

**RUOLO DELL'OSTETRICA NELLA GESTIONE
DELLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA:
ESPERIENZA DEL
CENTRO SALUTE DONNA DI FERRARA
Ostetrica E. Bandiera**



05/09/13

Profilo Professionale dell'ostetrica/o n° 740 del 1994

Art.n°1

L'ostetrica/o è l'operatore sanitario che, in possesso del diploma universitario abilitante e all'iscrizione all'albo professionale, assiste e consiglia la donna nel periodo della gravidanza, durante il parto e nel puerperio, conduce e porta a termine parti eutocici con propria responsabilità e presta assistenza al neonato.

Delibera Regionale 533 del 2008

L'ostetrica/o è il professionista competente:

- A condurre il colloquio informativo
- All'assistenza/sorveglianza della gravidanza a basso rischio.
- L'assistenza della gravidanza a basso rischio è affidata all'ostetrica/o. L'ostetrica segnala e condivide con il medico il passaggio da una condizione di basso rischio ad una a rischio elevato e viceversa. Entrambi collaborano nell'assistenza alla donna con gravidanza a rischio



In ambito regionale lo sviluppo della professione ostetrica è avvenuto attraverso l'avvio di esperienze innovative che hanno concorso, da una parte, ad aumentare l'autonomia professionale dell'ostetrica/o, e dall'altra, ad acquisire una significativa visibilità e autorevolezza sia sotto il profilo delle competenze gestionali sia sotto il profilo delle competenze clinico-assistenziali.

In questo contesto si è cercato di individuare gli strumenti e le modalità operative, che permettano all'ostetrica di assistere la donna durante il periodo della gravidanza a basso rischio e rendere omogenei all'interno delle aziende i percorsi di presa in carico della gravidanza a basso rischio da parte dell'ostetrica in regime di DSA2. (attivazione e mantenimento del DSA2 nell'ambito della gravidanza a basso rischio).



MODELLO ASSISTENZIALE DELLA GRAVIDANZA A BASSO RISCHIO

CENTRO SALUTE DONNA FERRARA

BANDIERA ELISABETTA
BEGO MARZIA
COSTANTINO DEMETRIO
SIMONETTI VITTORIA



Difficoltà e rallentamenti dell'introduzione e nell'applicazione di sistemi e reti informatiche con conseguente lacune sulla informatizzazione del Centro Saluta Donna, ci costringe a non potere mettere in essere la procedura DSA2.

In attesa della risoluzione dei problemi, un alternativo ma altrettanto valido percorso finalizzato alla presa in carico della gravidanza a basso rischio viene proposto dalla nostra struttura.

Le uniche differenze sono, si sottolinea, legate ai problemi di informatizzazione, a prescindere dal

DAY SERVICE AMBULATORIALE OSTETRICO (DSA2), i percorsi sono sovrapponibili.

GESTIONE APPUNTAMENTI GRAVIDANZA

L'accesso al servizio avviene con modalità di accesso diretto, il lunedì e il mercoledì dalle ore 11.30 alle ore 13.00.

La prima visita (I° incontro) viene effettuata preferibilmente entro il 15° giorno dalla data di richiesta, salvo diversa valutazione sulla base dell'epoca gestazionale, ed entro la 10°/11° settimana di gestazione

I° INCONTRO: preferibilmente entro la 10°/11° settimana,

Conduzione e responsabilità: Ostetrica

Scopi e contenuti:

- Conoscenza della gestante/coppia,
- Accoglienza, ascolto e risposte a domande e dubbi,
- Presentazione del percorso assistenziale,
- Apertura della cartella della gravidanza,
- Anamnesi,
- Informazioni ed educazione sanitaria su stili di vita, alimentazione, diritti delle lavoratrici, corsi di accompagnamento alla nascita e servizi/interventi di supporto alla genitorialità,
- Informazioni sui test di screening e diagnosi prenatale,
- Valutazione di benessere psico-sociale della gravida,
- Proposta di esecuzione del pap-test se non eseguito negli ultimi tre anni.



