



UNITA' OPERATIVA COMPLESSA  
DI NEONATOLOGIA E PEDIATRIA



# CARTA DEI SERVIZI UTIN E NEONATOLOGIA



Provincia Religiosa di san Pietro  
Ordine Ospedaliero san Giovanni di Dio

OSPEDALE BUCCHERI LA FERLA  
FATEBENEFRATELLI



**Cari Genitori**, con questa **CARTA DEI SERVIZI** ci rivolgiamo a voi nel momento delicato del ricovero di vostro figlio nel reparto di Neonatologia.

Desideriamo presentare la nostra struttura e i servizi che effettuiamo per i neonati che presentano qualche problema e che richiedono osservazione e cure adeguate.

Intendiamo comunicarvi gli obiettivi delle nostre attività e i metodi che utilizziamo per garantire la migliore **qualità delle cure** effettuate.

Ogni reparto di questo Ospedale, che appartiene all'Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli è dedicato ad un Santo. La neonatologia e l'UTIN si trovano nel reparto «Beati Francesco e Giacinta».



## UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI NEONATOLOGIA E UTIN

### **DIRETTORE**

Dott.ssa Donatella Termini

Email: [termini.donatella@fbfpa.it](mailto:termini.donatella@fbfpa.it)

### **COORDINATORE INFERMIERISTICO**

Dott.ssa Barbara Ficcadenti

Email: [ficcadenti.barbara@fbfpa.it](mailto:ficcadenti.barbara@fbfpa.it)

### **NUMERI UTILI**

UTIN	091479522/091479516
NIDO	091 479726
Ambulatorio di Follow up	091 479517
Day Hospital	091479571/091479568
Ambulatorio Pediatria	091 479488
Banca del Latte	091 479511
Servizio di monitoraggio domiciliare	091 479522
Centro Sids-Alte	<a href="mailto:centrosids@fbfpa.it">centrosids@fbfpa.it</a>

### **MEDICI NEONATOLOGI**

Dott.ssa Rosanna Arena, dott. Giovanni Benfante, dott.ssa Irene Bona, dott.ssa Simonetta Callari (L.P.), dott. Giovanni Di Paola, dott. Giuseppe Di Rocco (L.P.) dott. Francesca Fiori Nastro, dott. Maurizio Greco, dott.ssa Iwona Kazmierska, dott.ssa Giusy Pinello, dott. Raffaele Pomo, dott. Vincenzo Rosella, dott.ssa Francesca Urso Miano, dott.ssa Roberta Vetri.



## AL COMPLETO SERVIZIO DEL NEONATO

L'assistenza fornita ai nostri pazienti mira a fornire cure identificate nel contesto degli standard europei e nazionali che prevedono il coinvolgimento della coppia genitoriale nell'atto della cura:

*DAL CURARE AL PRENDERSI CURA*

## LA STRUTTURA

Il reparto di Neonatologia è adiacente alla Sala Parto è suddiviso in:

- Terapia Intensiva che dispone di 6 posti letto
- Terapia Intermedia che dispone di 12 posti letto
- Nido

Le attrezzature sono adeguate per numero (10 Incubatrici, 6 Respiratori) e per livello tecnico.

## LA NOSTRA ATTIVITÀ

Assistenza al neonato fisiologico e patologico.

## L'ÉQUIPE

La nostra équipe è formata da Medici Neonatologi, specializzati nell'assistenza neonatale, Infermieri con esperienza in Terapia Intensiva Neonatale e Puericultrici.

## I PRINCIPI

Le nostre cure sono finalizzate alla Salute del Neonato, mediante interventi terapeutici efficaci, attuati con la massima efficienza, adeguati passo dopo passo alle esigenze del vostro piccolo.

## GLI OBIETTIVI

Il fine per il quale siamo impegnati è quello di assicurare il benessere del Neonato e della sua Famiglia.

Poniamo al centro dell'attenzione e della verifica il rispetto dei diritti e dei bisogni del Neonato.

Rispondiamo al diritto dei familiari di essere costantemente informati e di partecipare alle scelte che riguardano la salute del proprio figlio.

## QUAL È IL NOSTRO COMPITO?

I Medici Neonatologi stabiliscono ed attivano il percorso diagnostico terapeutico del piccolo paziente e tengono informati i Familiari ed il Pediatra di famiglia. Gli Infermieri si occupano dell'assistenza globale del Neonato e di riconoscere e dare risposta ai suoi bisogni.



