



# PERCORSO NASCITA



**Concepire, nascere, crescere**  
nell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.3

## Sommario

.....	1
Concepire, nascere, crescere nell' Azienda per l' Assistenza Sanitaria n.3 .....	3
INFORMAZIONI GENERALI .....	3
QUANDO UNA COPPIA DESIDERA UNA GRAVIDANZA CHE NON ARRIVA.....	6
QUANDO IL TEST DI GRAVIDANZA È POSITIVO .....	8
AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA .....	9
AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA A RISCHIO .....	9
AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA A TERMINE.....	9
DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA E NON INVASIVA ED ECOGRAFIA OSTETRICA.....	9
AMBULATORIO DIABETOLOGICO MULTIDISCIPLINARE.....	10
OFFERTA PRESTAZIONI IN GRAVIDANZA.....	11
CORSO DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA .....	13
VISITA ANESTESIOLOGICA PER PARTOANALGESIA .....	14
IN SALA PARTO .....	14
DONAZIONE SANGUE CORDONALE .....	15
ACCOGLIENZA DEL NEONATO .....	16
E DOPO LA DIMISSIONE?.....	17

### INFORMAZIONI GENERALI

Il percorso nascita dell'AAS 3 "Alto Friuli - Collinare - Medio Friuli" garantisce l'assistenza alla gravidanza, al parto e l'assistenza al neonato in un'ottica di continuità assistenziale con i servizi del territorio. Le due sedi di Tolmezzo e San Daniele del Friuli sono entrambe dotate di Punto Nascita e fanno parte di un'unica organizzazione: la struttura operativa complessa di Ostetricia e Ginecologia. I medici garantiscono l'attività professionale con impegnativa del Servizio sanitario nazionale, con ricetta medica, mediante attività libero professionale intraospedaliera, prenotabili tramite CUP e segreteria del reparto.

I principi su cui si basa il percorso sono i seguenti:

- la gravidanza e il parto sono momenti fondamentali della vita della donna e della famiglia;
- ogni intervento assistenziale proposto deve avere benefici dimostrati ed essere discusso e approvato dalla donna e/o dalla coppia;
- l'assistenza erogata ha come istanza fondante la centralità della persona assistita e mira a mettere la donna/coppia in grado di operare scelte basate sui propri bisogni e i propri valori oltre che sulle informazioni ricevute; l'obiettivo è quello di far vivere l'esperienza della maternità e paternità in modo sereno, confidando nella qualità del Servizio Sanitario, nelle competenze dei suoi professionisti e nella valorizzazione delle capacità di effettuare scelte consapevoli ed autonome.

Dati relativi al triennio 2015-2017 sull'operatività dei Punti Nascita dell'AAS3 - Sede di San Daniele del Friuli			
	2015	2016	2017
Numero annuale di parti effettuati	880	879	905
Numero annuale di nati	892	883	917
Parti fisiologici	703 (78,8%)	686 (77,7%)	695 (75,8%)
Parti operativi	55 (6,2%)	36 (4,1%)	51 (5,6%)
Parti cesarei totali	134 (15,0%)	161 (18,2%)	171 (18,6%)
Parti cesarei elettivi	56 (6,3%)	56 (6,3%)	68 (7,4%)
Parti cesarei in urgenza/emergenza	78 (8,7%)	105 (11,9%)	103 (11,2%)
Parti in analgesia epidurale*	186 (20,9%)	397 (45,0%)	357 (38,9%)
Tasso di mortalità materna	0	0	0

Fonte: Portale SISR

\* Analgesia in travaglio

Dati relativi al triennio 2015-2017 sull'operatività dei Punti Nascita dell'AAS3 - Sede di Tolmezzo			
	2015	2016	2017
Numero annuale di parti effettuati	509	459	388
Numero annuale di nati	515	460	391
Parti fisiologici	357 (69,3%)	331 (72,0%)	286 (73,1%)
Parti operativi	43 (8,3%)	37 (8,0%)	23 (5,9%)
Parti cesarei totali	115 (22,3%)	92 (20,0%)	82 (21,0%)
Parti cesarei elettivi	46 (8,9%)	37 (8,0%)	40 (10,2%)
Parti cesarei in urgenza/emergenza	69 (13,4%)	55 (12,0%)	42 (10,7%)
Parti in analgesia epidurale*	284 (55,1%)	320 (69,6%)	240 (61,4%)
Tasso di mortalità materna	0	0	0

Fonte: Portale SISR

\* Analgesia in travaglio

Il percorso è garantito da un team multidisciplinare (vedi tabella "Composizione team 2018") che opera in sinergia anche con le strutture di Anestesia e Rianimazione di riferimento; sono attivabili altri specialisti per valutazioni, approfondimenti e supporto, sia clinico che psicologico, quando necessari.

