

DI FRONTE AL NEONATO: *OSSERVARE, VALUTARE, AGIRE (FORSE)*



Alessandro Volta
voltaa@ausl.re.it

Milano, 11 dicembre 2015





CHI SEI?

**DA DOVE
VIENI?**

COSA PENSI?

Il trauma del neonato è

***“essere visto prima di poter vedere
e di potersi vedere”***



Maria Zambrano (1955)

“NASCERE VUOL DIRE CHE SI APPARE”



“NASCERE VUOL DIRE CHE SI APPARE”

NICOLA, 4 anni





MI SONO PERSO
DOVE SONO?



MI SONO PERSO
DOVE SONO?

VADO IN PEZZI
CHI MI TIENE
INTERO?



COME VALUTARE?

COME VALUTARE?

**OSSERVANDO «LUI, QUI, ADESSO»
CON ESPERIENZA E CURIOSITA'**

COME VALUTARE?

**OSSERVANDO «LUI, QUI, ADESSO»
CON ESPERIENZA E CURIOSITA'**

....E I PROTOCOLLI?

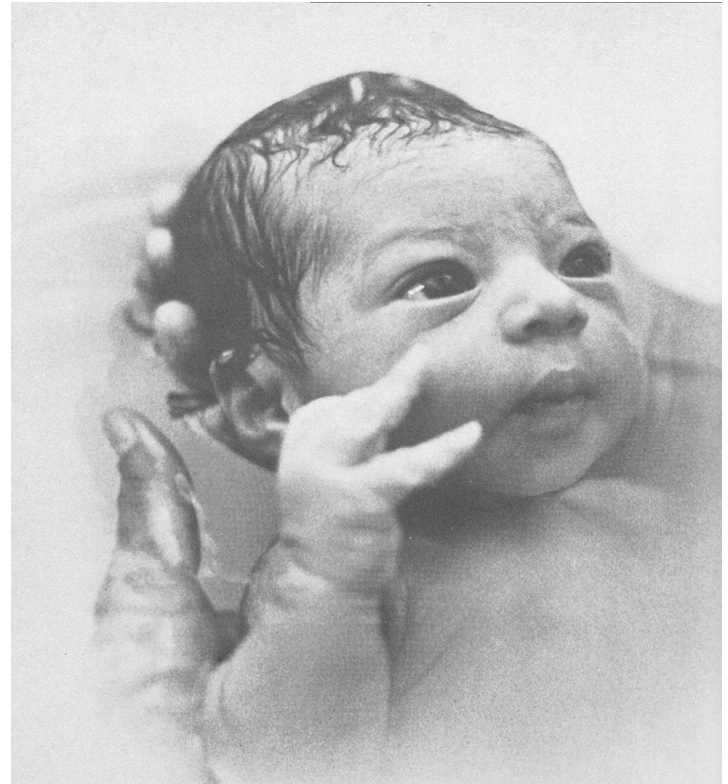
**sono la bussola di fronte al dubbio
garantiscono standard minimi e uniformi
permettono di gestire un'organizzazione**

La nostra valutazione è ostacolata da:

- **ABITUDINE**
- **SCHEMI RIGIDI**
- **PREGIUDIZIO**
- **PAURA**
- **BURNOUT**
- **... , ...**

Una VALUTAZIONE errata porta ad AGIRE in maniera

- ***INAPPROPRIATA***
- ***ESAGERATA***
- ***VIOLENTA***
- ***INUTILE***
- ***... , ...***



QUALCHE ESEMPIO CONCRETO





NEONATAL RESUSCITATION

“Il neonato che non ha bisogno di essere rianimato, non deve essere separato dalla madre. Deve essere asciugato, appoggiato direttamente sul petto della madre e coperto con telini asciutti per mantenere la temperatura. Nel frattempo si deve proseguire l’osservazione della respirazione, dell’attività cardiaca e del colorito”

Assistenza di routine in puerperio alle donne e ai loro bambini

- 1.3.11 L'inizio dell'allattamento al seno dovrebbe essere incoraggiato il più presto possibile dopo la nascita, idealmente entro un'ora.
- 1.3.12 La separazione della donna e del suo bambino entro la prima ora del parto per le procedure post natali di routine, per esempio il peso, la misurazione e il bagno, dovrebbero essere evitate, a meno che non siano richieste dalla madre o siano necessarie per l'assistenza immediata al bambino.
- 1.3.13 Le donne dovrebbero essere incoraggiate a stare in contatto pelle a pelle con il proprio bambino il più presto possibile dopo il parto.

