

## Cos'è il pelle a pelle?

La pratica del “pelle a pelle”, o skin-to-skin, consiste nel posizionare il neonato, dopo averlo asciugato, nudo, con il cappellino, sul petto scoperto della mamma (o del papà) per tutto il tempo che lo desiderano. **L'Organizzazione Mondiale della Sanità raccomanda un primo contatto pelle a pelle subito dopo la nascita.**

## Benefici del pelle a pelle per il tuo bambino:

- **Regola la respirazione e la frequenza cardiaca**
- **Stabilizza la temperatura corporea**
- **Normalizza i valori di glicemia**
- **Stimola il sistema immunitario**
- **Riduce il pianto e lo stress**
- **Favorisce l'allattamento al seno esclusivo**

## Benefici per la mamma:

- **Riduce il rischio di sanguinamento eccessivo**
- **Riduce l'ansia e il dolore**
- **Aumenta il legame con il bambino**
- **Facilita il riconoscimento e la risposta ai segnali del bambino**
- **Rafforza la fiducia nella cura del bambino**

## Cosa portare per il tuo bimbo in valigia...

### In sala parto:

- **Coperta e cuffia** da utilizzare durante lo skin to skin
- **1 cambio a manica lunga** e di tessuto più pesante (body, tutina, calzini, cuffia) da utilizzare dopo il bagnetto, in un sacchetto che riporti **nome e cognome** tuo e del tuo bambino.

### Per il rooming-in:

- **Almeno 4 cambi completi** (tutine, body e calzini) di tessuto adeguato in base alla stagione, lavati e privati di etichette.
- **Cuscino per l'allattamento** (se ne possiedi uno, altrimenti potrai utilizzare i nostri durante la degenza).
- **Asciugamano**, olio idratante per massaggiare il tuo bambino (di origine vegetale senza profumi aggiunti).

**Pannolini e occorrente per l'igiene del bambino ti saranno forniti in ospedale.**

**Dipartimento materno infantile**  
Borgomanero

Con voi per i  
vostri bambini



Azienda Sanitaria Locale NO  
S.C. Pediatria/Neonatologia  
Direttore Dott.ssa S. De Franco  
S.C. Ostetricia e Ginecologia  
Direttore Dott. G. Ruspa

# AbbracciAMOci: pelle a pelle da subito!!!

*Ciao mamma e papà!*

*Sono così felice di conoscervi. Sono appena nato e sono in un mondo nuovo, il mio vecchio mondo era caldo e confortevole. Adesso il posto migliore per me è sul tuo petto, mamma, dove posso soddisfare tutte le mie esigenze!*

## Cosa fa il tuo bambino durante il pelle a pelle?

- **Piange** alla nascita (espande i polmoni)
- Fase di **rilassamento**
- **Inizia a svegliarsi**, apre gli occhi, muove le braccia e la testa
- **I movimenti** delle braccia, gambe e bocca **aumentano**
- **Si muove** verso il seno
- Quando raggiunge il seno, spesso **si riposa**
- **Inizia a familiarizzare con il seno**, annusando e leccando
- **Inizia a succhiare** (può essere necessaria una minima assistenza)
- Si stacca dal seno e **si addormenta**

## Ci sono dei rischi?

Durante le prime ore di vita il tuo bambino necessita di un'**attenta osservazione**: la posizione migliore durante il pelle a pelle è **semi seduta**, è importante che il neonato sia ben sostenuto con la **bocca e le narici libere**, controlla che il suo **respiro** sia **regolare**, il **colorito** cutaneo **roseo** e la sua **temperatura adeguata**.

Vicino a te ci sarà un tuo familiare che ti aiuterà e sosterrà.

**Evitate di distrarvi con il telefono cellulare. Il personale sanitario sarà sempre vigile**, soprattutto se sei stanca o sotto l'effetto di anestetici o altri farmaci e sarà pronto ad interrompere il pelle a pelle se le tue condizioni o quelle del bimbo lo rendano necessario.

# Rooming in

Il nostro reparto garantisce a tutti i neo genitori, dopo un'attenta valutazione clinica, la possibilità di praticare il **rooming in**, ossia tenere il bambino in camera per il periodo di tempo più lungo possibile nell'arco delle 24 ore, **sia di giorno che di notte**, ad eccezione del tempo strettamente necessario alle procedure assistenziali.

**I benefici** riconosciuti del rooming-in sono:

- la **promozione** dell'attaccamento e della relazione mamma-bambino (bonding)
- l'avvio e il sostegno dell'**allattamento al seno**, con riconoscimento precoce dei segnali di fame del neonato
- la **riduzione** del rischio di **infezioni ospedaliere**
- l'opportunità per la madre di una **pratica diretta e autonoma di accudimento** (specie se alla prima esperienza di maternità) con risposta ai bisogni del neonato, sotto la supervisione dello staff ospedaliero
- una più facile e **precoce identificazione** di impedimenti o **difficoltà** nella gestione materna del bambino, permettendo una dimissione più protetta.

Per praticare il rooming-in in sicurezza è importante ricordare:

- la **posizione supina** del bambino è l'unica sicura durante il sonno
- mantenere **sempre visibili e libere naso e bocca** del neonato, sia durante il sonno che l'allattamento
- **non lasciare incustodito** il neonato, ad esempio sul fasciatoio
- gli **spostamenti** del neonato devono avvenire utilizzando una **culla**
- la **condivisione del letto** quando la madre dorme è fortemente **sconsigliata**
- quando allatti nel letto, se hai paura di addormentarti, prediligi la **posizione semi seduta**
- quando allatti **evita di distrarti con il telefono cellulare**, e tienilo lontano dal tuo bambino

**In caso di necessità** o temporanea difficoltà della neo mamma, il **personale infermieristico** della neonatologia si occuperà del neonato.