

CARTA DEI SERVIZI PERCORSO NASCITA

La Struttura Complessa di Ostetricia e Ginecologia

Unità Operativa Ostetricia e Ginecologia

4° piano - monoblocco Presidio di Crema 0373 280 284

L'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia è situata al quarto piano del monoblocco del Presidio Ospedaliero di Crema.

Sempre al quarto piano è situato il '**blocco nascita**', che comprende:

- sale travaglio/parto, dotate di arredamento funzionale all'accoglienza della donna in travaglio fisiologico e patologico, realizzate con criteri finalizzati all'umanizzazione del momento di travaglio-parto, attraverso un arredo degli ambienti più simile a quello di una casa, per favorire un'esperienza più serena della donna, la valorizzazione dell'unità familiare e la privacy
- vasca per travaglio in acqua
- isola neonatale
- sala operatoria dedicata all'ostetricia e adiacente alla sala parto stessa.

Presso il blocco parto, all'ingresso, sono inoltre ubicati:

- sala visita per prestazioni di pronto soccorso ostetrico ginecologico
- ambulatorio della patologia della gravidanza
- ambulatorio della gravidanza a termine
- ambulatorio di diagnosi prenatale.

ميثاق الخدمات خلال مسار الولادة

بنية معقدة لأمراض النساء والولادة

وحدة التوليد وأمراض النساء

العنوان: 0373 280 284 ° 4 piano - monoblocco Presidio di Crema

تقع وحدة الجراحة التوليدية وأمراض النساء في الطابق الرابع من الجناح الخاص في المركز الإستشفائي في كريمبا.

أيضا في الطابق الرابع تتواجد "وحدة الولادة"، والتي تشمل:

- غرف المخاض / الولادة، ومجهزة بمفروشات وظيفية وإحترافية لاستقبال المرأة في لحظة المخاض الفسيولوجي والباثولوجي، تتميز بمعايير تهدف إلى إضفاء الطابع الإنساني على لحظة الولادة، من خلال توفير بيئات أكثر تشابهاً ببيوت المنزل، لخلق تجربة ممتعة للمرأة، ولتعزيز وحدة الأسرة و لحفظ الخصوصية

- حوض مائي للمخاض

- حضانات للاطفال حديثي الولادة

- غرفة عمليات مخصصة للتوليد ومتاخمة لغرفة الولادة نفسها.

في جناح الولادة، عند المدخل، توجد أيضاً:

- غرفة الفحوصات لتقديم الإسعافات الأولية التوليدية النسائية

- عيادة طبية لأمراض الحمل

- عيادة طبية خاصة باتمام فترة الحمل الى متمها

- عيادة تشخيص ما قبل الولادة.

LE ATTIVITÀ DI OSTETRICIA

L'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia esegue visite ostetriche, monitoraggi, prestazioni di pronto soccorso, amniocentesi, NT e b-test, ecografie ostetriche, villocentesi.

Il numero dei parti nell'ultimo triennio è di circa 800 all'anno; di questi il 30% sono cesarei; il ricorso al taglio cesareo in travaglio è di circa 9%.

L'attività di sala parto è regolata da linee guida condivise e oggetto di aggiornamento periodico. Annualmente vengono organizzate attività formative, teorico-pratiche, per mantenere aggiornate le competenze dei professionisti relative alle emergenze ostetriche. Il blocco parto è presidiato da un medico specialista in ostetricia e ginecologia, presente 24 ore su 24 e coadiuvato da un medico reperibile, da due ostetriche e da un Operatore Socio Sanitario (OSS).

Durante il ricovero l'assistenza alla mamma è garantita da ostetriche, infermiere e personale di supporto (OTA – OSS).

Nell'Unità Operativa svolgono la loro attività medici, ostetriche, infermieri e OTA/OSS.

Il personale medico e ostetrico presta attività assistenziale e di educazione sanitaria nel consultorio presente nell'ambito territoriale.

Alcuni specialisti ostetrici effettuano anche visite in regime di libera professione (intramoenia).

L'elenco dei medici che effettuano l'attività in libera professione è disponibile presso lo Sportello della Libera Professione (vedi anche sito web www.asst-crema.it)

Non sono presenti strutture di riferimento per la "Procreazione medicalmente assistita" e per la "Diagnosi e trattamento di patologie rare e ad alta complessità del neonato", per le quali gli specialisti forniscono indicazioni di riferimento.

أنشطة قسم التوليد

تقوم وحدة التوليد وأمراض النساء بإجراء فحوصات التوليد، و المعالجة الطبية، والإسعافات الأولية، فضلا عن إختبار "الأمنيوم" للسائل الذي يحيط بالجنين، واختبار قياس الشفافية القوية لتشخيص التثلث الصبغي وكذلك فحص لتقييم المخاطر التي قد يتعرض لها الجنين من متلازمة داون أو التثلث الصبغي 13 أو التثلث الصبغي 18، علاوة على إجراء تخطيط الصدى التوليدي، وكذلك **فحص الزغابات المشيمية**.

عدد الولادات التي تمت على مدى السنوات الثلاث الماضية يبلغ حوالي 800 في السنة ؛ منها 30 ٪ قيصرية ؛ في حين أن استخدام العملية القيصرية في المخاض تبلغ حوالي 9٪.

تتنظم نشاطات غرفة التوليد وفقا للمبادئ التوجيهية المشتركة كما أنها تخضع للتحديث الدوري. يتم تنظيم أنشطة تدريبية سنوية ونظرية وعملية لتحديث مهارات المهنيين المتعلقة بحالات الولادة المستعجلة. يشرف على جناح التوليد اختصاصي في التوليد وأمراض النساء، يتواجد 24 ساعة في 24 ويساعده طبيب عند الطلب، فضلا عن قابلتان وعاملة رعاية صحية. خلال فترة الإستشفاء، يتم ضمان المساعدة للأم من قبل القابلات والممرضات وموظفي الدعم (عاملة فنية للمساعدة، عاملة رعاية صحية).

يتواجد في الوحدة التشغيلية أطباء وقابلات وممرضات وعاملة فنية للمساعدة / عاملة رعاية صحية.

يقدم الطاقم الطبي والتوليدي المساعدة والتلقين الصحي في المركز الاستشاري داخل الإقليم.

بعض المتخصصين في التوليد يقومون بفحوصات في إطار المهنة الحرة (نشاط حر).

قائمة الأطباء الذين يقومون بالنشاط في إطار المهنة الحرة متوفرة في بوابة ممارسة المهن الحرة (انظر أيضا الموقع الإلكتروني www.asst-crema.it)

لا توجد بنى مرجعية لـ "الإنجاب بمساعدة طبية" و لا لتلك المتعلقة بـ "تشخيص وعلاج الأمراض النادرة والمعقدة للغاية لحديثي الولادة" ، والتي يقدم المتخصصون فيها مؤشرات مرجعية.

La Struttura Semplice di Nido e Area Perinatale

Unità Operativa Nido e Area Perinatale

4° piano - monoblocco Presidio di Crema 0373 280 333

Il Nido e l'Area Perinatale dell'Unità Operativa di Pediatria sono situati all'interno del Reparto di Ostetricia e Ginecologia. Ospita i neonati che non necessitano di cure mediche particolari, ovvero 'fisiologici' e, nello specifico, il neonato con le seguenti caratteristiche:

- una età gestazionale superiore alla 36a settimana;
- un peso alla nascita superiore a 2.300 grammi;
- un buon adattamento cardio-respiratorio sia alla nascita che nelle ore immediatamente successive;
- non presenti difficoltà alimentari persistenti;
- **non presenti malformazioni o condizioni patologiche**

Il numero medio di neonati assistiti nell'ultimo triennio è quantificabile in circa 800 l'anno.

Per lo svolgimento delle varie attività previste sono in uso protocolli ed istruzioni operative relative a procedure assistenziali e di screening, a diverse condizioni di rischio o patologia neonatale, che sono stati validati, oltre che condivisi, a livello interprofessionale e multidisciplinare.

Il Nido è presidiato da un medico specialista in pediatria, presente 24 ore su 24, che svolge attività di guardia al Pronto Soccorso, alla Sala parto, al reparto di Pediatria e di Patologia Neonatale e da due infermiere.

Le attrezzature disponibili comprendono isole neonatali per l'assistenza rianimatoria alla nascita, termoculle, monitor cardiorespiratori, lampade per fototerapia.

Nell'Unità Operativa di Pediatria svolgono la loro attività medici, il coordinatore infermieristico, infermieri, infermieri pediatrici, puericultrici ed operatori ausiliari di assistenza (OSS).

Alcuni pediatri effettuano anche visite in regime di libera professione (intramoenia). L'elenco dei medici che effettuano attività in libera professione è disponibile presso lo Sportello della Libera Professione (vedi anche sito web www.asst-crema.it).

البنية البسيطة للحضانة و الجناح المخصص لفترة ما قبل و ما بعد الولادة

الوحدة العملية للحضانة و الجناح المخصص لفترة ما قبل و ما بعد الولادة

العنوان: 4° piano - monoblocco Presidio di Crema

الهاتف: 0373 280 284

تقع الحضانة و الجناح المخصص لفترة ما قبل و ما بعد الولادة التابع لوحدة طب الأطفال في قسم أمراض النساء والتوليد. وهو يستوعب الأطفال حديثي الولادة الذين لا يحتاجون إلى رعاية طبية خاصة ، أو "فسيولوجية" ، وعلى وجه التحديد ، الأطفال حديثي الولادة الذين لديهم الخصائص التالية:

- عمر الحمل يتجاوز 36 أسبوعًا ؛
- وزن الجنين عند الولادة يفوق 2,300 غرام ؛
- التكيف القلبي التنفسي الجيد سواء عند الولادة أو في الساعات التالية مباشرة ؛
- عدم وجود صعوبات غذائية مستمرة.
- **عدم وجود تشوهات أو حالات مرضية**

متوسط عدد الأطفال حديثي الولادة الذين تم تقديم المساعدة لهم في السنوات الثلاث الأخيرة يبلغ حوالي 800 في السنة.

لتنفيذ مختلف الأنشطة المتوخاة، يتم استخدام البروتوكولات وتعليمات التشغيل المتعلقة بإجراءات المساعدة والفحص، في ظل ظروف مختلفة للمخاطر أو للأمراض الوليدية ، والتي تم التحقق منها ، بالإضافة إلى مشاركتها ، على مستوى متعدد الوظائف ومتعدد التخصصات.

يشرف على دار الحضانة أخصائي في طب الأطفال ، متاح على مدار 24 ساعة في اليوم ، ويقوم بأنشطة في غرفة الطوارئ وغرفة الولادة وقسم طب الأطفال وطب الأطفال حديثي الولادة فضلا عن تواجد ممرضتين مساعدتين.

وتشمل المعدات المتاحة حضانات حديثي الولادة لإعادة الإنعاش عند الولادة ، سرير الإنعاش مع مصابيح مشعة ، أجهزة مراقبة أمراض القلب والشرابيين ، مصابيح العلاج بالضوء.

في وحدة العمليات الخاصة بالأطفال ، يقومون هؤلاء بأنشطتهم الطبية : منسق التمريض ، الممرضات ، ممرضات الأطفال ومقدمي الإسعافات و المساعدة الطبية.

