

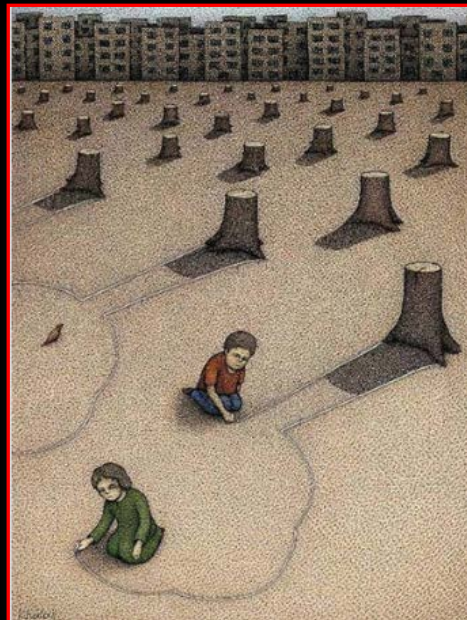
iris

SI PUO' FARE

Lentezza del presente...

Eppur si muove...

Lucrezia D'Antuono e le Ostetriche del
Centro Nascita S. Anna di Torino



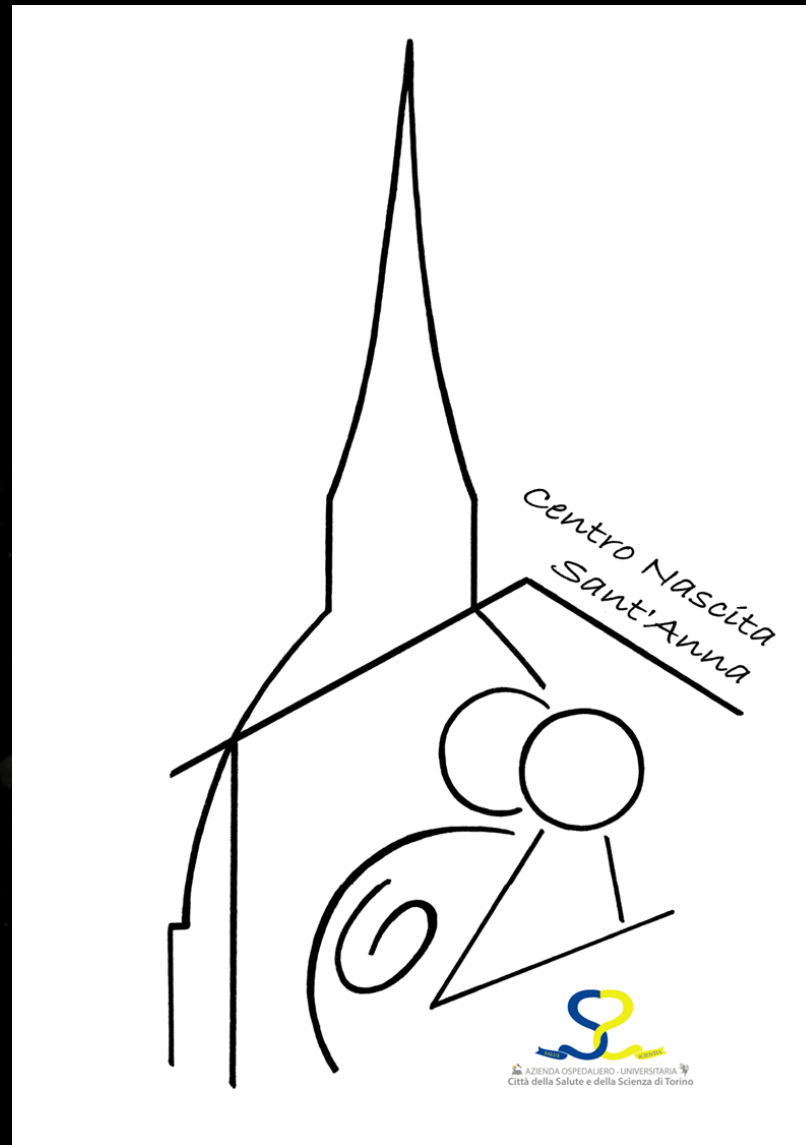
Milano, 5 dicembre 2018

Il progetto è interessante
Le Ostetriche sono poche
Non possiamo darvi nulla
C'è un Direttore interessato?
Prima vediamo se funziona...
Allora? Cosa ci dite?

