

CARTA DEI SERVIZI
E
AGENDA DELLA GRAVIDANZA
DEL PERCORSO NASCITA
ASL MEDIOCAMPIDANO



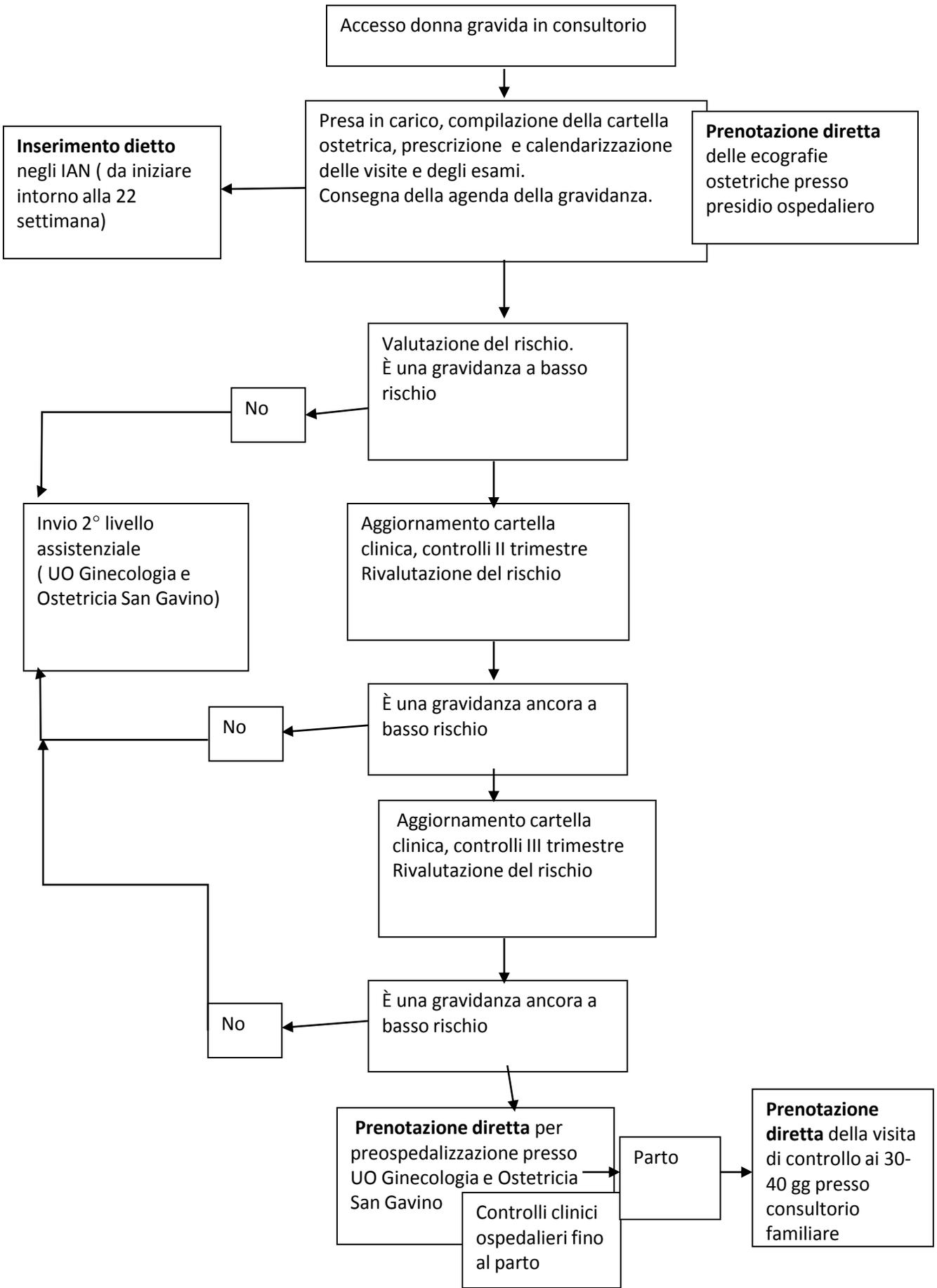
DIRETTORE SC Ostetricia Ginecologia
DR. Antonio Campiglio