## IL REPARTO

La presenza di voi genitori nel reparto è gradita. Le vostre carezze, il vostro sguardo e la vostra voce sono indispensabili per lo sviluppo psicologico di vostro figlio.

Potrete chiedere ai Medici informazioni sui problemi presentati da vostro figlio, sulle terapie adottate, sugli esami effettuati e sui suoi progressi quando ne sentirete la necessità, ciò contribuirà a farvi vivere con più serenità questo cammino.

Gli Infermieri vi guideranno e vi spiegheranno come nutrire il vostro piccolo, potrete accudirlo, fargli le coccole e tenerlo vicino.



## LE NOSTRE ATTENZIONI LA VOSTRA SICUREZZA

### QUALI NEONATI HANNO BISOGNO DI CURE PARTICOLARI

Nell'Unità di Terapia Intensiva Neonatale VENGONO assistiti:

- Neonati pretermine (nati prima della 36<sup>a</sup> sett. Di E.G.) e neonati di basso peso (inferiore a 2500 gr.); possono presentare difficoltà ad alimentarsi, a respirare, a regolare la temperatura, a difendersi dalle infezioni.
- Neonati con problemi respiratori, neurologici, infettivo logici, metabolici e con malformazioni congenite.

## CARE DEL NEONATO

È l'insieme di Cure Individualizzate per garantire il benessere psico-fisico del Neonato. Comprendono la riduzione dello stress da luce e da rumore, la limitazione delle manovre invasive e l'uso di analgesici, il posizionamento del piccolo in un nido morbido, il contenimento posturale, l'utilizzo precoce degli indumenti

## LA MARSUPIOTERAPIA

Non appena le condizioni del piccolo lo consentono, è possibile potrete prendere il piccolo dall'incubatrice e tenerlo a lungo sul petto (sia di papà che di mamma), Il contatto pelle a pelle, l'agganciamento visivo, la sensazione di contenimento favoriscono il legame genitore figlio (bonding) e danno benefici psicologici e fisici al neonato.





# QUAL È IL PERCORSO DEL VOSTRO PICCOLO

Il trasporto in utero. Nella nostra Unità Operativa, in accordo con i Medici Ostetrici viene favorito il trasporto del neonato in utero. Il ricovero della gestante in caso di rischio di parto pretermine permette di completare gli accertamenti e di effettuare la profilassi con Betametasona, farmaco che favorisce la maturazione polmonare del feto. Vostro figlio nascerà nella Unità di accoglienza alla nascita, il papà, se possibile, potrà assistere al parto.

Il Neonatologo è presente in reparto 24 ore su 24, controllerà il neonato alla nascita, praticherà le manovre rianimatorie se necessarie in un momento non privo di rischi del passaggio dalla vita intrauterina alla vita autonoma.

## IL NIDO

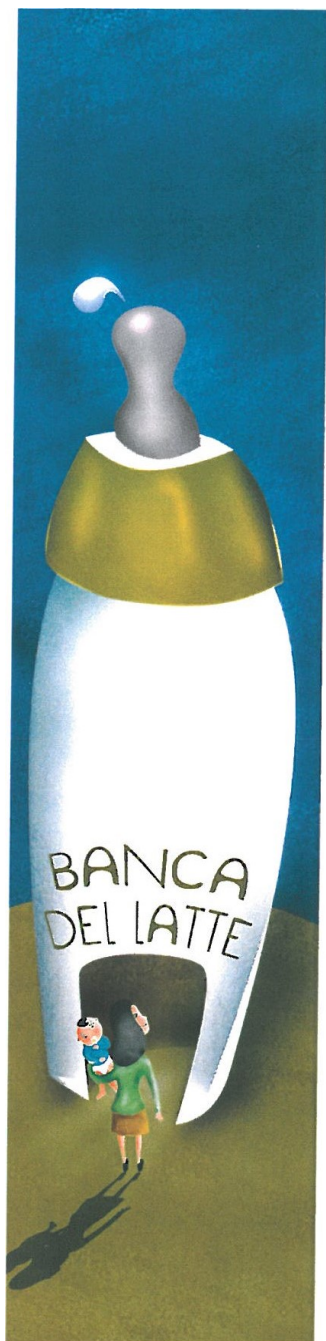
Nel nostro Nido viene praticato il Rooming-in.

I neonati che non presentano problemi di adattamento, dopo un periodo di osservazione di due ore, vengono accompagnati vicino alla mamma per favorire il contatto precoce e l'allattamento materno. Le Puericultrici aiuteranno le mamme ad accudire il piccolo e incoraggeranno l'allattamento al seno. Il Neonatologo controllerà i neonati ogni giorno.

