



REGIONE PIEMONTE

ASL Novara



DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
s.c. Pediatria—Neonatologia
s.s. Neonatologia

MAIL: pediatria.bor@asl.novara.it



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.





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
- L'ambulatorio neonatale.....pag. 14



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 vicino all'isola neonatale ubicato in un locale attiguo alla sala operatoria.



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 bagnetto e le profilassi neonatali

Dopo questi importantissimi momenti, al neonato verranno eseguiti il bagnetto, la rilevazione del peso, l'instillazione di collirio per la profilassi oculare e la somministrazione di vitamina K per la profilassi antiemorragica.

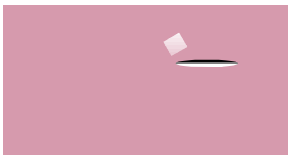


Il trasferimento al Nido

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





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

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
- 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 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'A.U.O. 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



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 puericultura 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 i 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

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

Dal giorno della dimissione dal Nido al giorno del controllo peso per consigli, dubbi, sostegno, rispondiamo H24...



Ostetricia e Nido
"SOS MAMMA"

Sostegno

Ovunque

Sempre

In attesa del
controllo
post dimissione
puoi chiamarci:

338.1124720

tutti i giorni
24/24 ore



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 all'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



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



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...



ASL Novara
Struttura complessa Pediatria Neonatologia
Direttore FF: dr. ssa Simona De Franco

Medici

Dr.ssa Roberta Paracchini

Dr.ssa Fiorella Zanetta

Dr.ssa Sara Zanetta

Dr.ssa Valeria Zangara

Coordinatrice Infermieristica: dott.ssa Simona Piralla

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.