



Dipartimento Area della Donna e Materno Infantile

S.C. Ostetricia e Ginecologia Carate Brianza

Direttore di Dipartimento Dr.ssa Patrizia Calzi

Direttore SC Ostetricia e Ginecologia Dr. Marco Ugo Manni

Coordinatrice Ostetrica Ost. Angela Falcone

Responsabile SSD Neonatologia Dott.ssa Laura Ilardi

Coordinatrice Infermieristica Inf. Fenesia Pedace

Piano del parto Carate Brianza



PIANO DEL PARTO

Il piano del parto è lo strumento comunicativo scelto dall'equipe ostetrica per mettere a confronto l'offerta assistenziale proposta con le vostre richieste e le vostre aspettative, in un contesto che accolga e rispetti le scelte individuali, promuovendo il benessere e la sicurezza materno-fetale.

Leggendo il seguente documento conoscerete le modalità e le peculiarità dell'assistenza ostetrica fornita dal nostro punto nascita che è basata sul rispetto e sulla promozione dell'evento nascita.

Inoltre, se vorrete, potrete scaricare questo documento, integrarlo e inviarlo con le vostre modifiche/richieste al seguente indirizzo: ostetriche.carate@asst-brianza.it specificando in oggetto la dicitura: piano del parto.

Un'ostetrica del nostro team provvederà a rispondervi il prima possibile.

L'AMBIENTE

La nostra sala parto è dotata di quattro stanze travaglio-parto (una delle quali dispone di vasca) che garantiscono il rispetto della privacy e l'intimità dell'evento.

Avrete la possibilità di muovervi liberamente, adottare le posizioni che desiderate ed utilizzare diversi ausili posturali messi a vostra disposizione (palla, peanut, cuscini ergonomici, rebozo, liana, materassini, sgabello olandese).

Per favorire il rilassamento potrete scegliere di avere luci soffuse, musica (anche di libera scelta) cromoterapia ed aromaterapia.

IL TRAVAGLIO

Per garantirvi la continuità delle cure, l'assistenza ostetrica è di tipo "one to one": durante il suo turno un'ostetrica si prenderà cura di accompagnarvi nelle fasi del travaglio, instaurando con voi una relazione esclusiva. In sala parto è garantita la presenza di una persona di riferimento (partner, amica..).

L'ostetrica accoglierà i vostri bisogni e vi potrà suggerire l'adozione di comportamenti che favoriscano l'evoluzione del travaglio ed il contenimento del dolore.

Verrete sempre informati circa le procedure ostetriche che verranno eseguite (come l'esplorazione vaginale) e vi verrà chiesto il consenso.

Si ricorrerà alla rottura delle membrane e all'utilizzo di farmaci per accelerare il travaglio solo se necessario e la valutazione verrà condivisa con voi.

Il benessere del vostro bambino durante il travaglio/parto verrà valutato anche attraverso il monitoraggio cardiotocografico in continuo o con l'auscultazione intermittente della frequenza cardiaca fetale a seconda delle caratteristiche del travaglio.

Per la gestione del dolore potrete ricorrere a metodi non farmacologici come la doccia, il bagno caldo, il massaggio, le posture libere e la vocalizzazione.

Se lo riterrete necessario potrete richiedere la tecnica farmacologica della partoanalgesia (previo incontro con l'anestesista durante la gravidanza). Tale procedura non vi impedirà di muovervi liberamente e scegliere le posizioni che riterrete più idonee.

In ogni momento del vostro travaglio potrete idratarvi e alimentarvi liberamente.

IL PARTO

Garantiamo il rispetto dei tempi previsti per l'evoluzione del travaglio seguendo il ritmo specifico e individuale di ogni parto, come raccomandato dalle linee guida.

Durante il parto potrete adottare le posizioni per voi più confortevoli e favorevoli che vi aiuteranno ad assecondare le vostre sensazioni.

L'ostetrica, se necessario, vi darà suggerimenti per ottimizzare la posizione del vostro bambino in utero, ascoltare le vostre sensazioni, finalizzare le spinte e preservare l'integrità del perineo.

Possono essere eseguiti, con il vostro consenso, impacchi caldi o l'utilizzo di olio emolliente allo scopo di preparare il perineo. Se vorrete, potrete vedere attraverso uno specchio la progressione del vostro bambino e/o ne verrete rese partecipi.

L'episiotomia non è una pratica di routine; viene eseguita solo se strettamente necessaria previa anestesia locale e dopo avervi informato ed aver ricevuto il vostro consenso.

L'utilizzo della ventosa ostetrica è riservata alle situazioni che si discostano dalla fisiologia: è un atto medico, viene praticata solo se strettamente necessaria e dopo avervi informato.

DOPO LA NASCITA

L'ostetrica vi proporrà di accogliere il neonato direttamente sul vostro corpo (contatto pelle a pelle) allo scopo di favorire il legame con il vostro bambino, incentivare le istintive competenze di entrambi e promuovere l'allattamento al seno. Se avrete bisogno di più tempo e desiderate posticipare il contatto pelle a pelle, quest'ultimo sarà proposto al vostro compagno/a.