COMPOSIZIONE TEAM 2018 - Presidio Ospedaliero di San Daniele del Friuli e di Tolmezzo		
OSTETRICIA	Direttore SOC	1
	Coordinatori Ost	2
	Medico - Ginecologo	20
	Ostetriche	40
	Infermiere	1
	Inf. generico	6
	OSS	9
	Personale ausiliario	1
PEDIATRIA	Direttore SOC	1
	Coordinatori Inf.	2
	Pediatrati	13
	Infermiere	34
	OSS	3
	Puericultrici	8

È garantito il servizio di pronto soccorso ostetrico 24 ore su 24: una donna in gravidanza che accusa una sintomatologia inaspettata o che si trovi in qualsiasi situazione percepita come di allerta, potrà rivolgersi, con accesso diretto, al reparto di Ostetricia dove verrà prontamente valutata dalle figure professionali preposte.

È stato adottato dalla Regione FVG, con Decreto n. 1733/2016 dd 19/12/2016, il documento "Organizzazione del trasporto in emergenza perinatale: Servizio di Trasporto In Emergenza Neonatale (STEN) e Servizio di Trasporto Assistito Materno (STAM)", quale azione di miglioramento per la salute della mamma e del neonato nelle gravidanze a rischio. Ne consegue che la scelta più idonea ai fini dell'appropriatezza e sicurezza delle cure è la centralizzazione delle gravidanze a

rischio che corrisponde al modello del "trasporto in utero", universalmente riconosciuto come la modalità più efficace e sicura per garantire alla gestante ed al neonato l'assistenza più qualificata.

Qualora il trasferimento della donna in gravidanza con attivazione del Servizio di Trasporto Assistito Materno (STAM) non sia consigliabile in relazione alla situazione clinica, l'attivazione tempestiva del Servizio di Trasporto in Emergenza Neonatale (STEN) permette al neonato di ricevere in loco già alla nascita cure specialistiche e di essere trasferito nelle primissime ore di vita in strutture appropriate per le cure neonatali intensive di secondo livello con i centri di riferimento di Udine e/o Trieste. Il sistema mira ad ottenere un collegamento funzionale tra strutture di diverso livello in modo da erogare le cure ostetriche e perinatali appropriate secondo il livello di necessità, rispettando i principi di appropriatezza, di utilizzo ottimale delle risorse e della sicurezza madre-neonato, secondo specifici protocolli operativi condivisi tra centri di I e II livello.

La rete sanitaria di integrazione tra servizi territoriali ed ospedalieri per l'assistenza in gravidanza è garantita dai consultori familiari presenti nei quattro Distretti dell'AAS 3 (Codroipo, San Daniele, Gemona e Tolmezzo); per l'offerta si rimanda alla consultazione del servizio attivo nel distretto di competenza accessibile dalla home page aziendale

[http://www.aas3.sanita.fvg.it/it/chi\\_siamo/organigramma/struttura-dettaglio.html?path=/7\\_strutture\\_territoriali/1\\_distretti/struttura.html](http://www.aas3.sanita.fvg.it/it/chi_siamo/organigramma/struttura-dettaglio.html?path=/7_strutture_territoriali/1_distretti/struttura.html)

Figure professionali garantite ad ogni turno (numero minimo)			
<b>Medico di guardia</b>	1 Ginecologo 1 Pediatra	dalle 8:00 alle 20:00 / dalle 20:00 alle 8:00	
<b>Medico in pronta disponibilità</b>	1 Ginecologo	dalle 8:00 alle 20:00 / dalle 20:00 alle 8:00	
<b>Ostetriche</b>	2 a Tolmezzo 3 a San Daniele (sala parto/degenza)	Mattina:	dalle 7:00 alle 14:15
		Pomeriggio:	dalle 14:00 alle 21:15
		Notte:	dalle 21:00 alle 7:15
<b>Infermiere generico Tolmezzo</b>	1	Mattina:	dalle 7:00 alle 14:00
		Pomeriggio:	dalle 14:00 alle 21:00
<b>OSS/Aus.</b>	1	Mattina:	dalle 7:00 alle 13:00
		Pomeriggio:	dalle 14:00 alle 20:00
<b>OSS / infermiere generico (San Daniele)</b>	1	Mattina:	dalle 7:00 alle 14:00
		Pomeriggio:	dalle 14:00 alle 21:00
		Notte:	dalle 21:00 alle 07:00
<b>Nido (ostetriche/puericultrici/infermiere)</b>	1	Mattina:	dalle 7:00 alle 14:15
		Pomeriggio:	dalle 14:00 alle 21:15
		Notte:	dalle 21:00 alle 7:15
<b>La presenza degli operatori del Servizio di Anestesia e del Blocco Operatorio è garantita nelle 24 ore</b>			

È previsto sostegno alle donne con disabilità o fragilità, a seconda dei casi, grazie alla collaborazione di altri professionisti della struttura ospedaliera e territoriale (Centro di Salute Mentale, servizio di riabilitazione, assistenza sociale, ecc.).

