**Guia de Habilidades**

**Habilidade a ser desenvolvida: Sinais Vitais - Pressão Arterial Repetir no mínimo: 05 vezes**

**Habilidade previamente desenvolvida (Pré-requisito): Lavagem das mãos.**

| **Passo** | **Descrição** |
| --- | --- |
| **1** | Reunir o material  Bandeja, estetoscópio, esfigmomanômetro, algodão, anti-séptico, caneta, bloco de anotações. |
| **2** | Fazer a desinfecção do estetoscópio (olivas e diafragma). |
| **3** | Lavar as mãos. |
| **4** | Durante a aferição da pressão arterial devemos explicar o procedimento ao cliente e deixá-lo em repouso por pelo menos 5 minutos em ambiente calmo, instruindo-o a não conversar durante o procedimento. . |
| **5** | Certificar-se de que o paciente não está com a bexiga cheia, praticou exercícios físicos há pelo menos 60 minutos, ingeriu bebidas alcoólicas, café ou alimentos e fumou nos 30 minutos anteriores, para não interferir nos valores. |
| **6** | O adequado posicionamento do cliente durante o procedimento deve ser e na posição sentada, pernas descruzadas, pés apoiados no chão, dorso recostado na cadeira e relaxado. O braço deve estar na altura do coração, livre de roupas, apoiado, com a palma da mão voltada para cima e o cotovelo ligeiramente fletido. |
| **7** | Para a medida adequada da pressão arterial devemos obter a circunferência aproximadamente no meio do braço do cliente, para após selecionar o manguito de tamanho adequado ao braço. |
| **8** | Colocar o manguito, sem deixar folgas, 2 a 3 cm acima da fossa cubital, centralizando o meio da parte compressiva do manguito sobre a artéria braquial. |
| **9** | Localizar e palpar a artéria radial com os dedos indicador e médio. |
| **10** | Inflar o manguito até o desaparecimento do pulso e observar no mostrador do esfigmomanômetro, para estimar o nível da pressão sistólica. |
| **11** | Desinflar o manguito e aguardar 30 segundos. |
| **12** | Colocar o estetoscópio nos ouvidos com a curvatura voltada para frente. |
| **13** | 1. Palpar a artéria braquial na fossa cubital e colocar a campânula ou o diafragma do estetoscópio sem compressão excessiva no momento da ausculta da pressão arterial. |
| **14** | 1. Fechar a válvula de ar da pera de modo que consiga abri-la sem dificuldade |
| **15** | 1. Inflar rapidamente até ultrapassar 20 a 30 mmHg o nível estimado da pressão sistólica, obtido pela palpação da artéria radial e proceder à deflação lentamente (velocidade de 2 mmHg por segundo). |
| **16** | 1. Determinar a pressão sistólica pela ausculta do primeiro som (fase I de Korotkoff) e a pressão diastólica no desaparecimento dos sons (fase V de Korotkoff), auscultar cerca de 20 a 30 mmHg abaixo do último som para confirmar seu desaparecimento e depois proceder à deflação rápida e completa. |
| **17** | Se os batimentos persistirem até o nível zero, determinar a pressão diastólica no abafamento dos sons (fase IV de Korotkoff) e anotar valores da sistólica/diastólica e zero. |
| **18** | Desinflar até o final para retirar todo o ar do manguito e retirar do braço do paciente. |
| **19** | Se houver dúvidas nos valores, sugere-se esperar em torno de um minuto para nova medida. |
| **20** | Informar o valor da pressão arterial ao paciente |
| **21** | Lavar as mãos. |
| **22** | Fazer as anotações no prontuário do paciente. Sempre anotar os valores exatos sem “arredondamentos” e o braço em que a pressão arterial foi aferida. |