

CONOSCIAMOCI!
**Presentazione delle attività
del Consultorio di Alba e Bra e
del Blocco Parto e Reparto Ostetricia di Verduno**

**AUDITORIUM – Ospedale Michele e Pietro Ferrero, Verduno
mercoledì 17 gennaio 2024**



ASL CN2





consultorio



ASL CN2





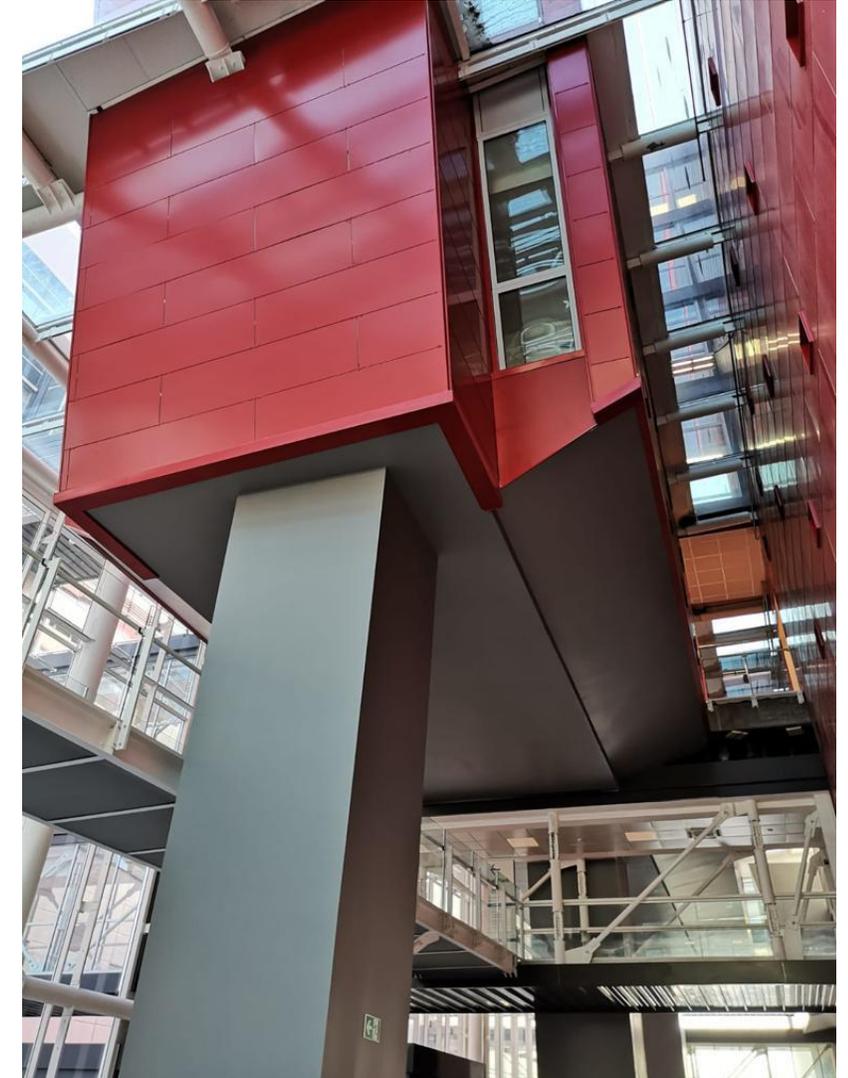
Ospedale

- Dr.ssa Manuela Scatà : nascita e peculiarità
- Ostetrica Patrizia Casetta: introduzione alle attività
- Ostetrica Margherita Danzero: descrizione delle attività ambulatoriali
- Dr.ssa Barbara De Nicola: l'ambulatorio dell'alto rischio ostetrico
- Ostetrica Gloria Panero: i dati 2023 del nostro Punto Nascita
- Ostetrica Cristina Alberto: il percorso presso il Blocco Parto e il Reparto Ostetricia





La nascita: 19 luglio 2020...







Ginecologia e ostetricia rinnovate

AL FERRERO / 1

Diretto da Alessandro Buda può contare sul gruppo di 14 medici

Nel 2021 il sistema sanitario ha fatto i conti con le difficoltà legate alla pandemia; nonostante ciò, per la struttura complessa di ginecologia e ostetricia dell'ospedale Ferrero di Verduno, è stato un anno di crescita.

Dal pensionamento di Mario Ardizzoia, a novembre, il testimone è passato ad Alessandro Buda, arrivato a Verduno come direttore della ginecologia oncologica nel dicembre 2020. Il direttore generale della Cn2 Massimo Veggio commenta: «Siamo molto soddisfatti del rinnovamento che ha riguardato il reparto nell'ultimo anno e dell'attività svolta, che in termini di numeri è stata consistente, nonostante le limitazioni legate al Covid-19».

Da gennaio a dicembre 2021, sono stati effettuati 693 interventi chirurgici, compresi tagli cesarei e chirurgia ostetrica. In particolare, sono stati 283 gli interventi maggiori ginecologici, di cui il 65 per cento eseguiti in laparoscopia standard o



Intervento svolto al Ferrero con l'ausilio del robot chirurgico.

robotica, così da garantire un approccio meno invasivo e un recupero più rapido alle pazienti. In 200 casi si è trattato di patologie benigne, in 65 casi di chirurgia oncologica, oltre a 23 urgenze.

Sono aumentati anche i numeri dei parti: in totale al Ferrero sono nati 829 bambini, rispetto agli 830 del 2019 e ai 743 del 2020. In un contesto nazionale in cui il trend delle nascite è in calo, il dato dei nuovi nati a Verduno è l'indice di un reparto che è tornato a essere attrattivo per le mamme.