يقوم بعض أطباء الأطفال أيضاً بفحوصات في إطار المهنة الحرة (نشاط حر). قائمة الأطباء الذين ينفذون أنشطتهم المهنية بشكل مستقل و حر متاحة في بوابة ممارسة المهن الحرة (انظر أيضا الموقع الإلكتروني www.asst-crema.it).

LE ATTIVITÀ DI NEONATOLOGIA

Le attività svolte dai professionisti che sono presenti nel Nido comprendono:

- assistenza in Sala parto/Sala operatoria ad ogni nato
- determinazione emogasanalisi da sangue funicolare (in tutti i nati) e gruppo sanguigno e test di Coombs diretto (nei nati da madre Rh negativa o con gruppo 0 positivo)
- profilassi oculare, con collirio antibiotico, e profilassi della malattia emorragica, con iniezione intramuscolo di vitamina K, a tutti i nati
- visita medica del neonato al momento della nascita, nella seconda giornata di vita e il giorno della dimissione
- valutazione quotidiana del neonato riguardo all'adattamento alla vita extrauterina, alla reattività neuromotoria, al peso corporeo, all'alimentazione, all'alvo ed alla diuresi, al ritmo sonno-veglia
- valutazione clinica quotidiana dell'ittero, con eventuale dosaggio della bilirubina

- prelievo di sangue dal tallone per lo screening neonatale obbligatorio (fibrosi cistica, fenilchetonuria, ipotiroidismo congenito, iperplasia surrenalica congenita) e previo consenso informato dei genitori per lo screening neonatale esteso (SNE)
- esecuzione dello screening della cataratta congenita (ricerca del riflesso rosso) ed uditivo (otoemissioni acustiche) a tutti i neonati
- programmazione di screening ecografico per la displasia dell'anca a tutti i neonati (entro il secondo-terzo mese) e, nei casi a rischio, di screening ecografico addominale o cerebrale con un esame che verrà effettuato dall'Unità Operativa di Radiologia
- rooming-in, ovvero possibilità di permanenza continuativa del neonato accanto alla propria mamma, nella stessa stanza di degenza
- promozione e sostegno dell'allattamento al seno
- interventi di informazione/educazione della madre e/o dei genitori per l'accudimento del neonato.

I medici pediatri partecipano alla attività di educazione sanitaria, attraverso corsi di accompagnamento alla nascita.

أنشطة خاصة بالأطفال حديثي الولادة

تشمل الأنشطة التي يقوم بها المهنيون الحاضرون في الحضنة مايلي:

- المساعدة في غرفة الولادة / غرفة العمليات لكل حديثي الولادة
 - تحديد غاز الدم الشرياني (في كل المولود) وفصيلة الدم واختبار كومبس المباشر للكشف عن وجود أجسام مضادة ثابتة على سطح خلايا الدم الحمراء (في حالة ولادة عند أم لها فصيلة دم Rh سالبة أو لها فصيلة دم 0 إيجابية)
 - توفير الوقاية للعينين عبر قطرات للعينين كمضاد حيوي، والوقاية من الداء النزفي عند المواليد، مع الحقن العضلي بفيتامين "ك"، لجميع المواليد.
 - الفحص الطبي للمواليد الجدد في وقت الولادة، وفي اليوم الثاني من الحياة ويوم المغادرة
 - تقييم يومي للمواليد الجدد فيما يتعلق بالتكيف مع الحياة خارج الرحم، التفاعل العصبي الحركي، وزن الجسم، النظام الغذائي، البطن والأمعاء وإدرار البول، إيقاع النوم والاستيقاظ
 - تقييم سريري يومي لليرقان، مع جرعات محتملة من البيليروبين
 - أخذ عينات الدم للكشف عن الفحص الوليدي الإلزامي (التليف الكيسي، الخلل الأيضي الوراثي، قصور الغدة الدرقية الخلقي، تضخم الغدة الكظرية) والموافقة المسبقة عن علم مسبق من الوالدين للفحص الموسع للأطفال حديثي الولادة.
 - فحص المياه البيضاء الخلقية (ومبيض أحمر) والمشاكل السمعية (فحص الصمم ومشاكل السمع) لجميع الأطفال حديثي الولادة
 - برمجة فحص بالموجات فوق الصوتية لتحديد خلل التنسج الورك لدى جميع المواليد الجدد (في غضون الشهر الثاني والثالث)، وفي الحالات المعرضة للخطر، برمجة فحص بالموجات فوق الصوتية في البطن أو الدماغ مع فحص يتم إجراؤه بواسطة وحدة التشغيل بالأشعة
 - المساكنة، أو إمكانية إقامة الطفل بصورة دائمة بجوار أمه، في نفس غرفة المستشفى
 - تعزيز ودعم الرضاعة الطبيعية
 - تدخلات عبر توفير المعلومات / تلقين الأم و / أو الآباء كيفية رعاية حديثي الولادة.
- كما أن أطباء الأطفال يشاركون في أنشطة التنقيف الصحي، بواسطة دورات المرافقة والتتبع عند الولادة.

La Patologia neonatale

Patologia Neonatale

4° piano-monoblocco Presidio di Crema 0373 280 313

La Patologia neonatale è un settore della Unità Operativa di Pediatria ove vengono ricoverati i neonati che presentano alcune caratteristiche quali:

- prematurità, ovvero con una età gestazionale inferiore alla 36a settimana
- segni clinici o sospetto di infezioni
- condizioni di rischio o patologie che necessitano di un monitoraggio e/o di assistenza particolare da parte di medici e infermieri
- basso peso neonatale (minore di 2.300 grammi).

Per garantire la adeguata assistenza i neonati con età gestazionale minore di 34 settimane, oppure in condizioni che richiedano la necessità di terapia intensiva vengono trasferiti con il Servizio di Trasporto d'Emergenza Neonatale (STEN) del Policlinico San Matteo di Pavia.

In Patologia neonatale è presente un infermiere dedicato all'assistenza; l'attività medica è svolta dai pediatri dell'Unità Operativa di Pediatria e la visita medica è quotidiana.

Le attrezzature disponibili comprendono: termoculle, monitor cardiorespiratori, lampade per fototerapia e un apparecchio per nCPAP (supporto ventilatorio).

Non è presente la "Banca del latte".

La futura mamma può usufruire, dall'inizio della gravidanza fino al parto, di attività e prestazioni ospedaliere ed extraospedaliere legate ad un 'Percorso Nascita', che costituisce un progetto comune di collaborazione ospedale/territorio.

أمراض الأطفال حديثي الولادة

أمراض الأطفال حديثي الولادة

العنوان: 4° piano - monoblocco Presidio di Crema

الهاتف: 0373 280 284

جناح أمراض الأطفال حديثي الولادة هو قطاع من وحدة عمل للأطفال حيث تتم عملية إستشفائية للأطفال حديثي الولادة الذين تظهر عليهم بعض الملامح مثل:

• الخداج " الولادة المبكرة" ، أي عمر الحمل يقل عن 36 أسبوعًا

• العلامات السريرية أو الالتهابات المشتبه بها

• ظروف المخاطر أو الأمراض التي تتطلب المراقبة و / أو المساعدة الخاصة من قبل الأطباء والممرضات

• وزن منخفض لحديثي الولادة (أقل من 2,300 غرام).

لضمان الرعاية الكافية، يتم نقل الرضع الذين تقل أعمارهم عن 34 أسبوعًا أو في ظروف تتطلب رعاية مكثفة بواسطة خدمة النقل الطارئة لحديثي الولادة (STEN) التابعة لبولي كلينيك ماتيو دي بافيا.

بالنسبة للأمراض الأطفال حديثي الولادة ، تتواجد ممرضة مخصصة للمساعدة ؛ يتم تنفيذ النشاط الطبي من قبل أطباء الأطفال في الوحدة المنوط بها رعاية الأطفال كما أن الفحص الطبي يتم بشكل يومي.

تشتمل المعدات المتوفرة على: أجهزة حرارية ، أجهزة مراقبة تنفسية القلب ، مصابيح معالجة بالضوء ، وجهاز الضغط الهوائي الإيجابي لعلاج انقطاع النفس المركزي (جهاز التنفس الصناعي).

"بنك الحليب" غير موجود.

يمكن للأم المستقبلية أن تستخدم ، منذ بداية الحمل وحتى الولادة ، الأنشطة والخدمات في المستشفى وخدمات المستشفيات الإضافية المرتبطة بـ "مسار الولادة" ، وهو مشروع مشترك للتعاون الإستشفائي / في الإقليم.

Le sedi ambulatoriali

Per Prenotazioni CUP CREMA

Il servizio è attivo dal lunedì al sabato 08.00 > 20.00

(festivi esclusi)

Per Prenotazioni c/o Sala Parto

0373 280 250

Queste attività comprendono:

- Ambulatorio della gravidanza fisiologica: dedicato alle donne gravide che non presentano una malattia di base (ad esempio: diabete, cardiopatie, malattie della tiroide) o un problema inerente l'attuale gravidanza; l'attività è svolta seguendo le Linee Guida Ministeriali;
- Ambulatorio della gravidanza a rischio: dedicato alle donne gravide affette da patologie diverse (ad esempio: diabete, ipertensione arteriosa, anamnesi ostetrica patologica, ritardo di crescita intrauterino, gravidanza gemellare, minaccia di parto prematuro) in collaborazione con specialisti (diabetologo e nefrologo) e in collegamento con Centri ostetrici di II livello;
- Ambulatorio ecografico: per ecografie ostetriche al primo, secondo e terzo trimestre, secondo le Linee Guida Società Italiana Ecografia Ostetrico Ginecologica (SIEOG);

- Ambulatorio per il monitoraggio della gravidanza oltre il termine: per il monitoraggio del benessere fetale e della donna gravida, giunta al termine di gravidanza; controllo della completezza della documentazione sanitaria; esecuzione di un tracciato cardiocografico; rilevazione parametri; ecografia per il controllo della quantità liquido amniotico;
- Ambulatorio di diagnosi prenatale:
 - al primo trimestre: entro la tredicesima settimana per l'esecuzione di bi-test (secondo Linee Guida e con certificazione Fetal Medicine Foundation FMF), con prelievo ematico ed ecografia; consegna del risultato e colloquio/ consulenza nella stessa giornata; le prenotazioni vengono effettuate presso la Sala Parto;
 - al secondo trimestre: per l'amniocentesi; per la quale sono preventivamente necessari colloquio informativo ed ecografia prenotabili presso la Sala Parto;
- Corso di accompagnamento alla nascita: organizzato insieme con il Consultorio Familiare Integrato, offre informazioni relative alla gravidanza, al travaglio-parto, al puerperio, all'allattamento e alle cure del neonato; sono previsti incontri con l'ostetrica e con il pediatra; per l'iscrizione è necessario contattare direttamente il consultorio.