SI PUO' FARE

...abbiamo cominciato

- **Sottrazione** (selezione del target di donne, via presidi sala parto standard, epoca della presa in carico)
- **Riordino** (PDTA Protocolli procedure, corsi di aggiornamento)
- **Pulizia**: con lenti pulite abbiamo guardato meglio gli altri (colleghe, medici, donne, famiglie) sforzandoci di andare oltre il pregiudizio



4 Maggio 2015

A photograph of a rehabilitation room. In the foreground, there is a round white table with a blue edge, holding a small vase with purple flowers, a dark cup, and a plate of snacks. Two white chairs with armrests are positioned around the table; one has a pink cushion, and the other has a green cushion. In the background, there are three metal ambulators (walkers) and a wooden frame structure. The room has light-colored walls and a window with white curtains on the left.

3 ambulatori

2 stanze nascita

1 palestra

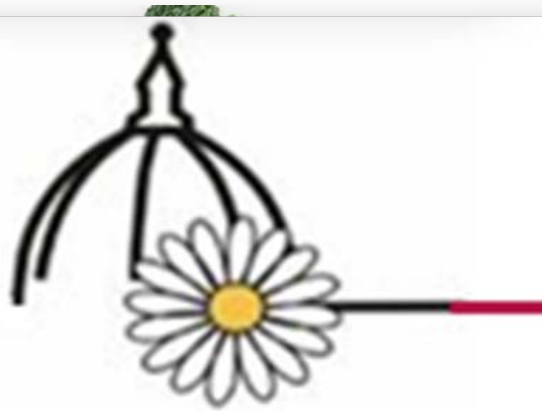
1 soggiorno/attesa

1 cucina

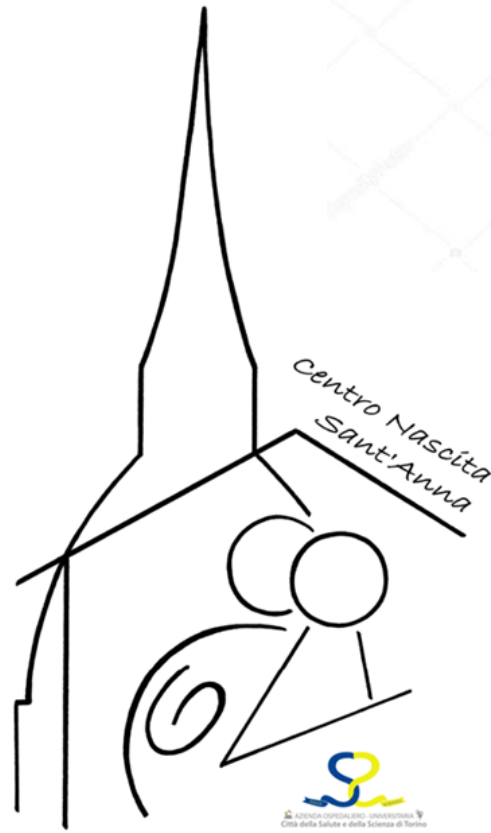
5 posti letto



GENOVA 1999



FIRENZE 2007



TORINO 2015



Non si
muove
solo...

...ma ben lontani



(2010) **2 AMUs + 4 FMUs***

(2017) **3 AMUs + 10 FMUs**



59 FMUs

61 FMUs



53 AMUs (Birth Place, 2011)

97 AMUs (Walsh et al, 2018)

Centro Nascita Intraospedaliero



Struttura di maternità che offre un modello sociale di cura, dove il parto è visto primariamente come un evento fisiologico e l'attenzione viene posta sul supporto alla donna e alla famiglia

(Walsh and Newburn, 2002)

Le evidenze supportano

Hanno esiti perinatali simili a quelli della sala parto tradizionale per il neonato, ma anche laddove in sala parto sia offerto un percorso per il basso rischio a gestione autonoma ostetrica sono associati **a minor interventi intraparto come richiesta di epidurale, ricorso a taglio cesareo, parto strumentale/operativo e/o episiotomia e maggior incidenza di parti in acqua** (Scarf et al., 2018; Brocklehurs et al., 2011, Birthplace study, 2011)