La squadra della struttura di ginecologia e ostetricia oggi può contare su 14 medici con una nuova assunzione in programma. A questi, si aggiungono gli specializzandi.

Francesca Pinaffo

L'esperto risponde:

Alessandro Buda, direttore della struttura complessa di ginecologia e ostetricia dell'Asl Cn2



AL FERRERO / 2

■ Dottor Buda, come sono impostate le attività?

«Da dicembre 2021 abbiamo incrementato la chirurgia mininvasiva laparoscopica e robotica. In ambito diagnostico sono state attivate e implementate diverse procedure ambulatoriali, come l'isteroscopia office, la colposcopia, l'uroginecologia e un ambulatorio di ecografia di secondo livello, grazie al supporto dell'Asl, che ha acquistato una strumentazione di ultima generazione».

■ Che cos'è il servizio di chirurgia ambulatoriale complessa?

«Si tratta di un ambulatorio, attivo da giugno, che permette piccoli interventi senza ricovero. Si può procedere, per esempio, all'ablazione di fibromi e polipi uterini di anche di grandi dimensioni o alla conizzazione cervicale per le displasie della

cervice. Questo è possibile grazie a un sistema innovativo appena acquisito dall'Asl. In sei mesi, abbiamo già eseguito 150 procedure: l'obiettivo è arrivare a effettuarne tra 250 e 300 all'anno, così da ridurre i costi operatori per la struttura e i tempi di attesa per le pazienti».

■ Quanto conta la squadra per un reparto come il suo?

«Moltissimo e con la direzione stiamo lavorando per formare un gruppo di lavoro motivato che include anche il personale infermieristico e le ostetriche. Grazie alla borsa di studio della fondazione Ospedale Alba, sono arrivate a breve una specializzanda per formarsi al Ferrero e l'ateneo di Udine, dando così l'opportunità di una prima specializzazione. Da maggio, a rotazione, giovani medici provenienti dal San Gerardo di Monza si alternano in reparto».

f.p.

Il sostegno della fondazione Ospedale

AL FERRERO / 3

■ Spiega il direttore Alessandro Buda:

«L'aumento delle nascite è il segno dell'attrattività del reparto, grazie al lavoro della coordinatrice Patrizia Casetta e del

gruppo di ostetriche. Sono aumentati anche i servizi: abbiamo a disposizione la vasca per il parto in acqua e sarà attiva a breve anche la nuova sala operatoria del blocco parto. In più, gli spazi sono stati abbelliti grazie all'intervento della fondazione Ospedale».

Per la ginecologia e per il blocco parto, è lungo l'elenco delle donazioni della fondazione, dagli arredi alle culle, dalla vasca parto alle poltrone per il travaglio. «Per il 2022, abbiamo intenzione di implementare i percorsi diagnostico-terapeutici, soprattutto per le gravidanze a basso rischio», dice Buda.

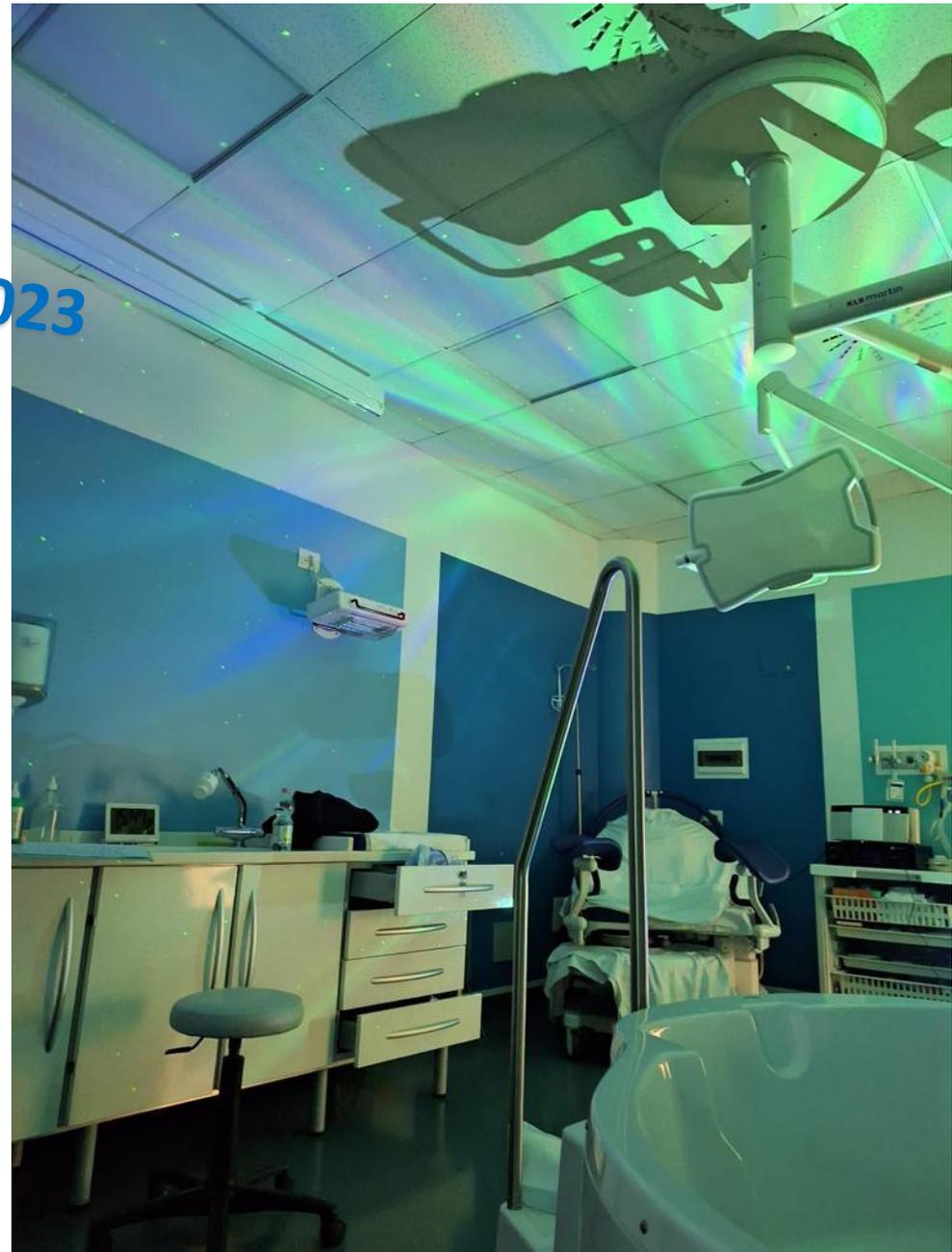
f.p.

