



# Guida per i genitori



Servizi della Terapia Intensiva  
Neonatale e Neonatologia

- 5. Introduzione
- 6 - 9. Planimetrie
- 10. Presentazione/descrizione reparto
- 12. Gli Operatori
- 18. La prima visita e le giornate con il vostro bambino e ...con noi
- 19. Modalità di accesso al reparto e colloquio con il personale
- 20. Il momento della dimissione
- 21. Informazioni generali
- 25. Numeri Utili

Cari genitori, la nascita di un bambino prematuro, o che presenta qualche problema nei primi momenti della sua vita, è fonte per voi di sofferenza e stress. Sappiamo che vi siete sentiti proiettati bruscamente in una nuova realtà piena di dubbi e di domande. Il personale medico, infermieristico e tutti gli operatori che incontrerete desiderano far sì che l'esperienza della nascita di un bambino con disturbi inattesi sia per voi il meno possibile dolorosa. Questa piccola guida è stata creata per fornirvi utili informazioni sull'Unità Operativa, sugli operatori sanitari che vi prestano servizio, sull'organizzazione e sui servizi offerti, allo scopo di rendere più serena la vostra permanenza nel Reparto. Nel ringraziarvi anticipatamente per la vostra collaborazione, l'Equipe dell'UTIN vi saluta cordialmente.

