

**S.C. PEDIATRIA / NEONATOLOGIA**

Direttore Dott. Cesare ARIONI



**INFORMAZIONI**

**PER L'UTENTE**



Ospedale Beauregard

**Reparto di Patologia Neonatale e Terapia Intensiva**

Tel. 0165/545476

Aosta

## **CARI GENITORI,**

sappiamo che siete preoccupati per il ricovero del vostro bambino in Patologia Neonatale.

Sappiate che gli presteremo ogni cura con tutto il nostro impegno.

Il vostro bambino potrebbe aver necessità di cure intensive, ma soprattutto ha bisogno di contatto attivo con i propri genitori.

Nelle pagine che seguono cercheremo di darvi la risposta ad alcune delle numerose domande che vorreste rivolgerci.

Scusateci se talvolta non riusciremo ad esservi di aiuto.



## **QUALI SONO LE CARATTERISTICHE DEI NOSTRI PICCOLI OSPITI?**

- 1) Neonati di basso peso (peso neonatale inferiore ai 2.500 g) e/o pretermine (età gestazionale inferiore alle 37 settimane di gravidanza), che possono presentare difficoltà ad alimentarsi, a respirare, a regolare la temperatura corporea, a difendersi dalle infezioni.
- 2) Neonati con gravi problemi respiratori comparsi alla nascita (asfissia neonatale) o subito dopo (insufficienza respiratoria, polmonite...).
- 3) Neonati che necessitano l'esecuzione di analisi del sangue (glicemia, calcemia, bilirubinemia...), di esami strumentali o di osservazione e monitoraggio clinico.
- 4) Neonati affetti da importanti malformazioni congenite.
- 5) Neonati con ittero grave.

## NOTIZIE UTILI

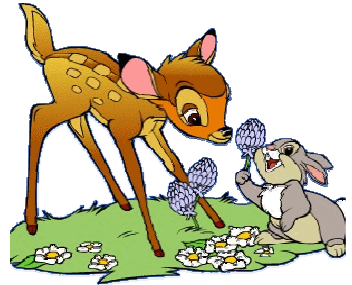
Al momento del ricovero, il padre è invitato ad entrare per vedere il suo bambino ed avere tutte le informazioni relative al ricovero dello stesso.

I parenti e gli amici possono guardare il piccolo ricoverato attraverso le vetrate, solo quando sia presente almeno uno dei genitori, se è possibile.

L'orario e' il seguente: 12.30 - 14.30 19.30 - 20.30.

Ogni volta che si entra in reparto occorre seguire scrupolosamente le seguenti norme:

- 1) Spegnere i telefoni cellulari
- 2) Togliere anelli, orologi, monili ecc.
- 3) Infilarsi il camice ed i calzari
- 4) Lavarsi accuratamente le mani
- 5) In caso di raffreddore usare una mascherina
- 6) Non toccare cartelle o altro materiale



L'ingresso dei genitori è libero, 24 h su 24 h salvo dalle h 7.30 alle h 8.30 e dalle h 16.00 alle h 17.00 per pulizia locali.

**Non si danno notizie ad amici o ad altri parenti** (salvo esplicite autorizzazioni da parte dei genitori).

All'interno del reparto è presente una stanza che puo' essere utilizzata dalle mamme durante l'allattamento.

Se non vi è possibile venire di persona potete telefonare al numero: 0165 - 545476.

Il pediatra-neonatologo che segue settimanalmente il vostro bambino sarà a disposizione per darvi notizie sulle sue condizioni cliniche ogni mattina dalle ore 12 alle ore 13.

Il direttore della Struttura sarà comunque a disposizione per fornire informazioni cliniche relative al vostro bambino.

## INFORMAZIONI E CONSIGLI PER I GENITORI DEI NEONATI RICOVERATI

Il vostro bambino vede ad una distanza da 5 a 20 cm, la distanza con la quale le vostre braccia lo tengono. La visione a colori funziona intorno ai tre mesi.

I neonati rimarranno in incubatrice, dove sono meglio controllati e più protetti dagli sbalzi di temperatura, fino al peso di 1800 g circa.



Il latte della mamma è l'alimento migliore per il neonato, soprattutto se pretermine. Appena le condizioni cliniche del neonato saranno stabili, la mamma potrà attaccare al seno il suo bambino.

In attesa di questo è opportuno iniziare sin dai primi giorni la stimolazione del seno con il "tiralatte", in modo da somministrare anche pochi ml di latte (o di colostro) al neonato il più precocemente possibile.

Gli orari dei pasti sono:

8 pasti: 3 - 6 - 9 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24

7 pasti: 6 - 9 - 12 - 15 - 18 - 21 - 24

6 pasti: 6 - 9.30 - 13 - 16.30 - 20 - 23.30

Se la mamma o il papà lo desiderano sarà possibile, durante la degenza del neonato, effettuare la pratica della marsupio che consiste nel sistemare il bimbo, per brevi periodi, direttamente a contatto con la pelle della mamma o del papà.

### *CHE COS' È LA MARSUPIO?*

Per marsupio si intende una pratica basata sul contatto "pelle-pelle" tra madre e bambino in periodo perinatale soprattutto nei nati pretermine.

In questi neonati, la cui nascita ha interrotto il rapporto neonato-madre, è stato dimostrato che il feto, nato anche a 23 - 24 settimane di gestazione, è capace di sentire il gusto, gli odori, i suoni e di percepire i cambiamenti di posizione.

Il contatto "pelle-pelle" gli permette di riconoscere il gusto del liquido amniotico attraverso il colostro, l'odore della pelle, la dolcezza del tatto e la tonalità della voce della propria madre.

