

L'Organizzazione della Sala Parto

Désirée Enrietti
Tin
Neonatologia
Università di Torino
Ospedale S. Anna



Valeria Salandrini
Centro Neonatale
Ospedale Civile
SS. Antonio e Margherita
Tortona

LA SALA PARTO



...è il luogo dove avviene un
evento meraviglioso e
miracoloso:
...la nascita!





...il parto e la nascita sono
eventi fisiologici...



ALLA NASCITA...

...oltre il 90% dei neonati richiede scarsa o nessuna assistenza...



...circa il 10% dei neonati necessita di assistenza e aiuto per iniziare a respirare

Saper fare...



LA COSA GIUSTA
NEL MOMENTO GIUSTO
NEL MODO GIUSTO
CON GLI STRUMENTI GIUSTI

...tempestività e correttezza nelle procedure possono fare la differenza per il futuro del neonato e della famiglia che si sta creando!!!



ORGANIZZAZIONE DELLA SALA PARTO



professionisti

materiale e spazio

AD OGNI PARTO E AD OGNI NASCITA:

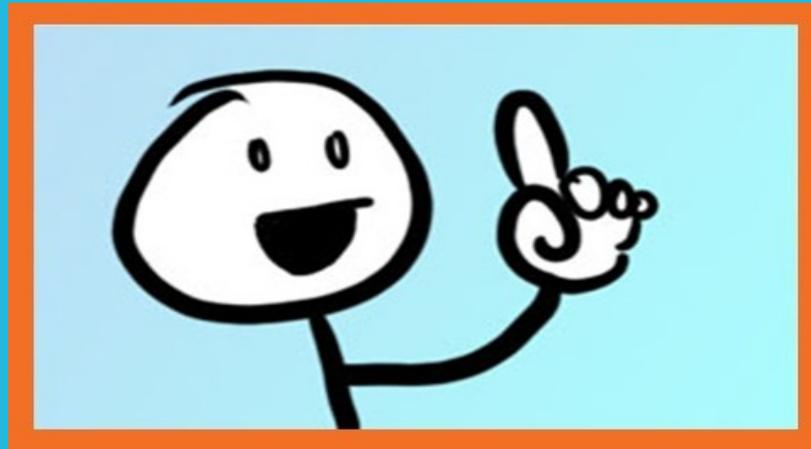
- deve essere presente almeno una persona in grado di avviare la rianimazione neonatale
- deve essere immediatamente reperibile un professionista in grado di eseguire una rianimazione neonatale completa (incluse l'intubazione endotracheale e la somministrazione di farmaci)



FATTORI DI RISCHIO:

ANTEPARTUM

INTRAPARTUM



...oltre la metà dei neonati che necessiteranno di manovre rianimatorie può essere identificata prima della nascita

PARTO A RISCHIO

Effettuare trasferimento in utero presso un centro nascite adeguato

Chiamare in sala parto il neonatologo/pediatra/anestesista

Organizzare un'equipe, di 2-3 professionisti, dedicata solo al neonato

Dopo la nascita se necessario avviare tempestivamente il Trasporto Avanzato Neonatale



...necessità di...

FORMAZIONE per le figure professionali che lavorano in sala parto



...come?