Rischio statisticamente significativo **minore di emorragia post-partum** che necessita trasfusione di sangue, di ricovero in terapia intensive e lacerazioni di terzo e quarto grado

(Brocklehurs et al., 2011)

Donne che avevano scelto di partorire in un Centro Nascita hanno avuto come esito un **parto normale quasi nel doppio dei casi** rispetto alle donne che avevano scelto di partorire in una sala parto tradizionale con **esiti perinatali simili**

(Scarf et al., 2018)

Le evidenze supportano...anche i professionisti

Sia le donne che hanno utilizzato i servizi dei Centri Nascita sia le ostetriche che vi lavorano hanno riportato esperienze molto positive. Le donne hanno descritto di sentirsi sicure, in un ambiente rilassante, con un'assistenza personalizzata e in grado di prendere decisioni

(Overgaard, Fenger-Grøn, and Sandall, 2012; Rocca-Ihenacho, 2017; Macfarlane et al., 2014; McCourt et al., 2011).

Le ostetriche hanno riportato un **aumento della soddisfazione** sul lavoro, di **riuscire a lavorare usando tutte le competenze ostetriche** per le quali hanno studiato, di continuare a sviluppare le loro **capacità e di lavorare in un team con uno spirito positivo e di mutuo supporto**

(Rocca-Ihenacho, 2017; McCourt et al., 2014; 2011)

L'estensione della offerta di CN in tutto il mondo è stato indicato dall'OMS e da vari autori come un aspetto importante dell'implementazione di un'assistenza appropriata ed evidence-based all'interno dei sistemi e servizi per la maternità

(WHO, 2016; Renfrew et al. 2014; Miller et al, 2016)



- ➡ Pubblicazione 2014
- ➡ 64.538 donne a basso rischio con caratteristiche comuni (Woman centered care/One to one care/protocolli chiari e condivisi)
- ➡ 3 luoghi parto
 1. Studio di coorte sugli esiti
 2. Analisi dei costi
 3. Casi-studio

