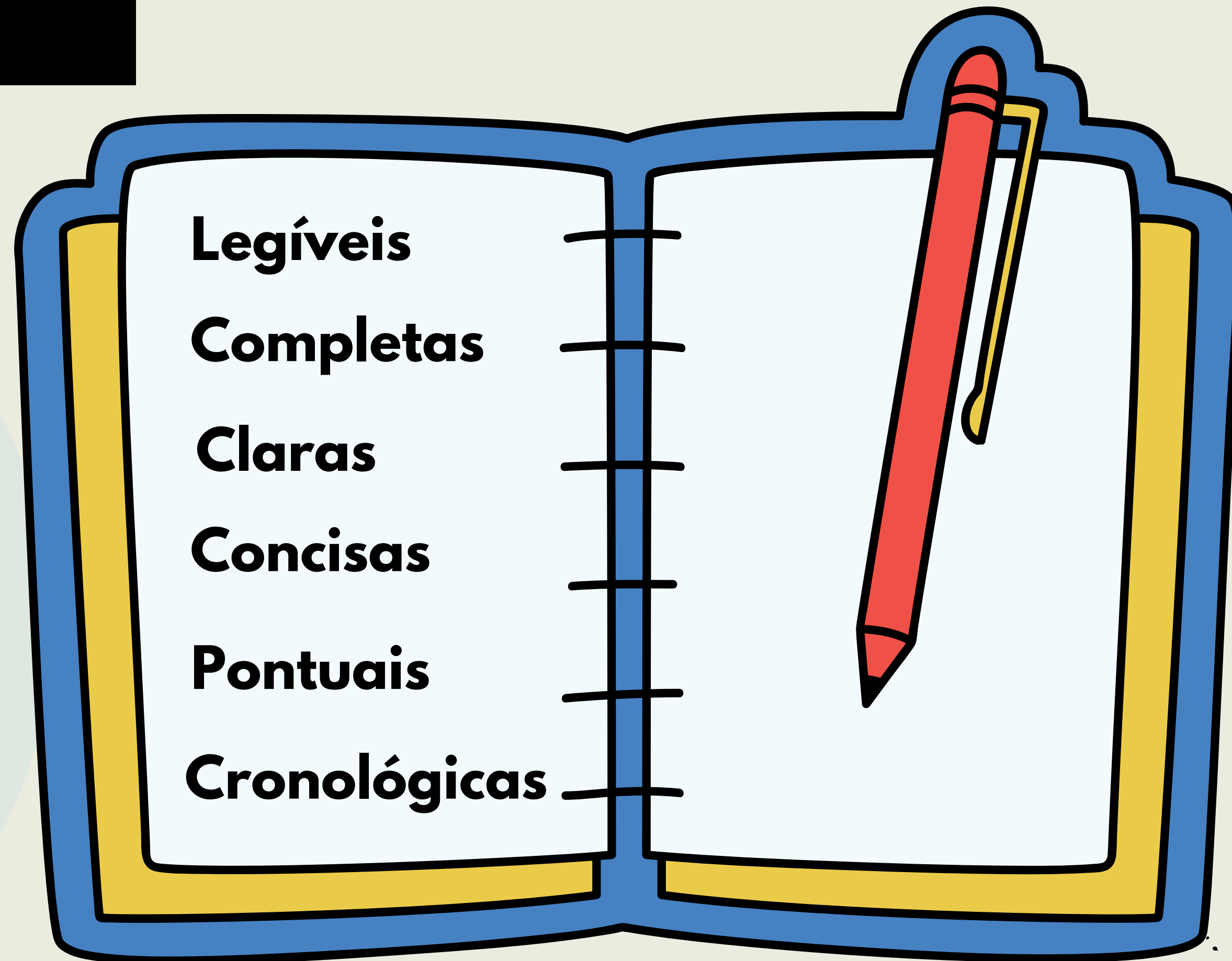
**Não conter rasuras, entrelinhas, linhas em branco ou espaço**