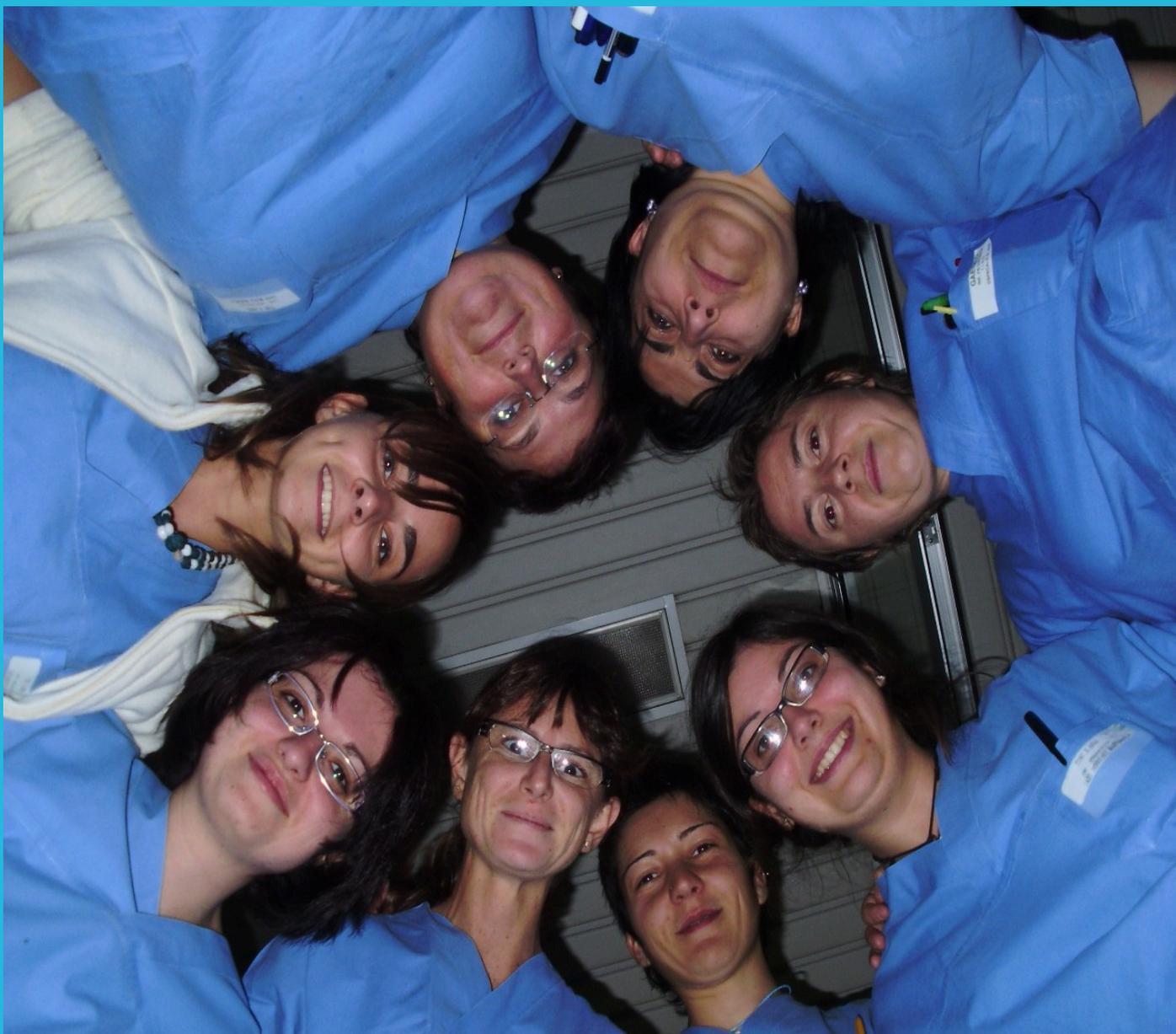
Corso di Rianimazione Neonatale di Base e/o Avanzato

Conoscenza Linee Guida di Rianimazione Neonatale

Protocolli interni (gestione dell'urgenza, fattori di rischio e criteri di chiamata del neonatologo...)

Esercitazioni periodiche tra il personale

LAVORO D'EQUIPE



LAVORO D'EQUIPE

Tutti insieme nella stessa direzione...

...utilizzando un
"linguaggio comune"...



...per raggiungere il medesimo obiettivo!

ORGANIZZAZIONE DELLA SALA PARTO: MATERIALE

E' fondamentale disporre di tutto il materiale necessario per la rianimazione neonatale

Tutto il materiale deve essere sempre ben funzionante e collocato in modo tale da essere prontamente e facilmente reperibile !!!



GESTIONE DEL MATERIALE E DELLO SPAZIO

- Check list del materiale
- Controllo presenza e funzionamento del materiale
- Collocazione adeguata
- Se parto a rischio, materiale "pronto all'uso"
- Spazio di lavoro per gli operatori



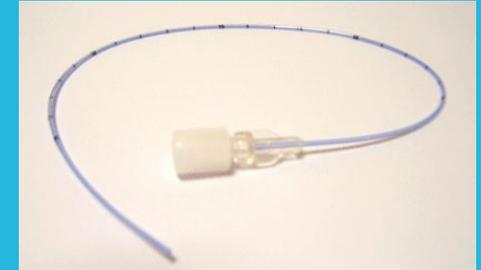
MATERIALE PER RIANIMAZIONE NEONATALE IN SALA PARTO

- Isola neonatale con lampada radiante
- Neopuff o ventilatore
- Pallone autoinsufflante (ambu) neonatale con reservoir
- Maschere facciali di varie misure per la ventilazione
- Fonte di ossigeno e di aria compressa (miscelatore)
- Tubo raccordo per ossigeno
- Aspiratore a parete
- Sondini per aspirazione CH 5, CH 8, CH 10, CH 12, CH 14
- Timer
- Fonendoscopio
- Saturimetro e sensori
- Manico laringoscopio e lame dritte 00 - 0 - 1
- Tubi endotracheali (portex) di misura 2.0, 2.5, 3.0, 3.5, 4.0
- Cerotto di seta e forbici
- Pile di ricambio per laringoscopio
- Pinze Magyl piccole
- Lubrificante



