

**Giuliana Musso**

## **SI PUO' FARE CAPITOLO 2**

**# raccoglieredati #celapossiamofare, da Acquaviva delle Fonti (Bari)  
Imma Andrisani e le ostetriche del Miulli**

I dati. Ci vogliono i dati. Ma noi lo sappiamo già come sta andando. Non sono mica i dati sulla modalità di assistenza che fanno cambiare le cose. Vogliamo essere onesti, se ci confrontiamo con altri posti intorno a noi, qui siamo già avanti. Qui almeno le donne le trattiamo bene e gli spazi sono proprio belli, all'avanguardia. Sì, certo, è un po' un peccato non sfruttare tutte le possibilità che abbiamo. Ma il problema non sono i dati, sono le colleghe che hanno paura e poi i medici che a certe cose non ci credono.

Raccogliere dati?...c'è già un sacco di burocrazia di fare, ci manca anche la raccolta dati. Bisogna già mettere a computer un sacco di cose... cartelle da una parte, computer dall'altra, siamo ostetriche o impiegate? E poi siamo sotto di personale, è estate, fa caldo.... nei periodi di ferie, ma ci rendiamo conto del carico in più? Tanto cosa potrà saltare fuori? A cosa servono i dati?

# #raccolglieredati #celapossiamofare



PUGLIA

ACQUAVIVA  
DELLE FONTI



Ente Ecclesiastico  
Ospedale Generale Regionale

MIULLI



Imma Andrisani e le Ostetriche  
U.O.C GINECOLOGIA E OSTETRICA

# #raccolglieredati #celapossiamofare



Ente Ecclesiastico  
Ospedale Generale Regionale "F. Miulli"  
S.P. Acquaviva - Santeramo, Km 4,1  
Acquaviva delle Fonti BA

Reparto di Ginecologia e Ostetricia  
Tel. 080 305 44 06  
Fax 080 305 49 79  
ginecosecret@gmail.com  
siamo anche su facebook

**LA SALUTE DELLA DONNA  
E DELLA VITA NASCENTE  
PREVENZIONE, DIAGNOSI E CURA.**

UOC di OSTETRICIA e GINECOLOGIA



guida servizi

## SALA PARTO

L'equipe della UOC di ostetricia da anni è impegnata nella promozione del parto attivo, riconoscendo la centralità della donna, della coppia e del bambino con i propri bisogni, competenze ed il diritto ad un parto umanizzato, cioè attento alla sfera affettiva, emozionale e relazionale. Nelle nostre 5 stanze per il parto naturale, la donna potrà sperimentare tutte le posizioni per il travaglio e scegliere la modalità che preferisce: carponi, posizione eretta, su sgabello olandese, su lettini matrimoniali e in acqua. Un ruolo fondamentale è riservato al papà che, se vuole, può accompagnare e sostenere la donna in questo percorso. Un'opportunità per i genitori ed il nascituro di vivere l'esperienza in modo intimo e dolce.

## IL PARTO IN ACQUA



La nostra sala parto è dotata di una confortevole vasca per il parto in acqua. Questa metodologia permette di applicare le proprietà benefiche dell'acqua sul dolore garantendo il rilassamento, fattore fondamentale nel travaglio di parto. La donna potrà immergersi, se le condizioni lo permettono, dalla fase attiva del travaglio sino alla nascita del bambino che avverrà nel modo più naturale possibile, permettendogli un più dolce passaggio alla vita extrauterina.

## SUBITO DOPO LA NASCITA

► Favorire un contatto diretto con la mamma "pelle a pelle";  
► Ritardare il clampaggio del funicolo.  
PERMETTENDO COSÌ L'INSTAURARSI DEL **BONDING MADRE ► BAMBINO**  
E DEL DELICATO ADATTAMENTO ALLA VITA.

## DALLA SALA PARTO ALL'ISOLA NEONATALE

Alla nascita il neonato verrà preso in carico dalla UOC di Neonatologia che garantirà un'assistenza continua nei giorni di degenza.