مقرات عيادات خارجية

للحجوزات "مركز مخصص للحجوزات"، كريما
الخدمة متوفرة من الاثنين إلى السبت 08.00 < 20.00
(أيام العطل مستثناة)

لحجز غرفة الولادة "Sala Parto"
الهاتف: 0373 280 250
تشمل هذه الأنشطة ما يلي:

- عيادة التغيرات الفسيولوجية المصاحبة للحمل: مخصصة للنساء الحوامل اللواتي هن غير مصابات بمرض أساسي (على سبيل المثال: مرض السكري، أمراض القلب، أمراض الغدة الدرقية) أو مشكلة تتعلق بالحمل الحالي؛ يتم تنفيذ النشاط وفقا للمبادئ التوجيهية الوزارية؛
- عيادة الحمل المعرض للخطر: مخصصة للنساء الحوامل اللواتي يعانين من أمراض مختلفة (مثل مرض السكري، ارتفاع ضغط الدم الشرياني، لهن سوابق مرضية خاصة بأمراض التوليد، تأخر النمو داخل الرحم، الحمل المزدوج، تهديدات الولادة المبكرة) بالتعاون مع أخصائيين (أخصائيي السكري وأخصائي أمراض الكلى) وبالتنسيق مع مراكز التوليد من المستوى الثاني؛
- عيادة العلاج بالموجات فوق الصوتية: الموجات فوق الصوتية التوليدية في الربع الأول والثاني والثالث، وفقا للمبادئ التوجيهية للهيئة الإيطالية للعلاج بالموجات فوق صوتية في مجال الولادة والنساء وفحص النساء المتعلمات.
- عيادة لرصد الحمل الى نهايته: لرصد صحة الجنين وللحوامل اللاتي وصلن إلى نهاية الحمل؛ التحقق من اكتمال الوثائق الصحية؛ تنفيذ مسار مراقبة قلب الجنين. كشف معلمات الموجات فوق الصوتية للتحكم في كمية السائل الأمنيوسي؛
- عيادة تشخيص ما قبل الولادة:
 - في الربع الأول: خلال الأسبوع الثالث عشر من أجل الاختبار الثنائي لتقييم خطر كون أن الجنين قد يحمل بعض التعديلات الصبغية مثل التثلث الصبغي 21 (متلازمة داون) أو التثلث الصبغي 18 (وفقا للمبادئ التوجيهية و بموجب شهادة مؤسسة طب الجنين) ، مع أخذ عينات الدم و القيام بفحص بالموجات فوق الصوتية ؛ تسليم النتيجة والمقابلة / الاستشارة في نفس اليوم ؛ يتم إجراء الحجوزات لدى غرفة الولادة "Sala Parto"؛
 - في الربع الثاني: البزل السلى أو بزل السائل الأمنيوسي. التي تتطلب مسبقا مقابلة إستقصائية وكذلك الموجات فوق الصوتية المطلوبة و التي يمكن حجزها في غرفة الولادة؛
- دورة المصاحبة عند الولادة: منظمة بالتعاون مع مركز الإرشاد الأسري المتكامل، تقدم معلومات عن الحمل، الولادة، النفاس، الرضاعة الطبيعية ورعاية الأطفال. من المقرر عقد اجتماعات مع طبيب التوليد وطبيب الأطفال. للتسجيل فمن الضروري الاتصال مباشرة بالمركز الاستشاري الطبي.

La Struttura Semplice Consultorio Familiare

via Manini 21, Crema 0373 218 211

Accesso libero dal lunedì – al venerdì dalle 9.00 alle 12.00 e 14.00 alle 16.00.

- Assistenza alla gravidanza fisiologica.
- Attività informativa, di consulenza, supporto e accompagnamento alla donna in gravidanza.
- Ambulatorio della gravidanza fisiologica a basso e medio rischio: dedicato alle donne gravide che non presentano una malattia di base (ad esempio: diabete, cardiopatie, malattie della tiroide) o un problema inerente l'attuale gravidanza; l'attività è svolta seguendo le Linee Guida Ministeriali e Regionali
- Ambulatorio ginecologico per visite post partum e prescrizione pillola in allattamento o inserimento spirali.

Prestazioni e modalità

- visite ostetrico-ginecologiche periodiche con l'Ostetrica e/o il Ginecologo completate da prescrizioni di accertamenti ematochimici e delle urine, nonché ecografici (da effettuarsi presso strutture ospedaliere) e relativa valutazione secondo linee guida e protocollo ministeriale e regionali;

In occasione della prima visita ginecologica del primo colloquio con l'ostetrica:

- si individuano e valutano eventuali fattori di rischio (es. diabete, ipertensione, malattie cardiache, abuso di sostanze ecc.), la loro presenza determina l'accompagnamento della donna presso centri/ambulatori specialistici ospedalieri per la presa in carico;

Inoltre si forniscono:

- informazioni sulla diagnosi prenatale (bitest, villocentesi, amniocentesi, ecografie);
- consigli e suggerimenti sulle abitudini di vita (alimentazione, fumo, alcool, farmaci, ecc);
- informazioni sul corso di preparazione alla nascita.
- informazioni relative ai percorsi di sostegno per una presa in carico psico-socio-educativa della donna fragile;
- indicazioni utili per affrontare le fasi della gravidanza (modificazioni gravidiche, travaglio, parto);
- informazioni legali sui diritti-doveri della lavoratrice-madre durante la gravidanza e informazioni ai genitori dopo la nascita del bambino;
- certificazioni medico-legali per astensione anticipata;
- Ambulatorio neo mamme: gestito dalle ostetriche dedicato alle mamme e ai loro neonati per il sostegno all'allattamento, il controllo del peso e consigli relativi alla crescita.

Per quanto riguarda la promozione dell'allattamento il Consultorio aderisce al programma UNICEF "Comunità amica dei bambini" come da indicazioni dell'OMS.

Il Consultorio offre anche attività di gruppo in tema di sostegno alla genitorialità per la promozione del massaggio infantile, lettura ad alta voce, confronto esperienziale tra mamme.

Le prestazioni sono esenti da ticket.

البنية المبسطة للمركز الاستشاري الطبي الأسري

العنوان : via Manini 21, Crema

الهاتف: 0373 218 211

الدخول الحر من الإثنين إلى الجمعة من الساعة 9 صباحًا حتى الساعة 12 ظهرًا ومن الساعة 2 ظهرًا حتى الساعة 4 عصرًا.

- مساعدة حول التغييرات الفسيولوجية المصاحبة للحمل
- المعلومات والمشورة والدعم والمواكبة للنساء الحوامل.
- عيادة خاصة بالتغييرات الفسيولوجية المصاحبة للحمل ذات مخاطر منخفضة ومتوسطة: مخصص للنساء الحوامل اللواتي لا يعانين من مرض أساسي (على سبيل المثال: مرض السكري ، أمراض القلب ، أمراض الغدة الدرقية) أو مشكلة تتعلق بالحمل الحالي ؛ يتم تنفيذ النشاط وفقًا للتوجيهات الوزارية والإقليمية
- عيادة أمراض النساء للفحوصات ما بعد الولادة ووصفة حبوب منع الحمل خلال الرضاعة الطبيعية أو كيفية إدخال اللولب.

الخدمات و منهجية العمل

- فحوصات طبية دورية لأمراض النساء والولادة مع طبيب التوليد و / أو أخصائي أمراض النساء ، تستتبع بالوصفات الطبية لاختبارات الدم والبول ، وكذلك تخطيط الصدى التوليدي (في المستشفيات) فضلًا عن التقييم النسبي وفقًا للمبادئ التوجيهية والبروتوكولات الوزارية والإقليمية ؛ بمناسبة أول فحص أمراض النساء في أول مقابلة مع القابلة "المولدة":
- تحديد وتقييم عوامل الخطر المحتملة (مثل السكري ، وارتفاع ضغط الدم ، وأمراض القلب ، وتعاطي المخدرات ، وما إلى ذلك) ، في حالة وجودها تتم مرافقة المرأة في مراكز / عيادات متخصصة لرعايتها ؛

علاوة على ذلك نحن نقدم:

- معلومات عن التشخيص السابق لفترة الولادة (فحص لتقييم المخاطر التي قد يتعرض لها الجنين من متلازمة داون أو تثالث الصبغي 13 أو تثالث الصبغي 18 ، فحص الزغابات المشيمية ، إختبار "أمينو" أي السائل الذي يحيط بالجنين، تخطيط الصدى التوليدي) ؛
- المشورة والاقتراحات بشأن عادات الحياة (التغذية ، والتدخين ، والكحول ، والمخدرات ، وما إلى ذلك) ؛
- معلومات عن دورة خاصة بالتحضيرات الواجب القيام بها عند الولادة.
- معلومات عن طرق الدعم للرعاية النفسية - الاجتماعية - التربوية للمرأة الهشة ؛
- مؤشرات مفيدة لمواجهة مراحل الحمل (الحمل ، المخاض ، الولادة)؛
- معلومات قانونية عن حقوق-واجبات الأم العاملة أثناء الحمل وتلقين المعلومات إلى الآباء بعد ولادة الطفل ؛
- الشهادات الطبية والقانونية للامتناع المبكر؛
- عيادة الأمهات الجدد: تديرها قابات مخصصات للأمهات والأطفال حديثي الولادة لدعم الرضاعة الطبيعية والسيطرة على الوزن وتقديم المشورة بشأن النمو.

فيما يتعلق بالنهوض بالرضاعة الطبيعية ، ينضم المركز الاستشاري الطبي إلى برنامج اليونيسيف المعروف بإسم "المجتمع الصديق للأطفال" كما تمت الإشارة إليه من طرف منظمة الصحة العالمية.

كما يقدم المركز الاستشاري الطبي أنشطة جماعية حول دعم الأبوة والأمومة لتعزيز عملية تدليك الرضع وكذلك القراءة بصوت عال ، والمقارنة التجريبية بين الأمهات. الخدمات معفاة من التذاكر.

SEDI DELLE ATTIVITÀ AMBULATORIALI

Presidio di Crema

Presidio di Rivolta

- Ambulatorio di Soncino
- Ambulatorio di Castelleone
- Ambulatorio della gravidanza fisiologica (Consultorio)
- Ambulatorio della gravidanza a rischio
- Ambulatorio ecografico
- Ambulatorio della diagnosi prenatale
- Corso di preparazione al parto
- Ambulatorio per il monitoraggio della gravidanza oltre il termine
- Ambulatorio di Riabilitazione del pavimento pelvico
- Accesso diretto per l'esecuzione dell'immunoprofilassi antiD nelle gravide con fattore Rh negativo.
- consulenza ostetrica di Pronto Soccorso
- **Ambulatorio neo mamme (Consultorio).**

È garantita la consulenza ostetrica 24 ore su 24, previo accesso all'Unità Operativa di Pronto Soccorso (PS). In questa sede, l'infermiere di triage, attribuisce un codice colore indicativo dei tempi in cui la consulenza deve essere effettuata. Completata la fase di triage la donna si reca presso l'ambulatorio dedicato, situato in prossimità della sala parto. Qualora le condizioni cliniche lo richiedano la donna viene accompagnata dal personale di assistenza.

Nel caso in cui la donna non necessiti di ricovero, ma comunque di una osservazione per un periodo inferiore alle 24 ore, viene trattenuta in regime di Osservazione Breve Intensiva (OBI).

مقرات الأنشطة الإسعافية

مقر كريما

مقر ريفولتا

• عيادة سونسينو

• عيادة كاستيلوني

• عيادة التغيرات الفسيولوجية المصاحبة للحمل (المركز الإستشاري الطبي)

• عيادة الحمل في حالة خطر

• عيادة تخطيط الصدى التوليدي

• عيادة تشخيص ما قبل الولادة

• دورة كيفية القيام بالتحضيرات اللازمة عند الولادة

• عيادة لرصد الحمل بعد اكتمال المدة

• عيادة تأهيل قاع الحوض

• مباشرة تنفيذ الجلوبيولين المناعي Rho(دي) في النساء الحوامل مع عامل سلبي Rh.