ENTRO 10°/11° SETTIMANA

Medico/Ostetrica

- Visita Ostetrica
- Ecografia Office
- Valutazione del rischio
- Prescrizione esami emato-chimici
- Appuntamento ecografia I°trimestre

Appendice 2

Per essere considerata in gravidanza fisiologica, la donna NON deve trovarsi (o essersi trovata precedentemente) in alcuna delle seguenti 18 situazioni:

1. precedente morte endouterina fetale o neonatale	Si	No
2. storia di tre o più aborti spontanei	Si	No
3. precedente figlio con peso alla nascita < 2500 gr.	Si	No
4. precedente figlio con peso alla nascita > 4500 gr.	Si	No
5. ipertensione o preeclampsia/eclampsia nella precedente gravidanza	Si	No
6. pregressa chirurgia dell'apparato riproduttivo (miomectomia, resezione di setto uterino, conizzazione, cerchiaggio cervicale)	Si	No
7. gravidanza multipla	Si	No
8. età materna < 16 anni	Si	No
9. età materna > 40 anni	Si	No
10. isoimmunizzazione Rh nell'attuale o precedente/i gravidanze	Si	No
11. perdite ematiche vaginali	Si	No
12. presenza di massa pelvica	Si	No
13. pressione diastolica uguale o maggiore a 90 mmHg	Si	No
14. diabete mellito insulino-dipendente	Si	No
15. patologia renale	Si	No
16. patologia cardiaca	Si	No
17. abuso di sostanze (incluso alcool)	Si	No
18. altre patologie	Si	No



**SCHEDA 1 OSTETRICA –
PERCORSO ASSISTENZIALE A BASSO RISCHIO.**

Azienda Sanitaria

Entro 11° settimana

Struttura

La Sig.ra Gravida numero

.....

Gravidanza allasettimana di amenorrea.

Peso

Pressione

Anamnesi e Valutazione rischio (Appendice 2)

Presentazione percorso

Informazioni su: piano assistenziale, stili di vita, alimentazione, diritti delle lavoratrici,
corsi d'accompagnamento alla nascita e servizi/interventi di supporto alla genitorialità:
si no

Informazioni sulla diagnosi prenatale:
Invasiva non invasiva entrambe

Visita

Ecografia Office

Richiesta esami: A B A+B

Esecuzione del pap-test (se non eseguito negli ultimi tre anni) si no

DataLuogo.....

L'ostetricaMedico.....

Valutati i criteri di selezione :

non si prosegue il percorso assistenziale di gravidanza a basso rischio
barrare la voce che interessa

si prosegue il percorso assistenziale di gravidanza a basso rischio

Controlli successivi: Ecografia Visita.....

MODULO 1° TRIMESTRE

ELENCO ESAMI, 1° TRIMESTRE DI GRAVIDANZA

A Elenco esami previsti dal D.M. 10/09/98 N° 245:

ALT, AST, TPHA, Test di Coombs diretto, Test di Coombs indiretto, Emocromo con formula, Glicemia, Gruppo sanguigno e Fattore Rh, HIV, VDRL, Rub test, Toxo test, Esame urine, Elettroforesi emoglobina (microcitemia), HCV (epatite C), HbA1c, Urinocoltura con antibiogramma.

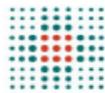
B Elenco esami consigliati facoltativi che comportano una partecipazione alla spesa sanitaria:

Creatinina, FT4, TSH, HBsAG (epatite B), Ferritina, Fibrinogeno, PT, Antitrombina III, transferrina, Gamma GT, Bilirubina totale e frazionata, APTT, Citomegalovirus, Uricemia.

ECOGRAFIA 11/13 SETT.

**INFORMATIVA PER ESAMI AGGIUNTIVI NON PREVISTI DAL D.M. 10.09.1998 N.
245**

**GENTILE SIGNORA,
IN ITALIA ESISTE UNA NORMA (PER LA PRECISIONE UN DECRETO MINISTERIALE) CHE STABILISCE GLI ESAMI EMATOCHIMICI E LE PRESTAZIONI SANITARIE CHE VENGONO EROGATI GRATUITAMENTE DAL SSN, ALLE DONNE IN GRAVIDANZA A SECONDA DELLA SETTIMANA DI GESTAZIONE IN CUI SI TROVANO.
UN ACCURATO MONITORAGGIO DELLA GRAVIDANZA ED IL SUO CORRETTO INQUADRAMENTO, ALLA LUCE ANCHE DI NUOVE ACQUISIZIONI SCIENTIFICHE E DELLE LINEE GUIDA NAZIONALI ED INTERNAZIONALI, , RICHIEDE PERO'CHE LE VENGANO CONSIGLIATI E QUINDI PRESCRITTI ALTRI ESAMI OLTRE A QUELLI GRATUITI, CHE COMPORTANO UNA PARTECIPAZIONE DELLA SPESA DA PARTE SUA, MA CHE CI CONSENTONO DI POTER NOTEVOLMENTE MIGLIORARE IL LIVELLO DI ATTENZIONE E ASSISTENZA PER LA SUA SALUTE E QUELLA DEL SUO BAMBINO.**