- 
- Il neonatologo e l'infermiera stabilizzano il neonato valutandone lo stato di salute
- 
- PRIMA ASSISTENZA AL NEONATO
- 
- Il neonato viene lavato, pesato e vestito
- 
- Si favorisce l'allattamento al seno nelle prime 2 ore dal parto

IL PAPÀ ACCOMPAGNA IL NEONATO  
IN TUTTE QUESTE FASI

L'equipe della U.O.C di Ostetricia e Ginecologia da anni è impegnata nella **promozione del parto attivo ed umanizzato**, attento sfera affettiva, emozionale e relazionale. Il nostro Blocco Parto è costituito da 5 stanze è garantita la privacy della coppia; **le donne possono sperimentare e scegliere le varie posizioni da assumere durante il travaglio ed il parto.** Una di queste stanze è dotata di vasca **per il parto in acqua.**



# Cambiamenti negli ultimi 3 anni

- Aumento personale ostetrico giovane, a tempo determinato e frequente turn over
- Aumento personale medico, giovane e con scarsa esperienza sala parto
- Sala operatoria in sala parto
- Partoanalgesia

# Percezione aumento interventismo in sala parto



*Quale posizione in travaglio e al parto?*

*Come stiamo promuovendo fisiologia parto?*

*Quale tasso episiotomia?*

*Quale tasso peridurali?*

*Quale tasso T.C.?*

# Bisogni individuati

⦿ Formazione comune, ostetriche e medici, su promozione fisiologia

⌘ Momenti strutturati di confronto

◎ **Formazione** comune, ostetriche e medici,  
su promozione fisiologia

Aprile 2018: formazione comune

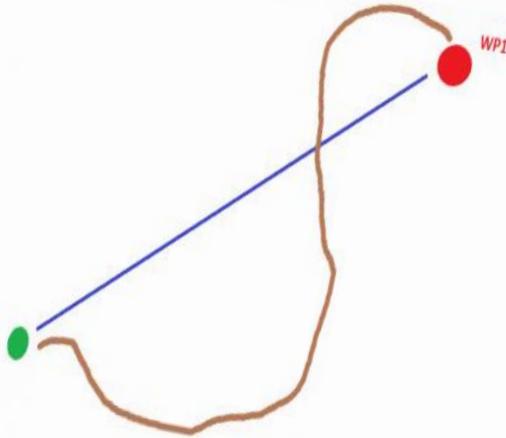
Ostetriche (e Medici 😞 )

da cui si è compresa l'importanza che per favorire la  
fisiologia è utile:

- utilizzare la diagnosi posizione fetale
- favorire, promuovere movimento e posizioni materne
- avviare, riprendere una raccolta dati

# #raccolglieredati

per sapere  
dove siamo



per individuare il punto barca, la rotta da seguire  
e la meta da raggiungere

Raccolta dati a cura personale ostetrico, giovane

★ Avvio raccolta dati **15 Aprile-15 Ottobre 2018**  
Rapporto attività Sala Parto

**DIFFICOLTA' riscontrate**

- *Discontinuità dei dati raccolti*
- *Scarsa consapevolezza dell'importanza della raccolta*
- *Scarsa confidenza con la tecnologia informatica*