DIRETTORE FF SSD Salute Donna e Consultori
Dott.ssa Barbara Steri



- La **gravidanza** rappresenta un momento importante della vita, durante il quale avvengono grandi cambiamenti che coinvolgono non solo la donna ma anche il partner e l'intera famiglia nel senso più allargato.
- E' un periodo di scelte e di grandi decisioni e quindi c'è bisogno di informazioni corrette per affrontare al meglio questo percorso, sono momenti che vanno vissuti con serenità confidando nella qualità del Servizio Sanitario Nazionale e nelle competenze dei suoi professionisti.
- Per questo motivo, l' **Agenda della Gravidanza** definisce i contenuti informativi e descrive gli interventi di provata efficacia che le verranno offerti in ciascuno degli incontri con i professionisti che la assistono : medici, ostetriche, psicologi, assistenti sociali. Sarà uno strumento di collaborazione e comunicazione tra lei e gli operatori sanitari coi quali si rapporterà, permettendole di fare scelte appropriate e serene durante tutto il percorso della sua gravidanza.
- La **Carta dei Servizi** garantisce un percorso comune su tutto il territorio della Asl Medio Campidano, favorisce una migliore continuità nella rete assistenziale tra i professionisti territoriali e quelli ospedalieri durante tutta la sua gravidanza e il suo puerperio.
- Il Dipartimento di Integrazione Ospedale – Territorio, in questo modo, si impegna con la sua comunità a garantire un servizio accessibile, trasparente e di qualità : apre nuovi spazi di dialogo dove gli utenti possono esprimere il loro giudizio al fine di migliorare di continuo le prestazioni e i percorsi offerti.

IL PERCORSO NASCITA



PRINCIPALI VISITE ED ESAMI

PRIMO TRIMESTRE (ENTRO 12+6 SETTIMANE)

La prima visita dovrebbe avvenire idealmente entro le 10 settimane. La necessità di un incontro precoce in gravidanza è motivata dal fatto che nel corso della prima visita lei può chiedere – e in ogni caso le devono essere offerte – numerose informazioni. Per poter esercitare una scelta informata, le può essere necessario del tempo per riflettere, maturare nuove domande e presentarsi a un successivo appuntamento con la o il professionista che l'assiste.

Obiettivi della prima visita in gravidanza sono:

offrire informazioni sui servizi disponibili per l'assistenza e il sostegno alla donna, compresi i **corsi** di accompagnamento alla nascita; sui benefici di legge a tutela di maternità e paternità; sugli stili di vita e la gestione dei sintomi; sui test di screening

identificare le donne che potrebbero avere bisogno di un'assistenza intensiva e pianificare il loro percorso

condurre un'indagine anamnestica sulla salute mentale, prestando attenzione a eventuali sintomi e segni di disagio psichico

misurare l'indice di massa corporea, rilevare la pressione arteriosa e ricercare una eventuale presenza di proteine nelle urine

offrire, nei casi di incertezza, **l'indagine ecografica** per la determinazione dell'epoca gestazionale

offrire informazioni sulle possibilità di screening e di diagnosi prenatale della sindrome di Down e delle più frequenti alterazioni cromosomiche (**ecografia per la translucenza nucale e bi test**)

offrire un esame citologico vaginale (PAP test) , se non è stato effettuato nei tre anni precedenti.

A tutte le donne RH negative offrire profilassi anti D se presentano sanguinamento anche al I trimestre

Controlli prescritti al primo controllo al primo trimestre da eseguire possibilmente entro la 13^a settimana di gravidanza:

Esami proposti

- **EMOGRUPPO + FATTORE RH** raccomandato nel primo trimestre per individuare le donne RH negative;
- **TEST DI COOMBS INDIRETTO** da prescrivere anche alle donne RH positive, in caso di incompatibilita' ABO il test va ripetuto alla 34-36 w;
- **SCREENING EMOGLOBINOPATIE:** per identificare le pazienti portatrici di alfa o beta talassemia
- **EMOCROMO** screening dell'anemia, richiesto ad ogni trimestre;
- **GLICEMIA** per individuare diabete preesistente;
- **AST, ALT** per individuare le donne alle quali proporre il test per epatite C;
- **HIV 1-2** nel primo e nel terzo trimestre
- **VDRL, TPHA** raccomandato nel primo trimestre
- **HCV** proposto alle donne che presentano fattori di rischio nel primo trimestre
- **RUBEO TEST:** , da ripetere nel secondo trimestre in caso di negativita';
- **TOXO TEST** ripetere ogni 30-40 giorni se negativo al primo controllo;
- **CMV TEST** ripetere una volta a trimestre.
- **ESAME URINE**, raccomandato a ogni trimestre
- **URINOCOLTURA** per screening batteriuria asintomatica
- **TAMPONE VAGINALE** per germi comuni, mycoplasmi, tricomonas e Chlamydia.
- **FUNZIONALITÀ TIROIDEA** per screening di eventuali tireopatie.