• إستشارة توليدية خاصة بالإسعافات الأولية

• **عيادة الأمهات الجدد (المركز الإستشاري الطبي).**

يتم توفير الإستشارة الخاصة بطب التوليد على مدار 24 ساعة في اليوم، عند الوصول إلى وحدة العمليات الإسعافات الأولية. هنا في المقر لدينا، تعطي ممرضة الفرز رمز ملون ليبدل على الأوقات التي يتوجب فيها تنفيذ الإستشارة. بعد الانتهاء من مرحلة الفرز، تذهب المرأة إلى العيادة المخصصة، التي تقع بالقرب من غرفة الولادة. إذا كانت الظروف السريرية تتطلب ذلك، ترافق المرأة موظفة للمساعدة.

في حال لم تكن المرأة بحاجة إلى دخول المستشفى، ولكن من أجل المراقبة الصحية لفترة تقل عن 24 ساعة، يتم الاحتفاظ بها تحت نظام المراقبة المكثفة القصيرة (OBI).

L'assistenza al travaglio e al parto

Ogni donna in travaglio è assistita da un'ostetrica in modo continuativo ed è libera di scegliere una persona (compagno, familiare, amica) che le possa stare vicina.

Se il travaglio è fisiologico la futura mamma viene incoraggiata ad assumere la posizione in cui riesce a controllare meglio il dolore, provare posizioni alternative (parto libero) e sempre a scopo antalgico può utilizzare la vasca da parto; può assumere una dieta idrica o consumare alimenti energetici (miele, cioccolato); ad intermittenza viene effettuata la registrazione del battito cardiaco fetale.

Nel caso in cui il travaglio non sia fisiologico (ad esempio: travaglio indotto, patologia materna o fetale che impongano una sorveglianza del benessere materno-fetale più stretta) la registrazione del battito cardiaco fetale si effettua in modo continuativo; la donna viene invitata ad assumere posizioni che migliorano la circolazione placentare e può assumere solo sorsi d'acqua o bevande zuccherate.

Durante il periodo espulsivo, seguendo le indicazioni dell'ostetrica, la mamma assume le posizioni che rendono più facile l'ultima fase del parto.

L'episiotomia non viene effettuata di routine.

Dopo la nascita del bambino e, in attesa dell'espulsione della placenta, il neonato che presenta un buon adattamento, viene appoggiato sulla pancia della mamma, a contatto con la sua pelle e **dopo qualche minuto viene effettuata la recisione del cordone ombelicale.**

Da questo, vengono effettuati prelievi per la determinazione del gruppo sanguigno, del test di Coombs e della bilirubina (se la mamma è Rh negativa o di gruppo 0 positivo) e del pH cordonale che indica lo stato di ossigenazione fetale.

Il neonato è assistito, dal pediatra di guardia e dall'infermiera, nell'apposita isola neonatale dove vengono rilevati il peso, la lunghezza e la circonferenza cranica (rivalutata il secondo giorno di vita), viene visitato e sottoposto alle profilassi dell'infezione oculare da gonococco e della malattia emorragica.

Ogni neonato è identificato con una fascetta di riconoscimento fissata alla caviglia, mentre al polso della madre è posto un bracciale contenente i dati corrispondenti.

Nel caso di parto fisiologico il papà o la persona di fiducia della mamma possono essere presenti all'assistenza del neonato ed alla visita pediatrica.

Quando il bambino ha presentato un buon adattamento alla vita extrauterina, se la madre lo desidera, mentre rimane in post-partum, può tenerlo vicino a sé e lo può attaccare al seno assistita dal personale ostetrico.

Se sono presenti situazioni che rendono opportuna una sorveglianza o se la nascita è avvenuta con taglio cesareo, il neonato viene accolto dal personale infermieristico del Nido e posto in una termoculla (incubatrice) per alcune ore. Quando la madre viene ricondotta in Reparto può richiedere di tenerlo con sé.

Dopo l'espulsione della placenta, se non è necessario applicare punti di sutura, la mamma viene sistemata in una posizione confortevole e, se sceglie di allattare, quando lo desidera viene aiutata ad attaccare il bambino al seno.

Dopo due ore dal parto la mamma ed il neonato vengono accompagnati nell'unità di degenza ed affidati al personale di assistenza.

Il padre ha libero accesso al reparto di Ostetricia e Ginecologia anche al di fuori degli orari di ingresso parenti.

Tutto il personale presente in Sala Parto ha ricevuto specifica formazione ed effettua un periodico re-training (riqualificazione) circa l'assistenza neonatale e, in particolare, alle tecniche di rianimazione neonatale che, nel caso si renda necessaria, viene svolta in collaborazione con i medici della Rianimazione/Terapia intensiva.

تقديم المساعدة وقت المخاض وعند الولادة

يتم مساعدة كل امرأة في المخاض من قبل القابلة بطريقة مستمرة ولها حرية اختيار الشخص الذي تريده أن يكون بصحبته (شريك، فرد من العائلة، صديق). إذا كان المخاض فيزيولوجي، يتم تشجيع الأم المستقبلية على اتخاذ وضعية يمكنها فيه التحكم بشكل أفضل على الألم، وتجربة مواقف بديلة (ولادة حرة) ويمكنها دائماً استخدام بركة الولادة لأغراض مسكنة؛ كما أنها يمكن أن تشرب السوائل أو تستهلك طعام طاقوي مثل (عسل، شوكولاتة)؛ في حين يتم بشكل متقطع تسجيل ضربات قلب الجنين.

في الحالة التي يكون فيها المخاض غير فيزيولوجي (على سبيل المثال: مخاض مستحث، أمراض الأم أو الجنين التي تفرض مراقبة أوثق لضمان رفاهية الأم والجنين) يتم تسجيل نبضات قلب الجنين بشكل مستمر؛ يتم دعوة المرأة لاتخاذ وضعيات تحسن الدورة الدموية المشيمية ويمكن أن تأخذ فقط رشقات من الماء أو تحتسي المشروبات السكرية.

خلال فترة الطلق، وفقاً لمؤشرات طبيب التوليد، تأخذ الأم الوضعيات التي تجعل المرحلة الأخيرة لخروج الجنين "الطلق" أسهل.

لا يتم تنفيذ بضع الفرج بشكل روتيني.

بعد ولادة الطفل وانتظار طرد المشيمة، يتم وضع المولود الجديد على بطن الأم، على اتصال مع جسدها **وبعد بضع دقائق يتم قطع الحبل السري.**

بعد ذلك، يتم أخذ عينات لتحديد فصيلة الدم، وإجراء اختبار كومبس للكشف عن وجود أجسام مضادة ثابتة على سطح خلايا الدم الحمراء واختبار البيليروبين (إذا كانت الأم تتوفر على Rh سالباً أو فصيلة 0 إيجابية) ودرجة الحموضة القوسية التي تشير إلى حالة الأوكسجين الجنيني.

يتم مساعدة المولود الجديد ، من قبل طبيب الأطفال تحت الطلب والمرمضة في حضانات الأطفال حديثي الولادة حيث يتم الكشف عن الوزن والطول ومحيط الجمجمة (يعاد تقييمها في اليوم الثاني من الحياة) ، ويتم وقايتها من عدوى العين من المكورات البنية "سيلان" ومرض النزف.

يتم تمييز كل مولود جديد بحزام تعريف يربط بالكاحل ، في حين يتم وضع سوار يحتوي على البيانات المقابلة على معصم الأم.

في حالة الولادة الفيزيولوجية ، قد يكون الأب أو الشخص الذي تثق به الأم حاضراً للتحقق من مدى مساعدة المولود الجديد و إجراء الفحوصات من طرف طبيب الأطفال.

عندما يظهر الطفل تكيفاً جيداً مع الحياة خارج الرحم ، إذا كانت الأم تريد ذلك فيمكنها الاحتفاظ به بالقرب منها ويمكن ربط تواصله بالثدي من خلال المساعدة التي يقدمها طاقم التوليد.

إذا كانت هناك حالات تجعل المراقبة مناسبة أو إذا حدثت الولادة بواسطة عملية قيصرية ، يتم الترحيب بالمولود الجديد من قبل طاقم التمريض في الحضانة ووضعه في حاضنة حرارية لعدة ساعات. كما أنه عندما يتم إرجاع الأم إلى القسم ، قد تطلب الاحتفاظ برضيعها لنفسها.

بعد إزالة المشيمة ، إذا لم يكن من الضروري تطبيق الغرز ، يتم وضع الأم في وضع مريح ، وإذا اختارت أن ترضع رضيعها ، يتم مساعدتها على وضع الطفل على الثدي.

بعد ساعتين من الولادة يتم وضع الأم والمولود في وحدة الاستشفاء وتوكل مهمة المساعدة الى الممرضة المكلفة.

يتمتع الأب بحرية الدخول إلى قسم التوليد وأمراض النساء حتى خارج وقت دخول الأقارب للزيارة.

تلقى جميع الموظفين الموجودين في سالا بارتو تدريباً محدداً وأجروا إعادة التمرن (إعادة تدريب) دورية على رعاية الأطفال حديثي الولادة ، ولا سيما تقنيات الإنعاش الوليدي ، التي إذا تبين أنها ضرورية ، يتم تنفيذها بالتعاون مع أطباء الرعاية المركزة / العناية المركزة.

La partoanalgesia

È prevista la possibilità di usufruire di partoanalgesia, con un servizio attivo 24 ore su 24, per ogni gravida che ne faccia richiesta.

Per questo è necessario che, nel terzo trimestre di gravidanza, la donna partecipi ad incontro pubblico informativo, programmato mensilmente, tenuto da un anestesista e da un ginecologo. Gli "Incontri per partoanalgesia", che si svolgono secondo un calendario annuale, vengono effettuati presso la Sala Polenghi dell'Asst di Crema.

Il calendario degli incontri è disponibile e scaricabile dal sito web aziendale, all'indirizzo www.asst-crema.it.

Durante gli incontri viene illustrata la metodica di partoanalgesia, viene distribuito materiale informativo e si danno risposte ai quesiti delle donne.

In seguito, la donna che decide di avvalersi di partoanalgesia fissa un appuntamento presso la Sala Parto per un colloquio/visita con l'anestesista e la compilazione della cartella anestesologica, che verrà utilizzata durante il travaglio.

الولادة بدون ألم

من الممكن استخدام الولادة بدون ألم، مع خدمة على مدار 24 ساعة، لكل امرأة حامل تطلب ذلك. لهذا من الضروري أن تشارك المرأة في الربع الثالث من الحمل، في لقاء جماعي لتحصيل المعلومات الضرورية ، مقرر شهرياً ، يعقده طبيب التخدير وطبيب أمراض النساء. يتم تنفيذ " لقاءات حول الولادة بدون ألم" ، التي تجري وفقاً للتقويم السنوي، في جناح بولنغي " Sala Polenghi " التابع لهيئة الرعاية الصحية المحلية في كريما.