MATERIALE PER RIANIMAZIONE NEONATALE IN SALA PARTO

- Telini
- Sacchetti in polietilene
- Cannule orofaringee (mayo) neonatali
- Raccordo per aspirazione di meconio
- Maschera laringea neonatale
- Cateteri venosi ombelicali (3.5 e 5 Fr)
- Bisturi monouso
- Rubinetti a 3 vie
- Soluzione disinfettante
- Garze
- Pinze Klemmer
- Filo da sutura in seta 3.0
- Siringhe da 1-5-10-20-50 ml
- Farmaci: soluzione fisiologica e adrenalina
- Altri eventuali farmaci: sodio bicarbonato, glucosata 5% e 10%, curosurf
- Aghi cannula per drenaggio PNX
- Sondini orogastrici CH 5, CH 8



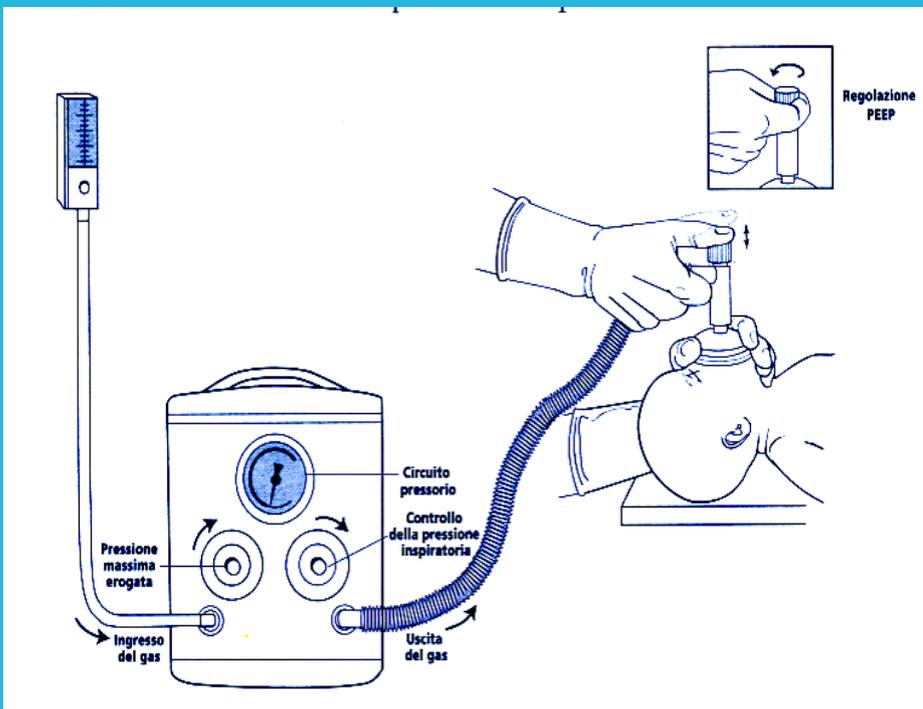
MATERIALE PER RIANIMAZIONE NEONATALE IN SALA PARTO

RIANIMATORE CON RACCORDO A "T"
(NEOPUFF)



RIANIMATORE CON RACCORDO A "T"