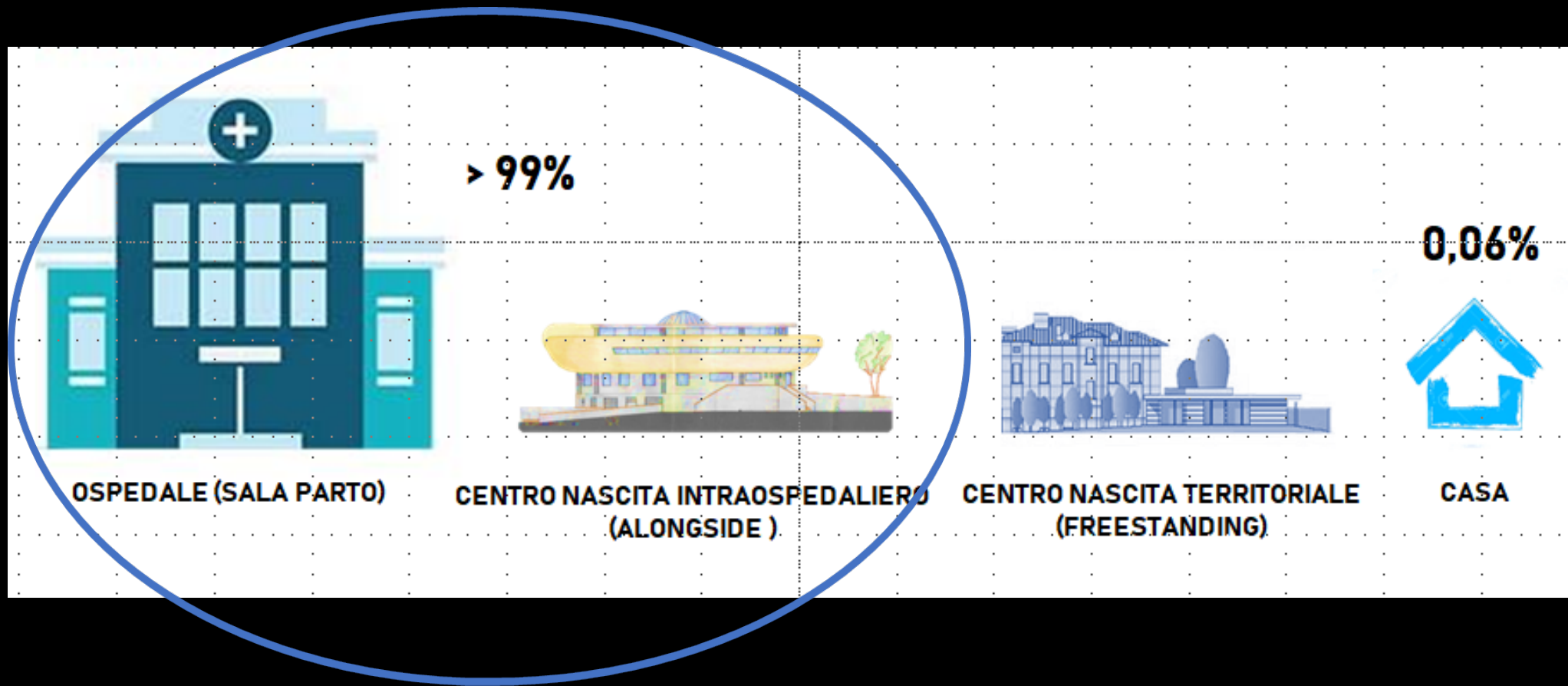
Donne nullipare

- Incoraggiare ad avere un parto in Centro Nascita: il tasso di interventi è minimo e non ci sono differenze sugli outcome neonatali
- Spiegare che esiste un piccolo incremento nel rischio degli outcome avversi neonatali nella nascita a casa

Donne multipare

- Incoraggiare ad avere un parto in Centro Nascita o in casa: il tasso di interventi è minimo e non ci sono differenze sugli outcome neonatali

I luoghi del parto nel percorso nascita



	Totale CN al 2016	Tot. parziale CN al 2017	Birthplace Study (UK)
N. Parti in Centro Nascita	6750	7174	28000
N Trasferimenti peripartum (%)	26.3%	26.1%	26.4%
N parti vaginali/N donne ricoverate in travaglio (%)	92.1%	92.9%	86.6%
N parti operativi/N donne ricoverate in travaglio (%)	3.7%	3.1%	9.1%


 Italian Obstetric Surveillance System 2013/14


 Italian Obstetric Surveillance System 2013/14

42 %%

Eppur si muove...fuori

- Collaborazioni con Istituzioni (CPNn)
- Gruppo di lavoro in FNOPO sul BRO
- Collaborazione con MUNet europeo
- Collaborazione *Contributors* stesura Midwifery Unit Standards
- Convegni