يتوفر جدول الاجتماعات ويمكن تنزيله من موقع الهيئة على الويب www.asst-crema.it. خلال الاجتماعات ، يتم توضيح طريقة الولادة بدون ألم ، ويتم توزيع المواد الإعلامية وإعطاء إجابات على أسئلة النساء.

في وقت لاحق ، تحدد المرأة التي تقرر استخدام الولادة بدون ألم موعداً في غرفة الولادة "Sala Parto" لإجراء مقابلة / فحوصات طبية مع طبيب التخدير وتجميع الملف المخدر ، والتي سيتم استخدامه أثناء المخاض.

La donazione delle Cellule Staminali

Centro Trasfusionale-0373 280390

Al momento del parto è possibile eseguire la donazione delle cellule staminali di tipo solidaristico e dedicato.

Per la donazione solidaristica o dedicata è necessario che, nel terzo trimestre, la donna effettui un colloquio presso Centro Trasfusionale. Per questo dovrà fissare un appuntamento per una 'visita di idoneità, in cui verranno controllati gli esami eseguiti in gravidanza e verranno prescritti, nuovi accertamenti. Verrà quindi fissato un nuovo appuntamento per valutare gli esiti degli esami prescritti che consentiranno la formulazione del giudizio di idoneità alla donazione cordonale e se le donne gravide saranno ritenute idonee, al momento del parto usufruiranno della raccolta del sangue cordonale, secondo procedure sicure, che verrà inviato alla Banca del Sangue del Policlinico San Matteo di Pavia.

Secondo direttive regionali, le donne che abbiano seguito il percorso amministrativo necessario, possono scegliere anche una raccolta per donazione privatistica. Accedendo in primis al sito del Ministero della salute (www.salute.gov.it) in cui sono elencate le varie banche del cordone, potranno avere indicazioni precise sull'iter da seguire.

التبرع بالخلايا الجذعية

مركز نقل الدم- رقم الهاتف: 0373 280390

عند الولادة ، يمكن التبرع بالخلايا الجذعية “النوع التضامني أو المخصص”.

بالنسبة للتبرع التضامني أو التبرع المخصص، من الضروري أن تجري المرأة في الربع الثالث من الحمل مقابلة في مركز نقل الدم. لهذا ستضطر إلى تحديد موعد للقيام بفحوصات لياقية، للتحقق من الفحوصات التي أجريت أثناء الحمل وسيتم تحديد اختبارات جديدة. وسيتم بعد ذلك تحديد موعد جديد لتقييم نتائج الفحوصات المقررة التي تسمح بصياغة تقييم عن مدى ملاءمة التبرع بدم من الحبل السري وإذا كانت المرأة الحامل ستعتبر مناسبة لذلك ، كما أنها ستستفيد في وقت الولادة من جمع دم الحبل السري ، وفقاً للإجراءات الآمنة ، سيرسل إلى بنك الدم في بولي كلينيك سان ماتيو في بافيا. وفقاً للمبادئ التوجيهية الإقليمية، يمكن للمرأة التي اتبعت المسار الإداري اللازم أيضاً اختيار مجموعة للتبرع الخاص. بادئ ذي بدء ، من خلال الدخول إلى موقع وزارة الصحة (www.salute.gov.it) حيث يتم سرد مختلف بنوك دم الحبل السري ، كما أنه سيتم توفير معلومات دقيقة عن الإجراءات الواجب اتباعها.

L'eventuale trasferimento della gravida

Nella gravidanza con rischio di nascita di un neonato gravemente prematuro, oppure con condizioni che rendano opportuno l'espletamento del parto in un centro di livello superiore, viene attivato il trasferimento della donna gravida in altra struttura: la principale è, in generale, il Policlinico S. Matteo di Pavia.

Il trasferimento verrà effettuato in ambulanza e, a seconda delle necessità, prevede l'accompagnamento di un medico ostetrico, una ostetrica, o entrambi. Dopo il trasferimento rimane attivo il collegamento con le strutture ultraspecialistiche così che, nel caso in cui vengano risolte le problematiche che hanno determinato il trasferimento stesso, si possa eventualmente accogliere nuovamente presso la nostra struttura la donna gravida, garantendo la continuità delle cure.

إمكانية نقل المرأة الحامل

خلال الحمل مع وجود خطر ولادة طفل سابق لأوانه بشدة ، أو مع الظروف التي تجعل من الضروري إجراء الولادة في مركز أعلى مستوى ، يتم تفعيل نقل المرأة الحامل إلى مؤسسة صحية أخرى: الرئيسية هي ، بشكل عام ، بولي كلينيك القديس ماتيو دي بافيا. وسيتم النقل بواسطة سيارة إسعاف ، وبناءً على الاحتياجات ، ستوفر مساعدة من طرف طبيب توليد أو قابلة أو كلاهما. بعد النقل يبقى الارتباط مع البنيات الصحية فائقة التخصص نشطاً حتى إذا تم حل المشكلات التي تسببت في النقل نفسه، يمكن قبول المرأة الحامل مرة أخرى في منشأتنا، مما يضمن استمرارية الرعاية.

La degenza

Sulla base della modalità assistenziale adottata (rooming-in) la madre e il neonato vengono accolti nella stessa stanza di degenza.

المساكنة

واستناداً إلى الطريقة المساعدة (المساكنة)، يتم الترحيب بالأم والوليد في نفس غرفة الاستشفاء.

DELLA MAMMA

Durante la degenza, che è in media di tre giorni per il parto spontaneo e di quattro per il cesareo, la mamma viene incoraggiata a muoversi, ad attaccare spesso il bambino al seno, ad imparare ad aver cura del neonato ed interpretare le sue richieste.

Nel caso in cui il neonato – per scelta o necessità della madre

– venga alimentato artificialmente, vengono fornite alla mamma tutte le informazioni necessarie.

Quotidianamente la madre viene sottoposta a valutazione da parte dell'ostetrica che controlla gli eventuali punti di sutura, le condizioni dell'utero, l'entità delle perdite di sangue, lo stato del seno e le vengono fornite informazioni e supporto per l'allattamento.

Durante la degenza della madre è previsto anche il colloquio col pediatra, relativo all'allattamento al seno o artificiale, alle profilassi con vitamine post-dimissione, agli screenings neonatali, alla igiene e cura del neonato.

للأم

خلال فترة الاستشفاء ، والتي تبلغ في المتوسط ثلاثة أيام للولادة العفوية وأربعة أيام للولادة القيصرية ، يتم تشجيع الأم على التحرك ، وغالباً ما ترضع طفلها ، وتتعلم كيفية رعاية الطفل وكيفية فهم طلباته.

في حالة الطفل حديث الولادة - باختيار أو لحاجة الأم

- تتم تغذيته بشكل إصطناعي ، كما أنه تُعطى جميع المعلومات الضرورية للأم.

على أساس يومي، يتم تقييم الأم من قبل القابلة التي تتحقق من أي غرز ، حالة الرحم ، مدى فقدان الدم ، حالة الثدي و كذلك تزويدها بالمعلومات فضلاً عن دعم الرضاعة الطبيعية.

خلال إقامة الأم في المستشفى هناك أيضاً مقابلة مع طبيب الأطفال ، المتعلقة بالرضاعة الطبيعية أو الرضاعة الإصطناعية ، دور الفيتامينات الوقائية ، فحص حديثي الولادة ، النظافة ورعاية الطفل.

DEL NEONATO

Il neonato è sottoposto ad accurata visita medica alla nascita, in seconda giornata di vita e alla dimissione.

Ogni mattina i neonati presenti al Nido vengono valutati dal pediatra e dall'infermiere.

Il secondo giorno di vita il pediatra effettua al neonato lo screening oculistico della cataratta congenita, con la ricerca del riflesso rosso; in caso di reperti dubbi o patologici viene richiesta la valutazione dello specialista oculista.

Il pomeriggio dello stesso giorno il personale infermieristico esegue lo screening uditivo (otoemissioni acustiche); qualora il test non risulti normale o sia dubbio ciò non significa che il piccolo sia affetto da sordità, ma si rende necessario un ulteriore test, a distanza di 15 giorni dalla nascita.

Il terzo giorno di vita il neonato viene sottoposto a puntura del tallone per la raccolta di un campione di sangue per lo screening neonatale obbligatorio ed esteso (facoltativo) che verranno eseguiti presso il "Laboratorio di riferimento regionale" dell'Ospedale dei Bambini "Vittore Buzzi" di Milano.

In presenza di condizioni materne o neonatali, è previsto un secondo controllo al 15° giorno di vita del neonato.

Qualora il risultato del test sia negativo (nella norma) i genitori non riceveranno alcuna comunicazione.

Durante la degenza gli infermieri assistono, in maniera costante e continuativa, i neonati presenti, inoltre danno sostegno alla madre durante l'allattamento e l'affiancano nell'accudire il proprio neonato.

Ogni giorno, in momenti dedicati, forniscono informazioni alle mamme ed effettuano dimostrazioni relative all'assistenza necessaria per il neonato, ad esempio per la medicazione del moncone ombelicale, l'igiene, la valutazione della poppata, tecniche di allattamento.

Il Pediatra è presente al momento della nascita e, nel Nido, ogni mattina e ogni qual volta il personale infermieristico ritenga necessaria la presenza del medico.

Quotidianamente, terminata la valutazione dei neonati, il pediatra, con l'infermiere, informa la madre (o entrambi i genitori) dell'andamento clinico del bambino.

للرضيع حديث الولادة

يخضع الوليد لفحص طبي دقيق عند الولادة، في اليوم الثاني من العمر وعند مغادرة المركز الطبي.

كل صباح يتم تقييم حديثي الولادة في الحضانة من قبل طبيب الأطفال والممرضة.

في اليوم الثاني من عمر المولود، يقوم طبيب الأطفال بإجراء فحص العين لتقييم حالات إعتام عدسة العين، مع البحث عن الانعكاس الأحمر. في حالة وجود نتائج مشكوك فيها أو مرضية، يستوجب الأمر تقييم أخصائي عيون متخصص.

بعد ظهر اليوم نفسه، يقوم طاقم التمريض بإجراء فحص السمع لدى الموليد؛ إذا كان الاختبار غير طبيعي أو غير مشكوك فيه فهذا لا يعني أن الطفل يتأثر بالصمم، ولكن يجب إجراء اختبار إضافي بعد 15 يومًا من الولادة.

في اليوم الثالث من العمر، يتعرض الوليد لوخز الكعب الوليدي لجمع عينة دم لفحص الأطفال حديثي الولادة (اختياري) الذي سيتم إجراؤه في "المختبر المرجعي الإقليمي" لمستشفى الأطفال "فيتوري بوزي" في ميلان.

في وجود حالات تتعلق بالأمهات أو بحديثي الولادة، فمن المقرر إجراء فحص آخر في اليوم الخامس عشر من حياة المولود الجديد.

إذا كانت نتيجة الاختبار سلبية (في المعيار) لن يتلقى الوالدان أي اتصال.

خلال فترة الاستشفاء، تساعد الممرضات، باستمرار، المواليد الجدد، كما تدعم الأم أثناء الرضاعة و يرافقونها في رعاية مولودها الجديد.

