



REGIONE PIEMONTE

ASL Novara



DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE

s.c. Pediatria – Neonatologia

Presidio Ospedaliero Borgomanero

MAIL: pediatria.bor@asl.novara.it

ASL Novara

Struttura Complessa Pediatria Neonatologia

Direttore: Dott.ssa Simona De Franco

La mission della s.s. Neonatologia è la promozione e la cura della salute del neonato e del lattante.

Ci ispiriamo al concetto di **Family Centered Care** garantendo interventi efficaci, attuati con la massima efficienza nel costante rispetto dei diritti e dei bisogni del neonato e del suo nucleo familiare.

Affrontiamo le diverse situazioni clinico-assistenziali presso: il Nido fisiologico, la Patologia Neonatale o la Terapia sub-intensiva neonatale secondo il livello di cura richiesto.



Medici

Direttore Struttura Semplice di Neonatologia:

Dott.ssa Roberta Paracchini

Dott.ssa Gabriela Acucella

Dott . Michelangelo Barbaglia

Dott .ssa Margherita Lucia De Bernardi

Dott.ssa Fiorella Zanetta

Dott.ssa Sara Zanetta

Infermiere con funzione organizzativa di Coordinamento FF:

Loredana Abbate

Numeri telefonici:

- | | |
|-----------------------|--------------|
| * Nido | 0322 848 284 |
| * Patologia Neonatale | 0322 848 286 |
| * Ambulatorio | 0322 848 604 |

Mail: pediatria.bor@asl.novara.it



Alcune immagini sono state tratte liberamente dal web.

Nella sala d'attesa dell'Area Ambulatoriale abbiamo creato uno "spazio allattamento" dedicato a tutte le mamme che accedono al nostro Ospedale e che hanno necessità di dover allattare.....



...perché l'allattamento al seno
NON HA ORARI...



Un caloroso "Benvenuto"
dalle infermiere della s.s
Neonatologia.

Le nostre competenze:

- L'assistenza alla nascitapag. 4
- Il Nido fisiologico.....pag. 6
- La Patologia Neonatalepag. 9
- La Terapia sub-intensiva.....pag. 11
- La dimissionepag. 12
- La nostra Policypag. 13
- SOS mamma.....pag. 15
- L'ambulatorio neonatale.....pag. 16



L'assistenza alla nascita

I papà in sala parto

Nel rispetto del concetto di Family Centered Care permettiamo sempre la presenza del padre alla nascita in sala parto.

In caso di parto operatorio (taglio cesareo) programmato consentiamo la presenza del padre all'isola neonatale ubicata in un locale attiguo alla sala operatoria, in modo da poter assistere ai primi istanti di vita del proprio bambino.



Ritardato clampaggio del moncone ombelicale

Dopo la nascita, se le condizioni del bambino lo consentono, viene praticato il ritardato clampaggio del cordone ombelicale, pratica dai numerosi benefici per il neonato.

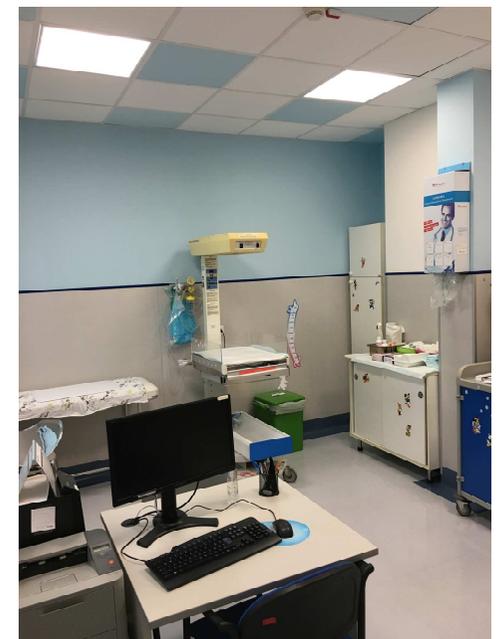
Il contatto "pelle a pelle"

Immediatamente dopo la nascita, se le condizioni lo permettono, il bimbo viene posto, per le prime 2 ore di vita, sul ventre materno (contatto "pelle a pelle") realizzando il primo momento di conoscenza "fisica" tra madre e figlio. Questo passaggio dolce dalla vita intrauterina alla vita extrauterina regolarizza il respiro e la frequenza cardiaca, scalda il corpo, diminuisce lo stress ed il consumo di energia, consolida il legame tra genitori e bambino (bonding) e favorisce il buon avviamento dell'allattamento al seno.