★ Avvio raccolta dati **15 Aprile-15 Ottobre 2018**

Rapporto attività Sala Parto

**Totale parti: 834**

80,9% a termine

10,4% oltre il termine

8,7% pretermine

66,8% Spontaneo

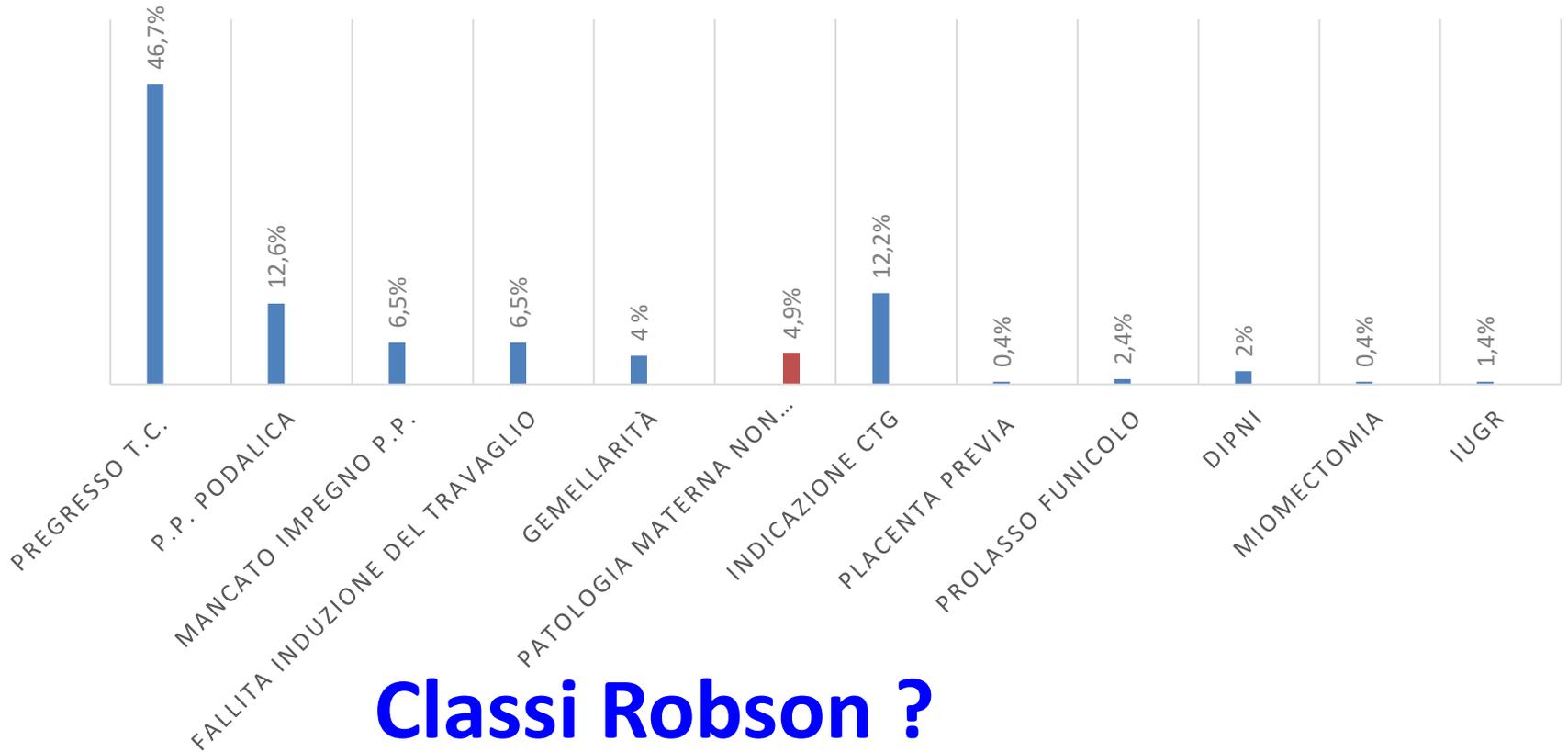
31,4% T.C.

1,4% P.O.