## L'UTIN

Il reparto di Patologia Neonatale è attiguo alla sala parto.

**Non abbiate timore di vedere il vostro piccolo in un contesto medicalizzato per osservazione ed eventuali cure.**



## COME SARA ALIMENTATO?

Spesso i neonati di peso basso o con qualche problema di adattamento non hanno ancora una buona suzione, devono quindi essere alimentati tramite sondino; potrete ugualmente dare il latte materno anche se il vostro bambino è prematuro. Quando le condizioni del piccolo saranno migliorate si proverà ad alimentarlo con il biberon e potrete attaccarlo al seno.

**Il latte materno** è per vostro figlio l'alimento più adatto, il primo strumento di cura. All'interno del reparto troverete **una stanza di allattamento** in cui potete prelevare il latte con il tiralatte e, seguendo le apposite istruzioni, conservarlo nei contenitori in refrigeratore per utilizzarlo entro 24 ore o congelarlo.

La raccolta del latte materno può continuare anche a domicilio.

## BANCA DEL LATTE

Quando la mamma non ha ancora avuto la montata lattea o non ha la possibilità di allattare, il piccolo se prematuro o con problemi intestinali può essere nutrito con il latte umano donato.

La *Banca del Latte Umano Donato, BLUD* è in funzione presso il reparto; il latte delle mamme donatrici viene raccolto, controllato, conservato ed utilizzato per la nutrizione dei neonati che ne hanno necessità. Prima di iniziare la somministrazione del latte umano donato verrà richiesto il consenso dei genitori.



## CONOSCIAMO A FONDO ALCUNI PROBLEMI

### **QUALI PROBLEMI PUO' PRESENTARE IL NEONATO?**

I problemi di adattamento respiratorio possono interessare neonati pretermine, ma anche a termine.

Può essere necessario un supporto respiratorio non invasivo o invasivo.

### **PREVENZIONE DELLE INFEZIONI**

I Neonati sono soggetti a rischio di contrarre infezioni prima della nascita o durante la degenza a causa delle loro scarse difese immunitarie e per le manovre invasive a cui devono essere sottoposti.

La prevenzione delle infezioni si effettua: con l'utilizzo di materiale a perdere, con la corretta pulizia delle incubatrici e di tutte le attrezzature da riutilizzare, con un accurato e frequente lavaggio delle mani ( che anche voi dovrete effettuare prima di toccare il vostro piccolo), con l'impiego di antibiotici quando è indicato.

## CHE COS'È L'ITTERO?

Nella prima settimana di vita i neonati vanno incontro ad una diminuzione del numero dei globuli rossi; l'emoglobina contenuta nei globuli rossi si trasforma in **Bilirubina**, sostanza che dà alla pelle un colorito giallo: *ittero*.

Se la Bilirubina supera determinati valori fisiologici, si sottopone il neonato a **fitoterapia** utilizzando delle lampade a luce azzurra che agisce attraverso la cute, rendendo la bilirubina più facilmente eliminabile.

Gli occhi del neonato saranno protetti da una mascherina.

## CHE COS'È L'ANEMIA?

L'anemia è la carenza di globuli rossi.

Possono presentare anemia i neonati prematuri, di basso peso e i neonati che presentano ittero con emolisi o di infezioni gravi.

In queste situazioni si può rendere necessaria una trasfusione di sangue.

La **Banca del Sangue** provvede a controllare che il sangue sia compatibile con il Gruppo sanguigno del neonato e ci fornisce sangue di donatori conosciuti che sono stati sottoposti a test per le malattie infettive trasmissibili per via ematica.

Il rischio di contagio è perciò rarissimo, ma presente; i genitori verranno informati e sarà richiesto il **consenso informato** per iscritto.

Se l'anemia si presenta in modo graduale e non crea pericoli immediati per il piccolo, il neonatologo prescrive Ferro, Vitamine ed Eritropietina, una sostanza che stimola il midollo a produrre globuli rossi.

## CONTROLLI NEUROLOGICI

Lo sviluppo neurologico del neonato deve essere seguito con attenzione in particolare per quanto riguarda il suo posizionamento nello spazio e la sua reazione agli stimoli dolorosi e allo stress.

Quando indicata sarà effettuata l'**ecografia cerebrale** che ci permette di controllare la presenza di emorragie o di anomalie cerebrali.

## CONTROLLI CARDIOLOGICI

All'interno del reparto può essere effettuato l'esame **ecocardiografico** per la diagnosi dei problemi cardiologici di adattamento neonatale e delle malformazioni cardiache congenite.