SCHEDA 2 OSTETRICA
PERCORSO ASSISTENZIALE A BASSO RISCHIO.

Azienda Sanitaria

Entro la 13^o settimana

Struttura

La Sig.raGravida numero

Gravidanza allasettimana di amenorrea.

Peso Pressione

Valutazione benessere materno-fetale

Controllo esami:

a) esami patologici

b) ecografia I^o trimestre

Prescrizione esami A B A+B

Visita

Ecografia Office

DataLuogo.....

L'ostetricaMedico.....

Valutati i criteri di selezione :

non si prosegue il percorso assistenziale di gravidanza a basso rischio
barrare la voce che interessa

si prosegue il percorso assistenziale di gravidanza a basso rischio

Controlli successivi: Ecografia Visita.....

CONTROLLI SUCCESSI OGNI 30/40 GIORNI

**ULTIMO CONTROLLO ENTRO LA 38° SETTIMANA
DI GESTAZIONE**

AD OGNI CONTROLLO

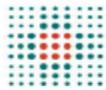
Accoglienza, ascolto e risposte a domande dubbi

Raccordo anamnestico/rivalutazione del rischio

Aggiornamento cartella gravidanza

Monitoraggio gravidanza (Peso, PA, S.F. BCF) controllo
sviluppo uterino e visita ostetrica se neccessaria

Prescrizione esami emato chimici ed ecografici



SCHEDA 3 OSTETRICA

PERCORSO ASSISTENZIALE A BASSO RISCHIO.

Azienda Sanitaria

Entro 16°/17° settimana

Struttura

La Sig.ra Gravida numero

Gravidanza allasettimana di amenorrea.

Peso

Pressione

Valutazione benessere materno-fetale

Controllo esami

Prescrizione esami: MODULO 2° - A

Visita.....

Ecografia Office

DataLuogo.....

L'ostetrica

Valutati i criteri di selezione :

- non** si prosegue il percorso assistenziale di gravidanza a basso rischio
barrare la voce che interessa

- si** prosegue il percorso assistenziale di gravidanza a basso rischio

Controlli successivi: Ecografia Visita.....

MODULO 2° - 16°/28° settimana

ELENCO ESAMI

Sig.ra

A	16 – 17 sett. dal.....al..... <ul style="list-style-type: none">○ Esame urine○ Urinocoltura○ Toxoplasma○ Test compatibilità materno fetale	
	B	21 – 23 sett. dal.....al..... <ul style="list-style-type: none">○ Esame urine○ Urinocoltura○ Toxoplasma○ Test compatibilità materno fetale
C	26 – 28 sett. dal.....al..... <ul style="list-style-type: none">○ Glicemia○ Esame urine○ Urinocoltura○ Toxoplasma○ Test compatibilità materno fetale	

Data

Il responsabile del caso



SCHEDA 4 OSTETRICA - MEDICO

PERCORSO ASSISTENZIALE A BASSO RISCHIO.

Azienda Sanitaria

Entro 21°/23° settimana

Struttura

La Sig.ra Gravida numero

.....

Gravidanza allasettimana di amenorrea.

Peso

Pressione

Valutazione benessere materno fetale

Controllo esami

Prescrizione esami: MODULO 2° - B

Valutazione ecografia morfologica

.....

Visita ostetrica con misurazione di sinfisi fondo

.....

Ecografia office

DataLuogo.....

L'ostetricaIl Medico.....

Valutati i criteri di selezione :

non si prosegue il percorso assistenziale di gravidanza a basso rischio
barrare la voce che interessa

si prosegue il percorso assistenziale di gravidanza a basso rischio

Controlli successivi: Ecografia Visita.....