0,4% VBAC

# INDICAZIONE AL TAGLIO CESAREO

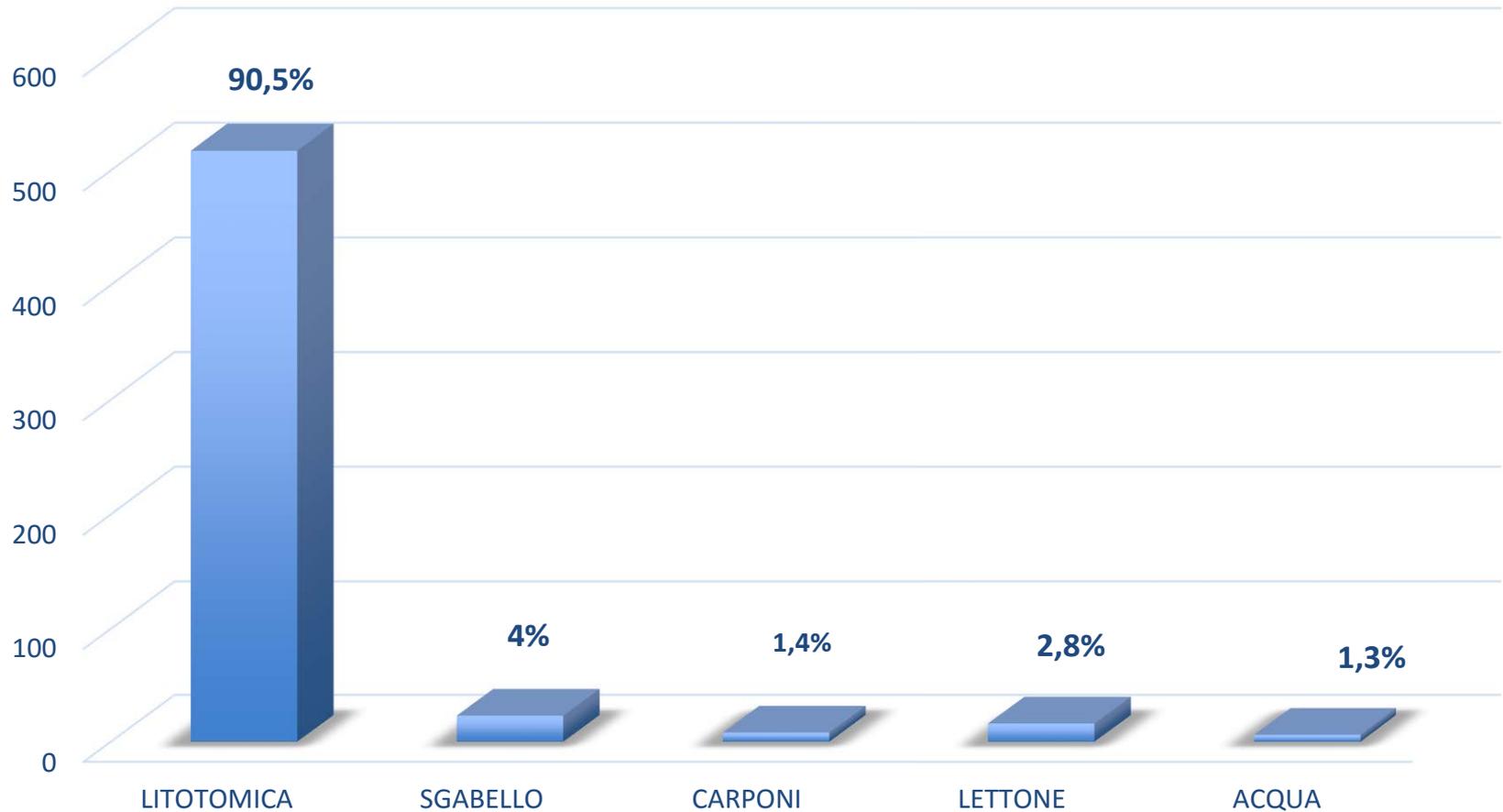
TC TOTALI 262



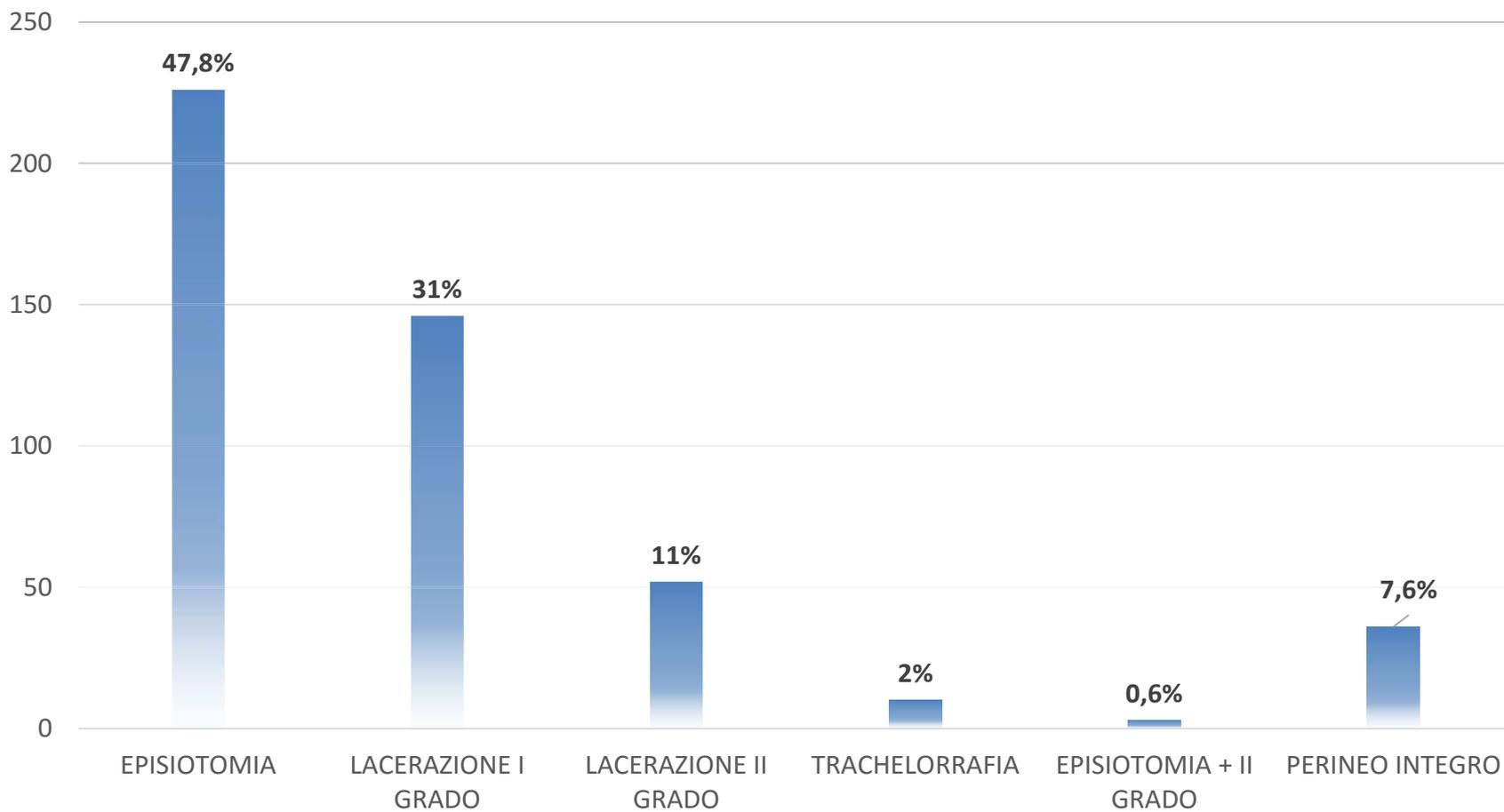
**Classi Robson ?**

**Dati non ancora disponibili**

# POSIZIONE AL PARTO



# EPISIOTOMIA E/O LACERAZIONI



# Altre domande ...

- Cosa ci rende difficile promuovere il parto nelle posizioni alternative?
- Cosa ci rende difficile usare la vasca?
- Quali tempi periodo espulsivo?
- Cosa ci rende difficile diminuire episiotomie?
- Tasso e modalità induzioni?

# ⌘ Incontri strutturati di confronto

1 al mese tra Ostetriche

Temi: discussione di casi clinici e protocolli operativi

## **DIFFICOLTA' individuate**

- *Poca collaborazione tra Ostetriche e Medici*
- *Scarsa formazione per sostenere e incoraggiare le posture alternative in travaglio*
- *Ostetriche più giovani formate solo per assistenza al parto in posizione litotomica*

# Obiettivi

## Obiettivi a BREVE termine

- *Mantenere impegno incontri*
- *Organizzare incontri tra Medici e Ostetriche*
- *Referente Ostetriche e Medici per raccolta dati*
- *Utilizzare posture per promozione fisiologia in travaglio e in periodo espulsivo*
- *Parto in 2 tempi, testa e spalle*

## Obiettivi a MEDIO termine

- *Formazione comune ostetriche medici su promozione fisiologia*



# Obiettivi

## Obiettivi a lungo termine

- *Ridurre tasso episiotomie*
- *Aumentare tasso VBAC*

riprendere le maglie per la



**promozione del parto attivo ed umanizzato,**  
attento sfera affettiva, emozionale e relazionale

Ente Eccellenze  
Ospedali Generali Regionali "E. Miulli"  
S.P. Acquafredda - Santaramo, Km 4,1  
Acquafredda delle Fonti (SA)

**LA SALUTE DELLA DONNA  
E DELLA VITA NASCENTE  
PREVENZIONE, DIAGNOSI E CURA.**

UOC di OSTETRICIA e GINECOLOGIA

Reparto di Ginecologia e Ostetricia  
Tel. 080 305 44 94  
Fax 080 305 47 79  
ginecologia@miulli.com  
siamo anche su facebook

guida servizi



***#celapossiamofare***

Ente Ecclesiastico  
Ospedale Generale Regionale

**MIULLI**