Il direttore, lo staff medico e infermieristico





# Planimetria

ingresso

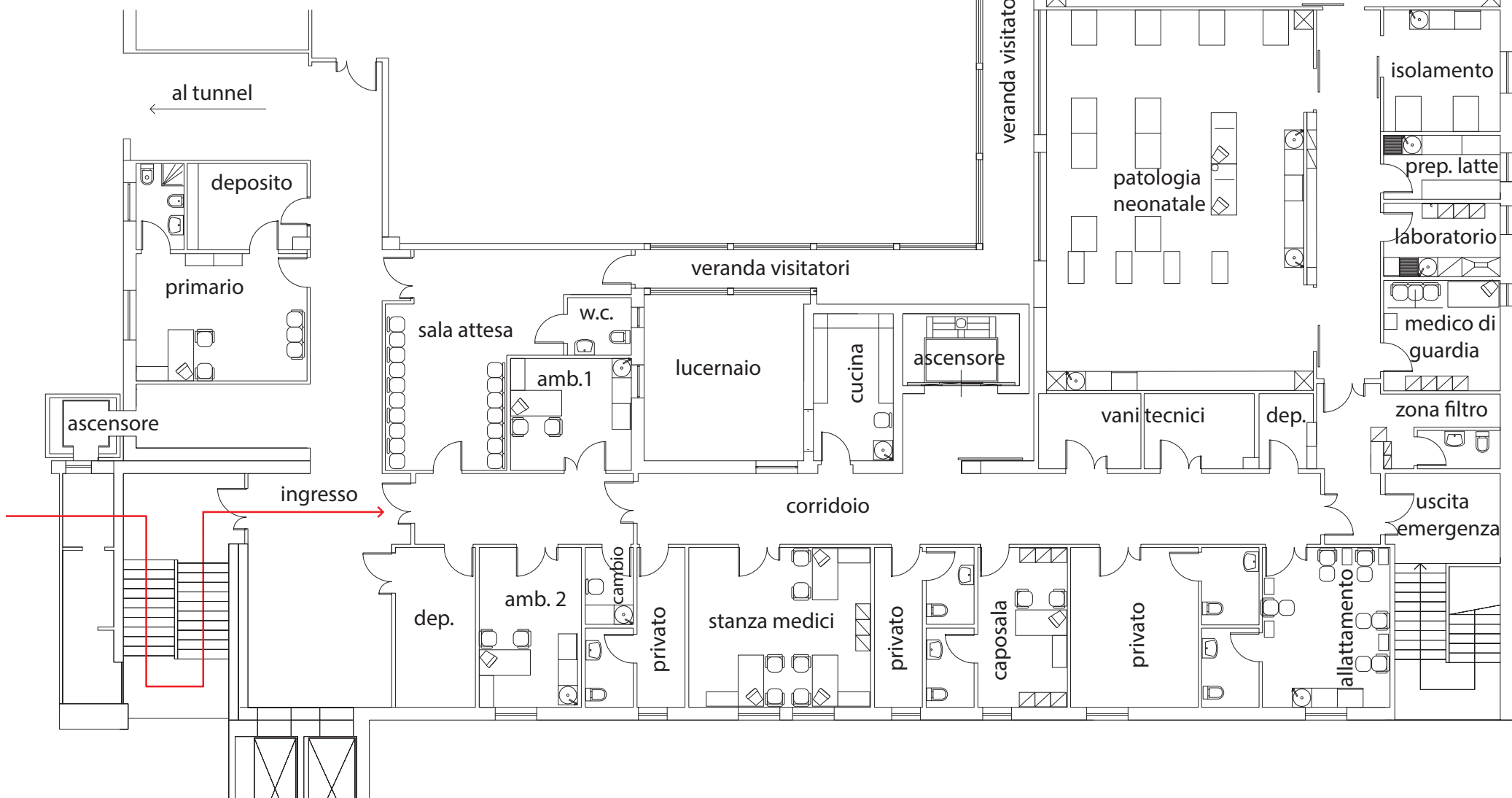
ingresso





## 1° piano edificio E

U. O. di Terapia Intensiva  
Neonatale e Neonatologia



## Presentazione

L'Unità Operativa complessa di Terapia Intensiva Neonatale e di Neonatologia, nell'ambito del Dipartimento Materno Infantile dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro, dispone di 8 posti di Terapia Intensiva, di 10 posti di terapia Sub-intensiva, di culle per i neonati fisiologici ricoverati in regime di rooming-in. L'ingresso e le sale dell'Unità Operativa sono posti al secondo piano dell'edificio E, il nido (rooming-in) al primo piano.

L'Unità Operativa è dotata di moderni mezzi diagnostici e terapeutici, tra cui attrezzature per la ventilazione, che consentono di fornire la migliore assistenza a ciascun neonato e di sistemi di monitoraggio che consentono un costante e accurato controllo dei principali parametri dei neonati ricoverati. Le aree di Terapia Intensiva sono state realizzate con colori, illuminazione e insonorizzazione particolarmente idonei a ridurre stimoli sensoriali eccessivi, nocivi per il neonato ed equipaggiate di comode sedie/poltrone in modo da favorire la presenza dei genitori vicino al proprio bambino. I neonati che non necessitano più di assistenza intensiva ed hanno raggiunto una maggiore stabilità delle funzioni vitali sono ricoverati nella sala di Terapia Sub-intensiva che è la prima a sinistra dopo l'ingresso all'area di degenza. I neonati ricoverati in questa sala hanno raggiunto una maggiore stabilità delle funzioni vitali e pertanto necessitano di minori monitoraggi. In quest'area viene prestata massima attenzione agli aspetti educativi, per aiutare i genitori e il bambino a prepararsi con serenità al momento della dimissione. L'Unità Operativa dispone inoltre di una "sala di allattamento", attrezzata con i tiralatte.

Per accedere al reparto è necessario annunciarsi al citofono.

La zona filtro contiene armadietti con chiusura a chiave per riporre oggetti personali prima di accedere al Reparto.

La chiave viene fornita dal personale infermieristico nei primi giorni di degenza; ricordarsi di consegnarla al caposala o al personale al momento della dimissione.

Prima di indossare il camice è importante, mettere i calzari, lavarsi con attenzione le mani e gli avambracci dopo aver tolto anelli, bracciali e orologi, seguendo le istruzioni affisse sopra il lavandino. Il vostro bimbo come tutti

i neonati, è particolarmente suscettibile alle infezioni e pertanto vi invitiamo a porre la massima attenzione alle norme igieniche prima di venire a contatto con lui. Siete inoltre invitati a toccare, a guardare e ad interessarvi solo del vostro bambino. Se doveste avere patologie infettive delle vie aeree vi consigliamo di indossare le mascherine.



## Gli operatori

Nell'Unità Operativa sono presenti diverse figure professionali che collaborano tra di loro, e con i genitori, al fine di garantire la miglior qualità delle cure ai bambini ricoverati. Ecco chi incontrerete durante la degenza.