كل يوم، في أوقات مخصصة، يقدمن المعلومات للأمهات وينفذن تجارب تطبيقية تتعلق بالمساعدة اللازمة لحديثي الولادة، على سبيل المثال كيفية العناية بالحبل السري للطفل حديث الولادة "ضمامات الحبل السري"، والنظافة، وتقييم النظام الغذائي، وتقنيات الرضاعة الطبيعية. يكون طبيب الأطفال موجود في وقت الولادة، وفي الحضانة، كل صباح وكلما رأت هيئة التمريض ضرورة وجود الطبيب.

على أساس يومي، بمجرد انتهاء تقييم المواليد الجدد، يقوم طبيب الأطفال، مع الممرضة، بإعلام الأم (أو كلا الوالدين) بالتطور السريري للطفل.

LA DIMISSIONE: UN PERCORSO PROTETTO

DELLA MAMMA

Se non esistono controindicazioni, per la mamma e/o per il neonato, la dimissione viene concessa tre giorni dopo il parto e in caso di parto cesareo, solitamente, la degenza è protratta di un giorno. Alla dimissione la madre viene visitata dal medico ostetrico e dall'ostetrica che valutano il rischio di eventuale disfunzione perineale (ad esempio incontinenza urinaria, incontinenza anale, disturbi della sfera sessuale). Durante questa visita, viene utilizzata una scheda di raccolta dati per raccogliere le informazioni ricavate durante l'intervista anamnestica.

Qualora venga identificata una condizione di rischio, la donna è invitata ad effettuare un successivo controllo – a distanza di due o tre mesi presso l'Ambulatorio di Riabilitazione Perineale post partum, o presso l'Ambulatorio di Uroginecologia.

In caso di taglio cesareo, la donna viene invitata a ritornare dopo 6 giorni per una rivalutazione in cui viene compiuta anche la rimozione dei punti di sutura.

بالنسبة للأم

إذا لم تكن هناك مواعيد ، بالنسبة للأم و / أو الوليد ، يتم منح ترخيص المغادرة بعد ثلاثة أيام من الولادة ، بينما في حالة الولادة القيصرية ، عادة ، يتم تمديد الإقامة لمدة يوم واحد. عند المغادرة ، يتم فحص الأم من قبل طبيب التوليد والقابلة الذين يقيمون خطر اختلال الحيز العجاني (مثل السلس البولي ، السلس الشرجي ، الاضطرابات الجنسية). خلال هذه المعاينة الطبية ، يتم استخدام نموذج لجمع البيانات و المعلومات التي تم الحصول عليها خلال المقابلة و التي تتعلق بسوابق المريض العلاجية.

إذا تم تحديد حالة خطر ، تتم دعوة المرأة لإجراء فحص لاحق بعد شهرين أو ثلاثة أشهر في عيادة إعادة التأهيل بعد الولادة ، أو في عيادة المسالك البولية وأمراض النساء.

في حالة الولادة القيصرية ، تدعى المرأة للعودة بعد 6 أيام لإعادة التقييم حيث يتم أيضاً إجراء إزالة الغرز.

DEL NEONATO

Il pediatra, dopo aver visitato il neonato e aver valutato la necessità di eventuali ulteriori controlli e/o accertamenti, effettua il colloquio con la madre per condividere le informazioni relative all'allattamento (al seno e artificiale), alle profilassi vitaminiche post-dimissione, agli screening neonatali effettuati e/o da effettuare, ai controlli clinici e strumentali successivi alla dimissione, alle prassi di igiene e cura del neonato.

In questa attività di informazione e comunicazione rivolta alla madre il pediatra si avvale della collaborazione del personale infermieristico.

Il colloquio, che può avvenire anche il giorno che precede la dimissione, prevede la verifica della comprensione delle informazioni fornite.

Il giorno della dimissione viene effettuata la determinazione della bilirubina su sangue; qualora si ritenga necessario un ulteriore controllo, viene programmato un successivo test in seguito alla dimissione. Come verrà indicato, i genitori sono invitati a ripresentarsi al Nido con il piccolo.

Al momento della dimissione il pediatra consegna alla madre il libretto regionale contenente le informazioni relative alla gravidanza, al parto ed ai primi giorni di vita; fornisce le impegnative per l'ecografia delle anche, per eventuali accertamenti ecografici o per la ripetizione delle otoemissioni acustiche. I successivi appuntamenti previsti saranno già fissati per giorno e ora.

Il neonato, infine, verrà consegnato esclusivamente alla madre o al padre, se munito di documento di riconoscimento.

للرضيع حديث الولادة

بعد فحص الوليد وتقييم الحاجة إلى المزيد من الفحوصات و / أو الاختبارات، يقوم طبيب الأطفال بإجراء مقابلة مع الأم لتبادل المعلومات حول الرضاعة الطبيعية أو الرضاعة الإصطناعية، حول دور الفيتامينات الوقائية بعد المغادرة، فحص حديثي الولادة الذي تم إجراءه / أو سيتم إجرائه، والضوابط السريرية والأدوات بعد المغادرة وممارسات النظافة والرعاية للمواليد الجدد. في نشاط المعلومات والاتصالات الموجهة إلى الأم ، يستفيد طبيب الأطفال من تعاون طاقم التمريض. المقابلة ، التي يمكن أن تحدث أيضاً في اليوم السابق للمغادرة ، يركز على التحقق من درجة إستيعاب المعلومات المقدمة.

في يوم المغادرة ، يتم تحديد درجة البيليروبين في الدم. إذا إستوجب الأمر إجراء فحص إضافي ، يتم إجراء اختبار لاحق بعد المغادرة. كما أن الآباء مدعوون للعودة إلى الحضانة مع الطفل.

في وقت المغادرة يعطي طبيب الأطفال الأم الكتيب الإقليمي الذي يحتوي على معلومات عن الحمل والولادة والأيام الأولى من حياة الطفل ؛ فضلا عن القيام بإختبار موجات فوق الصوتية لفحص مفصل الورك أي تخطيط بالصدى و كذلك إجراء إختبار لمعرفة ما إذا كان المولود يعاني من مشاكل سمعية أم لا. سيتم بالفعل تحديد المواعيد المجدولة التالية من خلال اليوم و التوقيت.

وأخيراً ، سيتم تسليم المولود حصرياً إلى الأم أو الأب، إذا تم تزويده بوثيقة هوية.

L'assistenza ostetrica al domicilio

Quando necessari, sono previsti controlli presso l'Ambulatorio del Follow-up, che dovranno essere prenotati al CUP.

Nei primi 40 giorni dopo il parto ogni puerpera, nel caso lo ritenga utile, può richiedere l'assistenza di un'ostetrica al domicilio. L'intervento dell'ostetrica a domicilio è finalizzato al sostegno della mamma durante la prima fase dell'allattamento, alle cure neonatali (trattamento del cordone ombelicale, bagnetto, controllo del peso) ed a fornire una serie di informazioni pratiche per facilitare la gestione del piccolo (ritmo sonno-veglia, come gestire le coliche gassose, come capire se si alimenta in modo sufficiente).

L'assistenza è gratuita e può essere richiesta contattando il Consultorio Familiare Integrato (Via Manini, 21 a Crema).

Fuori dall'orario di apertura del Consultorio, se la mamma ha bisogno di aiuto, può chiamare le ostetriche della Sala Parto, per avere una consulenza telefonica.

Tutto il personale delle Unità Operative di Ostetricia e Ginecologia, Pediatria, Nido e Area Perinatale collabora ed interagisce in maniera integrata, interdisciplinare e coordinata per il miglior benessere della mamma e del bambino.

مساعدة القابلة في المنزل

عند الضرورة ، يتم إجراء الفحوصات في عيادة المتابعة ، والتي يجب حجزها في المركز المخصص للحجوزات " CUP " .

في الأربعين يوماً الأولى بعد الولادة ، قد يحتاج كل طفل المساعدة من القابلة في المنزل. يهدف تدخل القابلة في المنزل إلى دعم الأم خلال المرحلة الأولى من الرضاعة الطبيعية ، ورعاية حديث الولادة (علاج الحبل السري ، والحمام ، والتحكم في الوزن) وتقديم سلسلة من المعلومات العملية لتسهيل إدارة الطفل (إيقاع النوم والاستيقاظ ، وكيفية إدارة المغص الغازي ، وكيفية فهم ما إذا كان المولود يتغذى بشكل كافٍ).

المساعدة مجانية ويمكن طلبها عن طريق الاتصال بخدمة الاستشارة العائلية المتكاملة (Via Manini, 21 a Crema).

خارج ساعات عمل المركز الاستشاري الطبي ، إذا كانت الأم تحتاج إلى مساعدة ، يمكنها أن تتصل بقابلات SALA Parto ، للحصول على استشارة هاتفية.

يتعاون جميع العاملين في الوحدات التوليدية لأمراض النساء والولادة وطب الأطفال والحضانة الجناح المخصص لفترة ما قبل و ما بعد الولادة كما أنهم يتفاعلون بطريقة متكاملة ومتعددة التخصصات ومنسقة لتقديم أفضل رعاية للأم والطفل.

L'umanizzazione del Percorso Nascita

IL ROOMING-IN - PERCHÉ MAMMA E NEONATO SIANO SEMPRE ACCANTO

Con questo termine della lingua inglese si intende la permanenza continuativa del neonato accanto alla propria mamma, nella stessa stanza di degenza nel reparto di Ostetricia e Ginecologia. Lo scopo principale di questa prassi è quello di favorire, fin dalla nascita, il contatto fisico, relazionale e di cura tra madre e neonato.

Da questa vicinanza precoce derivano alcuni vantaggi e benefici in quanto si favorisce:

- l'allattamento a richiesta, ovvero ogni volta che il bimbo lo richieda
- una riduzione delle difficoltà nella cura del proprio figlio da parte dei genitori; infatti, durante il rooming-in la madre e il padre possono acquisire consapevolezza e autonomia sotto la guida del personale infermieristico
- una riduzione degli episodi di pianto del neonato che, nell'abbraccio della madre, percepisce la sua voce, il suo odore ed il suo battito cardiaco.

Il rooming-in inizia fin dalla nascita – nel caso il neonato non presenti problemi – quando il neonato in Sala parto rimane posizionato sulla pancia della mamma, 'skin to skin' ovvero 'pelle a pelle', riconoscendone l'odore (che ricorda quello del liquido amniotico) e avvicinandosi al seno per succhiarlo.

Nel caso di parto cesareo ciò non è possibile; il bambino in questo caso viene portato alla mamma e lasciato qualche istante accanto a lei; quindi viene condotto al Nido, posto in termoculla, ed osservato per alcune ore, come già descritto.

Il rooming-in consente alla madre di acquisire, fin dai primi giorni, una migliore capacità di accudire il neonato e di intraprendere l'allattamento al seno, sotto la guida del personale di assistenza infermieristico ed ostetrico.

Il personale infermieristico addetto al Nido, in diversi momenti della giornata, si reca da ogni mamma per valutare come procede il rooming-in, la assiste durante l'allattamento al seno, risponde alle sue eventuali domande, la aiuta e la sostiene nell'accudimento del bimbo, anche grazie al fatto che in ogni camera di degenza sono presenti i fasciatoi, con tutto il necessario per provvedere all'igiene del piccolo.

Il rooming-in è esteso a tutte le 24 ore, ma in alcuni momenti il neonato verrà ospitato al Nido, e più precisamente:

- durante gli orari di ingresso dei visitatori
- al mattino, al momento della visita pediatrica
- qualora la madre si assenti dalla propria camera
- se il piccolo necessita di essere sottoposto ad osservazione, fototerapia o particolare assistenza
- in caso di particolari esigenze della madre.