Il papà, qualora la madre non possa eseguire il pelle a pelle immediatamente dopo il taglio cesareo, potrà recarsi al Nido con il bambino e, se lo desidera, iniziare il pelle a pelle in attesa della disponibilità della mamma.



L'area ambulatoriale della
s.c. Pediatria - Neonatologia



L'area Ambulatoriale

La s.s Neonatologia si integra con le seguenti attività ambulatoriali rivolte a neonati e lattanti nati sia presso il Punto Nascita di Borgomanero sia provenienti da altri Punti Nascita:

1. **Ambulatorio infermieristico neonatale e di supporto dell'allattamento al seno:** Si occupa del controllo post-dimissione del peso neonatale e della qualità dell'avviamento dell'allattamento in attesa del primo contatto con il pediatra di fiducia territoriale. In questo momento è prevista anche una breve intervista alla mamma per la precoce intercettazione della depressione post-partum.
2. **Follow-up del neonato patologico:** Dedicato ai neonati prematuri e/o ricoverati in Patologia Neonatale. L'ambulatorio, svolto in collaborazione con la s.c. di Neuropsichiatria Infantile prevede la presenza di uno specialista Neuropsichiatra infantile per il monitoraggio dello sviluppo psicomotorio e cognitivo.
3. **Ambulatorio di ecografia neonatale:** L'ambulatorio è dotato di un ecografo multifunzione di ultima generazione. Vengono eseguite:
 - * Ecografia encefalica trans-fontanellare nell'ambito del percorso di follow-up neonatale o su richiesta del pediatra di fiducia
 - * Ecografia delle anche nel neonato a rischio di displasia delle anche
 - * Ecografia reno-vescicale per l'identificazione precoce delle malformazioni dell'apparato urinario
4. **Ambulatorio di enfant massage** per l'addestramento delle mamme e dei papà nella pratica del massaggio neonatale.

Infermiere: Marilena Carluccio, Daniela Vercelli

Il bagnetto e le profilassi neonatali

Dopo questi importanti momenti, al neonato verranno eseguiti la rilevazione del peso e la profilassi antiemorragica con la vitamina K.



Il bagnetto viene procrastinato al giorno successivo, in modo da evitare stress al neonato e assicurare quindi il miglior adattamento posta natale.

I vantaggi di lasciare questo rivestimento dopo la nascita sono molti: mantiene una termoregolazione stabile, fornisce protezione dalle infezioni, contribuisce allo sviluppo di un microbiota intestinale del neonato ricco di batteri "buoni" di provenienza materna che sono un trigger importante nello sviluppo nella sua immunità futura.

Il trasferimento al Nido

Dopo le prime due ore di osservazione discreta e non invasiva in sala parto l'infermiera del Nido e/o l'ostetrica accompagnerà la mamma e il neonato al primo piano dove si trovano le camere di degenza dell'area Ostetrica e lo **spazio nursery** con i fasciatoi e l'**area dedicata all'allattamento**.





Il Nido fisiologico

Presso il Nido fisiologico vengono assistiti i neonati fisiologici e a termine e, per mantenere il più possibile il neonato vicino alla mamma, anche i neonati a basso livello di cura.

Il rooming-in

Questa pratica, che prevede la permanenza del bambino nella stessa stanza della madre per tutta la durata di degenza in ospedale proseguendo lo stretto contatto iniziato in sala parto col "pelle a pelle", è fortemente raccomandato da UNICEF ed OMS come buona pratica per assicurare una forte ed efficace creazione del legame madre bambino e per sviluppare un efficace allattamento al seno.

.. e la presenza del papà.

Durante le abituali 48 ore di permanenza ospedaliera le infermiere del Nido Vi forniranno il necessario supporto e tutte le informazioni necessarie per affrontare in autonomia la nuova realtà a domicilio (es. medicazione del cordone ombelicale, igiene, bagnetto ecc).

Per tutta la durata della degenza i **papà hanno libero accesso all'area del Nido** e possono così collaborare con la mamma nell'accudimento del piccolo. La costante presenza del papà facilita inoltre lo sviluppo delle competenze della copia genitoriale nella cura del proprio bambino riducendo gli effetti e le problematiche legate al passaggio dal ospedale a casa.



La Nursery



Dal giorno della dimissione al giorno del controllo peso mamma non sei sola. Se hai bisogno di noi chiamaci....



I nostri consigli alla dimissione

Scelta del pediatra: Raccomandiamo ai genitori di recarsi quanto prima, muniti di codice fiscale del neonato, presso gli uffici dell'ASL per la scelta del Pediatra di fiducia. In questo modo sarà garantito un primo bilancio di salute presso il pediatra all'età raccomandata di 15 giorni.