La marsupio potrà essere eseguita quando la mamma o il papà lo desiderano, quando il neonato è stazionario, sempre considerando le esigenze del reparto.

## LE PAROLE PIÙ USATE

Nei primi giorni ci sono molti interrogativi; vi diamo perciò qualche breve nozione sui termini medici e sulle patologie del neonato, perché siano più chiare le spiegazioni che vi daremo e perché l'ambiente in cui si trova vostro figlio vi siano più familiari.



**NEONATO DI BASSO PESO:** neonato con peso alla nascita inferiore ai 2.500 g.

**NEONATO PRETERMINE (o PREMATURO):** neonato con età gestazionale inferiore alle 37 settimane di gravidanza.

**NEONATO POST-TERMINE (o POST-MATURO):** neonato con età gestazionale superiore alle 42 settimane di gravidanza.

**NEONATO PICCOLO PER L'ETÀ GESTAZIONALE:** neonato il cui peso è sproporzionatamente piccolo rispetto alla durata della gravidanza.

**SINDROME RESPIRATORIA NEONATALE (o DISTRESS RESPIRATORIO):** difficoltà respiratoria di diverso grado, che il neonato, soprattutto pretermine, può presentare alla nascita o nelle ore immediatamente successive.

**IPOGLICEMIA:** riduzione degli zuccheri nel sangue che alcuni neonati possono presentare nei primi giorni di vita. Per evitare

l'ipoglicemia ed un calo eccessivo di peso, sono spesso somministrati liquidi in vena (fleboclisi).

**CALO PONDERALE FISIOLÓGICO:** nella prima settimana di vita ogni neonato può perdere sino al 10 % del peso della nascita. La ripresa del peso neonatale avviene in media dopo 7 - 15 giorni. Se il bambino non presenta un'adeguata suzione, occorre introdurre il latte direttamente nello stomaco attraverso un sondino, tale manovra viene chiamata **GAVAGE** (a bolo) o **AOG** (alimentazione oro-gastrica continua).

**ITTERO NEONATALE:** spesso i neonati, nella prima settimana di vita, presentano una colorazione gialla della cute e delle mucose definita ittero, dovuto ad un aumento nel sangue della bilirubina.

Se la bilirubina supera certi limiti, si pone il neonato sotto un dispositivo luminoso chiamato **FOTOTERAPIA**, in incubatrice, con una mascherina di protezione per gli occhi.



## **SERVIZI A VOSTRA DISPOSIZIONE**

### **SERVIZIO DI PSICOLOGIA**

All'interno del reparto opera una psicologa a disposizione dei genitori.

### **LA FORESTERIA**

La foresteria è una struttura interna al presidio ospedaliero, che può essere utilizzata dalle mamme dimesse, per potervi soggiornare, favorendo il contatto madre-bambino.

Il regolamento di accesso può essere richiesto presso il nostro reparto. Il servizio è a pagamento.

## ESAMI PREDIMMISSIONE

### LO SCREENING DELL'UDITO

L'ototest con ABR è un esame strumentale, indolore e privo di effetti collaterali, che viene eseguito prima della dimissione ed è ancora in via sperimentale, cioè non attivato su tutto il territorio nazionale.

Con un particolare apparecchio che riceve "onde elettromagnetiche" possiamo rilevare tempestivamente se il bambino è affetto da ipoacusia o sordità.

**Si tratta di eventi comunque rari.**

Se un'ipoacusia o una sordità

Viene diagnosticata entro

il 3° mese di vita del bambino,

e' possibile limitare le conseguenze

a carico del linguaggio.



Resta comunque importante l'attenzione della mamma nel rilevare i fattori percettivi del proprio bambino.

### PRELIEVO PER SCREENING NEONATALE

Prima della dimissione, verrà fatto un prelievo di sangue capillare dal tallone.

Tale prelievo fa parte di una campagna preventiva nazionale che riguarda la diagnosi di alcune malattie rare, le cui denominazioni potete trovare sulle prime pagine del libretto che vi sarà consegnato alla dimissione.

Di questo esame non avrete il risultato.

Verrete contattate solo nel caso in cui sia da ripetere.

In questi casi, non allarmatevi, potrebbe darsi che il prelievo di sangue non sia stato sufficiente, o che siano necessari ulteriori approfondimenti.

## LA DIMISSIONE

Perché possa essere dimesso il neonato deve:

- 1) Presentare condizioni cliniche stabili, in modo da non avere più bisogno di cure ed accertamenti speciali.
- 2) Presentare una alimentazione per suzione autonoma ed adeguata.
- 3) Raggiungere un peso giudicato sufficiente.
- 4) Avere favorevoli condizioni familiari ed ambientali.

A tutti i neonati verrà programmata una visita di controllo dopo 15 giorni dalla dimissione.

Vi sarà consegnato dal pediatra **il libretto della salute e una lettera di dimissione.**

Il libretto della salute è un documento sanitario che **accompagnerà il piccolo fino a 14 anni.**

Al momento della dimissione, noi chiameremo il vostro consultorio e contatteremo l'assistente sanitaria che seguirà l'accrescimento del vostro bimbo.

L'assistente sanitaria vi telefonerà già il giorno dopo la nostra segnalazione, per fissare il primo incontro (eccetto i giorni festivi).

## RITIRO DOCUMENTAZIONE CLINICA

I genitori possono ritirare la cartella clinica dopo aver contattato l'Ufficio cartelle cliniche al n° 0165/543240, presso l'ospedale di viale Ginevra.