La madre può accompagnare il neonato al Nido ed affidarlo all'assistenza del personale infermieristico. In ogni caso la madre ha libero accesso al Nido, per chiedere consiglio in merito alle comuni operazioni di accudimento o di allattamento.

Durante la degenza vengono offerte ed illustrate alla madre pubblicazioni e note informative – alcune delle quali disponibili in versione multilingue – riguardanti nozioni di puericultura, di screening neonatale su sangue, di prevenzione della sindrome della morte improvvisa del lattante (SIDS).

أنسنة مسار الولادة

المساكنة "ROOMING-IN" - لكي تضل الأم ورضيعها جنباً إلى جنب

يشير مصطلح اللغة الإنجليزية هذا إلى الإقامة المستمرة للطفل بجوار أمه ، في نفس غرفة الاستشفاء في قسم التوليد وأمراض النساء. الغرض الرئيسي من هذه الممارسة هو تفعيل ، منذ الولادة ، الاتصال الجسدي والعلائقي والرعاية بين الأم ورضيعها حديث الولادة. من هذا القرب المبكر تستمد بعض المزايا والفوائد مثل:

• الرضاعة الطبيعية عند الطلب ، أو كلما طلب الطفل ذلك

• الحد من الصعوبات في رعاية الطفل من قبل الوالدين ؛ في الواقع ، أثناء المسكنة يمكن للأم والأب اكتساب الوعي والاستقلالية تحت إشراف موظفي التمريض

• انخفاض في نوبات البكاء عند الطفل ، بحيث عندما يتواجد ، في حضن الأم ، يستشعر صوتها ورائحتها ونبض قلبها.
تبدأ المسكنة من الولادة - إذا كان المولود الجديد لا يسبب مشاكل - عندما يوضع الوليد في غرفة الولادة على بطن الأم ، "الجلد على الجلد" أو "الجلد على الجلد" ، يستشعر رائحتها (التي تذكره بالسائل الأمنيوسي) ويقترّب من الثدي لامتناعه.
في حالة الولادة القيصرية ، هذا غير ممكن. في هذه الحالة يتم أخذ الرضيع إلى والدته ويترك لبضع لحظات بجوارها ؛ ثم يتم حمله إلى الحضانة ، يوضع في سرير إنعاش به مصابيح مشعة ، و يراقب لبضع ساعات ، كما سبق وصفه.
تسمح المسكنة للأم بالحصول ، من الأيام الأولى ، على قدرة أفضل على رعاية الأطفال حديثي الولادة والقيام بالرضاعة الطبيعية ، تحت إشراف موظفي دعم التمريض والتوليد.
يذهب طاقم التمريض المعين إلى الحضانة ، في أوقات مختلفة من اليوم ، يذهب إلى كل أم لتقييم كيف تتم المسكنة ، ومساعدتها أثناء الرضاعة الطبيعية ، والرد على أسئلتها المحتملة ، ومساعدتها ودعمها في الرعاية الطفل . كما أنه يتم توفير في كل غرفة تمريض طاوولات تغيير الحفاضات ووسائل العناية بالرضع، مع كل ما هو ضروري لتوفير النظافة للطفل.

تمتد فترة المسكنة لمدة 24 ساعة ، ولكن في بعض اللحظات سيتم استضافة الوليد في الحضانة ، وبصورة أدق:

• خلال أوقات دخول الزوار

• في الصباح ، في وقت زيارة الأطفال

• إذا كانت الأم غائبة عن غرفتها

• إذا كان الطفل بحاجة إلى الخضوع للمراقبة أو العلاج بالضوء أو المساعدة الخاصة

• في حالة القيام الأم باحتياجاتها الخاصة.

يمكن للأم أن ترافق الطفل إلى الحضانة وتوكل مساعدته إلى طاقم التمريض. في أي حال ، فإن الأم لديها حرية الوصول إلى الحضانة ، طلب المشورة بشأن عمليات التمريض أو الرضاعة الطبيعية الشائعة. خلال فترة الاستشفاء ، يتم تقديم مطبوعات ومذكرات إعلامية للأم - بعضها متاح في نسخة متعددة اللغات - بخصوص مفاهيم رعاية الأطفال ، فحص الأطفال حديثي الولادة "وخز الكعب الوليدي" ، الوقاية من متلازمة موت الرضع المفاجئ (SIDS).

ALCUNE RACCOMANDAZIONI

La mamma deve essere consapevole che, durante il rooming-in, a lei è affidata la sorveglianza del figlio. Per questo sarà importante:

- > non lasciarlo mai incustodito;
- > non passeggiare o sostare con il piccolo nel corridoio, spesso affollato;
- > non recarsi in luoghi diversi dalla propria stanza di degenza;
- > durante gli spostamenti, per evitare cadute accidentali, porre il neonato nella propria culla a rotelle.

بعض التوصيات

يجب على الأم أن تكون على دراية من أنه خلال فترة المسكنة، تكون مكلفة بالإشراف على الرضيع. لهذا مطلوب منها أن:

< لا تتركه أبدا بدون رقابة

< لا تمشي أو تتوقف مع الطفل في الممر ، وغالبا ما يكون مكتظ ؛

< لا تذهب إلى أماكن أخرى غير غرفتها في المستشفى ؛

< أثناء الحركات ، لمنع السقوط العرضي ، يجب وضع المولود في سرير الطفل بعجلات.

IL PROGETTO ICARO - PER LA SEMPLIFICAZIONE DEI PERCORSI DI CERTIFICAZIONE DELLA NASCITA, RILASCIO CODICE FISCALE, ASSEGNAZIONE DEL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA

Attraverso il progetto ICARO i genitori possono svolgere, direttamente in Ospedale e con un unico procedimento, tutte le pratiche burocratiche connesse alla nascita di un figlio. Con il progetto, infatti, si è sviluppata una procedura informatica che

utilizza l'infrastruttura del Sistema Informativo Socio Sanitario regionale e consente l'erogazione di una serie di servizi legati alla registrazione delle nascite in ospedale.

Lo sviluppo, l'integrazione e l'implementazione del servizio permette:

- la denuncia di nascita e la registrazione del nuovo nato presso il comune di residenza della madre;
- l'assegnazione del codice fiscale da parte dell'Agenzia delle Entrate;
- l'iscrizione all'anagrafe assistiti presso l'ATS di pertinenza;
- la richiesta di assegnazione del pediatra di libera scelta.

Per questo ICARO rappresenta un ottimo esempio di come la collaborazione tra diversi Enti della pubblica amministrazione possa contribuire a semplificare in maniera significativa l'accesso ai servizi da parte del cittadino.

Per accedere al servizio:

Ufficio Accettazione – Spedalità

Piano Terra – Monoblocco Presidio di Crema

Dal lunedì al venerdì 7.00 → 15.00

مشروع إيكارو - من أجل تبسيط طرق إصدار الشهادات للمولود، استخراج شهادة الرقم الضريبي، طلب طبيب بشكل نابع عن اختيار حر

بفضل مشروع إيكارو، يمكن للوالدين تنفيذ جميع الإجراءات البيروقراطية المتعلقة بميلاد الطفل، مباشرة في المستشفى وبإجراء واحد. مع المشروع، في الواقع، تم تطوير إجراءات تكنولوجيا المعلومات التي تستخدم البنية التحتية لنظام معلومات الرعاية الصحية الإقليمي وتسمح بتوفير سلسلة من الخدمات المرتبطة بتسجيل المواليد في المستشفيات

يتيح تطوير الخدمة وتكاملها وتنفيذها ما يلي:

- إعلان الميلاد وتسجيل الوليد في البلدية التي تقيم فيها الأم ؛
- استخراج شهادة الرقم الضريبي من قبل وكالة الإيرادات؛
- التسجيل في مكتب التسجيل بمساعدة وكالة حماية الصحة " ATS " المعنية ؛
- طلب تكليف طبيب أطفال بناء عن اختيار حر.

هذا هو السبب في أن إيكارو هو مثال ممتاز على كيفية التعاون بين مختلف هيئات الإدارة العامة التي تساهم في تبسيط الوصول إلى الخدمات بشكل كبير من قبل المواطن.

للوصول إلى الخدمة:

مكتب قبول قبول طلبات تقديم الخدمات - المستشفى

العنوان : Piano Terra – Monoblocco Presidio di Crema

من الاثنين إلى الجمعة من 7.00 إلى غاية 15.00

SUPPORTO PSICOLOGICO

Qualora la donna manifestasse disagio e/o difficoltà ad adattarsi alla nuova condizione di mamma, può rivolgersi all'ostetrica per segnalarle il suo bisogno. L'ostetrica potrà così attivare il percorso necessario affinché la donna possa avvalersi di un supporto psicologico sia durante il periodo di ricovero, sia dopo la dimissione.

Gli impegni

L'impegno degli operatori e dei professionisti è rivolto a garantire:

- il diritto di mamma e bambino di rimanere il più possibile uniti;
- rispetto della dignità personale delle donne: privacy, cultura e religione;
- relazioni personali di cortesia, disponibilità, attenzione;
- chiarezza e completezza delle informazioni sullo stato di salute in occasione di colloqui, documentazione clinica, dimissione;
- continuità delle cure;
- acquisizione del consenso informato alle cure;
- informazione e attenzione al trattamento del dolore;
- servizio alberghiero confortevole: pasti, pulizia, servizi;
- (eventuale) completamento di iter diagnostico post dimissione.

La qualità dell'assistenza e garantita attraverso:

- l'utilizzo di linee guida Evidence Based Medicine (EBM);

- l'utilizzo di protocolli e procedure condivise da tutti gli operatori;
- la collaborazione tra tutte le figure coinvolte nell'assistenza (ostetriche, ginecologi, anestesisti, pediatri, infermieri, personale di supporto);
- una formazione permanente del personale, anche attraverso esercitazioni e simulazioni periodiche su emergenze ostetriche e neonatali;
- un audit periodico dei casi gravati da eventi avversi e dei near-miss (quasi errori).

Per quanto riguarda la promozione dell'allattamento al seno i professionisti delle Unità Operative di Ostetricia e Ginecologia e di Nido e Area Perinatale fanno proprio il decalogo "I dieci passi UNICEF-OMS per l'allattamento al seno" che riguarda le caratteristiche della struttura.

Periodicamente vengono effettuate le indagini di *Customer Satisfaction*, che si avvalgono di questionari multilingue e, precisamente tradotti in albanese, arabo, indiano, inglese e rumeno.

Per reclami, encomi, segnalazioni:

URP - Ufficio Relazioni con il Pubblico

Piano Terra Presidio di Crema

dal lunedì al venerdì 9.00 > 12.00

il mercoledì anche 14.00 > 17.00

0373 280580-0373 280544-fax 0373 280572- urp@asst-crema.it

Si possono indirizzare osservazioni ed opinioni, segnalazioni, reclami ed encomi in forma scritta o rivolgendosi direttamente agli operatori all'Ufficio Relazioni col Pubblico (URP). Ciò consentirà di acquisire conoscenza di possibili aspetti da migliorare nell'organizzazione, nei servizi e nella relazione di cura.