Nanna sicura: Raccomandiamo, per una nanna sicura nei lattanti nel primo anno di vita, di far dormire il bambino sulla schiena, di non coprirlo troppo e di non esporlo a fumo passivo in gravidanza e dopo la nascita. È consigliabile anche di farli dormire su materassi rigidi, di non usare cuscino, controllando che le sbarre del lettino non superino i 5 cm di distanza, di condividere eventualmente con i genitori la camera, ma **non lo stesso letto**. Grazie a questi semplici accorgimenti si è assistito, in tutto il mondo, ad una netta riduzione dei casi di morte improvvisa.

Vaccinazioni: Raccomandiamo di seguire scrupolosamente, assieme al vostro pediatra, le indicazioni per le vaccinazioni del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale della Società Italiana di Pediatria.

Vitamine: Raccomandiamo la somministrazione per bocca di vitamina D (400 U.I.) sin dai primi giorni di vita per tutto il primo anno di vita.

Orario ambulatorio controlli post-dimissione:

dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00

Tel: 0322 848604

Per informazioni urgenti potete chiamare:

Il Nido tel 0322 848284/286

Il Reparto pediatrico 0322 848275

Gli screening neonatali.

Durante le abituali 48 ore di permanenza ospedaliera vengono eseguiti tutti gli esami di screening raccomandati dalle Società Scientifiche neonatali:

- Metabolico: diagnosi precoce dell'ipotiroidismo, della galattosemia, della fenilchetonuria, della sindrome adreno-genitale e di numerose altre malattie metaboliche (screening esteso) attraverso il prelievo di poche gocce di sangue dal tallone
- Cardiologico delle cardiopatie congenite severe
- Visivo per la diagnosi precoce della cataratta congenita
- Uditivo (oto-emissioni) della sordità congenita
- e della displasia congenita delle anche.



L'importanza degli screening neonatali

Gli screening neonatali rappresentano un programma complesso e multidisciplinare di prevenzione sanitaria secondaria, gratuita e offerta obbligatoriamente presso i Punti Nascita (articolo 38, comma 2, del DPCM 12 gennaio 2017).

Si prefigge lo scopo di diagnosticare precocemente numerose affezioni congenite per le quali esiste una terapia e la cui identificazione già nei primi giorni di vita permette di ridurre gli esiti a distanza e di migliorare sensibilmente la qualità di vita dei neonati che ne risultano affetti.

L'allattamento al seno: una nostra priorità!

Durante le giornate di degenza perseguiamo attivamente e costantemente la promozione dell'allattamento al seno attraverso un continuo rafforzamento delle competenze genitoriali. A tale scopo abbiamo allestito, nell'area comune del Nido un "angolo allattamento" dove la mamma può allattare in tranquillità il suo neonato con la costante assistenza del personale infermieristico che, con un'istruzione dedicata e sempre aggiornata, è in grado di fornire alle mamme tutte i consigli necessari per un ottimale avviamento dell'allattamento al seno.



L'OMS, l'UNICEF e le principali associazioni medico-scientifiche quali l'American Academy of Pediatrics e l'American College of Obstetricians and Gynecologists raccomandano l'allattamento esclusivo al seno per i primi 6 mesi di vita!

Le posizioni dell'allattamento:



LA NOSTRA POLICY SULL'ALLATTAMENTO AL SENO

Il **Dipartimento Materno Infantile** di questa Azienda, attraverso il **Gruppo di lavoro Allattamento**, al seno ha redatto una **Policy** con l'obiettivo di definire una linea di condotta per l'allattamento al seno.

Questa linea di condotta è stata redatta sulla base di riferimenti bibliografici internazionali, di raccomandazioni dell'OMS (Organizzazione Mondiale della Sanità) e Unicef (Fondo delle Nazioni Unite per l'infanzia) e delle raccomandazioni e linee guida delle Società Scientifiche Italiane che si occupano di allattamento.

La policy ha l'obiettivo di incentivare, sostenere e accompagnare l'allattamento al seno attraverso l'informazione, l'ascolto e le pratiche che favoriscono il contatto costante tra mamma e bambino nel rispetto delle necessità e bisogni della diade.

Il percorso parte dagli Incontri di Accompagnamento alla Nascita consultoriali, prosegue durante tutto il percorso ospedaliero e ancora, dopo la dimissione, attraverso l'ambulatorio dei controlli post dimissione e i Centri di Sostegno Allattamento territoriali.