**Não usar lápis ou corretivo líquido**

**Só abreviaturas previstas na instituição**

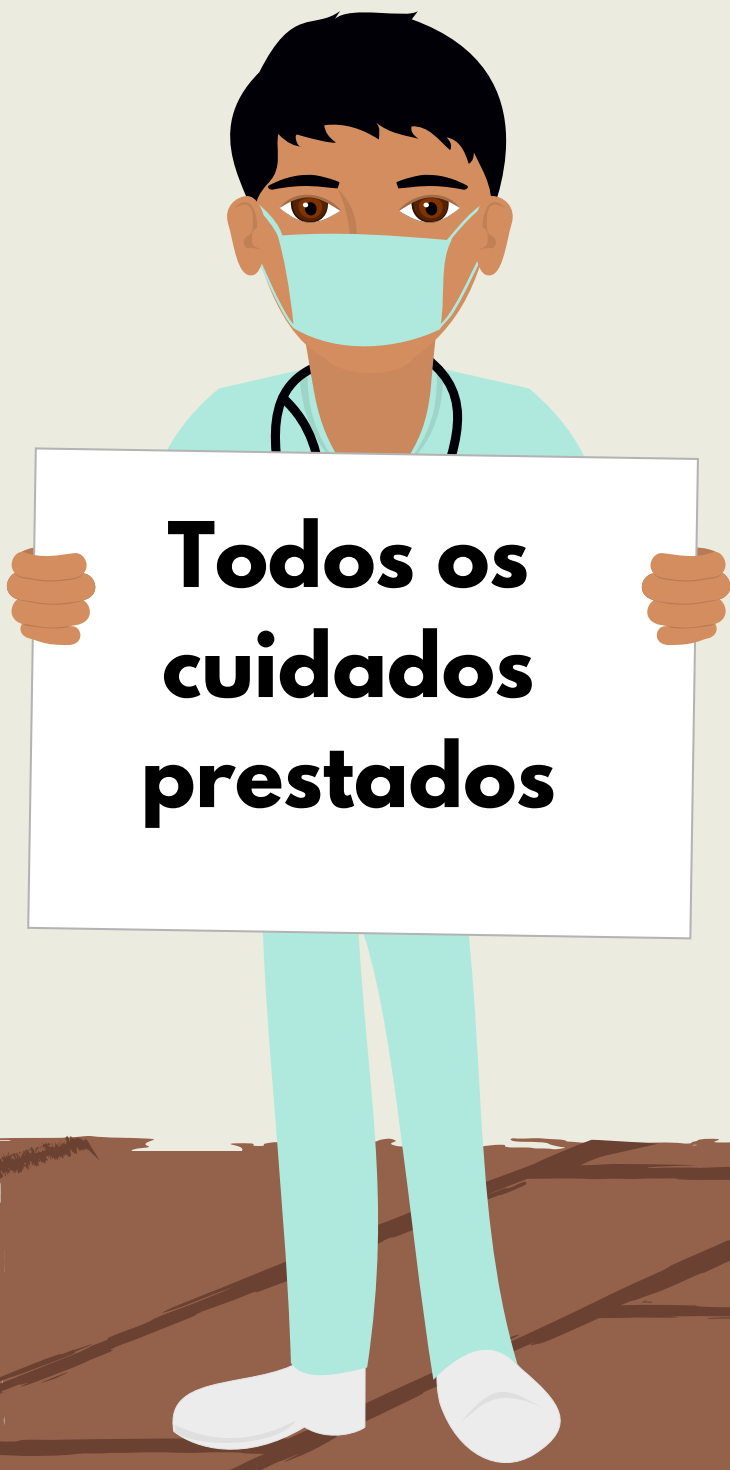


# Regras





# Anotações de enfermagem deverão ser referentes a:



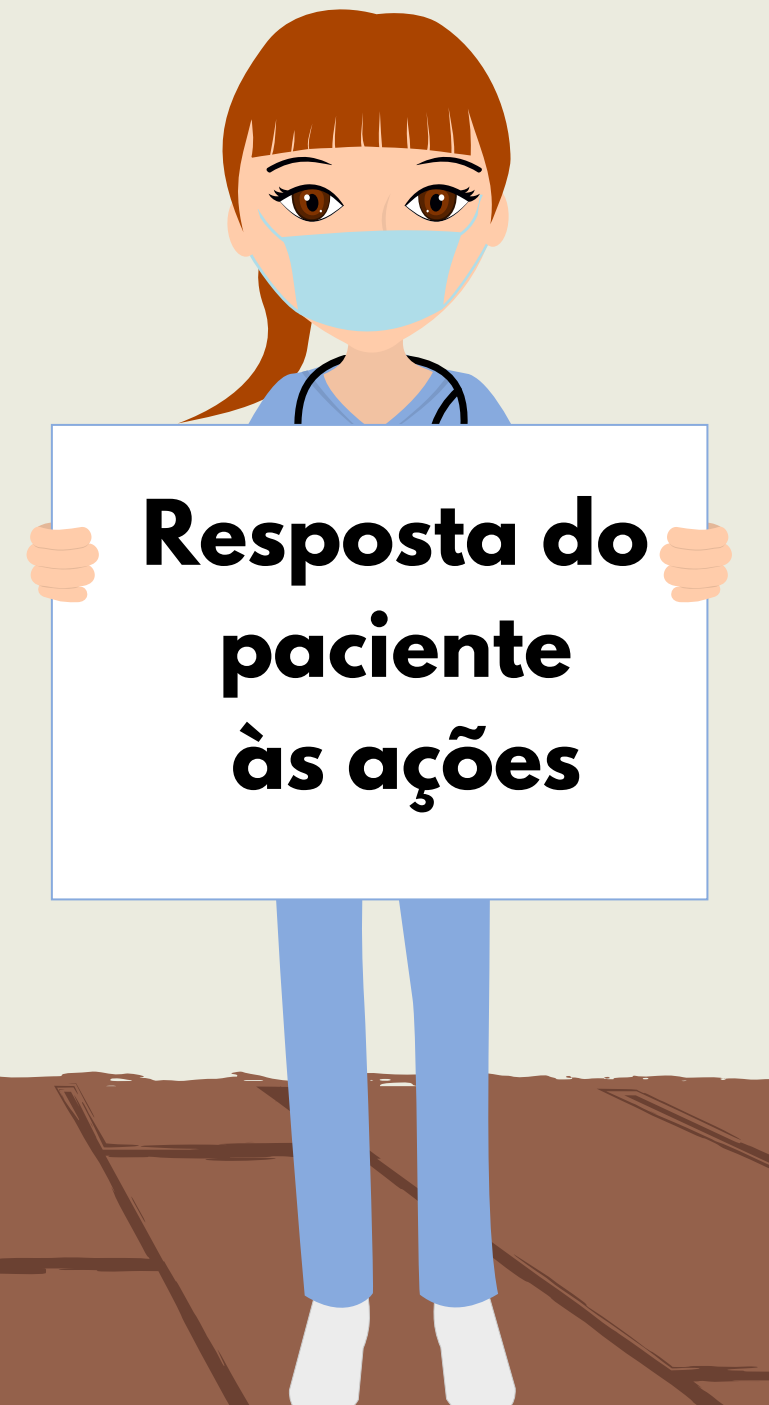
**Todos os cuidados prestados**



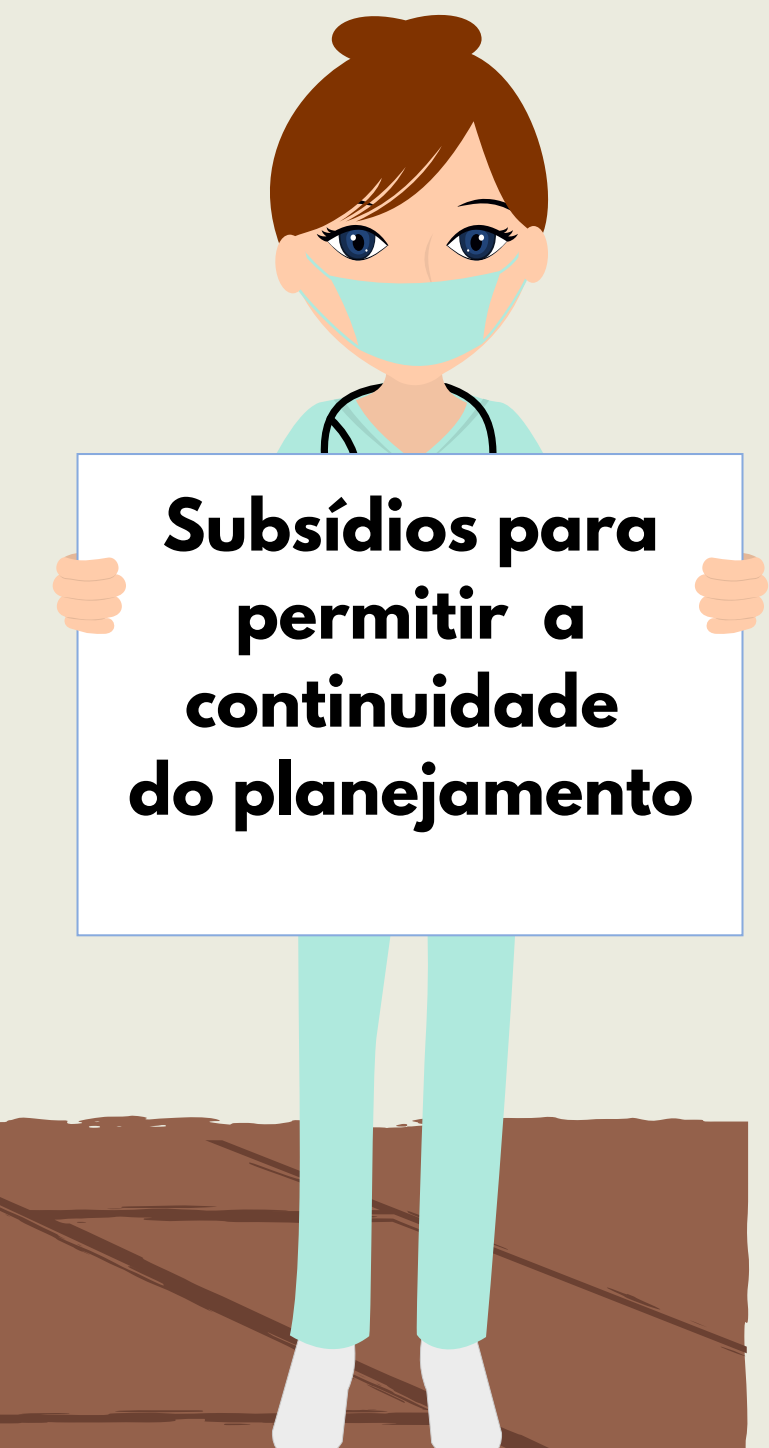
**Sinais e sintomas**



**Intercorrências**



**Resposta do paciente às ações**



**Subsídios para permitir a continuidade do planejamento**

# Quais anotações são imprescindíveis para o PREVISIC?

**Temperatura**

**Glicemia**

**Banho pré-cirúrgico**

**Antibioticoterapia**

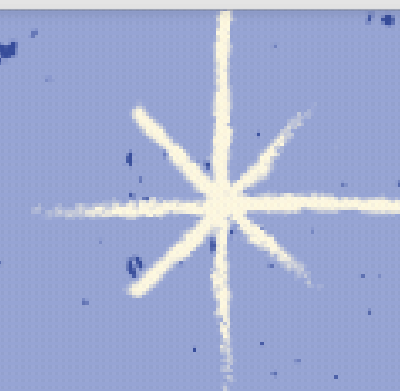
**Tricotomia e método**

**Tempo cirúrgico**



**LEMBRETE IMPORTANTE!**

**A anotação de enfermagem é elaborada por TODA a equipe!**



# Quais anotações podem melhorar?

PC, sexo masculino, parâmetros  