## QUANDO UNA COPPIA DESIDERA UNA GRAVIDANZA CHE NON ARRIVA

È consigliabile una visita ginecologica che consente al medico una valutazione complessiva della salute della donna e della coppia nonché della loro capacità riproduttiva con eventuale prescrizione degli esami pre-concezionali o, se necessario, di indagini particolari ed eventuale invio presso uno dei Centri di Procreazione Medicalmente Assistita della Regione.

Presso la sede di San Daniele è attivo un Centro di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) di Primo Livello con Accreditamento ed Autorizzazione Regionale e iscrizione nel Registro Nazionale PMA dell'Istituto Superiore di Sanità.

Nel Centro si eseguono visite ginecologiche, ecografie diagnostiche pelviche transaddominali e transvaginali in 2D e 3D, studio della pervietà tubarica. Si garantiscono inoltre procedure sia diagnostiche che operative isteroscopiche e laparoscopiche

Il Centro si occupa dello studio della fertilità maschile presso il Laboratorio di Seminologia dove vengono eseguite indagini diagnostiche di 1° livello (spermiogramma, capacitazione del liquido seminale, indagini immunologiche) ed esami di preparazione del liquido seminale per l'inseminazione intrauterina.

I trattamenti garantiti sono:

- a) inseminazione intracervicale/sopracervicale in ciclo naturale eseguita utilizzando tecniche di preparazione del liquido seminale;
- b) induzione dell'ovulazione multipla associata ad inseminazione sopracervicale eseguita utilizzando tecniche di preparazione del liquido seminale.

I trattamenti che prevedono l'induzione medica della crescita follicolare vengono iniziati su ciclo mestruale spontaneo, fisiologico, della paziente.

Il servizio offre alla coppia, un sostegno psicologico in tutte le fasi del percorso diagnostico e terapeutico nonché in caso di fallimento delle tecniche di Procreazione Medicalmente Assistita eseguite.

Tutti i giorni si assicura il monitoraggio ecografico dell'ovulazione e della crescita follicolare multipla.

All'ambulatorio si accede con impegnativa del medico di medicina generale o di altro specialista attraverso prenotazione diretta o telefonica alla segreteria.

COSA FACCIAMO IN AAS3 (SEDE DI SAN DANIELE)		
<b>AMBULATORIO DI PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (P.M.A.)</b>	l'ambulatorio è aperto il martedì dalle 8:30 alle 12:30	<b>PRENOTAZIONI</b>
		ambulatori di ostetricia e ginecologia (piano seminterrato)  0432 949329 - 0432 949325  orari segreteria da lunedì a venerdì dalle 8:00 alle 18:30 sabato dalle 8:00 alle 12:00
<b>AMBULATORIO ECOGRAFICO PER IL MONITORAGGIO DELLA CRESCITA FOLLICOLARE</b>  <b>SERVIZIO DI CONSULENZA PSICOLOGICA</b>  <b>AMBULATORIO ISTEROSCOPIA</b>	tutti i giorni dalle 8:00 alle 8:30	<b>PRENOTAZIONI</b>  § PO di San Daniele del Friuli - sportelli CUP, 1° piano del padiglione "S", da lunedì a venerdì, dalle 7:30 alle 18:30, sabato dalle 8:00 alle 12:00  § Call Center Regionale 0434 22 35 22, da lunedì a venerdì dalle 7:00 alle 19:00, sabato dalle 8:00 alle 14:00
	lunedì e martedì dalle 8:00 alle 14:00	
	lunedì dalle 8:00 alle 14:00	
<b>ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE</b>	da lunedì a venerdì, su prenotazione	

### Presso la sede di Tolmezzo vengono assicurate:

visite ostetrico-ginecologiche, ecografie transvaginali e transaddominali in 2D e 3D, isteroscopia diagnostica e operativa, laparoscopia diagnostica e operativa.

