



LE PRIME 2 ORE DOPO IL PARTO  
Trieste, 13 dicembre 2016

# **IL PARTO E IL NEONATO “FISIOLOGICI”**

Pierpaolo Brovedani

# Definizioni del neonato

- Neonato : 0-28 giorni
- Neonato a termine: 37-41 settimane
- N. pretermine: <37 settimane (24-36)
- N. post-termine: 42 o più settimane

## **Come si definisce un parto “normale”?**

- **Parto vaginale non operativo**
- **..da gravidanza fisiologica:**
- **Età gestazionale 37- 41<sup>+6</sup> settimane**
- **Feto singolo**
- **Presentazione: cefalica**
- **Non patologie materne (es. diabete gestazionale)**
- **Non patologie fetali**
- **Non sofferenza fetale**
- **PROM < 18 ore**
- **Liquido amniotico chiaro o solo leggermente tinto di meconio**
- **Placenta normalmente inserita**
- **Tampone materno GBS negativo**

## **Come si definisce un neonato normale?**

- **Età clinica 37- 41<sup>+6</sup> settimane**
- **Apgar a 5 minuti: 8-10**
- **Ph funicolo > 7.0**
- **Non malformazioni**
- **Peso > 2500 grammi**
- **Peso > 10° percentile per l'età**

# PUNTEGGIO DI APGAR

	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
battito cardiaco	<b>assente</b>	<b>&lt;100</b>	<b>&gt;100</b>
respiro	<b>assente</b>	<b>Pianto debole</b>	<b>Pianto vigoroso</b>
tono muscolare	<b>atonia</b>	<b>ipotonia</b>	<b>valido</b>
riflessi	<b>assenti</b>	<b>poco vivaci</b>	<b>vivaci</b>
cute	<b>pallida</b>	<b>cianotica</b>	<b>rosea o acrocianosi</b>

## **Percentili del peso**

**Percentili: da 0 a 100**

**50° percentile: 50 neonati sono sotto questo peso e 50 sono sopra**

**NON è una media**

**3 categorie di neonati:**

- 1. SGA (small for gestational age): il peso è sotto il 10° percentile**
- 2. AGA (appropriate for GA): il peso è tra il 10° e il 90° percentile**
- 3. LGA (large for GA) il peso è sopra il 90° percentile**

## I percentili sono divisi per genere (peso in g.)

<b>FEMMINE</b>	<b>10°</b>	<b>50°</b>	<b>90°</b>
26 sett.	590	776	962
27	629	875	1.120
28	709	1.007	1.304
29	823	1.116	1.510
30	967	1.349	1.732
31	1.133	1.550	1.966
32	1.318	1.763	2.208
33	1.516	1.985	2.453
34	1.721	2.209	2.698
35	1.927	2.432	2.936
36	2.130	2.647	3.165
37	2.320	2.851	3.379
38	2.502	3.038	3.574
39	2.661	3.203	3.745
40	2.794	3.341	3.888
41	2.896	3.447	3.999
42	2.961	3.517	4.073
43	2.984	3.545	4.105

<b>MASCHI</b>	<b>10°</b>	<b>50°</b>	<b>90°</b>
26 sett.	657	843	1.029
27	702	948	1.193
28	787	1.085	1.383
29	907	1.250	1.593
30	1.056	1.438	1.821
31	1.228	1.644	2.060
32	1.418	1.863	2.308
33	1.621	2.090	2.559
34	1.831	2.320	2.808
35	2.043	2.548	3.053
36	2.251	2.769	3.286
37	2.450	2.978	3.506
38	2.634	3.170	3.706
39	2.798	3.341	3.883
40	2.937	3.484	4.032
41	3.044	3.596	4.148
42	3.115	3.671	4.227
43	3.144	3.704	4.265

## **Cosa si deve fare in sala parto?**

- **Asciugare il neonato con panni caldi**
- **Aspirare se necessario**
- **Tagliare il cordone**
- **Applicare il cord clamp**
- **Applicare il braccialetto di riconoscimento**
- **Verificare assenza di malformazioni**
- **Assegnare il punteggio di Apgar**
- **Mantenere la temperatura corporea**
  - **calore radiante**
  - **pelle a pelle ben coperto**
- **Profilassi oculare entro 1 ora**
- **verificare HBsAg**

## CLAMPAGGIO IMMEDIATO O TARDIVO?

- clampaggio *immediato*, eseguito non appena il neonato termina l'espulsione dal canale del parto e il cordone ancora pulsa
- clampaggio *tardivo*, in cui si attende che il cordone cessi di pulsare prima di procedere alla legatura e al taglio.

## CLAMPAGGIO IMMEDIATO O TARDIVO?

- Al **clampaggio tardivo** vengono attribuiti almeno due vantaggi per il neonato:
  - il rispetto dell'adattamento fisiologico, visto che continuerebbe a ricevere sangue placentare ricco di ossigeno nei momenti immediatamente successivi alla nascita, mentre inizia a sperimentare la respirazione polmonare
  - un minor rischio di sviluppare **anemia**.
- Il **clampaggio immediato** invece limiterebbe il rischio di eccessiva trasfusione di sangue dalla madre al feto, con eventuale **policitemia**, sovraccarico e conseguente affaticamento respiratorio.

# TEMPERATURA

- **La temperatura corporea è simile a quella dell'adulto, 36.5 – 37**
- **Si misura all'ascella**
- **Il neonato è termolabile!**
- **Temperatura ambientale nei primi giorni 20-22° C, successivamente 18-22°**

## SEGNI DI ALLARME

1. **Ipertermia (t. ascellare > 37.5)**
2. **Ipotermia (t. ascellare < 36.5° )**

## **Cosa si deve fare dopo la nascita?**

- **Il neonato fisiologico va lasciato 2 ore con la madre fino al trasferimento in 4° piano**
- **Verifica corrispondenza dei braccialetti madre-figlio**
- **Peso, lunghezza, circonferenza cranica**
- **Misurazione della temperatura**
- **Vitamina K im**
- **Prima pulizia (se non già fatta)**
- **Verifica pervietà esofago e coane (se non fatto)**
- **Registrazione I minzione e I meconio**

## Cosa si deve fare dopo la nascita?

- **Il neonato fisiologico va lasciato 2 ore con la madre fino al trasferimento in 4° piano**
- **E la glicemia per diabete materno o basso peso?**
- **→ è stata spostata a 2 ore di vita**
- **E il controllo per GBS positivo materno a 1 ora di vita?**

# **CONTROLLO CLINICO PER GBS+ A 1 ORA**

CONTROLLARE TRE PARAMETRI:

- 1. COLORITO CUTANEO**
- 2. FREQUENZA RESPIRATORIA**
- 3. PRESENZA DI DISTRESS**

## RESPIRO

- **Dopo le prime 12 ore la frequenza respiratoria a riposo è inferiore a 60 atti/min**

### SEGNI DI ALLARME

1. **Frequenza a riposo > 60 atti/min**
2. **Dispnea**

*video*

# PUNTEGGIO DI SILVERMANN

<b>Retrazione toracica superiore</b>	<b>0 - 1 - 2</b>
<b>Retrazione intercostale</b>	<b>0 - 1 - 2</b>
<b>Retrazione xifoidea</b>	<b>0 - 1 - 2</b>
<b>Apertura bocca/alitamento pinne nasali</b>	<b>0 - 1 - 2</b>
<b>Gemito espiratorio</b>	<b>0 - 1 - 2</b>