## Personale Medico

I medici che si prendono cura dei vostri bambini hanno la Specializzazione in Pediatria e una formazione specifica in Neonatologia.

Alla nascita, in sala parto, un Medico dell'Equipe presta le prime cure a vostro figlio e in caso di necessità di assistenza intensiva ai primi atti respiratori, provvede, insieme al personale infermieristico, alla stabilizzazione cardio-respiratoria e metabolica e al suo ricovero in Terapia Intensiva Neonatale.

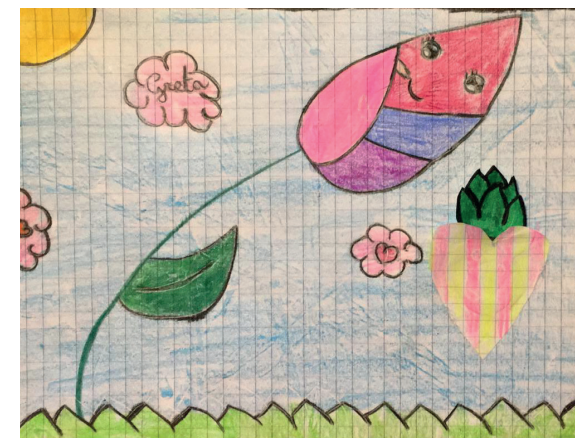
Il neonato fisiologico viene ricoverato insieme alla mamma in regime di

rooming-in, riceve visite neonatologiche quotidiane, di norma al mattino o secondo necessità specifiche.

Viene incoraggiato l'allattamento al seno, eseguiti controlli di laboratorio, strumentali, consulenze specialistiche, eseguito lo screening audiologico, oftalmologico e lo screening metabolico.

Le madri che lo ritengono opportuno possono visitare il reparto di Neonatologia prima del parto.

L'attività del personale medico è coordinata dal Responsabile dell'Unità Operativa dott. Pietro D'Amico che si rapporta con tutti i Medici, il Caposala, gli Infermieri e personale ausiliario al fine di garantire le migliori cure ai neonati ricoverati.





## Il Caposala

Presso l'Unità Operativa di Terapia Intensiva e Subintensiva Neonatale opera il Caposala: sig. Maurizio Calanna con studio in sala a destra lungo il corridoio che dà accesso al reparto. È il responsabile della gestione dell'attività infermieristica e coordina sia gli aspetti assistenziali che organizzativi, costituisce un importante riferimento per i genitori dei bambini ricoverati. Il caposala è coadiuvato dall'Infermiera Marianna Pace.

## Personale Infermieristico

Il personale infermieristico si occupa dell'assistenza infermieristica del neonato (sia terapeutica che di nursing) e partecipa all'identificazione dei bisogni di salute del vostro bambino, per poterli soddisfare al meglio. Le infermiere forniscono cure attente e continuative ai bambini ricoverati e sono state preparate in modo specifico alla cura del neonato ammalato. Durante la degenza le infermiere collaborano con il medico per quanto riguarda gli aspetti di diagnosi e terapia, ma si occupano anche di soddisfare le necessità del bambino in termini di cure igieniche, alimentazione, bisogno di sicurezza e comfort. L'infermiera di turno si farà carico di tutte le esigenze assistenziali del vostro piccolo, in collaborazione con il medico e di tutti coloro che si occupano delle sue cure.

Voi genitori potrete imparare da loro le procedure più semplici di gestione del vostro piccolo e dovrete ascoltare i loro consigli ed anche eventuali richieste di toccarlo con modalità e tempi adeguati o di allontanarvi in caso di procedure particolari.



## Chi siamo

### **Direttore:**

Dott. Pietro D'Amico

### **Dirigenti medici:**

Dott.ri Alfonso Cannella, Concetta Cavallaro, Salvina Cerruto, Vito Di Guardo, Rosalba Ferraro, Susanna Mondello, Sabina Montes, Patrizia Palazzo, Maria Grazia Pappalardo, Luisa Strazzanti, Sabina Varcasia.