COSA FACCIAMO IN AAS3 (SEDE DI TOLMEZZO)		
<b>AMBULATORIO DI OSTETRICIA-GINECOLOGIA</b>	lunedì e venerdì dalle 8:30 alle 12:30	<b>PRENOTAZIONI</b>
		segreteria ambulatori di ostetricia e ginecologia (piano primo)  0433 488240  orari segreteria ambulatorio da lunedì a venerdì dalle 8:30 alle 15:00
<b>AMBULATORIO ECOGRAFICO / ISTEROSCOPIE</b>	martedì dalle 8:30 alle 12:30	
	mercoledì e venerdì dalle 8:30 alle 13:30	

## Presso il Presidio ospedaliero per la salute di Gemona vengono assicurate:

visite ostetrico-ginecologiche, ecografie transvaginali e transaddominali in 2D e 3D.

COSA FACCIAMO IN AAS3 (SEDE DI GEMONA)		
AMBULATORIO DI OSTETRICIA-GINECOLOGIA	da lunedì a venerdì dalle 8:00 alle 15:00	<b>PRENOTAZIONI</b>
	martedì dalle 8:30 alle 12:30	ambulatori di ginecologia (piano terzo scala D)
	mercoledì e venerdì dalle 8:30 alle 13:30	da lunedì a venerdì dalle 8:30 alle 15:00  0432 989230

## QUANDO IL TEST DI GRAVIDANZA È POSITIVO

Se invece una donna ha già scoperto di essere in gravidanza potrà accedere direttamente al percorso della gravidanza che si articola come segue: prima visita di gravidanza in cui il medico ostetrico-ginecologo e l'ostetrica congiuntamente eseguono la raccolta anamnestica (cioè le informazioni sullo stato di salute fisica, psico-sociale e lavorativa), la visita ostetrica e l'ecografia (transvaginale e/o addominale) per formulare la valutazione del rischio in gravidanza (il concetto di rischio equivale a rendere esplicita la possibilità che quella gravidanza possa avere delle complicazioni, evento più probabile se una donna presenta una o più condizioni particolari, ad esempio la fibromatosi uterina, il diabete oppure un indice di massa corporea elevato, ecc.). Alla fine della prima visita vengono compilati i certificati per l'esenzione dal ticket in gravidanza (da consegnare all'ufficio preposto) e per attestare lo stato di gravidanza con la data presunta del parto e vengono prescritti gli esami da eseguire all'inizio della gravidanza che verranno poi visionati alla visita successiva oppure, secondo accordi, con il personale ostetrico. Tutto ciò viene documentato in una cartella clinica che viene consegnata alla paziente assieme alla pianificazione della gravidanza (calendario degli appuntamenti) e assieme alle informative riguardanti: l'ecografia ostetrica e la diagnosi prenatale, le principali complicanze infettive in gravidanza, l'uso dell'acido folico e le più importanti norme igieniche e comportamentali.

La valutazione del rischio di quella specifica gravidanza ha il significato di indirizzare la paziente verso il percorso più corretto (gravidanza fisiologica o gravidanza ad alto rischio).

Verrà fornito materiale informativo cartaceo.

Per difficoltà comunicative, linguistiche e /o culturali, è prevista l'attivazione della mediazione culturale; in caso di particolari disabilità e/o fragilità è previsto l'intervento di un'equipe di operatori con specifiche competenze che se necessario, accompagneranno madre e bambino anche dopo il rientro a casa.



## **AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA**

La gravidanza fisiologica esprime una condizione di salute, non di malattia. Gli interventi assistenziali proposti mirano a garantirne la normale evoluzione al fine di aumentare il benessere psico-fisico e sviluppare al meglio le competenze materne e genitoriali.

L'ambulatorio è gestito dalle ostetriche secondo un modello assistenziale globale da proporre a tutte le gestanti in buona salute con una gravidanza singola senza complicazioni. Vengono qui fornite tutte le informazioni e garantiti i controlli e le prestazioni necessari per avere una mamma ed un neonato in buona salute e restituire alla donna e alla famiglia la dimensione naturale della gravidanza.

Se durante il decorso della gravidanza dovessero insorgere complicazioni, la donna viene indirizzata al medico ostetrico ginecologo presso l'ambulatorio della gravidanza a rischio.

## **AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA A RISCHIO**

Nel caso vengano individuati fattori di rischio o elementi di patologia materna preesistenti la gravidanza, o insorti nel corso della stessa (ad esempio ipertensione arteriosa, diabete ecc.), e/o di patologia fetale, è prevista la valutazione da parte di medici ostetrici che possono eventualmente avvalersi della collaborazione di altri specialisti che programmeranno controlli, terapie e procedure adeguate alla specifica condizione.