Sala operatoria nel Blocco Parto:





Natale 2023





- Simulazioni emergenze ostetriche
- Corsi pratici di rianimazione neonatale
- Riunioni settimanali per discussione casi ostetricia
- Corsi e congressi di ostetricia
- Revisione / stesura di Procedure e Istruzioni operative
- Studi / progetti:
 - Ma.Nu.
 - ERAC
 - Taglio cesareo dolce
 -





AMBULATORI



7° PIANO – OSPEDALE VERDUNO

- Screening prenatale
- Ecografie Ostetriche
- Ambulatorio Gravidanza Alto Rischio
- Ambulatorio del pregresso Taglio Cesareo
- Visite Post Partum
- Curve Glicemiche
- Immunoprofilassi
- Bilanci di salute a 36-37 settimane
- Pianificazione Rivolgimenti di feti podalici
- Tracciati cardiocografici

INFORMAZIONI:

0172/1408175

Dal LUNEDI al VENERDI

H 9-11:30

PRENOTAZIONI:

0172/1408878

Dal LUNEDI al VENERDI

H 11:30-10



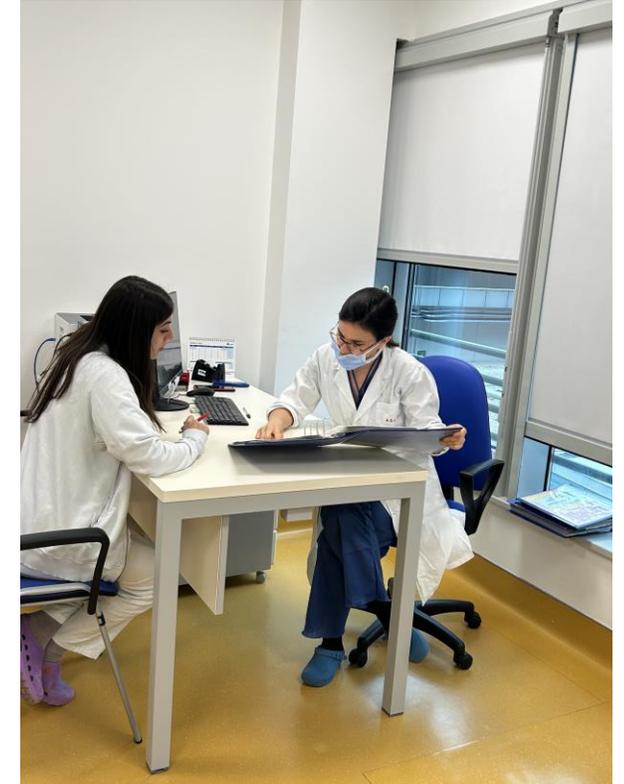


AMBULATORI

Ecografia e Diagnosi Prenatale



- Ecografia del I TRIMESTRE (translucenza nucale)
- Ecografia di screening del II TRIMESTRE
- Ecografie del III trimestre (gravidanze a rischio): accrescimento + doppler flussimetria
- Ecografie di progressi TC (Ambulatorio dedicato)





Test di screening e curva da carico

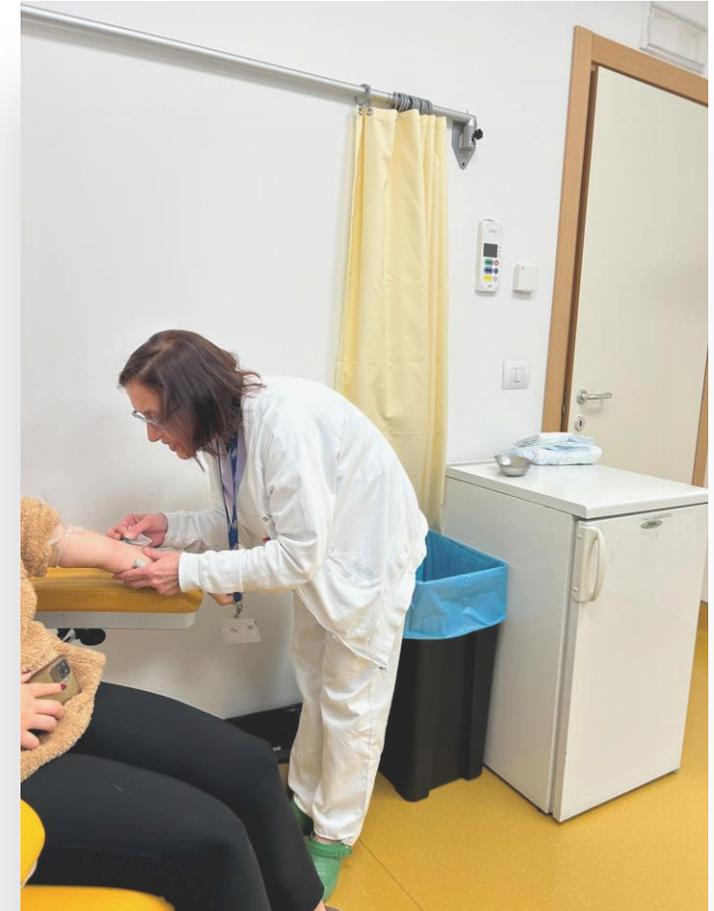
- Test INTEGRATO
- Test COMBINATO
- TRI-Test