**I NEONATI DA RIANIMARE ALLA NASCITA
SONO L' 1-2 %**

**QUELLI DA AIUTARE CON STIMOLAZIONE
E ASPIRAZIONE CIRCA IL 10%**

**I NEONATI DA RIANIMARE ALLA NASCITA
SONO L' 1-2 %**

**QUELLI DA AIUTARE CON STIMOLAZIONE
E ASPIRAZIONE CIRCA IL 10%**

**Di conseguenza nell'assistere 10 neonati
in 1 caso dovrò cercare di farlo piangere
in 9 casi dovrò attivarmi per interrompere
il pianto**

E IL POSTNATAL COLLAPSE?

**E' una crisi acuta, simile alla SIDS,
che interessa 2-5 neonati ogni 100.000**

**Si tratta di un evento molto raro,
che pertanto non può condizionare
l'ordinaria assistenza neonatale;
occorre però garantire un'attenta
vigilanza, attraverso periodica
osservazione clinica (ogni 15')**

All'interno della grande maggioranza di neonati che non hanno bisogno di nessun intervento,

la sfida è identificare il neonato 'anomalo',

quello che per una serie di fattori non riesce a raggiungere autonomamente la nuova omeostasi

**Solo lui ha bisogno delle nostre mani,
di pochi gesti decisi e mirati**

**OGNI NASCITA
(ANCHE QUELLA FISIOLÓGICA)
ROMPE L'OMEOSTASI FETALE**

***“ALLA NASCITA IL
NEONATO NON È
ANCORA PRONTO
PER NASCERE”***

D. Winnicott

***“GLI AVVENIMENTI
DELLA SUA VITA SONO
ANCORA SENZA
CONNESSIONE”***

S. Fraiberg

**COME DARE
CONTINUITÀ, SENSO
E COERENZA A
QUESTA ESPERIENZA?**



**CON QUALI STRUMENTI FACILITARE QUESTA
NUOVA DIMENSIONE DELL'ESISTENZA?**

“EMPOWERMENT” DEL NEONATO

**LO SCOPO E' DI CANALIZZARE E FINALIZZARE
LE RISORSE E LE ENERGIE DI CUI
LA NATURA LO HA FORNITO**

***COME ESPRIMERE UN RIFLESSO
DI ROOTING NELL'ISOLAMENTO
DELL'INCUBATRICE ?***

***COME ATTIVARE UN CONTATTO
OCCHI-OCCHI DOPO L'INSTILLAZIONE
DI UN COLLIRIO ANTIBIOTICO ?***

**HA SENSO PRATICARE
L'ASPIRAZIONE E IL SONDAGGIO
ROUTINARIO DELLE COANE ?**

**HA SENSO PRATICARE
L'ASPIRAZIONE E IL SONDAGGIO
ROUTINARIO DELLE COANE ?**

Atresia bilaterale delle coane 1/60000



ALLA NASCITA IL NEONATO SI ASPETTA DI ESSERE MESSO IN UNA CULLA O DI ESSERE PRESO IN BRACCIO?

INCUBATRICE = AMBIENTE NEUTRO E ANAFFETTIVO



- **NESSUNA INTERAZIONE**
- **IMPOSSIBILI RELAZIONI PRIMARIE**
- **DIFFICILE EQUILIBRIO CON IL NUOVO AMBIENTE**

The Effect of Skin-to-Skin Contact (Kangaroo Care) Shortly After Birth on the Neurobehavioral Responses of the Term Newborn:
A Randomized, Controlled Trial

Sari Goldstein Ferber, PhD*, and Imad R. Makhoul, MD, DSc†

**IL CONTATTO MADRE-BAMBINO SUBITO DOPO IL PARTO
ASSUME MOLTEPLICI VALENZE, COINVOLGENDO L'INSIEME
DELLE COMPONENTI PSICOFISICHE DEL NEONATO,
PRODUCENDO EFFETTI POSITIVI SUGLI STATI
COMPORTAMENTALI E L'ORGANIZZAZIONE POSTURO-
MOTORIA, INCREMENTANDO LO STATO DI QUIETE**