## **AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA A TERMINE**

A termine della gravidanza possono risultare necessari controlli del benessere materno e fetale (anche mediante l'esecuzione di esami strumentali quali cardiocografia, ecografia, flussimetria doppler, ecc.). Presso la sede di San Daniele, le gestanti che hanno effettuato i controlli in gravidanza in altra sede e desiderano partorire presso tale struttura possono accedere a questo ambulatorio prima dell'insorgenza del travaglio concordando il percorso assistenziale.

Presso la sede di Tolmezzo, alla 38ª settimana gestazionale circa, le donne seguite presso gli ambulatori della gravidanza fisiologica, della gravidanza a rischio e seguite da servizi esterni sono valutate da medico e ostetrica per la compilazione della cartella clinica ospedaliera integrata. Viene rivalutato il rischio per il parto e raccolte le aspettative e i desideri per l'assistenza al travaglio e il parto, nell'ottica di personalizzare l'evento parto; inoltre sono fornite le informazioni sulla tipologia del parto. In prossimità del termine della gravidanza vengono stabiliti i controlli da eseguire in reparto.

## **DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA E NON INVASIVA ED ECOGRAFIA OSTETRICA**

L'obiettivo della diagnostica prenatale è l'individuazione di alcune patologie che potrebbero interessare la salute del bambino, soprattutto delle anomalie di carattere genetico, cromosomico e/o malformativo. A questo scopo si utilizzano diverse metodiche.

È possibile eseguire:

- **l'ecografia:**

le ecografie offerte di *routine* presso le sedi di San Daniele, di Tolmezzo e di Gemona comprendono un'ecografia nel primo trimestre (a 11-14 settimane) con esecuzione dello *screening* per le anomalie cromosomiche, una nel secondo trimestre (19-21 settimane) comprendente l'ecocardiografia fetale e una nel 3° trimestre (a 32-34 settimane); eventuali ulteriori esami saranno programmati per la valutazione di ogni singolo caso.

- **Il test combinato:**

(presso le sedi di San Daniele, di Tolmezzo e di Gemona) consiste nella valutazione combinata del duo-test (dosaggio su prelievo di sangue di betaHCG e PAPP-a) e della translucenza nucale (esame ecografico) con valutazione del rischio per anomalie cromosomiche; la villocentesi che consiste in un prelievo di cellule fetali dal trofoblasto (a 11 -12 settimane, presso la sede di San Daniele) e l'amniocentesi che consiste in un prelievo di cellule fetali dal liquido amniotico (a 16 - 17 settimane presso i presso le sedi di San Daniele e di Tolmezzo).

Qualora si rilevino problematiche riferibili a patologie rare del feto-neonato, la struttura procederà a contattare i centri di riferimento nazionali pianificando il successivo iter diagnostico-terapeutico.

## **AMBULATORIO DIABETOLOGICO MULTIDISCIPLINARE**

Il diabete in gravidanza è una possibile complicanza che richiede l'intervento di varie figure professionali; presso la sede di Tolmezzo è attivo un ambulatorio dove ginecologo, ostetrica, diabetologo e dietista sono a disposizione insieme per rispondere a esigenze specifiche di ogni singolo caso. Presso la sede di San Daniele la donna con diabete viene seguita presso l'ambulatorio della gravidanza a rischio in collaborazione con l'ambulatorio diabetologico dell'ospedale.

## OFFERTA PRESTAZIONI IN GRAVIDANZA

### DISTRETTO 1

PRESTAZIONI IN GRAVIDANZA A TOLMEZZO	
	PRENOTAZIONI
AMBULATORIO DELLA PRIMA VISITA DI GRAVIDANZA	da lunedì a venerdì dalle 8:30 alle 15:00  0433 488240
AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA	
AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA A RISCHIO	
AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA A TERMINE	
AMBULATORIO DIABETOLOGICO MULTIDISCIPLINARE	
ECOGRAFIA IN GRAVIDANZA	
DIAGNOSI PRENATALE (AMNIOCENTESI, VILLOCENTESI TEST COMBINATO) CURVE DA CARICO	

### DISTRETTO 2

PRESTAZIONI IN GRAVIDANZA A GEMONA	
	PRENOTAZIONI
AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA	da lunedì a venerdì dalle 8:30 alle 15:30  0432 989230
AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA A RISCHIO	
AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA A TERMINE	
ECOGRAFIA IN GRAVIDANZA AMBULATORIO PRIME VISITE IN GRAVIDANZA	

## DISTRETTO 3

PRESTAZIONI IN GRAVIDANZA A SAN DANIELE	
AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA FISOLOGICA AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA A RISCHIO AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA A TERMINE ECOGRAFIA IN GRAVIDANZA DIAGNOSI PRENATALE (AMNIOCENTESI, VILLOCENTESI, TEST COMBINATO)	PRENOTAZIONI
	da lunedì a venerdì dalle 8:00 alle 18:30  sabato dalle 8:00 alle 12:00