SECONDO TRIMESTRE (DA 13+0 SETTIMANE A 27+6 SETTIMANE)

Le visite in questo periodo hanno lo scopo di esaminare e discutere con lei gli esiti dei test di screening, registrandone i risultati nella cartella clinica.

Gli obiettivi sono:

identificare le donne che necessitano di assistenza diversa da quella appropriata per la gravidanza fisiologica e, in questo caso, riformulare il relativo piano di assistenza

verificare se i livelli di emoglobina sono inferiori a 10,5 g/100 ml e considerare la supplementazione con ferro o altre vitamine, se appropriata

controllo del peso: è l'indicatore di una corretta alimentazione e stile di vita

rilevare la pressione arteriosa

A tutte le donne RH negative offrire profilassi anti D se presentano eventi sensibilizzanti

Esami proposti

- **GLICEMIA- CURVA DA CARICO DI GLUCOSIO** Viene offerto, alle donne che hanno dei fattori di rischio (per esempio il diabete in una gravidanza precedente, l'obesità, glicemia al primo controllo superiore a 100 , la sindrome dell'ovaio policistico) un test da carico di glucosio (OGTT) a **16-18** settimane di età gestazionale, e un ulteriore OGTT a **24- 28** settimane di età gestazionale, se la prima determinazione è risultata normale
Viene offerta a tutte le donne un OGTT (75 g) a **24-28** settimane di età gestazionale
- **RUBEO TEST:** per le donne sieronegative, ripetere il test per la rosolia
- **TOXO TEST:** per le donne sieronegative, ripetere il test per la toxoplasmosi
- **CMV TEST**
- **EMOCROMO:** per verificare se i livelli di emoglobina sono inferiori a 10,5 g/100 ml e considerare la supplementazione con ferro se appropriato.

- **ESAME URINE:** raccomandato per la diagnosi delle infezioni urinarie in gravidanza e per rilevare eventuale presenza di proteine nelle urine.
- **EVENTUALE URINOCOLTURA**

- **ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA**
In caso non sia stato già discusso nel primo trimestre,le offriremo informazioni sull'indagine ecografica per la diagnosi di anomalie strutturali fetali, garantendo spazio e tempo per consentirle di esprimere le proprie incertezze e le proprie preoccupazioni e di confrontarsi con la o il professionista.
Se ha scelto di fare una indagine ecografica per la diagnosi di anomalie fetali strutturali, questa deve essere eseguita fra 20+0 e 23+ 0 settimane.

Tale indagine viene prenotata in maniera diretta presso le nostre strutture (presso Ospedale San Gavino o Presso Poliambulatori del territorio)

IL TERZO TRIMESTRE (DA 28+0 SETTIMANE AL TERMINE)

Le visite in questo periodo hanno l'obiettivo di esaminare e discutere con la donna i risultati degli esami eseguiti, registrandone i risultati nella cartella clinica; identificare le donne che necessitano di assistenza diversa da quella appropriata per la gravidanza fisiologica e, in questo caso, riformulare il relativo piano di assistenza ; rilevare la pressione arteriosa e il peso corporeo; offrire a 28 settimane la profilassi anti-D di routine alle donne Rh(D) negative.

A tutte le donne RH negative offrire profilassi anti D se presentano eventi sensibilizzanti

Tra ottobre e dicembre viene offerta gratuitamente la vaccinazione anti influenzale.

Tra la 27esima e la 35esima settimana di gestazione viene offerta, ed è fortemente raccomandata, la vaccinazione contro la pertosse per proteggere il vostro bambino nei mesi antecedenti alle sue vaccinazioni obbligatorie.