cefálica, choro presente, resp  
cienado pela neonologista  
Dra. Alana, acomodado em  
berço aquecido, clamped  
cordão umbilical, identificado  
com pulsar, confirmados  
com a mãe os dados, colocado  
em MSB e MD, realizado cuidados  
de enfermagem, apresentados

1



00 Recusado punção com parâmetros  
res, dificuldade de sucção e gagueira  
adas. Paciente consciente, orientado,  
e, contractando, supneico em  
nente. Manter CVP em MSB  
al rizado com ondas fisiológicas  
e movimentos físicos, após punção  
quidos transmissíveis. Seguir com  
vidas de 20  
103/22 horário  
1:00 elev. 10

2



Choo Admissão nesta  
Unidade Co. Marinho  
da RCM. Acordado  
com facultativo. 2º. O  
para Realizar PC. E  
tiva. mantendo solo  
MSE. APL na região  
radial. Negar alergia  
Refer. ter anemia de  
per transfusão de  
hemoglobina neste  
hospital. 26.08.77

3



1:00 Recusado punção com parâmetros  
res, dificuldade de sucção e gagueira  
adas. Paciente consciente, orientado,  
e, contractando, supneico em  
nente. Manter CVP em MSB  
al rizado com ondas fisiológicas  
e movimentos físicos, após punção  
quidos transmissíveis. Seguir com  
vidas de 20  
103/22 horário  
1:00 elev. 10

4



# Quer saber mais?

## Referência Bibliográfica





# **Obrigado!**

**Projeto: Melhorando a prevenção e controle de infecções para reduzir as infecções do sítio cirúrgico em parto cesariano**

**Bolsistas:**  
**Agatha Scarpa**  
**Lucas Thiago Pereira da Silva**  
**Mariana de Souza Araújo**

**A mente é como um  
músculo – quanto mais  
você a exercita, mais  
forte ela fica e mais ela  
pode expandir.**

**Idowu Koyenikan**