

IRCBG_2024

“Gravidanza a basso rischio: gestione dell’ostetrica”

Fai clic per aggiungere del testo
ACCOMPAGNAMENTO OSTETRICO
IN PUERPERIO

CODICE DEONTOLOGICO

rapporto con la persona assistita

3.1

L'ostetrica/o tutela la dignità e promuove la salute femminile in ogni età, individuando situazioni di fragilità, disagio, privazione e violenza, fornendo adeguato supporto e garantendo la segnalazione alle autorità preposte, per quanto di sua competenza.

3.2

L'ostetrica/o promuove e si impegna a garantire la continuità assistenziale accompagnando e prendendosi cura della donna, della coppia, del nascituro durante la gravidanza, il travaglio, il parto ed il puerperio, al fine di garantire una salute globale degli assistiti.

3.3

L'ostetrica/o si attiva per garantire un'assistenza scientificamente validata ed appropriata ai livelli di necessità. Si impegna nella tutela e nella sorveglianza dei processi fisiologici della sessualità, della fertilità e della salute riproduttiva della donna e della coppia.

3.4

L'ostetrica/o garantisce cure appropriate al neonato favorendo i processi fisiologici di adattamento alla vita post-natale.

3.5

Con il consenso della persona interessata, l'ostetrica promuove le tecniche di contenimento del dolore nella donna e nel neonato per quanto di sua competenza attraverso una scelta clinicamente ed eticamente appropriata.

3.6

L'ostetrica/o favorisce l'attaccamento precoce madre/padre e bambino, promuove l'allattamento al seno e supporta il ruolo genitoriale. L'ostetrica sostiene e diffonde la donazione volontaria del latte materno. L'ostetrica/o altresì aderisce al Codice Internazionale per la Commercializzazione dei Sostituti del Latte Materno, ne promuove il rispetto delle norme e si impegna a denunciarne eventuali violazioni.

IL PERCORSO NASCITA IN FVG

Percorso Gravidanza a basso rischio a gestione
dell'ostetrica

IL PERCORSO NASCITA IN FVG puerperio

Obiettivi:

- Garantire la salute psicofisica della madre con un'assistenza individualizzata
- Promuovere un adeguato sviluppo psicofisico del neonato e favorire la protezione dell'allattamento
- Definire il follow up di madre e bambino sulla base dei bisogni emersi
- Garantire il benessere della coppia e sostenere la genitorialità attraverso un'assistenza centrata sulla famiglia.

IL PERCORSO NASCITA IN FVG

Puerperio

Cosa fare:

- Favorire, in tutte le situazioni possibili, il contatto pelle a pelle mamma e neonato immediato e continuativo già in sala parto fino al completamento della prima poppata in condizioni di sicurezza, anche per le madri che per motivi clinici o personali decidono di non allattare
- Garantire la permanenza di mamma e neonato nella stessa stanza (rooming in h 24)
- Favorire la protezione, promozione e supporto all'allattamento esclusivo al seno
- Monitorare il puerperio fisiologico
- Prevenire, identificare e trattare le possibili complicanze puerperali, secondo procedure scritte codificate a livello aziendale e individuare eventuali segni di disagio psicofisico della madre
- Effettuare i controlli clinici del neonato, monitorare la crescita ponderale, sorvegliare l'insorgenza di eventuali segni/sintomi di allarme e avviare adeguato trattamento qualora indicato

- Fornire al neonato le misure idonee di profilassi (es. oculare, vit.K, immunoprofilassi e vaccinazione HBV ove indicato) e di prevenzione (es. screening neonatali uditivo, oftalmologico, malattie metaboliche, ipotiroidismo ecc)
- Alla dimissione assicurare una corretta informazione sulla gestione del neonato e rafforzare nella madre la consapevolezza delle sue competenze naturali nell'accudimento del neonato
- Dare informazioni sugli screening neonatali, sulla prevenzione della morte in culla, sul trasporto sicuro, sugli stili di vita familiari (es. fumo passivo) e sulle vaccinazioni anche con l'ausilio di materiale scritto
- Raccomandare l'iscrizione precoce al PLS, dare informazione sulla rete dei Consultori familiari e, in caso di necessità, attivare una dimissione "protetta"
- Favorire l'integrazione ospedale-territorio e il coinvolgimento del MMG, in caso di patologia materna, per la continuità assistenziale
- Implementare a livello aziendale le Linee guida "Emorragia post partum: come prevenirla, come curarla (SNLG-ISS n. 26, ottobre 2016)
- Le Aziende predispongono azioni per offrire la visita ostetrica domiciliare in puerperio


LETTERA DI DIMISSIONE MAMMA BAMBINO
 Piattaforma Ostetrica – Piattaforma Emergenze Urgenze

PRO_DSN_0005
 Codice identificazione file:
MOD_0677_DSN_00
 Pagina 1 di 4 04/03/2019

Versione definitiva **MODULO**

LETTERA DI CONTINUITA' DI CURE PER MAMMA E BAMBINO
 Alla cortese attenzione dell'Ostetrica del Consultorio Familiare

Distretto n

etichetta con nome, cognome
 data di nascita

Cure per la mamma:
 Si dimette in data odierna la Sig.ra.....
 ricoverata il giorno dimessa il giorno
 con diagnosi di ingresso
 Data del parto