RITIRO REFERTI



CURVA DA CARICO:

- In gravidanza a 16/18ws o 26/28ws
- Nel post partum in donne che hanno avuto GDM





IMMUNOPROFILASSI anti-D



- ALLA 28° settimana di gravidanza
- Donne Rh negative





BILANCI DI SALUTE

- ALLA 37° settimana
- **Preso in carico per il parto presso il Punto Nascita**
- Contestualmente esecuzione del tampone vagino-rettale per GBS
- Se feto in *presentazione podalica*: proposta di rivolgimento per manovre esterne (a 37 settimane)
- Se gravida che deve espletare il parto mediante *taglio cesareo*: prenotazione del Day Hospital preoperatorio
- Se *identificazione di fdr* (disagio psichico, problematiche sociali o familiari, necessità di consulenze specialistiche): individuazione del percorso dedicato





AMBULATORIO GRAVIDANZE A RISCHIO

Ginecologo Referente: dr.ssa De Nicola Barbara

- Presa in carico di gravidanze ad alto rischio per patologie materne e/o fetali
- VISITE preconcezionali (M00)/ in gravidanza (M50)/ postpartum
- Alle visite ambulatoriali: Ginecologo + Ostetrica
- Gestione «multidisciplinare» (confronto continuo con pediatri, diabetologi, internisti, anestesisti, neurologi, psichiatri, centri HUB, ..)
- Discussione coi colleghi nelle riunioni ostetricia per pianificare timing e modalità parto





AMBULATORIO DEL PREGRESSO TAGLIO CESAREO

Ginecologi di riferimento : dr.ssa Manuela Scatà, dr. Cristian Macchione, dr.ssa Elena Osella

○ Presenza in carico di gravidanze con uno o più pregressi tagli cesarei

(appuntamenti aggiuntivi e non sostitutivi alle visite che la donna effettua presso Medico Curante o Struttura di fiducia)

- Ecografia ostetrica per escludere anomalie dell'inserzione placentare
- Accurata anamnesi e valutazione della documentazione del precedente cesareo
- Ascolto del vissuto del precedente parto
- Valutazione con la coppia della possibilità di TOLAC: consegna di informativa scritta alla prima visita, discussione rischi e benefici sia del VBAC sia del TC iterativo
- Monitoraggio ecografico della crescita fetale e individuazione di eventuali fdr peripartum
- Se donna con più di un pregresso taglio cesareo viene discussa anche la possibilità di effettuare sterilizzazione tubarica nel corso del TC iterativo
- Pianificazione timing e modalità del parto



ASL CN2

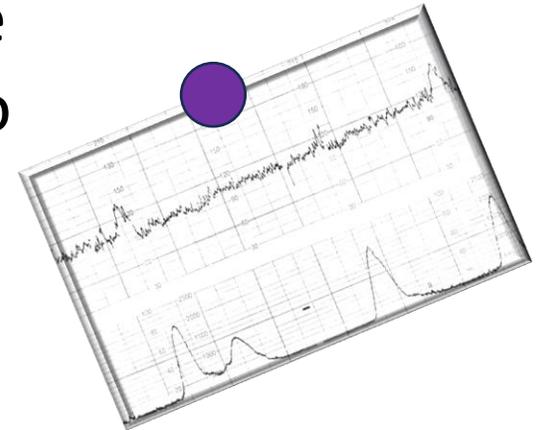




AMBULATORIO CTG e Gravidanza Oltre il termine



- rCTG nei GDM in insulinoterapia
- rCTG a termine e OLTRE il termine
- Valutazione ecografica del liquido amniotico
- VISITA OSTETRICA
- Consigli Ostetrici e sostegno
- Presa in carico della paziente e collegamento con il BLOCCO PARTO