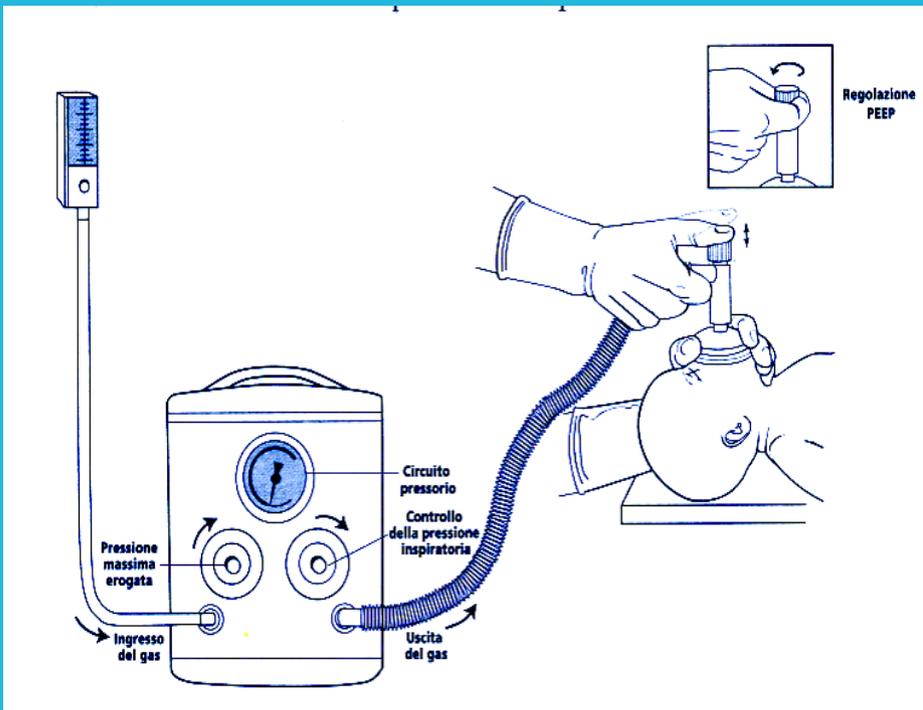
Vantaggi:



- Controllo del picco di pressione inspiratoria (PIP) e della pressione positiva di fine espirazione (PEEP)
- Pressione costante
- Possibilità di somministrare O_2 a concentrazioni variabili dal 21% al 100%
- Ventilazione non affatica l'operatore

RIANIMATORE CON RACCORDO A "T"

Svantaggi:



- Richiede una fonte di gas compresso per funzionare
- Necessità di impostare i valori di pressione prima dell'uso
- Non percezione della compliance del polmone

CONCLUSIONI

Lavoro d'equipe +

Professionisti ben formati +

Ottimale gestione materiale e spazio =

ORGANIZZAZIONE E QUALITA' dell'assistenza
al neonato in sala parto

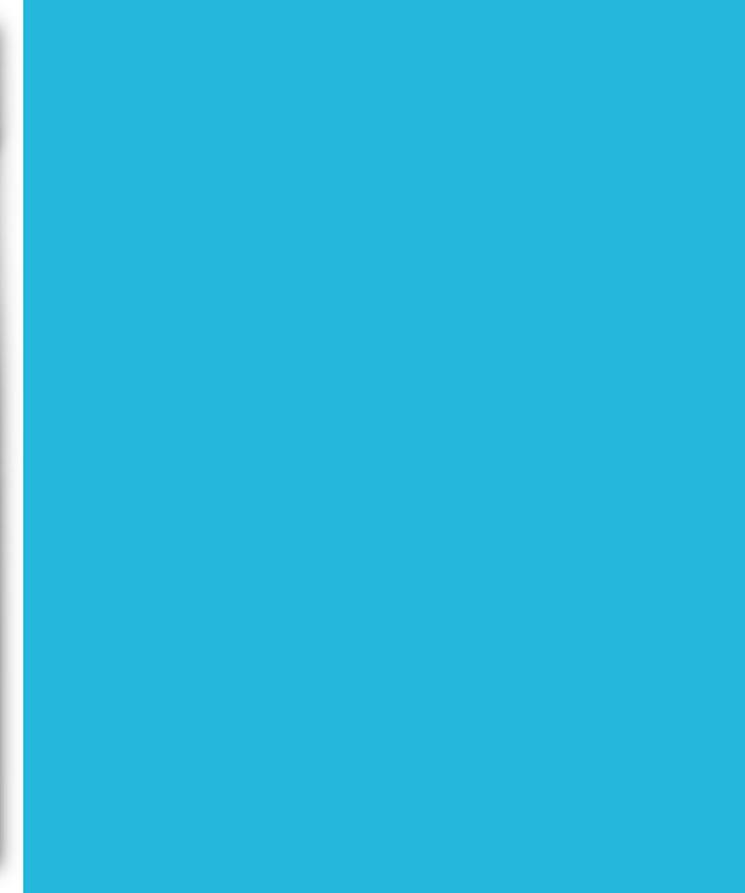
cioè:

migliori aspettative per il futuro del neonato e della sua famiglia



Bibliografia:

- Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Cardiovascular Care of the Neonate dell' American Academy of Pediatrics (AAP) e dell' American Heart Association (AHA) 2010
- Linee guida dell' International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR)



**Grazie per
l'ascolto!**