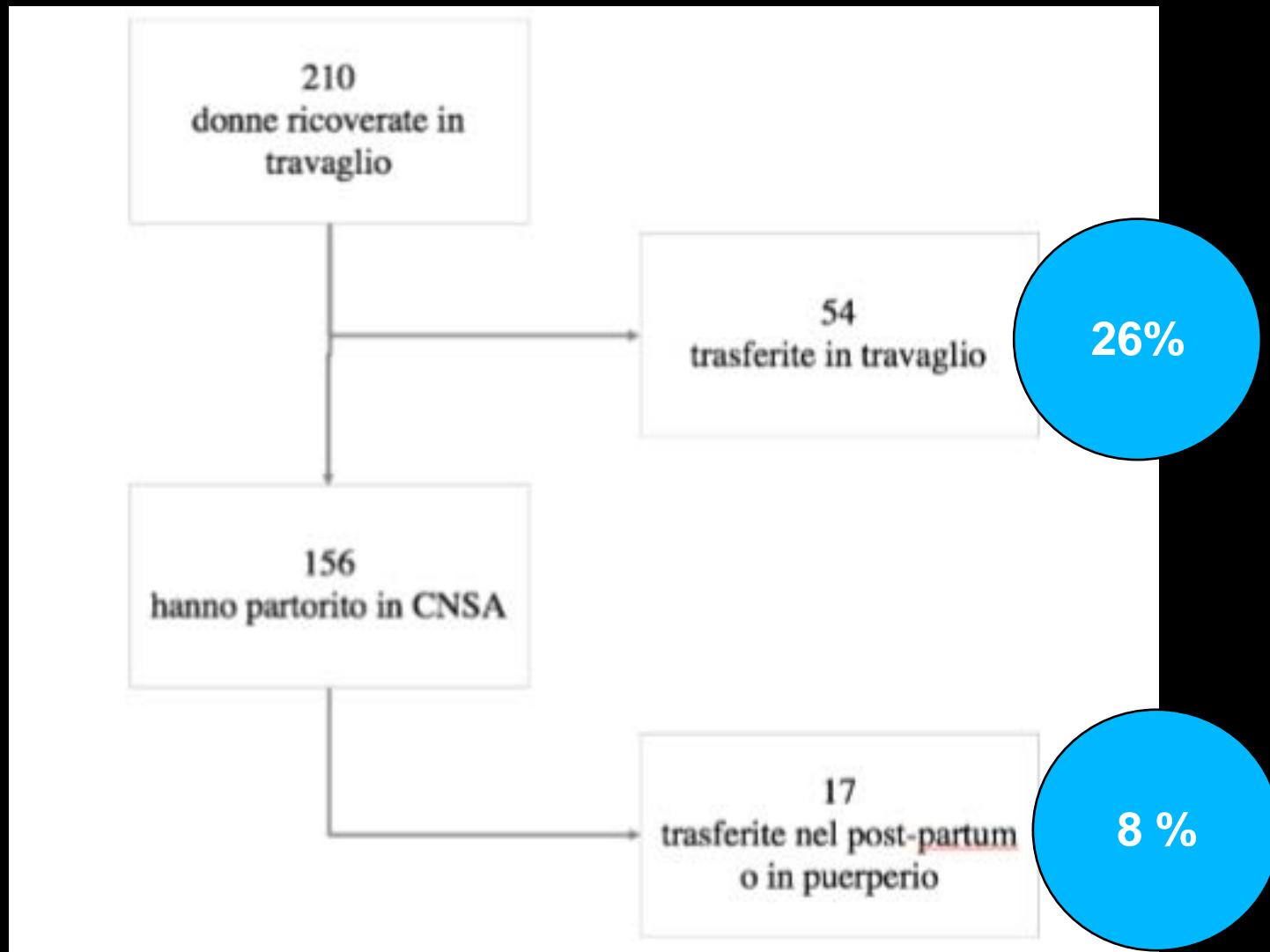


bisogna aprirsi...

I dati di Torino

	2015	2016	2017	2018
Donne inserite nel percorso	132	292	382	480
Visite (BdS) totali	625	1416	1724	1998
Donne ammesse in travaglio	58	148	208	299

2017: 210 donne ricoverate in travaglio



Profilo socio-demografico

Età media al parto 32,5 anni

Nazionalità

200 italiana (95,2%)

10 straniera (4,8%)

Livello di istruzione

il dato del titolo di studio è riferito alle 210 donne che hanno partorito il primo figlio
116 laurea (74,4%)
24,3% (24,3%)