Tutti gli operatori di questa Azienda che vengono a contatto con donne gravide e neomamme, devono fornire alle donne tutte quelle competenze necessarie per un buono e sereno avvio dell'allattamento al seno.

La dimissione!

La dimissione di mamma e neonato avviene di regola in seconda giornata di vita, dopo il compimento delle 48ore (è questo il momento in cui viene eseguito il prelievo per lo screening metabolico).

Dopo la visita pediatrica di dimissione, eseguita in presenza della mamma e, se presente, anche del papà, viene consegnata la relazione di dimissione e **l'AGENDA DELLA SALUTE** che accompagnerà il neonato dalla nascita fino all'adolescenza.

L'agenda contiene i dati relativi alla salute del bambino dalla nascita alla dimissione e sarà aggiornata di volta in volta dal pediatra di base; contiene inoltre alcune informazioni relativi a nozioni di puericoltura e servizi territoriali offerti.



Il controllo peso post-dimissione

La dimissione precoce comporta la necessità di un controllo del peso del neonato a distanza di alcuni giorni al fine di poter monitorizzare il corretto avviamento dell'allattamento. Per questo motivo diamo, a tutti neonati un appuntamento per un controllo ambulatoriale 2-3 giorni dopo la dimissione. In tale occasione le infermiere dell'ambulatorio valutano:

- Il peso del neonato
- Il corretto avviamento dell'allattamento
- La presenza di segnali di depressione post-partum

La Patologia Neonatale



In Patologia neonatale vengono ricoverati neonati che nascono prima del termine della gravidanza (età gestazionale minima 32 settimane di età gestazionale) e quelli nati a termine che alla nascita o nei giorni immediatamente successivi richiedono, per vari motivi, un'assistenza medica ed infermieristica più intensiva.

Le nostre garanzie

La Patologia Neonatale è dotata di 3 postazioni dotate di incubatrici moderne integrate dalle attrezzature necessarie per il monitoraggio completo dei parametri vitali del neonato. Dispone inoltre di 6 lettini termoriscaldati dove vengono accolti i nostri piccoli pazienti appena in grado di lasciare l'incubatrice.

E' dotata inoltre di un **area di isolamento** per i neonati e i lattanti affetti da patologia infettiva contagiosa.



La Patologia Neonatale

La Neonatologia collabora attivamente con la T.I.N. dell'AUO di Novara che fornisce il servizio di Trasporto Neonatale di Emergenza (STEN) per quei neonati che, per le loro particolari condizioni (es. estrema prematurità) non possono essere gestiti presso il Punto Nascita. In questi casi viene sempre favorito, per ridurre il disagio familiare legato alle degenze spesso prolungate, il ritorno presso la nostra struttura appena la situazione clinica è stabile (**back transport**). Anche presso la Patologia Neonatale i genitori hanno **libero accesso** al reparto in modo da garantire il loro affetto al neonato durante tutte le fasi della malattia e favoriamo sempre, sia per le mamme sia per i papà, la pratica della **marsupioterapia**.

La marsupioterapia

La **marsupio terapia**, detta anche *Kangaroo mother care*, consiste nel tenere il **neonato nudo sul seno materno**, a contatto diretto con il calore della pelle della mamma, e con la testa girata in modo che il piccolo possa ascoltare il battito della madre. Attualmente viene utilizzata soprattutto con neonati prematuri, di basso peso, che necessitano di incubatrice. Sebbene si tratti di un approccio pensato per questa categoria di bambini, **possono trarne beneficio anche i nati sani e a termine**.



E' importante che **anche i papà sperimentino attivamente la Marsupioterapia**, un'occasione fondamentale per la coppia padre-bambino per costruire un buon legame affettivo.

La Terapia Intensiva e sub-intensiva

Assistiamo in Patologia Neonatale anche neonati critici, che per le loro condizioni cliniche necessitano di terapie e procedure intensive come ad esempio la ventilazione meccanica, la terapia parenterale e il posizionamento di accessi venosi centrali (ombelicali o da vena periferica).

Le nostre garanzie

Abbiamo in dotazione, accanto alle incubatrici, ai lettini termici e ai vari monitor multiparametrici, apparecchi per **assistenza respiratoria** sia invasiva (respiratori meccanici) che non invasiva (CPAP nasale, ossigenoterapia ad alti flussi). Questo ci consente di affrontare efficacemente la quasi totalità delle emergenze neonatali.

Anche i neonati ricoverati in terapia sub-intensiva possono, appena le condizioni cliniche lo consentono, usufruire della kangaroo care.



Area Terapia Intensiva