Esami proposti:

- **EMOCROMO E FERRITINA** per verificare se i livelli di emoglobina sono inferiori a 10,5 g/100 ml e considerare la supplementazione con ferro se appropriato.
- **ESAME URINE:** raccomandato per la diagnosi delle infezioni urinarie in gravidanza e per rilevare eventuale presenza di proteine nelle urine.
- **TEST DI COOMBS INDIRETTO** : In tutte le donne, indipendentemente dal loro stato Rh(D), deve essere ricercata la presenza di anticorpi atipici anti-emazie nel primo trimestre e a 28 settimane.
- **ESAMI PER MALATTIE INFETTIVE:**viene offerto lo screening per HBV, HCV, HIV (queste vengono eseguite in corso di preospedalizzazione), toxoplasmosi, CMV.sifilide (non esente, ma raccomandato dalle linee guida).
- **TAMPONE VAGINO RETTALE:** Serve per identificare una infezione da streptococco beta-emolitico gruppo B. Viene proposto dopo la 36esima settimana a tutte le donne ed eseguito insieme agli esami della preospedalizzazione. Alle donne che risulteranno positive verrà proposto un trattamento antibiotico durante il travaglio di parto.
- **ECOGRAFIA OSTETRICA** Raccomandata tra la 32 e la 34 settimane per la valutazione del corretto accrescimento fetale.

A 34 settimane la o il professionista le offrirà informazioni e l'opportunità di discutere della preparazione al travaglio e alla nascita, includendo informazioni sulla pianificazione del parto, su come riconoscere il travaglio e come affrontare il dolore. Inoltre verranno pianificati i contatti con l'ospedale in cui si è scelto di partorire.

PREOSPEDALIZZAZIONE

A partire dalla 36-37 settimane verrà prenotata per la preospedalizzazione, momento in cui si dovrà recare presso il punto nascita, con a seguito la documentazione della sua gravidanza . In tale occasione verrà aperta la sua cartella di ricovero,verranno effettuate dal personale medico/ostetrico e infermieristico, una accurata anamnesi,una ecografia ostetrica per la valutazione del benessere fetale (rilevazione del battito cardiaco fetale,dei movimenti fetali, liquido amniotico, presentazione fetale e placenta con eventuale flussimetria materno fetale), la visita ostetrica, i prelievi emato-chimici , elettrocardiogramma ed il tampone vagino rettale.

Successivamente verrà concordata la data per la visita anestesiologicala in vista della parto analgesia , la consulenza con il CENTRO TRASFUSIONALE per le informazioni relative alla donazione del sangue cordonale e programmati i successivi controlli. Verranno altresì discusse le modalità del parto.

Dalla 40esima settimana, come da linee guida, verrà iniziato il monitoraggio cardiotocografico (salvo specifica indicazione ad iniziare in epoca più precoce)

ESAMI / VISITE	TRIMESTRE	DATA
visite	I trimestre	
	II trimestre	
	III trimestre	
ecografie	I trimestre	
	II trimestre	
	III trimestre	
Preospitalizzazione		

SE VUOI PARLARE CON NOI :

CONSULTORI FAMILIARI :

*Dal lunedì al venerdì dalle
ore 9:00 alle 13:00*

Serramanna, Corso Europa -
tel. 070 91342852

Sanluri, Via Bologna -
tel. 070 9359574

San Gavino, Viale Trieste –
070 93746452

Guspini, Via Montale – tel.
070 97611617

Villacidro, Via Guido Rossa –
tel. 070 93441764

OSPEDALE NOSTRA SIGNORA DI BONARIA

San Gavino Monreale, Via
Roma

Reparto Ostetricia-
Ginecologia, Punto Nascita
0709378258 - 0709378331

Nido

0709378263

Il Percorso Nascita della ASL Medio Campidano

È un programma di interventi integrati che coinvolge la coppia, la donna, il bambino e la famiglia nel periodo compreso fra il pre-concepimento e il primo anno di vita del bambino.

Servizi – Attività

- Informazioni sul percorso nascita
- Incontri di accompagnamento alla nascita
- Consulenze specialistiche ambulatori territoriali
- Consulenze specialistiche ambulatori ospedalieri
- Visite guidate c/o il Punto Nascita
- Preospedalizzazione (controlli ed esami gratuiti alla 36-37 sett di gestazione)
- Donazione del sangue cordonale
- Promozione e supporto dell' allattamento al seno
- Rooming-in (bimbo in camera)
- Screening neonatali

PRIMA DEL PARTO

IN CONSULTORIO...