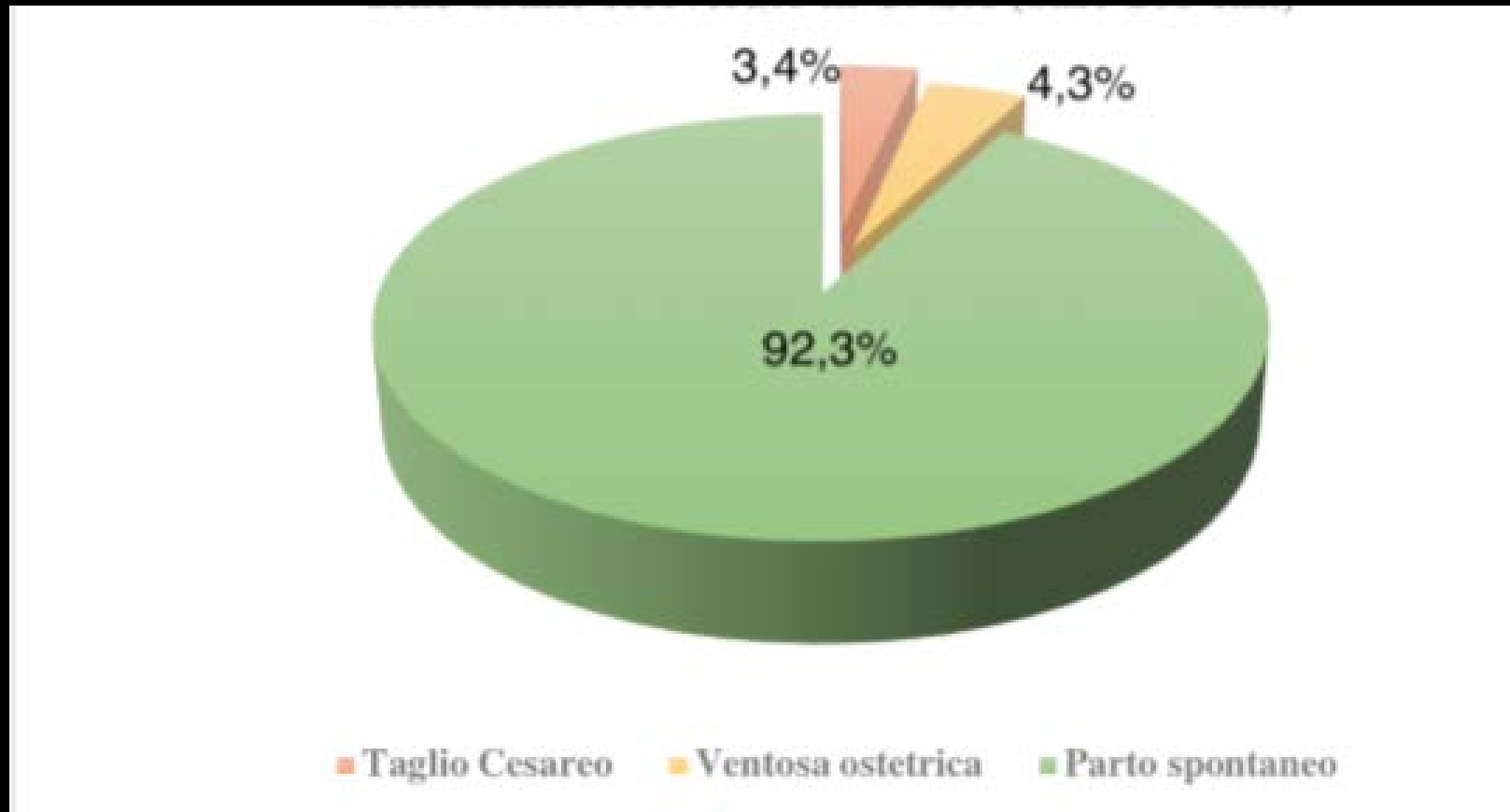
Parità

130 nullipare (61,9%)