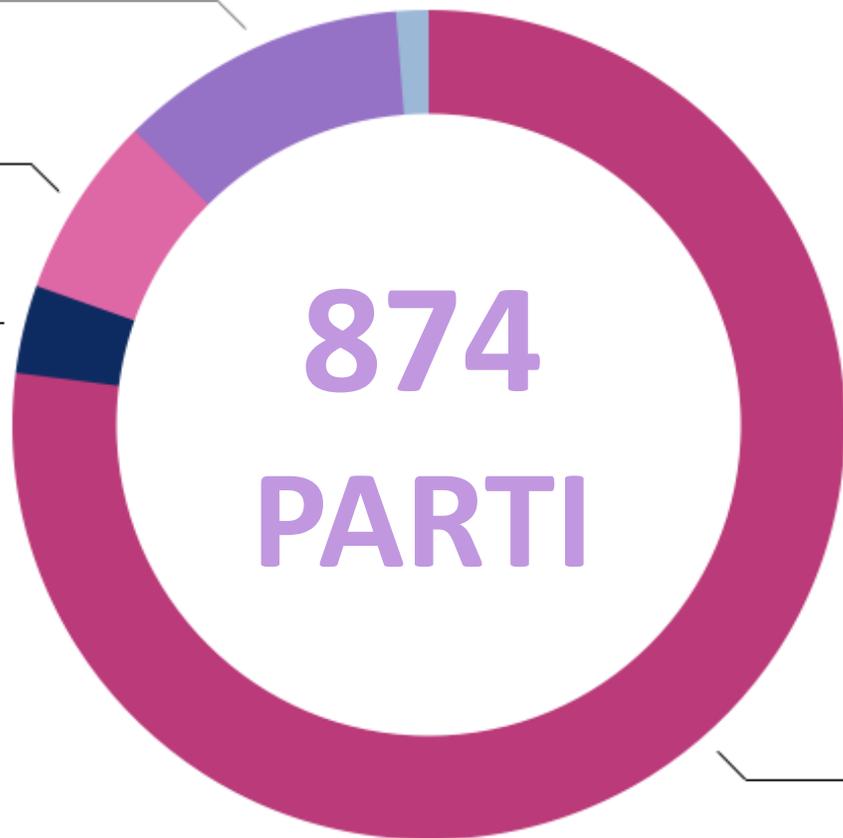


VBAC
1%

TC URGENTE
11%

TC ELETTIVO
7%

VEM
3%



874
PARTI

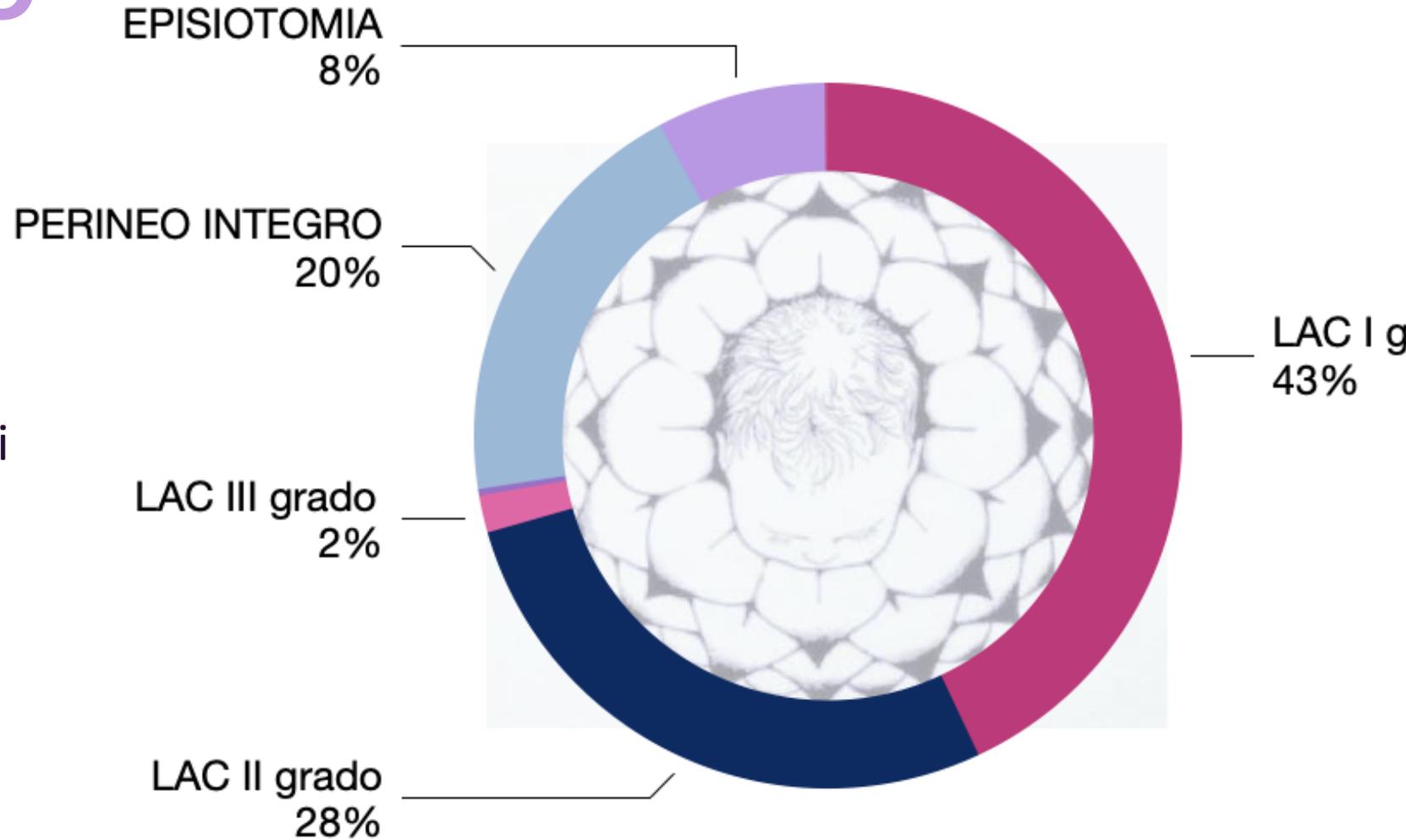
Parti EUTOCICI
77%





PERINEO

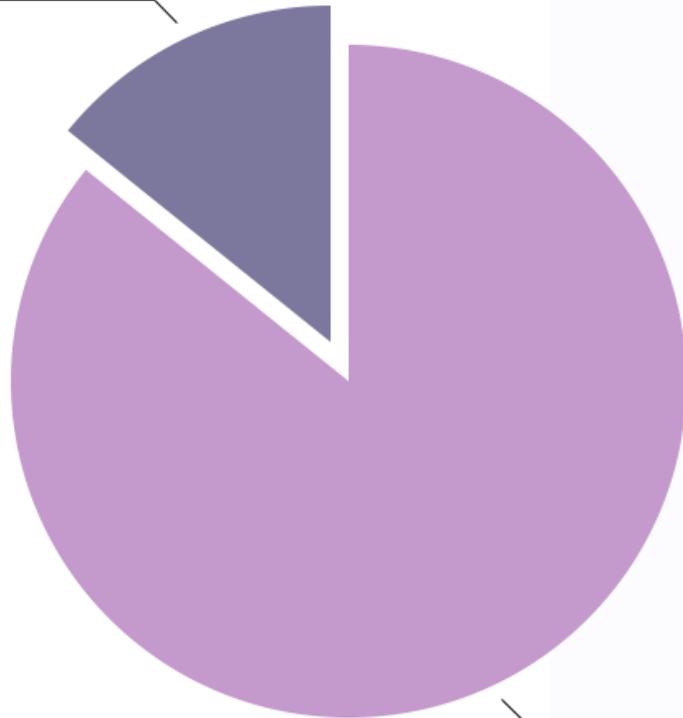
- Effettuiamo una statistica interna per la raccolta delle percentuali dei diversi tipi di lacerazione e della loro incidenza in relazione al tipo di parto.
- Audit per i casi particolari con revisione della letteratura in merito.
- FORMAZIONE continua per la prevenzione delle lacerazioni complesse ed esercitazioni