الدعم النفسي

إذا أظهرت المرأة عدم الراحة و / أو صعوبة التكيف مع الوضعية الجديدة كأم ، يمكنها الاتصال بالقابلة للإبلاغ عن حاجتها. وستتمكن القابلة من تنشيط المسار الضروري حتى تتمكن المرأة من الاستفادة من الدعم النفسي خلال فترة الاستشفاء وحتى بعد المغادرة.

الالتزامات

يهدف التزام العاملين والمهنيين إلى ضمان:

- حق الأم والطفل في البقاء قريبان من بعضهما البعض ؛
- احترام الكرامة الشخصية للمرأة: الخصوصية والثقافة والدين ؛
- العلاقات الشخصية المتبلورة في المجاملة والتواضع والاهتمام.
- وضوح واكتمال المعلومات الصحية أثناء المقابلات ، والوثائق السريرية ، والمغادرة ؛
- استمرارية الرعاية والعلاج؛
- الحصول على المعلومات المستتيرة على الرعاية و العناية؛
- توفير المعلومات والاهتمام بعلاج الألم ؛
- خدمة إستضافية مريحة: وجبات الطعام ، التنظيف ، الخدمات ؛
- (إمكانية) الانتهاء من الإجراءات التشخيصية بعد المغادرة.
- جودة المساعدة الطبية مضمونة من خلال:
- استخدام المبادئ التوجيهية للطب المبني على الأدلة (EBM) ؛
- استخدام البروتوكولات والإجراءات المشتركة بين جميع العاملين ؛
- التعاون بين جميع الأطراف المعنية بالرعاية (أطباء التوليد ، أطباء أمراض النساء ، أطباء التخدير ، أطباء الأطفال ، الممرضات ، موظفو الدعم) ؛
- تدريب الموظفين الدائمين ، من خلال التمارين الدورية وعمليات المحاكاة المتعلقة بحالات الطوارئ التوليدية و لحديثي الولادة؛
- مراجعة دورية للحالات المتأثرة بالأحداث السلبية وتلك التي هي على وشك الوقوع.

فيما يتعلق بالتهوض بالرضاعة الطبيعية ، يقوم المهنيون في الوحدات الجراحية لأمراض النساء والتوليد والحضانة والجناح المخصص لفترة ما قبل وما بعد الولادة بإعداد الوصايا العشر "الخطوات العشر لليونيسف - منظمة الصحة العالمية من أجل الرضاعة الطبيعية" المتعلقة بخصائص البنية الطبية.

يتم إجراء مسوحات لتقييم مدى رضا العملاء بشكل دوري ، بواسطة استخدام استبيانات متعددة اللغات وترجمت بدقة إلى اللغة الألبانية والعربية والهندية والإنجليزية والرومانية.

للشكاوى والثناء والتقارير:

- مكتب العلاقات العامة

العنوان: Piano Terra Presidio di Crema

من الاثنين إلى الجمعة 9:00 < 12:00

يوم الأربعاء أيضًا الساعة 14.00 < 17.00

الهاتف: 0373 280544-0373 280580-0373 280572 الفاكس - urp@asst-crema.it

يمكنك توجيه التعليقات والآراء والتقارير والشكاوى والملاحظات بشكل كتابي أو عن طريق الاتصال مباشرة بالعاملين في مكتب العلاقات العامة (URP). وسيسمح ذلك باكتساب المعرفة بالجوانب المحتملة التي يمكن تحسينها في المنظمة ، وحول الخدمات و الرعاية.

L'INTERRUZIONE VOLONTARIA DI GRAVIDANZA (IVG)

Il Consultorio fornisce assistenza e consulenza alla donna e/o alla coppia per una scelta consapevole rispetto all'interruzione volontaria di gravidanza e rilascia la certificazione nel rispetto della alla legge 194/1978. Trascorsi 7 giorni dalla data di emissione del certificato, la donna può recarsi presso il reparto di ostetricia (nei giorni di lunedì, mercoledì o venerdì, dalle ore 11 alle ore 12) per fissare la data dell'intervento.

L'interruzione volontaria di gravidanza (IVG) può essere effettuata sia utilizzando dei farmaci (IVG farmacologica), sia con tecnica chirurgica entro 90 giorni di gestazione. La scelta del metodo è anche correlata alla settimana della gravidanza. Dopo 40 giorni è consigliata una visita ginecologica in cui si forniscono informazioni in tema di contraccezione.

الإجهاض

يقدم المركز الإستشاري الطبي المساعدة والمشورة للمرأة و / أو الزوجين للحصول على خيار مستنير فيما يتعلق بالإجهاض ويصدر الشهادة بما يتفق مع القانون 1978/194. بعد 7 أيام من تاريخ إصدار الشهادة، يمكن للمرأة أن تذهب إلى قسم التوليد (يوم الاثنين أو الأربعاء أو الجمعة، من الساعة 11 صباحًا إلى 12) لتحديد تاريخ التدخل الطبي.

يمكن إجراء الإجهاض إما باستخدام الأدوية (أدوية الإجهاض)، أو باستخدام تقنية جراحية في غضون 90 يومًا من الحمل. اختيار الطريقة ترتبط أيضًا بأسبوع الحمل. بعد 40 يومًا، يوصى بإجراء فحص أمراض النساء، كما أنه يتم توفير معلومات حول وسائل منع الحمل.

L'ALLATTAMENTO AL SENO

Il latte materno rappresenta l'alimento ideale ed inimitabile per il neonato-lattante poiché copre tutti i fabbisogni nutrizionali e garantisce un ottimale sviluppo fisico e psichico.

Numerosi studi hanno evidenziato i vantaggi del latte materno, che si possono così riassumere:

In generale

- È un alimento sempre pronto, a temperatura ideale, pulito, non si deteriora, è facile da usare anche in viaggio e rappresenta un alimento esclusivo per il bambino sino al 6° mese.
- Favorisce il legame tra mamma e bambino.
- È di basso costo.

PER LA MADRE

- Riduce l'incidenza di emorragia post-partum, carcinoma del seno e dell'ovaio, dell'osteoporosi post-menopausale.
- Favorisce il recupero fisico dopo il parto.

PER IL BAMBINO

- Riduce l'incidenza della sindrome della morte improvvisa del lattante (SIDS), di diarrea, infezioni respiratorie acute, allergie, carie, sclerosi multipla, peliosi reumatica, linfomi, malattie infiammatorie croniche dell'intestino, ipertensione arteriosa, obesità, aterosclerosi.
- Migliora lo stato nutrizionale, l'acuità visiva e lo sviluppo psicologico ed intellettuale.
- Determina un migliore stato di salute a lungo termine.

Qualora la madre non desidera allattare o esistano controindicazioni materne e/o neonatali (rare) il personale di assistenza fornisce alla stessa le nozioni teorico-pratiche ed il sostegno per la gestione dell'allattamento artificiale.

الرضاعة الثديية

حليب الثدي هو الغذاء المثالي والفريد للرضيع حديث الولادة لأنه يغطي جميع الاحتياجات الغذائية ويضمن النمو البدني والعقلي الأمثل.

أبرزت العديد من الدراسات فوائد حليب الثدي ، والتي يمكن تلخيصها على النحو التالي:

- يشكل عام
- طعام جاهز دائماً ، في درجة حرارة مثالية ، نظيف ، لا يفسد ، سهل الاستخدام حتى أثناء السفر وهو طعام حصري للطفل حتى الشهر السادس.
- يعزز الرابطة بين الأم والطفل.
- منخفض التكلفة.

بالنسبة للأم المرضعة

- يقلل من حدوث نزيف ما بعد الولادة، بقي من سرطان الثدي وسرطان المبيض، و يحمي من هشاشة العظام بعد انقطاع الطمث.
- يعزز الانتعاش الجسدي بعد الولادة.

بالنسبة للطفل الرضيع

- يقلل من حدوث متلازمة موت الرضع المفاجئ (SIDS) ، الإسهال ، التهابات الجهاز التنفسي الحادة ، الحساسية ، التسوس ، التصلب المتعدد ، التصلب الجلدي الروماتزمي ، الأورام اللمفاوية ، أمراض التهاب الأمعاء المزمن ، ارتفاع ضغط الدم الشرياني ، السمنة وتصلب الشرايين.
- يحسن الحالة التغذوية ، حدة البصر والنمو النفسي والفكري.

• يمنح صحة أفضل على المدى الطويل.

إذا كانت الأم لا ترغب في الرضاعة الطبيعية أو هناك موانع لاستخدام خاصة بالأمهات و / أو بحديثي الولادة (نادرة) يقدم موظفو المساعدة المفاهيم النظرية العملية والدعم لإدارة التغذية الصناعية.

L'ABBIGLIAMENTO DEL NEONATO

Il neonato durante la permanenza al Nido indossa gli indumenti portati dalla madre, che provvede personalmente al cambio, con l'aiuto del personale di assistenza.

I capi che compongono il corredo del neonato variano, per tipologia e quantità, sia in base al clima del periodo che al numero dei giorni di degenza post partum della madre e del neonato, che sono mediamente 3 in caso di parto vaginale e 4 in caso di taglio cesareo.

Il neonato viene cambiato giornalmente, al mattino, e per comodità è preferibile suddividere il vestiario per i cambi in pacchetti giornalieri contenenti una tutina, un body e le calzine.

IN INVERNO: body a manica lunga o corta, di lana con cotone sulla pelle; qualora sia totalmente di lana è necessario includere un camicino di seta o cotone, calzini di cotone o di lana; tutina di ciniglia a manica lunga con piedini.

IN ESTATE: body in cotone a manica corta, calzini in cotone, tutina in cotone a manica lunga e piedini.

In primavera e in autunno: come per l'inverno o l'estate, a seconda se si sia all'inizio o alla fine della stagione.

ملابس الطفل حديث الولادة

أثناء الإقامة في الحضانه ، يرتدي المولود الجديد الملابس المجلوبة من طرف الأم ، بحيث تباشر هي شخصياً تغيير الملابس لرضيعها، بمساعدة طاقم المساعدة.

تختلف الملابس التي تشكل الزي الطفل ، حسب النوع والكم ، على حد سواء على أساس مناخ الفترة وعدد أيام إقامة الأم والوليد بعد الولادة ، وهي في المتوسط 3 أيام في حالة الولادة المهبلية و 4 أيام في حالة العملية القيصرية.

يتم تغيير ملابس المولود يومياً ، في الصباح ، ومن أجل الراحة ، يفضل تقسيم الملابس على التغييرات في حزم يومية تحتوي على ملابس أطفال الرضع ، بودي و الجوارب.

في الشتاء: ملابس أطفال "بدلة" طويلة أو قصيرة الأكمام ، من الصوف و مقطنة. إذا كانت مصنوعة بالكامل من الصوف فمن الضروري إضافة قميص من الحرير أو القطن أو الجوارب القطنية أو الصوفية ؛ ملابس أطفال طويلة تغطي القدمين و لها أكمام طويلة .

في الصيف: ملابس أطفال قطنية بأكمام قصيرة ، وجوارب قطنية ، ملابس أطفال طويلة تغطي القدمين و لها أكمام طويلة . في الربيع والخريف: كما هو الحال بالنسبة لفصلي الشتاء أو الصيف ، اعتماداً على ما إذا كنا في بداية الموسم أو نهايته.