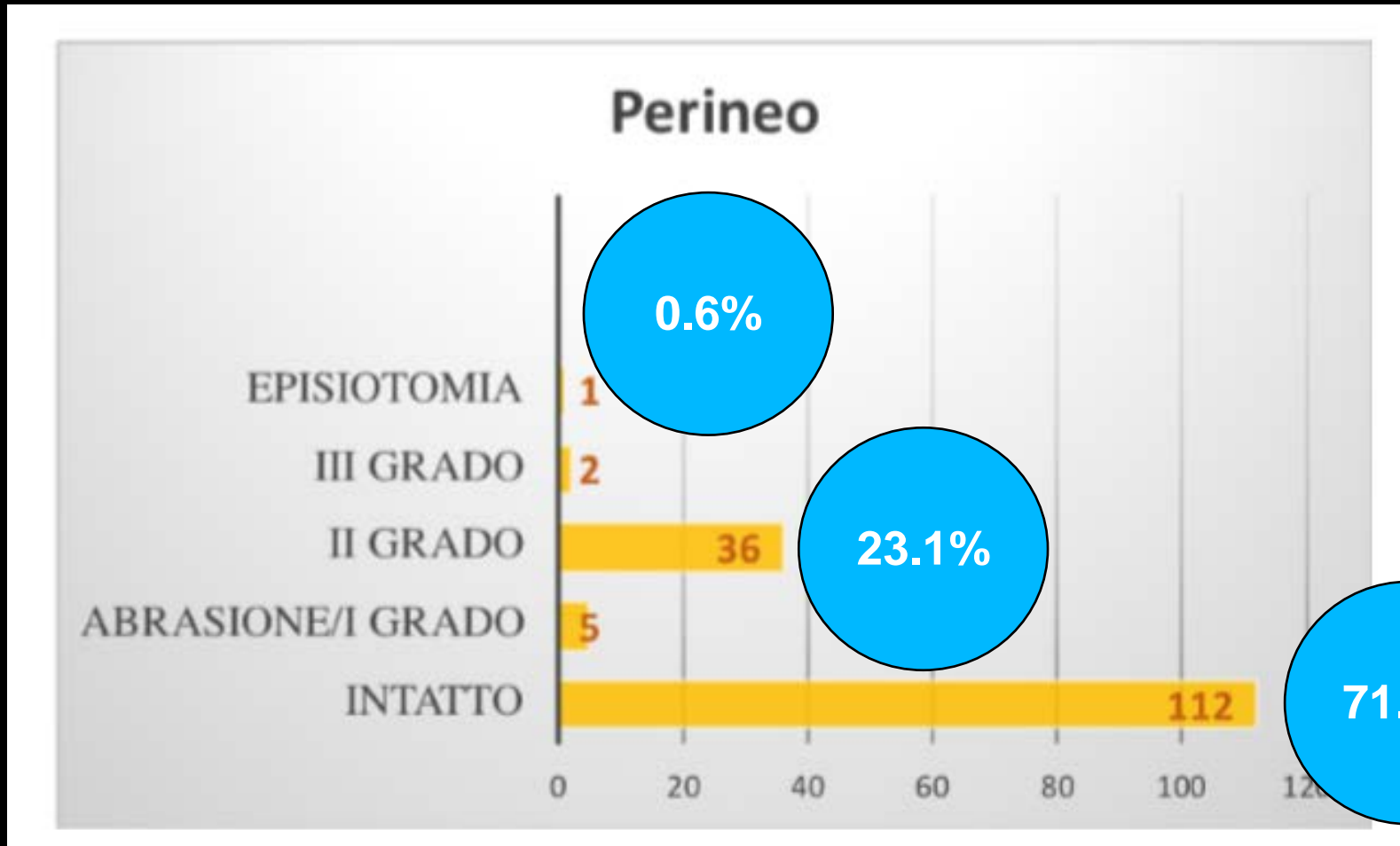
80 multipare (38,1%)