## DISTRETTO 4

PRESTAZIONI IN GRAVIDANZA A CODROIPO		
AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA FISOLOGICA AMBULATORIO DELLA GRAVIDANZA A RISCHIO	ATTIVITÀ	PRENOTAZIONI
	lunedì dalle 8:00 alle 12:30	giovedì dalle 8:30 alle 10:00  0432 949325-329

## CORSO DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA

Il corso di accompagnamento alla nascita è un'opportunità per tutte le donne in attesa che avvertono il bisogno di affrontare consapevolmente la nascita del proprio figlio. Tale percorso permette di condividere questo momento con altre donne e di essere accompagnate in questa esperienza di cambiamento profondo di sé per sentirsi protagoniste del proprio parto. Presso le sedi di San Daniele, di Tolmezzo, Gemona, Tarvisio e Mortegliano sono attivi periodicamente dei corsi di accompagnamento alla nascita.

PER PREPARARSI	
<b>CORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA</b>	<b>PRENOTAZIONI SAN DANIELE</b>
	inizio dei corsi dalla 33 <sup>a</sup> - 34 <sup>a</sup> settimana gestazionale  iscrizioni alla 29 <sup>a</sup> settimana gestazionale  sede: fabbricato CRUP c/o pediatria
	0432 949341  oppure rivolgersi all'ambulatorio mamma/bimbo (piano terra padiglione pediatria)
	<b>PRENOTAZIONI TOLMEZZO</b>
	0433 488240  inizio dei corsi Terzo trimestre di gravidanza iscrizioni dalla 20 <sup>a</sup> settimana gestazionale  sede: presidio ospedaliero di Tolmezzo
	<b>PRENOTAZIONI GEMONA</b>
0432 989230  inizio dei corsi Terzo trimestre di gravidanza iscrizioni dalla 20 <sup>a</sup> settimana gestazionale	
<b>PRENOTAZIONI MORTEGLIANO/CODROIPO</b>	
c/o Centro di Assistenza Primaria 0432 949341	
<b>PRENOTAZIONI TARVISIO</b>	
c/o Centro di Assistenza Primaria 0428 2931	

## VISITA ANESTESIOLOGICA PER PARTOANALGESIA

Ciascuna donna vive l'esperienza del travaglio in maniera unica. La percezione dell'intensità del dolore da parto varia moltissimo da una donna all'altra.

Alcune donne provano sollievo dal dolore mediante l'uso di tecniche respiratorie o il training autogeno, altre scelgono il travaglio in acqua, altre ancora richiedono procedure mediche, quali l'epidurale, per raggiungere la riduzione del dolore da parto.

La "Parto-analgesia" (mediante epidurale) è la terapia del dolore durante il travaglio ed il parto.

Nelle nostre Strutture è garantita gratuitamente giorno e notte, grazie alla costante presenza di anestesisti dedicati ed esperti.

La futura mamma deve arrivare al momento del parto già informata sulla possibilità di richiedere e ottenere la parto-analgesia. Esistono, infatti, delle rare situazioni in cui questo tipo di anestesia è controindicata e in questi casi la scelta sarà guidata dall'anestesista e dal ginecologo.

Le donne in gravidanza che valutano la possibilità di fruire del parto in analgesia possono partecipare agli incontri informativi sulla Parto-analgesia che la nostra SOC, in collaborazione con l'equipe degli anestesisti del PO di San Daniele, del PO di Tolmezzo e del POS Gemona. A tutte le donne viene offerta la possibilità di eseguire gratuitamente la visita con l'anestesista in ambulatorio dedicato. Per appuntamento ci si può rivolgere alle segreterie degli ambulatori ostetrico-ginecologici dei 3 presidi.

Presso le sedi di San Daniele e di Tolmezzo è possibile eseguire l'analgesia epidurale in travaglio di parto durante tutto l'arco delle 24 ore a tutte le donne che la richiedano.

A questo scopo è possibile prenotare una visita anestesiologicala da eseguire a 34 - 36 settimane.

LA PARTOANALGESIA		
AMBULATORIO ANESTESIOLOGICO	PRENOTAZIONI SAN DANIELE	
	da lunedì a venerdì dalle 8:00 alle 18:30	0432 949325 0432 949329
	PRENOTAZIONI TOLMEZZO	
	da lunedì a venerdì dalle 08:30 alle 15:00	0433 488240

**Per approfondire:**

[video "La Partoanalgesia" sulla webtv](#)

(cliccando sul titolo si apre il collegamento)

## IN SALA PARTO

Il ricovero può avvenire secondo 2 modalità: accesso diretto in reparto di OSTETRICIA o ricovero programmato. Ci sarà un'ostetrica di riferimento e sostegno che accoglierà in reparto e accompagnerà la coppia durante tutto il percorso.