## CONTROLLI OCULISTICI

I neonati prematuri di E G <e/o= a 32 sett e Peso alla nascita <e/o = a 1500gr. Vengono sottoposti durante la degenza a controllo della retina con oftalmoscopia indiretta da parte di un Oculista specialista per valutare la maturazione retinica e la presenza di ROR.

I Neonati prematuri sono a rischio di sviluppare la **Retinopatia del Pretermine**, una malattia determinata dall'arresto della vascolarizzazione retinica, la cui causa principalmente è la bassa età gestazionale.

## PROBLEMI PSICOLOGICI

La nascita di vostro figlio prima del previsto o il fatto che presenti dei problemi può essere per voi genitori fonte di delusione, ansia e stress. In Ospedale è attivo il servizio di Psicologia e di Assistenti Sociali.

## QUANDO POTRA' ANDARE A CASA?

Il vostro bambino potrà essere dimesso quando:

- avrà raggiunto maturità e peso adeguati.
- si alimenterà con una buona suzione.
- non avrà più bisogno di analisi e terapie speciali.

Al momento della dimissione riceverete una relazione nella quale viene descritto il decorso clinico, le analisi effettuate, le terapie per casa, i consigli per l'alimentazione, gli eventuali appuntamenti per le visite di controllo. Vi verrà consegnata una copia della relazione indirizzata al vostro Pediatra di famiglia

## SCREENING NEONATALE

Lo screening neonatale viene effettuato a tutti i neonati dalle 48 alle 72 ore di vita. Consiste in un prelievo di una piccola quantità di sangue.

Permette di effettuare la diagnosi precoce di: numerose patologie che se diagnosticate per tempo, consentono una terapia precisa che può dare buoni risultati in termini di qualità di vita.

## VACCINAZIONI

La prima vaccinazione antipolio-antiepatite B-antidifterite-antitetano-antiptosse-antihemophilus, può essere somministrata presso il centro vaccinazioni della A.S.P. di appartenenza a 61 giorni di vita, anche se il bambino è nato prematuro. Se il piccolo fosse ancora ricoverato, provvederemo ad effettuare la prima dose in Reparto.

## IMMUNOPROFILASSI DELL'INFEZIONE DA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE

I neonati appartenenti a classi di rischio saranno sottoposti alla profilassi contro il Virus respiratorio sinciziale, previo consenso genitoriale.

## CONTROLLI DOPO LA DIMISSIONE

Se il bambino non ha presentato patologie rilevanti, verrà indirizzato al pediatra di famiglia.

Se il bambino è prematuro, di basso peso o ha presentato distress respiratorio verrà svolto un programma di controlli da parte del Neonatologo che seguirà lo sviluppo fisico e neuro comportamentale del bambino.

### **Day Hospital**

Il Servizio di Day Hospital di Neonatologia e Pediatria permette di effettuare un percorso diagnostico completo che prevede l'integrazione con servizi tecnici: esami di laboratorio, Elettrocardiogramma, Elettroencefalogramma, esami radiologici ed ecografici; si avvale di

competenze Multidisciplinari: Specialista Oculista, Specialista Otorinolaringoiatra, Specialista Neuropsichiatria Infantile, Psicologa. Si svolgono programmi specifici di prevenzione:

- per la diagnosi precoce delle disabilità psicomotorie dei prematuri
- per la individuazione dei casi a rischio di Sids-Alte

## MONITORAGGIO DOMICILIARE

Per i Neonati considerati a rischio di problemi cardiorespiratori, il centro Sids-Alte è in grado di offrire il Servizio di monitoraggio domiciliare. Il servizio garantisce ai genitori la formazione e il supporto tecnico e psicologico.





Ufficio Relazioni con il Pubblico

## UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP), può ricevere altre informazioni di cui può avere necessità. Presso lo stesso Ufficio che si trova al pianterreno della Direzione Sanitaria possono essere presentati: suggerimenti, osservazioni, reclami ed elogi.

E' possibile contattare l'ufficio anche telefonicamente al numero: tel. 091 479898, fax 091 479385, email: [urp@fbpa.it](mailto:urp@fbpa.it), PEC: [urpblf@legalmail.it](mailto:urpblf@legalmail.it)

### CONCLUSIONI

Obiettivo della CARTA DEI SERVIZI DI NEONATOLOGIA è anche quello di coinvolgervi nella gestione della salute di vostro figlio; vi invitiamo a darci consigli ed osservazioni che saranno utili per migliorare costantemente la qualità delle cure da noi prestate.