32.5 anni, laureata, italiana al primo figlio

Modalità del parto

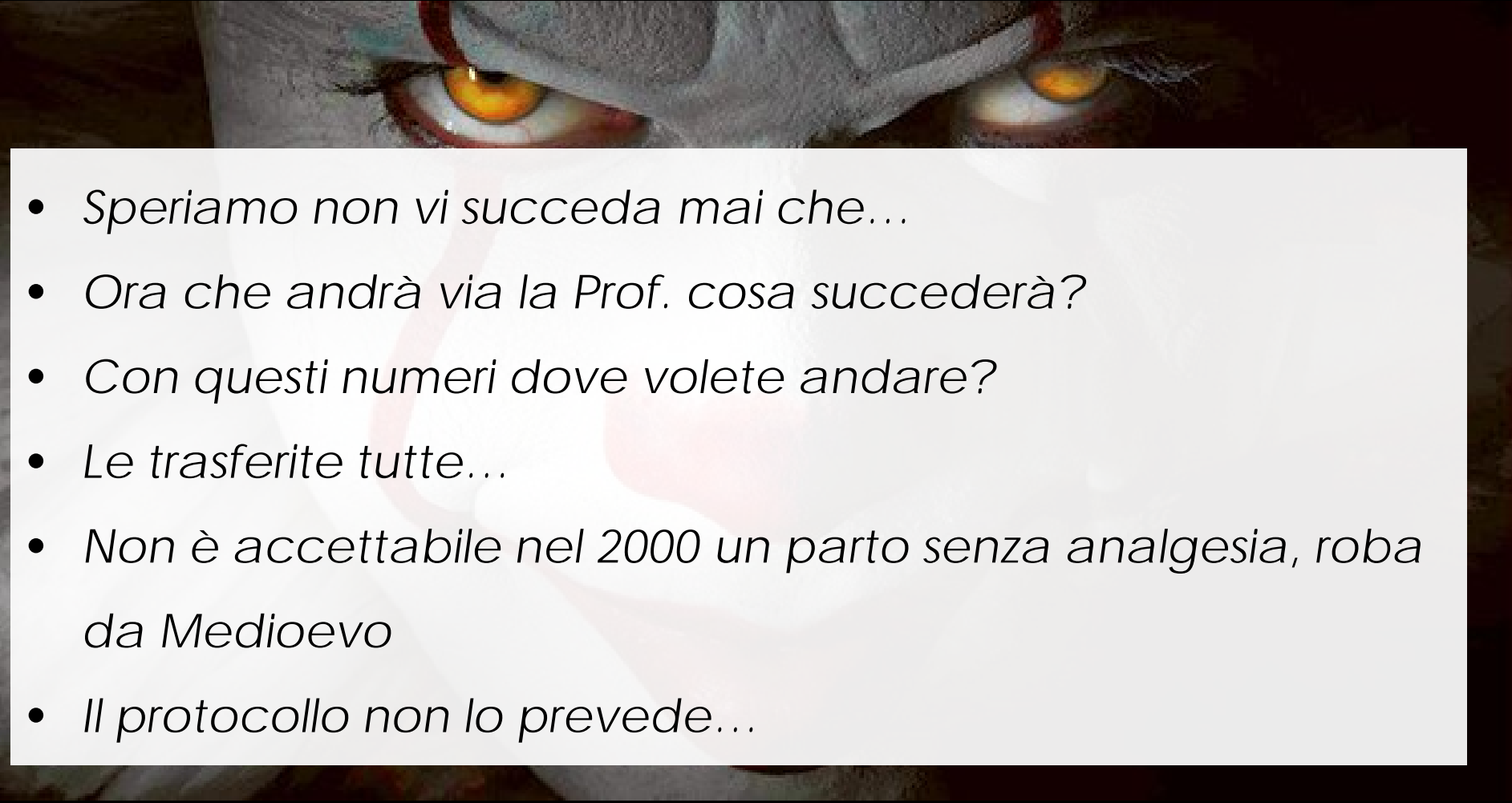


A. Zambon Tesi di Master I livello *Un modello clinico-assistenziale family centered: il Centro Nascita Sant'Anna di Torino* Università degli Studi Milano Bicocca 2018



A. Zambon Tesi di Master I livello *Un modello clinico-assistenziale family centered: il Centro Nascita Sant'Anna di Torino* Università degli Studi Milano Bicocca 2018

Non è tutto oro quel che luccica...

- 
- *Speriamo non vi succeda mai che...*
 - *Ora che andrà via la Prof. cosa succederà?*
 - *Con questi numeri dove volete andare?*
 - *Le trasferite tutte...*
 - *Non è accettabile nel 2000 un parto senza analgesia, roba da Medioevo*
 - *Il protocollo non lo prevede...*

bisogna aprirsi...

- Inclusività vs Esclusività
 - All'interno della propria professione
 - Con gli altri professionisti
 - Nei confronti delle donne

Quanto
stupore...

A photograph showing a large number of young, pink piglets in a wooden enclosure. The piglets are packed together on a wooden slatted floor. The lighting is warm, and the overall scene depicts a typical piglet nursery or weaning area in a farm.

I Centri Nascita
non sono
Partifici

Tappe del percorso/attività



- Presa in carico a 30
- Inizio reperibilità a 37



- BdS mensili anche oltre EPP
- Incontri Acc Nascita
- Triage telefonico
- Travaglio/parto/puerperio
- Gestione Database/raccolta dati
- Confronto/supervisione cartelle

Pazienza

Perseveranza

Passione

Piacere

Pazienza è

Pazienza è quando sai che succede anche se non lo vedi

Pazienza è accantonare la discussione sul Lotus Birth

perché non è tempo di



Perseveranza

Un misto tra **Alessandro Magno e Penelope**:
capacità di guardare e spingere avanti e
quella di cucire, di mettere i pezzi insieme



Saper leggere ed interpretare le incognite che
abbiamo davanti, prefigurare soluzioni, visioni

Passione è

Non sai perché lo fai ma sai che devi farlo

Non hai paura degli ideali

Sai anticipare quello che c'è nell'aria

Spingere a *tutto gas* fino al limite dell'impossibile

Trecento

Piacere è...