Il cordone ombelicale verrà tagliato, come raccomandato dalle linee guida, dopo che avrà cessato di pulsare; potrete scegliere di reciderlo voi stesse o farlo tagliare dal vostro compagno/a se lo desidera. L'aspirazione delle prime vie respiratorie non viene effettuata di routine ma si favorisce la spontanea capacità di adattamento del neonato alla vita extrauterina. Il benessere del neonato viene valutato alla nascita mediante l'attribuzione dell'indice di APGAR e nelle due ore successive, sarà monitorato anche con l'ausilio di un saturimetro (per la valutazione della frequenza cardiaca e dell'ossigenazione). Le procedure sul neonato saranno posticipate in modo da preservare e non interrompere il contatto pelle a pelle.

SECONDAMENTO (ESPULSIONE DELLA PLACENTA)

Dopo la nascita del bambino si esegue un'iniezione intramuscolare di ossitocina per far contrarre l'utero e favorire l'espulsione della placenta allo scopo di prevenire un'eccessiva perdita di sangue. Nella maggior parte dei casi, attendendo il giusto tempo, la placenta si stacca da sola e viene accompagnata nella sua fuoriuscita con una vostra spinta.

Al termine del secondamento verrà effettuata l'ispezione dei genitali per verificare la presenza di eventuali lacerazioni. La sutura verrà eseguita dall'ostetrica o dal medico ginecologo previa anestesia locale.

Nelle due ore dopo la nascita rimarrete in sala parto insieme al vostro bambino e alla persona da voi scelta, e se lo desidererete, verrà favorito il primo attacco al seno con l'aiuto dell'ostetrica.

Trascorso questo tempo verrete accompagnati nel reparto di degenza.

IN CASO DI TAGLIO CESAREO

Il taglio cesareo è un intervento chirurgico che viene effettuato nel blocco operatorio, struttura adiacente alla Sala Parto.

Se il taglio cesareo viene programmato a priori, sarà necessario eseguire un prericovero circa 3-4 settimane prima del termine di gravidanza. Esso prevede l'esecuzione degli esami del sangue, l'elettrocardiogramma, la valutazione del benessere fetale (ecografia e monitoraggio del battito cardiaco del feto), un colloquio con un ginecologo (che vi spiegherà le modalità, i tempi e le possibili complicanze dell'intervento) e con un'anestesista che sceglierà e vi illustrerà il tipo di anestesia da effettuare. Sarà condiviso con voi il consenso alla procedura chirurgica e all'anestesia. Al momento del prericovero o nei giorni successivi verrà fissata la data dell'intervento.

In caso di taglio cesareo urgente prima dell'inizio del travaglio o durante il parto, riceverete comunque precise spiegazioni in merito alle motivazioni, alle modalità, alle possibili complicanze dell'intervento e vi verrà chiesto di firmare il consenso. Il tipo di anestesia che viene generalmente utilizzata nel taglio cesareo è la loco-regionale (spinale o epidurale) che permette alla mamma di essere cosciente e partecipe alla nascita del bambino. Il neonato verrà visitato dal pediatra in sala operatoria e resterà con la mamma per qualche minuto. In seguito, se il neonato ha un adeguato adattamento alla nascita, raggiungerà l'altro genitore in Sala Parto. Qui, se vorrà, potrà iniziare il contatto pelle a pelle così da permettere al neonato di sviluppare quei comportamenti istintivi che lo guideranno alla prima poppata al rientro della mamma in sala parto, terminato l'intervento chirurgico.

DURANTE LA DEGENZA

Dopo le due ore di osservazione in sala parto, durante le quali si attua il contatto pelle a pelle, mamma e neonato verranno accompagnati in reparto.

Al neonato verranno eseguite procedure di routine quali: somministrazione della profilassi con vitamina K, valutazione del peso, misurazioni e visita pediatrica.

Nel frattempo, alla neo-mamma, verranno fornite informazioni con l'obiettivo di promuovere il benessere psico-fisico. La degenza del neonato è prevista insieme alla madre con la pratica del rooming-in, ovvero la permanenza di mamma e neonato nella stessa camera h 24, con la garanzia della sorveglianza e del supporto del personale sanitario nella gestione pratica del neonato e nel suo accudimento.

Durante la degenza verranno proposti momenti di educazione sanitaria riguardanti: cambio pannolino, bagnetto, gestione del moncone ombelicale, informazioni sull'avvio e il proseguimento dell'allattamento al seno e/o sulle diverse modalità di alimentazione del neonato.

In prima giornata verrà eseguita la visita pediatrica in presenza dei genitori. In tale occasione verranno raccolti i dati anamnestici e verranno consegnati e spiegati i consensi per gli screening neonatali. Gli screening saranno eseguiti in seconda giornata mediante un prelievo capillare che verrà effettuato direttamente nella vostra stanza di degenza con il neonato attaccato al seno.

In terza giornata, laddove le condizioni materne e neonatali lo consentano, verrà consegnata la dimissione e fissati eventuali controlli ambulatoriali.

L'accompagnatore potrà rimanere in stanza con voi dalle h 9.00 alle h 21.00. L'orario visite parenti è dalle h 16.00 alle h 18.00.

Si invitano i neo genitori a concordare con i parenti le visite, per evitare assembramenti eccessivi nelle stanze di degenza.

NOME _____ COGNOME _____ DPP _____

PER IL MIO PARTO VORREI...

[illegible]

Per condividere con noi
i vostri desideri

vi invitiamo a scaricare
quest'ultima pagina
ed inviarla compilata
all'indirizzo:



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia
ASST Brianza

ostetriche.carate@asst-brianza.it
oggetto: piano del parto.