### **Coordinatore infermieristico:**

Sig. Maurizio Calanna

### **Personale infermieristico:**

Sig.re e dott. sse Carmen Agati, Maria Campagna, Maria Campione, Giusy Cantarella, Sonia Colombo, Simona Cittadino, Angela D'Urso, Rosalba D'Agati, Luisa Di Vita, Eliana Gibilisco, Daniela Gugliotta, Anna Lisa Guzzetta, Gabriella Iapichino, Laura Longo, Lucia Mercato, Antonella Modafferi, Ramona Mondan, Cettina Montalto, Luana Occhipinti, Marianna Pace, Rosalba Perticone, Carmen Russo, Sabrina Sicali, Rosa Salemi, Grazia Tridente, Cettina Varsallona.

### **Personale OSS:**

Sig.ra Luchmee Santhoo.

### **Personale ausiliario:**

Sig.re Carmela Curcuruto, Mariella Francalanza, Anna Fruscione, Letizia Termini, Rosy Zappalà.



## Consulenti specialisti

Sono Medici strutturati presso altre Unità Operative dell'Ospedale, o consulenti esterni (Cardiochirurghi, cardiologi, chirurghi pediatri, chirurghi plastici, oculisti, neurologi, otorinolaringoiatri, radiologi, fisiatristi e così via) con competenze specifiche in una determinata area pediatrica, la cui consulenza viene richiesta dal Medico Neonatologo del Reparto per garantire le migliori cure possibili al vostro bambino.

## Fisiatra e Fisioterapisti

I Fisiatristi, durante il periodo di ricovero e dopo la dimissione, valutano le competenze motorie e comportamentali dei neonati ed avviano gli interventi di abilitazione e riabilitazione più opportuni che verranno eseguiti dal fisioterapista. La fisioterapia promuove lo sviluppo motorio e comportamentale del neonato fornendo ai genitori competenze ed indicazioni facilitanti l'accudimento quotidiano del bambino in relazione ai suoi bisogni.

## Personale tecnico

Vi capiterà di vedere, intorno all'incubatrice del vostro neonato, personale tecnico addetto all'esecuzione di esami specifici (radiografie, elettroencefalogrammi): è personale esperto che esegue esami strumentali non dolorosi, richiesti dai Medici Neonatologi. Durante l'esecuzione delle radiografie, effettuate mediante un apparecchio radiologico portatile, il tecnico di radiologia vi chiederà di allontanarvi dalle culle mentre esegue l'esame. Non dovete preoccuparvi per i vostri bambini che si trovano nelle culle vicine poiché la quantità di radiazione impiegata per effettuare un esame ad un neonato è estremamente bassa (già alla distanza di 80 centimetri la radiazione assorbita è circa 100.000 volte inferiore alla radiazione ambientale assorbita in un anno). In ogni caso per un principio di precauzione vengono poste delle paratie protettive per le radiazioni e le gonadi del bambino che esegue l'esame vengono schermate.

## I volontari

All'interno dell'Unità Operativa sono presenti unità di personale volontario riconoscibili per il camice bianco o la maglietta bianca. Sono opportunamente formati, cooperano con il personale infermieristico per tranquillizzare e rassicurare i neonati, inoltre hanno il compito di affiancare i genitori dei piccoli ricoverati per facilitare la permanenza in reparto. Sono presenti all'interno dell'Unità Operativa tutti i giorni, con l'eccezione di domenica mattina e dei giorni festivi infrasettimanali.

## Servizio di Psicologia

La Psicologa è presente presso l'Unità Operativa di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale di norma nei giorni di martedì e venerdì pomeriggio dalle ore 16.00 alle ore 18.30 e al bisogno anche su chiamata del medico. La psicologa è presente in reparto per offrire uno spazio di ascolto e supporto ai genitori che lo desiderino e per facilitare il rapporto madre/bambino.