Per l'accoglienza della donna in travaglio di parto sono presenti 24 ore su 24 un'ostetrica, un ginecologo e un pediatra. L'assistenza al parto nella nostra Azienda mira a garantire alla donna la tranquillità e la riservatezza necessarie per vivere questo momento come un evento naturale, nel rispetto della fisiologia e con l'obiettivo di favorire il legame tra la madre e il neonato. Sono possibili le posizioni libere, il travaglio e il parto in acqua e il contatto precoce col neonato ("pelle a pelle").



Le strategie disponibili per il contenimento del dolore in travaglio sono di tipo naturale (rilassamento, acqua, massaggio, ecc.) o farmacologico. Sono incoraggiate le posizioni libere e la presenza durante il travaglio e il parto del futuro padre o di un'altra persona che la donna desideri. L'analgesia epidurale è disponibile 24 ore su 24.



L'ostetrica accompagna la donna durante tutto lo svolgimento del travaglio e del parto fornendo un supporto continuo e un sostegno emotivo. Questo significa poter contare su aiuto, incoraggiamento, rassicurazione, conforto per vivere al meglio la fatica, il dolore, le paure e le gioie del parto e contemporaneamente consente di individuare tempestivamente elementi di rischio per la madre e/o per il nascituro e di allertare altre figure professionali eventualmente necessarie.

Al momento del parto sono comunque sempre presenti anche il ginecologo, il pediatra e la puericultrice. Una sala operatoria dedicata al taglio cesareo d'urgenza è adiacente alle sale parto.

La presenza degli operatori del Servizio di Anestesia e del Blocco operatorio è garantita 24 ore su 24.

## DONAZIONE SANGUE CORDONALE

Il punto nascita di San Daniele del Friuli e il punto nascita di Tolmezzo sono centri di raccolta per la donazione del sangue del cordone ombelicale.

Il sangue del cordone ombelicale contiene cellule staminali del tutto simili a quelle contenute nel midollo osseo dalle quali hanno origine i globuli rossi, i globuli bianchi e le piastrine. Per queste loro caratteristiche possono essere utili nella cura di diverse malattie del sangue, tra cui soprattutto l'anemia aplastica e la leucemia.

## ACCOGLIENZA DEL NEONATO

L'intimità e la calma dell'ambiente alla nascita favoriscono il benessere fisico ed emotivo del neonato e la possibilità del contatto precoce con la mamma ne facilitano "il riconoscimento".

Viene infatti incoraggiato il contatto "pelle a pelle" (skin to skin) qualora le condizioni di sicurezza ostetrica, neonatologica e organizzativa lo permettano per tutti i parti vaginali. Oltre a essere essenziale al momento della nascita, il contatto pelle a pelle è importante per tutta la vita del bambino, in particolare nei primi mesi. Il neonato, infatti, necessita del contatto con la propria madre per molto tempo; il tocco materno gli dà sicurezza, lo conforta e, spesso, può essere un buon modo per tranquillizzare il suo pianto.

"Mettere i neonati in contatto pelle a pelle con la madre immediatamente dopo la nascita per almeno un'ora e incoraggiare le madri a comprendere quando il neonato è pronto per poppare, offrendo aiuto se necessario", come da indicazioni contenute nella dichiarazione congiunta OMS-Unicef - *L'allattamento al seno: protezione, incoraggiamento e sostegno. L'importanza del ruolo dei servizi per la maternità.*

In sala parto viene eseguita una prima valutazione da parte del pediatra per verificare se il neonato ha bisogno soltanto delle cure della mamma oppure anche di cure mediche. In assenza di problemi la mamma e il bambino continuano a restare a stretto contatto e all'uscita dalla sala parto possono rimanere nella stessa stanza ("rooming in"). Il neonato rimane accanto alla mamma per tutta la degenza. Solo rimanendo insieme, la mamma e il bambino imparano a conoscersi e la mamma può capire e rispondere al meglio ai bisogni del proprio bambino. Il contatto precoce, l'allattamento a richiesta, il rimanere accanto l'un l'altra sono tutti accorgimenti che favoriscono un allattamento al seno duraturo.