- Consulenza pre-concezionale : colloquio e prescrizione degli esami da eseguire prima della gravidanza
- Raccomandazione dell' uso pre-concezionale dell' acido folico
- Consulenza e visita, monitoraggio gravidanza fisiologica
- Incontri di accompagnamento alla nascita dalla 22 settimana di gestazione
- Supporto psicologico alla donna in gravidanza e in puerperio
- Agende dirette di prenotazione di prestazioni cliniche, ecografiche con reparto Ostetricia Ginecologia Ospedale San Gavino
- Compilazione ed invio INPS certificati gravidanza a rischio e di maternità obbligatoria e/o di flessibilità
- Supporto alla genitorialità

Il Consultorio Familiare è un servizio gratuito di prevenzione e di promozione della salute, non è necessaria l' impegnativa.

IN OSPEDALE...

- Consulenza e monitoraggio ambulatoriale delle gravidanze a medio alto rischio
- Ecografie ostetriche, concordate con agende dedicate ai consultori prenotazioni cup
- Visita guidata c/o reparto Ostetricia, travaglio e sala parto, con lo scopo di :
 - -far conoscere il luogo e gli operatori del Punto Nascita Ospedale San Gavino
 - -dare maggiori informazioni sul tipo di prestazioni assicurate alla gravida e al neonato
- Preospedalizzazione , gratuita per le donne che scelgono il nostro punto nascita !
- Prericovero alla 37 settimana di gravidanza :
- Prevenzione rischio ostetrico
- Es. del sangue e delle urine
- Elettrocardiogramma
- Tampone vagino-rettale
- Tracciato cardiotocografico per valutazione del benessere fetale
- Controllo ecografico
- Consulenza per analgesia al parto
- Consulenza ematologica gratuita per la donazione sangue cordonale

...DURANTE IL PARTO

L' ANESTESIA E LA RIANIMAZIONE...

Le conoscenze dell' Anestesista Rianimatore interessano tutte le tecniche di Anestesia generale, locale e locoregionale compresi tutti i farmaci per attuarle con sicurezza

- L' Anestesista è presente in sala parto per qualsiasi evenienza : reazioni tossiche all' anestetico locale, reazioni allergiche, ipotensione arteriosa
- Collabora strettamente con la partorientente, con l' ostetrica e il ginecologo per un eventuale supplemento di analgesia e sedazione
- Collabora con il Neonatologo per eventuale assistenza rianimatoria al neonato

L'OSTETRICA E GINECOLOGIA...

- Accoglienza e assistenza alla coppia e alla donna
- Sorveglianza e assistenza del travaglio attivo o indotto
- Assistenza al parto fisiologico
- Assistenza al parto operativo

Durante il travaglio e il parto fisiologico è ammessa la presenza di un familiare

- Assistenza al post- partum
- Assistenza al puerperio

...DOPO IL PARTO

AL NIDO...

- Assistenza al neonato alla nascita
- Rianimazione, stabilizzazione e trasferimento del neonato quando necessario
- Assistenza al neonato nei primi giorni di vita
- Promozione e sostegno dell' allattamento al seno
- Rooming-in diurno
- Esecuzione degli screening neonatali obbligatori
- Esecuzione dello screening metabolico allargato e dello screening uditivo
- Controlli clinici e laboratoristici post-dimissione
- Attività ambulatoriale pediatrica dedicata al bambino da 0 a 12 mesi con problematiche specifiche

IN CONSULTORIO...

- Visita ginecologica di controllo postpartum
- Contraccezione in puerperio sostegno all' allattamento al seno
- Consulenze telefoniche alle puerpere
- Sostegno psicologico alla puerpera e/o alla coppia
- Incontri di gruppo con le neo-mamme , neo-papà
- Consulenza con assistente sociale per chi avesse necessità di supporto
- Visite domiciliari in casi specifici (su richiesta)
- Incontri multidisciplinari di accompagnamento alla neo famiglia

IN REPARTO...

La neomamma è monitorata sino alla dimissione a casa

Perche scegliere il nostro Punto Nascita?

Perché vi offriamo un clima di accoglienza tale che da noi e con noi ti sentirai a casa e sarete seguiti dal momento del concepimento fino al rientro a casa dopo il parto

Perché siamo vicini ai bisogni delle famiglie del nostro Territorio

Perché i medici e gli operatori dell'Ospedale, l'Equipe dei Consultori Familiari, i MMG, gli Specialisti dei poliambulatori si Integrano ogni giorno tra di loro, e collaborano per offrire la migliore assistenza affinché il vostro "percorso nascita" possa essere una delle più belle esperienze che la vita vi regala.