## La prima visita e le giornate con il vostro bambino...e con noi

Care mamme e cari papà, la vostra presenza è di straordinaria importanza per vostro figlio; alla vostra prima visita il Caposala (o in sua assenza un' infermiera) vi accompagna presso la termoculla del vostro bambino e vi comunica le prime informazioni utili, il Medico di guardia vi fornisce notizie riguardanti le condizioni cliniche del vostro bambino e i percorsi diagnostico-terapeutici in atto e programmati. Inoltre vi illustra quanto è necessario per il vostro consenso informato (per il quale vi viene richiesta la firma nell'apposito modulo in cartella) relativamente al trattamento dei dati personali e per il consenso ai trattamenti farmacologici e ad eventuali trasfusioni di sangue e/o emoderivati e agli approcci diagnostico-terapeutici di cui il vostro bambino possa necessitare.

Il vostro coinvolgimento precoce nelle cure è essenziale per favorire un consapevole attaccamento al vostro neonato. Nelle visite successive l'infermiera, che lo ha in cura, vi illustra le modalità pratiche di partecipazione alle sue cure, in relazione al suo stato di salute. La "care" è una modalità di approccio basato sulle esigenze di sviluppo armonico fisico e psichico del neonato ed è un obiettivo ed una modalità di erogazione delle nostre cure. Quando il neonato supera la fase più difficile e critica, grazie alla raggiunta stabilità, sarà promossa la vostra attiva partecipazione alla "care": la promozione del sonno fisiologico, l'accudimento del neonato, mirato a facilitarne la crescita garantendo il suo stato di tranquillità e riducendo il più possibile il livello di stress. Vi verrà chiesto di portare un cambio di vestitini e due sacche (una per il pulito e una per lo sporco). Non è opportuno lasciare vestiario di valore in quanto esiste il rischio di smarrimento. Allo scopo di promuovere il rapporto e il contatto tra i genitori e il proprio bambino, viene inoltre incoraggiato in Terapia Intensiva e in Terapia Sub-intensiva, non appena le condizioni cliniche del neonato lo consentono, il metodo "marsupio" (Kangaroo Mother Care). Questo metodo permette un prolungato contatto "pelle a pelle" tra mamma (o papà) e neonato, rappresenta uno dei metodi più naturali per ridurre lo stress materno e del neonato, aumentare la sicurezza della madre nel prendersi cura del proprio figlio e promuovere l'allattamento al seno, anche per i neonati prematuri.

## Modalità di accesso al reparto e colloquio con il personale Medico

L'accesso alla Terapia Intensiva, Terapia Sub-intensiva e Sala di Isolamento è esclusivamente per i genitori ed è organizzato in due ampie fasce orarie dalle ore 10.00 alle ore 13.00, e dalle ore 16.00 alle ore 19.00, previo avviso al personale di sala e fatte salve concomitanti esigenze assistenziali. Durante tutto l'arco delle 24 ore viene favorito l'ingresso del papà subito dopo l'ingresso del neonato in Reparto ed in condizioni ritenute opportune dal medico di guardia. In caso di urgenza o di particolari necessità i genitori possono tuttavia essere invitati ad allontanarsi temporaneamente. Parenti e amici possono vedere i neonati attraverso le vetrate, ogni giorno dalle ore 16.00 alle ore 18.30. Si ricorda che ai bambini sotto i 12 anni non è consentito accedere ai Reparti Ospedalieri.

I genitori possono ricevere informazioni sullo stato di salute e l'andamento clinico del proprio neonato tutti i giorni dalle ore 17.00 alle ore 18.00, tali informazioni vengono fornite dal Medico di Guardia, al letto del bambino o in taluni casi in stanza del medico di Guardia. Se concordato il giorno precedente il Direttore dell'Unità Operativa di Terapia Intensiva Neonatale e Sub-intensiva riceve i genitori dalle ore 12.00 alle ore 13.00.

Si eviterà di dare notizie telefoniche. Eccezionalmente, citando il numero di braccialetto identificativo, si potranno riferire brevi cenni tra le ore 12,30 e le 13,30.





## Il momento della dimissione

La dimissione è un momento importante e tanto atteso da Voi e dal Vostro bambino. Rappresenta il punto di arrivo del percorso assistenziale neonatale: la patologia acuta è risolta, il vostro bimbo ha raggiunto un equilibrio e un grado di benessere che non rende più necessaria la presenza quotidiana accanto a lui di Operatori Sanitari.