Il luogo migliore comunque dove sviluppare il rapporto mamma-bambino-famiglia è la loro casa, per questo la dimissione viene proposta già dopo 48-72 ore dal parto. Durante la degenza viene data particolare enfasi all'avvio dell'allattamento al seno, di grande importanza per la crescita e lo sviluppo del neonato, con l'ausilio di personale dedicato. Nel piano regionale prevenzione del Friuli Venezia Giulia 2014-2018 sono stati individuati programmi specifici per ogni area assistenziale; nello specifico, considerando il programma "Alimentazione e salute: promozione di un'alimentazione sana, sicura e sostenibile", si è posto l'obiettivo di aumentare il numero dei bambini in allattamento materno esclusivo, fino al sesto mese di vita (180 gg), attivando iniziative di sostegno dell'allattamento al seno anche mediante una formazione continua di tutti gli operatori della struttura, creando così un percorso che permetta di raggiungere gli standard richiesti dall'OMS e dall'UNICEF.



## E DOPO LA DIMISSIONE?

Il periodo dopo il parto è una fase speciale della vita della donna e del bambino che coinvolge aspetti personali e sociali. È caratterizzato da forti emozioni, cambiamenti fisici importanti, mutamenti nelle relazioni interpersonali.

Durante il ricovero il personale ostetrico sorveglierà e supporterà la puerpera in questo delicato momento.

Dopo il rientro a casa la continuità assistenziale è garantita dai professionisti dell'ambulatorio mamma-bambino (da 0 a 1 anno), situato presso la sede di San Daniele, dove sarà possibile esprimere difficoltà, ansie, paure. Si potrà controllare la crescita del neonato e l'efficacia dell'allattamento nonché affrontare il problema dello svezzamento.

Vengono inoltre valutati eventuali problemi materni, come i disturbi del piano perineale e la contracccezione.

In situazioni particolari un'ostetrica è disponibile per visite a domicilio.

Per la zona della Carnia, del Tarvisiano e del Gemonese è attivo un servizio in cui l'ostetrica si reca a domicilio per il controllo dell'allattamento, della crescita del neonato nonché la rilevazione dei bisogni di salute, oltre che psicologici e sociali, che vengono eventualmente trasmessi alle figure professionali competenti, secondo un protocollo che prevede almeno una visita nella prima settimana a tutte le neomamme e neonati e un successivo *follow-up*. I contatti vengono presi al momento della dimissione dalla sede di Tolmezzo o possono venir attivati dalle strutture distrettuali.

AMBULATORIO MAMMA E BIMBO	
San Daniele	PRENOTAZIONI
	<p>Il primo appuntamento per il controllo ambulatoriale sarà fissato dall'ostetrica del nido al momento della dimissione.</p> <p>Oppure per prenotazione allo 0432 949325 per controlli peso-allattamento e fine puerperio: da lunedì a venerdì dalle 10:00 alle 14:00 e il sabato dalle 11:00 alle 13:00.</p> <p>Per successivi controlli: da lunedì a venerdì dalle 11:00 alle 13:00 accesso libero senza appuntamento.</p> <p>L'ambulatorio è situato presso la palazzina della Pediatria al piano terra.</p>
Codroipo	PRENOTAZIONI
	<p>Il primo appuntamento per il controllo ambulatoriale sarà fissato dall'ostetrica del nido al momento della dimissione.</p> <p>Per successivi controlli: il venerdì dalle 10:00 alle 12:30 accesso libero senza appuntamento.</p>
E-MAIL OSTETRICIA E GINECOLOGIA: <a href="mailto:osgi@aas3.sanita.fvg.it">osgi@aas3.sanita.fvg.it</a>	

## AIUTACI A FORNIRE UN SERVIZIO MIGLIORE

Per fornire *feedback* e indicazioni per il miglioramento ulteriore della qualità del servizio offerto e per effettuare segnalazioni potete scrivere all'indirizzo [urp@aas3.sanita.fvg.it](mailto:urp@aas3.sanita.fvg.it) oppure chiamare al numero 0432 989406.

Per ricevere informazioni e aggiornamenti in diretta potete iscrivervi a **whatsAAS3!**

1. salvate in rubrica il numero **335 83 38 885** con il nome **whatsAAS3**
2. inviate tramite whatsApp il messaggio: **WHATSAAS3 ON IT** aggiungendo anche **FUR/SLO/TED** se volete ricevere le informazioni anche in Friulano, Sloveno e Tedesco.

### CREDITS:

S.O.C. Ostetricia e Ginecologia (Contenuti)

S.O.S. Relazioni, Comunicazione e Fund Raising (Realizzazione Grafica)

Rosso Piccola Soc. Coop. A.R.L. (Stampa)

Pixabay.com (Immagine di copertina)

*N.B. Le denominazioni riferite a persone, riportate solo nella forma maschile, si riferiscono indistintamente a persone di genere maschile e femminile.*