SCHEDA 5 OSTETRICA

PERCORSO ASSISTENZIALE A BASSO RISCHIO.

Azienda Sanitaria

Entro 26°/28° settimana

Struttura

La Sig.ra Gravida numero

Gravidanza allasettimana di amenorrea.

Peso

Pressione

Valutazione benessere materno-fetale

Controllo esami

Prescrizione esami: MODULO 2° -C

Visita

Ecografia Office

DataLuogo.....

L'ostetricaMedico.....

Valutati i criteri di selezione :

non si prosegue il percorso assistenziale di gravidanza a basso rischio

barrare la voce che interessa

si prosegue il percorso assistenziale di gravidanza a basso rischio

Controlli successivi: Ecografia Visita.....



SCHEDA 6 OSTETRICA-MEDICO

6° INCONTRO

PERCORSO ASSISTENZIALE A BASSO RISCHIO.

Azienda Sanitaria

Entro 32°/34° settimana

Struttura

La Sig.raGravida numero

.....

Gravidanza allasettimana di amenorrea.

Peso

Pressione

Valutazione benessere materno fetale

Controllo esami: MODULO 3° - A

a) esami patologici

b)Valutazione ecografia III° trimestre

Visita ostetrica con misurazione di sinfisi fondo

.....

Ecografia office

.....

DataLuogo.....

L'ostetrica

Valutati i criteri di selezione :

non si prosegue il percorso assistenziale di gravidanza a basso rischio

barrare la voce che interessa

si prosegue il percorso assistenziale di gravidanza a basso rischio

Controlli successivi: Ecografia Visita.....

TAMPONE VAGINO-RETTALE data

MODULO 3° - 32°/39° SETTIMANA

ELENCO ESAMI

Sig.ra

A	32 – 33 sett. dal.....al..... <ul style="list-style-type: none">○ emocromo○ ferritina○ Esame urine○ Urinocoltura○ Toxoplasma○ Test compatibilità materno fetale	Ecografia 30/32 SETT.
	B	
B	36 – 38 sett. dal.....al..... <ul style="list-style-type: none">○ Hbs Ag○ HCV○ Emocromo○ HIV○ Esame urine○ Urinocoltura○ Toxoplasma○ Test compatibilità materno fetale	Tampone V.R. 36 SETT.
	- 38° sett. passaggio ambulatorio gravidanza a termine	

Data

Il responsabile del caso



SCHEDA 7 OSTETRICA

7° INCONTRO

PERCORSO ASSISTENZIALE A BASSO RISCHIO.

Azienda Sanitaria

Entro 36°/38° settimana

Struttura

La Sig.raGravida numero

Gravidanza allasettimana di amenorrea.

Peso

Pressione

Valutazione benessere materno-fetale

Controllo esami: MODULO 3° - B

Prescrizione esami:

Visita ostetrica con misurazione sinfisi fondo

Eco office

DataLuogo.....

L'ostetrica

Invio all'ambulatorio gravidanza a termine dal al

Appendice 1

Valida per gli ambulatori a basso e medio rischio

APPENDICE PERCORSI CODIFICATI/AGEVOLATI CON ALTRE UNITA' OPERATIVE:

1. esami di laboratorio	Impegnativa e invio della gravida	Punto prelievi Azienda USL Ferrara
2. Ambulatorio endocrinologico	Impegnativa e invio della gravida	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
3. Ambulatorio screening diabete gestazionale	Impegnativa e invio della gravida	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
4. Consulenza teratologia	Fax	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
5. Tampone Vagino-Rettale	Impegnativa e invio della gravida	Centro Salute Donna Ferrara
6. Consulenza Genetica	Impegnativa e invio della gravida	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
7. Corsi preparazione al parto		Centro Salute Donna Ferrara
8. Ambulatorio ecografico	Impegnativa e invio della gravida	Centro Salute Donna Ferrara
9. Ambulatorio gravidanza a rischio	Impegnativa e invio della gravida	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
10. Ambulatorio gravidanza a termine	Impegnativa e invio della gravida	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
11. Percorso parto in analgesia c/o Ospedale del Delta	Impegnativa e invio della gravida	Ospedale del Delta
12. Diagnosi prenatale invasiva	Impegnativa	Azienda USL Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