ALLATTAMENTO

ARTIFICIALE
14%



SENO
86%



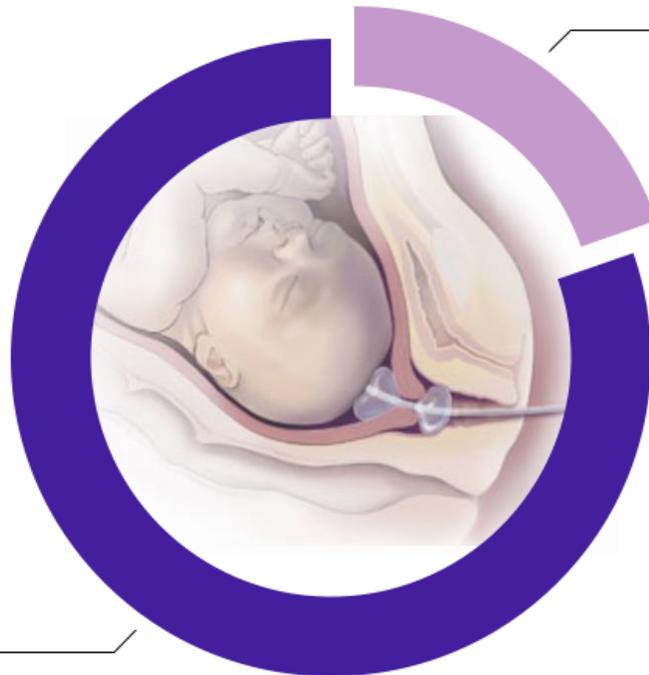


INDUZIONI

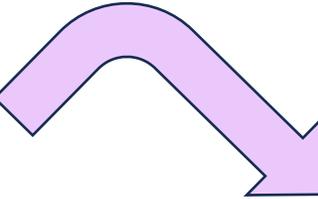
DISPOSITIVO COOK

PROSTAGLANDINE

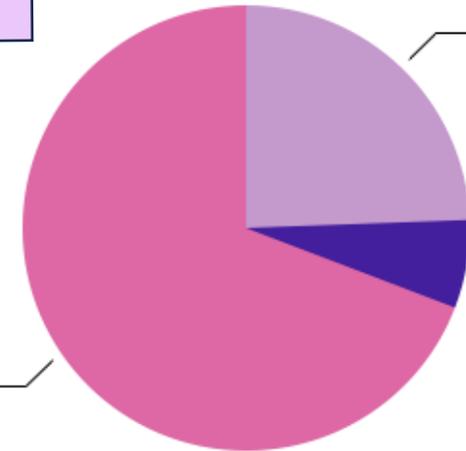
OSSITOCINA



INDOTTE
20%



EUTOCICO
69%



TC
24%

VEM
6%

NON INDOTTE
80%

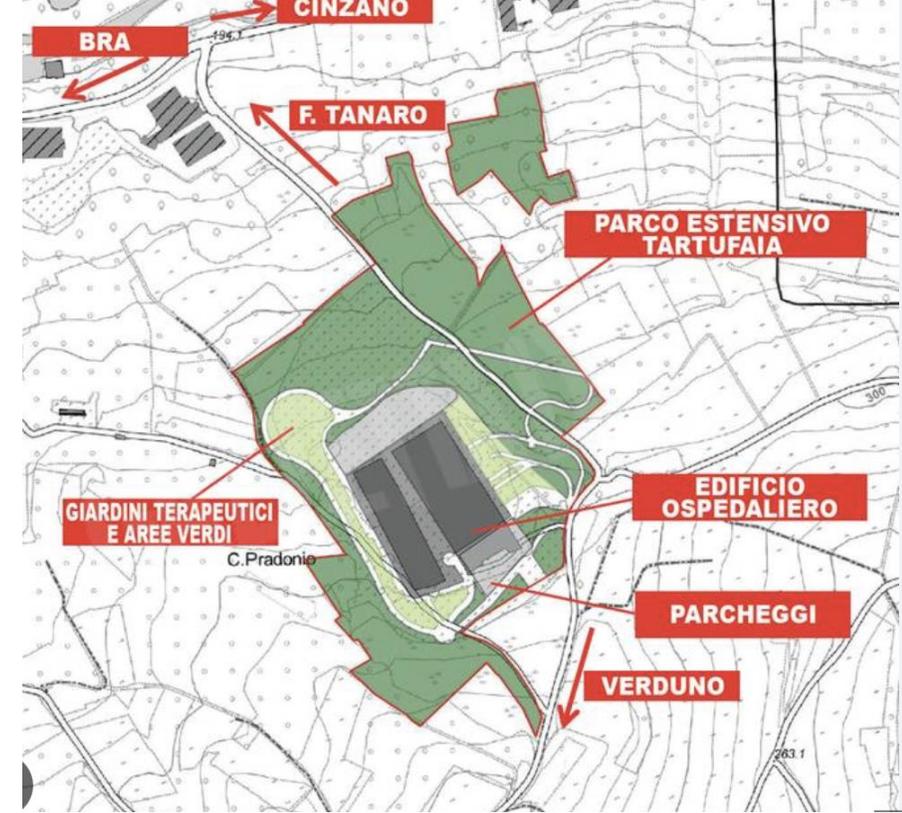


ASL CN2





BLOCCO PARTO



5° PIANO dell'Ospedale Michele e Pietro Ferrero con accesso diretto dedicato

Ostetriche Blocco Parto:

Tel. 0172/1408171

(24 ore su 24)



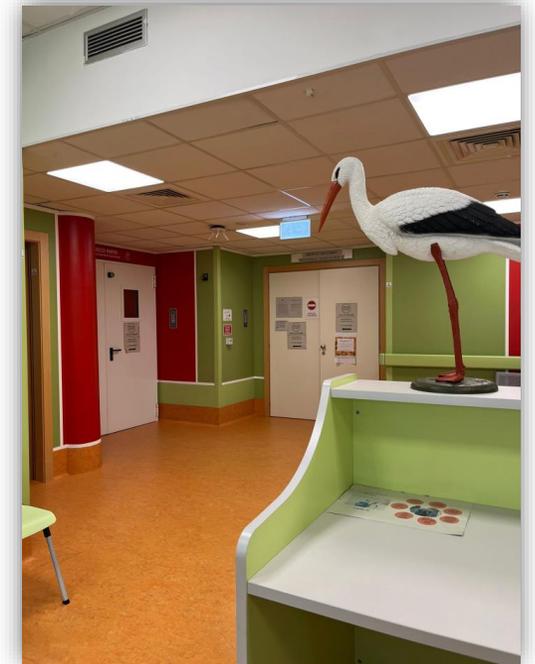
ASL CN2





Attività del Blocco Parto

- DEA/ PRONTO SOCCORSO OSTETRICO -GINECOLOGICO
- DAY HOSPITAL PRE-OPERATORIO OSTETRICO
- DAY HOSPITAL PER IL RIVOLGIMENTO DEL FETO PODALICO
- DAY HOSPITAL PER SVUOTAMENTO FARMACOLOGICO DI ABORTI SPONTANEI O PER INTERRUZIONE VOLONTARIA DI GRAVIDANZA
- DAY HOSPITAL DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO PER PATOLOGIE DELLA GRAVIDANZA (es. monitoraggio gravidanze in sede anomala, iperemesi gravidica, anemia sideropenica meritevole di terapia e.v., colestasi gravidica, disordini ipertensivi in gravidanza, etc)
- ACCERTAMENTI POST-RICOVERO (visite / esami)
- RIMOZIONE PUNTI / MEDICAZIONI POST-TAGLIO CESAREO