La gioia di tornare finalmente a casa con vostro figlio può però essere offuscata dal timore di non essere in grado di accudirlo correttamente. La presenza costante, durante la degenza, accanto al vostro bambino vi sarà di aiuto per sentirvi più capaci, perché avrete imparato a conoscerlo e a interpretare le sue richieste. Informazioni su organizzazione e obiettivi del Follow-up saranno oggetto di colloquio che avrete prima della dimissione del vostro bambino con il Pediatra-Neonatologo che concorderà con voi gli appuntamenti post-dimissione.



## Informazioni generali

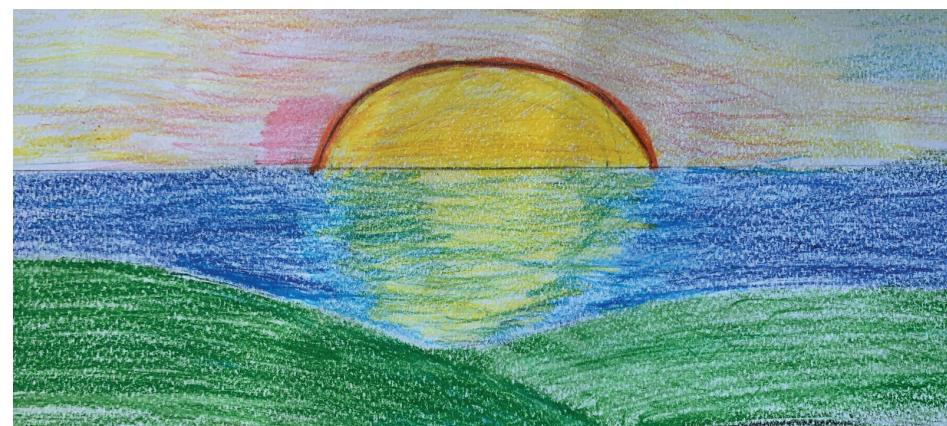
### Alimentazione con latte materno

È noto che il latte materno è in grado di soddisfare tutti i bisogni necessari per una buona crescita e per un normale sviluppo del neonato e pertanto rappresenta il migliore alimento anche per quelli nati prematuramente. La “unicità” del latte di donna si può riassumere nei seguenti punti:

- È bilanciato dal punto di vista nutrizionale
- È specie-specifico e pertanto anallergico
- Accresce le difese del neonato grazie al suo contenuto di enzimi e una significativa presenza di ormoni utili per lo sviluppo del bambino,
- È vantaggioso economicamente
- È sempre pronto e alla giusta temperatura.

Non va dimenticato, inoltre, che l'allattamento al seno favorisce l'instaurarsi di un “contatto” ottimale tra la mamma e il suo bambino.

Quando il neonato è particolarmente prematuro o in condizioni cliniche gravi, in attesa di succhiare naturalmente al seno il latte della propria mamma, può assumerlo con il biberon o per mezzo di un sondino gastrico. Il latte materno, già congelato e frazionato secondo le indicazioni dei medici, verrà consegnato al momento dell'ingresso dei parenti. Troverete ulteriori informazioni sull'allattamento al seno e sulle modalità di raccolta e conservazione del latte materno in un libretto dedicato che verrà distribuito in reparto.



## Alimentazione con latte artificiale

Qualora la madre non possa o non desideri allattare il proprio neonato, il bambino viene alimentato con il latte artificiale più adatto alle sue necessità di crescita.

## Trasfusione di emoderivati

La nascita pretermine comporta minori scorte di Ferro, un ridotto volume ematico e frequenti esami di laboratorio, pertanto la necessità di dover ricorrere a trasfusione di sangue è abbastanza frequente. Tutti gli emoderivati utilizzati sono controllati e sottoposti alle verifiche di legge da parte del Centro Trasfusionale al fine di ridurre il rischio di malattie acquisite attraverso trasfusioni. Non è possibile effettuare trasfusioni con sangue donato dai genitori e non vengono inoltre accettati donatori occasionali (parenti o amici dei genitori). È stata infatti dimostrata una frequenza più elevata di complicanze trasfusionali quando esiste uno stretto grado di parentela tra il donatore e il ricevente: il rischio di “graft versus host disease” (reazione trapianto contro ospite), malattia molto grave e aumenta ulteriormente quando il paziente è un neonato prematuro o comunque immuno-compromesso. Mentre la donazione effettuata da un soggetto occasionale non garantisce dal rischio di infezione latente “periodo finestra”; i tempi ristretti entro cui la donazione è solitamente richiesta sono insufficienti per raccogliere i dati strumentali e di laboratorio per poter valutare l'idoneità del donatore.