SUPERIORITÀ DEL CONTATTO PELLE A PELLE RISPETTO ALL'INCUBATRICE PER STABILIZZARE LA TERMOREGOLAZIONE NELL'IMMEDIATO POSTPARTUM

**ACTA PAEDIATR 1992;81:488-93
CHRISTENSSON K.**

**NATI A TERMINE TENUTI A CONTATTO PELLE - PELLE CON
LA MADRE NEI PRIMI 90 min. (rispetto a quelli tenuti in culla)**

- MIGLIORE ADATTAMENTO TERMICO**
- PIU' ALTO LIVELLO GLICEMICO**
- SIGNIFICATIVA RIDUZIONE DEL PIANTO**
- PIU' RAPIDA STABILIZZAZIONE METABOLICA**

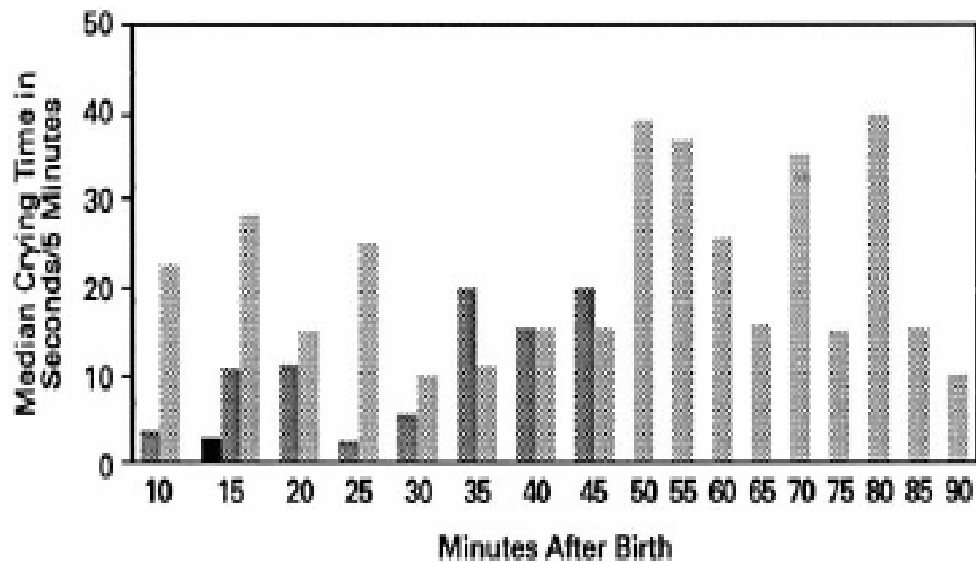


Fig 2. Separation distress call of the human neonate in the absence of maternal contact. Crying time in seconds for infants skin-to-skin on their mother's chests for a full 90 minutes (solid square); infants in cots for 45 minutes, and then skin-to-skin on their mother's chests for 45 minutes [dark gray square]; infants in cots for 9 minutes. (Adapted from Christensson K et al. *Acta Paediatrica*. 1995;84:468-473.)



**CHRISTENSSON K.,
BIRTH 2007;34:2**

**Effetti benefici sul
pianto e sul
comportamento
per contatto pelle a pelle
con il padre dopo TC**

CHRISTENSSON K., BIRTH 2007;34:2

Effetti benefici sul
pianto e sul
comportamento
per contatto pelle a pelle
con il padre dopo TC



IL CONTATTO CON IL SENO...



**RIPORTA IL NEONATO ALLA
PREVEDIBILITÀ E ALLA
COERENZA PRENATALE**

SE PER LUI LA REALTÀ È SINESTESICA

*quando succhia il seno, con la bocca
beve il latte, ma con lo sguardo beve il
viso della mamma; intanto ascolta,
annusa, tocca ed è toccato...*



IL “TENERE IN BRACCIO”...



**TERMINE DELLA FATICA
DELLA GRAVIDANZA**

**SCOPO DEL DOLORE
DEL PARTO**

**INIZIO “TANGIBILE” DEL
PROGETTO ESISTENZIALE**

***VOLARE PIU' IN ALTO,
PER VEDERE PIU' LONTANO***



C