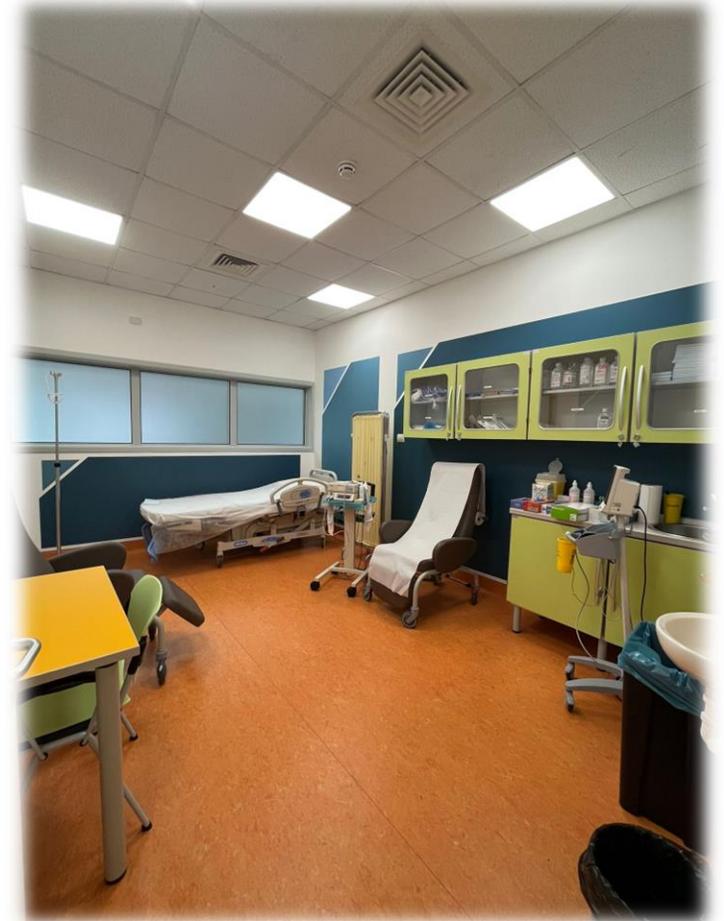




PRONTO SOCCORSO Ostetrico-Ginecologico

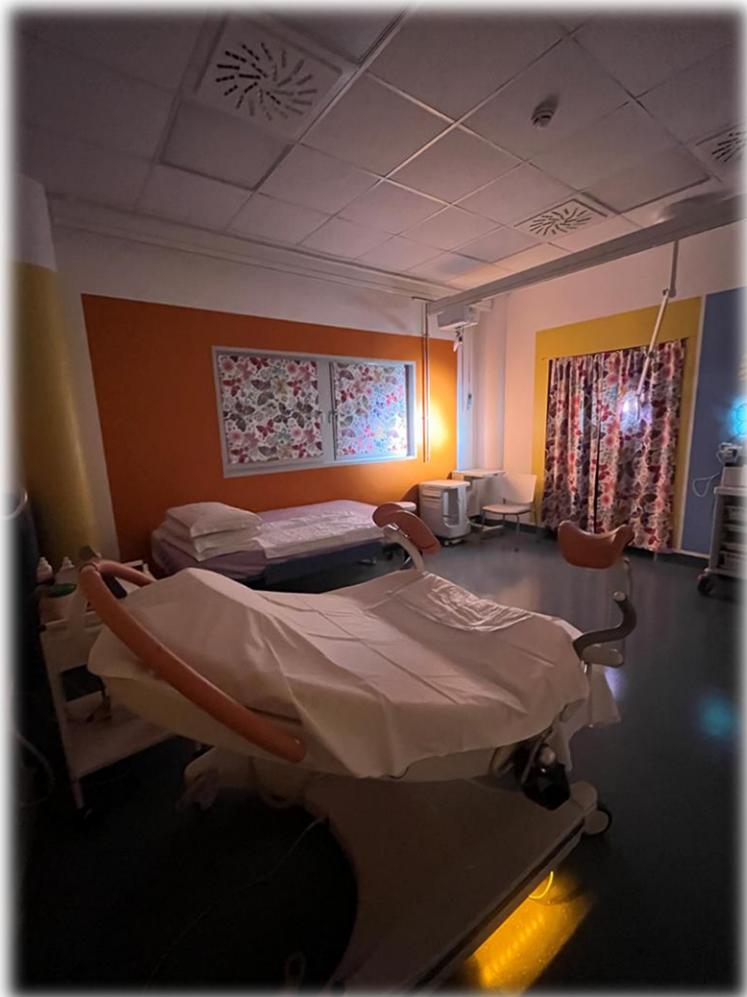


3500 ACCESSI





SALE PARTO



ASL CN2

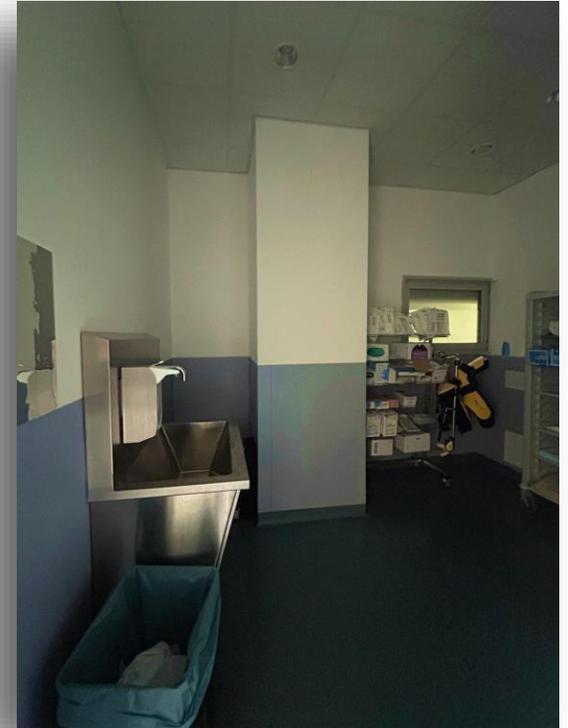




SALA OPERATORIA nel Blocco PARTO



- TAGLI Cesarei in Routine, Urgenza o Emergenza
- IVG/aborti spontanei: isterosuzioni
- Secondamenti manuali
- Suture complesse





Percorso DAY HOSPITAL PREOPERATORIO

- Esami ematici e ECG presso Ambulatorio PRERICOVERI (4° piano)
- Nella stessa mattinata con esito esami eseguiti:
 - Compilazione cartella clinica ginecologica
 - Raccolta consenso informato all'intervento
 - Visita anestesiologicala





DAY HOSPITAL PER R.M.E. DI FETO PODALICO

- ▶ La paziente si presenta a digiuno da almeno 6 ore
- ▶ Verifica ecografica
- ▶ Acquisizione del consenso informato da parte del medico
- ▶ Preparazione: posizionamento accesso venoso periferico: esami ematici ed ECG
- ▶ RME verificando disponibilità della sala operatoria (TC emergenza: 0,35%)
- ▶ Tocolisi pre-procedura
- ▶ CTG post-procedura





Camere di DEGENZA



16 LETTI DI DEGENZA : 4 camere a due letti, 8 camere a letto singolo
ROOMING-IN (culette next-to-me)
NEONATOLOGIA ALL'INTERNO DEL REPARTO



ASL CN2





GRAZIE.

Le Ostetriche, i Medici e le O.S.S. dell'ASL CN2, degli
Ambulatori e del Blocco Parto di Verduno.