## Trasporto del neonato

In alcuni casi può essere necessario trasferire il vostro bambino presso un altro Ospedale per il proseguimento delle cure o per accertamenti diagnostici; in tal caso tutte le spiegazioni relative alla necessità di trasferimento e alle modalità di attuazione vengono fornite dal Medico di Guardia.

## Fotografie e videoregistrazioni

I genitori che lo desiderano possono fotografare il proprio neonato (senza ausilio del flash) solo al primo ingresso e previa autorizzazione del Medico di Guardia. Poi non è consentito l'uso del cellulare in Reparto. Il personale ha il proprio cellulare in modalità silenziosa e ne fa un uso giudizioso per lavoro.



## Stanza per l'allattamento

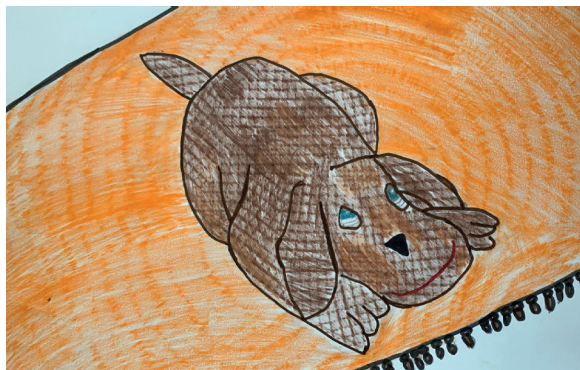
È a disposizione delle mamme nutrici un'area adiacente all'Unità Operativa con sedie e comode poltrone reclinabili per l'estrazione del latte con tiralatte elettrico.





## Opuscoli informativi e questionario per i genitori

All'ingresso del Reparto vi verrà consegnata allegata alla presente, una cartellina contenente questa guida che vi fornisce informazioni sul reparto, sugli Operatori Sanitari che vi prestano servizio, sull'organizzazione e sui servizi e mezzi che vi sono messi a disposizione per rendere più serena la vostra permanenza con noi. Troverete anche vari libretti ed opuscoli (sull'allattamento al seno, sul corretto lavaggio delle mani, suggerimenti per ridurre il rischio di "morte in culla"). La cartellina contiene anche un semplice questionario, per noi utile per conoscere la vostra opinione e per poter migliorare e rispondere sempre meglio alle vostre esigenze. Il questionario può essere compilato in forma anonima oppure possono essere indicati i dati anagrafici dei genitori e del bambino nell'apposito spazio; vi invitiamo a riconsegnarlo, prima della dimissione, imbuendolo nell'apposita cassetta posta all'interno dell'Unità Operativa.



## Orari

- Ingresso genitori: ore 10 - 13 e 15 - 19 e, inoltre, in tutte le 24 ore per esigenze individuate dal medico di guardia.
- Visita parenti: ore 16 - 18,30 attraverso la veranda esterna (non possono accedere all'Ospedale minori di anni 12)
- Notizie: ore 17 - 18 solo ai genitori.
- Colloquio col Primario per appuntamento ore 12 - 13.
- Consegna latte materno: già congelato e frazionato agli orari di ingresso al Reparto.

## Numeri utili

Direttore: tel. 0957263806 - 0957262215

Coordinatore infermieristico: tel. 0957262213

Terapia intensiva: tel. 0957262224

Terapia sub intensiva: tel. 0957262217

Ambulatorio: tel. 0957262223

Nido ostetricia: tel. 0957262262

Nido intramoenia: tel. 0957264245

Fax tel. 0957262216-2230

E-mail: [neonatologia@ospedale-cannizzaro.it](mailto:neonatologia@ospedale-cannizzaro.it)