Travaglio e parto
 travaglio di parto insorto spontaneamente ed evolutosi spontaneamente
 pilotato con ossitocina
 indotto con
 analgesia peridurale
 puerpera da parto spontaneo
 puerpera da parto operativo

- taglio cesareo elettivo
- taglio cesareo urgente/emergente
- ventosa ostetrica
- forcipe

Perineo
 integro
 edema
 ecchimosi
 dolore perineale
 incontinenza da sforzo
 perdite involontarie di urina
 perdite involontarie di gas
 perdite involontarie di feci

livello di consapevolezza e capacità contrattile

- nullo
- scarso
- buono

 emorroidi
 altro (specificare)

Trieste, 21 settembre 2020

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO e CURA
a CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

LETTERA DI DIMISSIONE MAMMA BAMBINO
PIattaforma Ostetrica - PIattaforma Emergenze Urgenze

PRO_0591_0005
Codice identificazione file:
MOD_0677_DSN_00
Pagina 2 di 4 04/03/2019

Versione definitiva **MODULO**

Sutura
 lacerazione di I grado
 lacerazione di II grado
 lacerazione di III grado
 A
 B
 C
 lacerazione di IV grado
 episiotomia

Secondamento
 secondamento attivo
 secondamento fisiologico
 secondamento manuale
Perdite ematiche ml
Alvo
 pervio ai soli gas
 pervio a gas e feci

Emogruppo materno **Emoglobina alla dimissione** mg/dL

Situazione emozionale
 necessita di approfondimento/sostegno NO SI

Situazione sociale
 necessita di approfondimento/sostegno NO SI

attivazione servizi sociali NO SI

Alla dimissione la paziente è in buone condizioni generali. Parametri vitali nella norma.
 Utero in regolare involuzione puerperale, contratto, lochiazioni regolari, minzione regolare.
 Igiene personale
 Consigli

Controllo ginecologico post-partum ambulatoriale o c/o il Distretto di appartenenza dopo i 40 giorni.
 Rivalutazione clinica presso servizio di **Accettazione Ostetrico Ginecologica I piano scala D** in caso di algie pelviche, lochiazioni maledoranti, febbre con misurazione inguinale.

Data Firma Ostetrica

Trieste, 21 settembre 2020

Simona Guerrera



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO e CURA a CARATTERE SCIENTIFICO Burlo Garofolo di Trieste
VERSIONE DEFINITIVA

LETTERA DI DIMISSIONE MAMMA BAMBINO
Piattaforma Districa - Piattaforma Emergenze Urgenze

PIRO_DSN_0005
Codice identificazione file: MOD_0677_DSN_00
Pagina 3 di 4 05/03/2019

Dimissione del bambino:

Si dimette in data odierna

il bambino/a: etichetta con nome, cognome
data di nascita

nato/a il:

Corso di accompagnamento alla nascita NO SI

Note:

Sala parto:

attacco al seno NO SI

zero separazione NO SI

contatto pelle a pelle NO SI

presenza care giver NO SI

Note:

Anamnesi allattamento

precedenti esperienze di allattamento NO SI

caratteristiche

Note:

Durante il ricovero

allattamento esclusivo NO SI

presenza care giver NO SI

zero separazione NO SI

integrazione con Formula 1 NO SI

formula su indicazione medica NO SI

Note:

formula su richiesta materna NO SI

Note:

Esame seno

.....

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO e CURA
a CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

PROG_D01_0005
Codice identificazione file:
MOD_9677_DS1_00
Pagina 4 di 4 04/03/2019

LETTERA DI DIMISSIONE MAMMA BAMBINO

Piattaforma Districa - Piattaforma Emergenze Urgenze

MODULO

dolore al seno/al capezzolo NO SI se si quantificare il dolore da 0 a 10
 Note:

presenza ragadi o abrasioni NO SI


 SX


 DX

Note:

Interventi di supporto all'allattamento:

presenza ragadi o abrasioni NO SI
 proposta la posizione semi-reclinata NO SI
 spremitura manuale NO SI
 mastosuttore NO SI
 altro

Note:

Moncone ombelicale

medicato con acqua sterile o soluzione fisiologica e garze sterili
 NO SI

Note:

Altre segnalazioni utili

.....

Data Firma Infermiere

Trieste, 21 settembre 2020

Simona Guerrera

Prendetevi cura delle neomamme.
Stanno vivendo i giorni più intensi e impegnativi della loro vita.
Non contestate il loro modo di essere mamma, stanno imparando, stanno cercando la loro strada.
Non mettete in dubbio le loro scelte, di dubbi ne hanno già tanti non c'è proprio bisogno che altri accrescano le loro incertezze.
Non sottolineate che hanno le occhiaie o una brutta cera, di essere stanche lo sanno anche da sole.
Non criticatele. Mai. Stanno facendo del loro meglio, giorno e notte, senza risparmiarsi, con tutto il cuore.
Quando incontrate una neomamma chiedetevi se c'è qualcosa che potete fare per darle una mano.
E poi incoraggiate, incoraggiate, incoraggiate. E diteglielo che è una mamma in gamba. Perché lo è, e sentirselo dire può alleviare i dubbi e anche la fatica.
Prendiamoci cura delle neomamme. C'è bisogno di sostegno, rispetto e gentilezza quando nasce una mamma.
Giorgia Cozza