



**Ospedale San Pietro  
FATEBENEFRATELLI**



Via Cassia, 600 – 00189 ROMA

## **Unità Operativa Complessa di Pediatria e Neonatologia**

*Direttore UOC: Dott.ssa Maria Eleonora Scapillati*

### **Nido e Rooming In**

*Responsabile: Dott.ssa Gina Benigni*

*Coordinatore Infermieristico: Dr.ssa Stefania Peschi*



Il sorriso innocente di una  
Nuova Vita....  
è l'espressione più dolce e  
più viva dell'amore!

*Cari Futuri Genitori,*

*il nostro ospedale è da anni un centro di eccellenza per l'ostetricia e la neonatologia, con circa 4000 nati /anno.*

*Dopo la nascita viene attuato il modello assistenziale del Rooming-in, raccomandato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità e dall'UNICEF oltre che da disposizioni regionali. Il Rooming-in prevede la permanenza continua del neonato accanto alla propria mamma, nella stessa stanza di degenza.*

*Viene facilitato l'instaurarsi del legame affettivo tra il neonato e la sua mamma e si rende possibile l'allattamento al seno tutte le volte che il neonato lo desidera. In questo modo si incide positivamente sull'avvio e il mantenimento dell'allattamento al seno e sulla riduzione del calo ponderale fisiologico.*

*Il Rooming-in consente al personale sanitario di cogliere con maggior tempestività i segni precoci di difficoltà nella gestione del proprio figlio ed intervenire così nel sostenere la nuova famiglia.*

*In ogni reparto di degenza di Ostetricia è presente una Nursery con il nostro personale infermieristico a disposizione H24 per assistere le neo mamme e per eseguire i controlli necessari.*

*Ogni giorno i neonatologi visitano i piccoli pazienti e sono a disposizione dei genitori per qualsiasi delucidazione e notizia riguardanti il proprio neonato.*

*L'ospedale ha un Nido Centrale dove vengono accuditi i piccoli le cui mamme hanno problemi di salute o necessità di lasciarli temporaneamente per riposare o per svolgere pratiche amministrative (per es. registrazione della nascita).*

*Il personale sanitario è a disposizione per qualsiasi chiarimento e dubbi.*



# LA DEGENZA DEL NEONATO

Dopo la nascita, se le condizioni e la temperatura corporea del neonato lo permettono, verrà praticato il *Bonding* in sala parto/sala risveglio.

Il *Bonding* consiste nel porre il neonato nudo, avvolto in un telino caldo e asciutto, direttamente sull'addome della mamma, con *contatto pelle-pelle (skin to skin)*; è un'esperienza fisica, emozionale, ormonale e relazionale tra madre, neonato e padre, che aiuta la formazione del legame fisico e psicologico fra il bambino e i suoi genitori.

In caso di parto cesareo, il neonato verrà fatto vedere alla mamma e il *Bonding* potrà essere eseguito in un secondo momento in sala risveglio.

Successivamente il neonato verrà portato al Nido dove le infermiere faranno il bagnetto, prenderanno le misure ed eseguiranno i controlli di routine e il neonatologo farà la prima visita. Il papà avrà la possibilità di tenere in braccio il proprio figlio e mostrarlo tramite la vetrina ad amici e parenti.

Successivamente se le condizioni cliniche lo permettono il neonato tornerà in sala risveglio dalla mamma per continuare il contatto e avviare l'allattamento. In caso contrario rimarrà al Nido Centrale per la stabilizzazione e dopo due ore dalla nascita verrà portato insieme alla mamma nel reparto di degenza materna per il *Rooming-in*.

La degenza dura in media 3 giorni sia in caso di parto spontaneo (eutocico) che di parto cesareo (distocico).



# LA DEGENZA DEL NEONATO

Le informazioni sullo stato di salute del bambino vengono comunicate dal Neonatologo di turno ai genitori al termine della visita della mattina, salvo diverse esigenze di reparto.

Per parlare con il Primario è necessario richiedere un appuntamento presso il reparto di Terapia Intensiva Neonatale.

# CONSIGLI SULL'ALLATTAMENTO

Allattare al seno è un comportamento naturale. Tutte le donne, durante la gravidanza, vanno incontro ad alcuni cambiamenti ormonali che danno inizio naturalmente alla produzione di latte. Questo processo è biologicamente così perfetto che il latte è pronto, quantitativamente e qualitativamente, al momento della nascita del bambino.

Il colostro, un liquido denso e vischioso di colore variabile dal giallo all'arancio, è prodotto dal seno a partire dal settimo mese di gravidanza e la sua produzione continua durante i primi giorni dopo il parto. Il colostro è perfetto come primo alimento dei neonati: è povero di grassi e ricco di carboidrati, proteine, vitamina A e anticorpi.

Ha un'alta digeribilità e nello stesso tempo un elevato potere nutrizionale.

Nei 2-3 giorni successivi al parto il colostro si trasforma gradualmente per diventare latte maturo. Il latte prodotto in questa fase si definisce "latte di transizione" e, dati i cambiamenti della composizione in atto, diventa più opaco e progressivamente più bianco. La formazione del latte maturo avviene in genere dopo 3-4 giorni dal parto con la montata lattea che può essere un po' più tardiva in caso di parto cesareo e si manifesta con l'aumento di volume del seno.



#### *Perché allattare al seno è meglio per il bambino?*

☒ L'allattamento materno è particolarmente adatto per soddisfare i bisogni alimentari ed emotivi del bambino. Al seno il neonato troverà il nutrimento perfetto, facilmente digeribile per il suo corpo in rapida crescita, nonché l'amore e la sicurezza di cui ha bisogno per svilupparsi come persona.

☒ L'allattamento materno è utile per la "prima immunizzazione" del bambino. Il latte materno contiene, infatti, cellule vive e anticorpi, che proteggono da eventuali infezioni. I bambini allattati al seno sono meno soggetti a malattie respiratorie, gastroenteriti e otiti e, in generale, subiscono meno ricoveri ospedalieri rispetto ai bambini alimentati con latte artificiale.

☒ L'allattamento al seno è associato ad una minore incidenza di allergie e obesità.

☒ Attaccarsi al seno favorisce un corretto sviluppo della struttura mandibolare e delle arcate dentarie.

☒ L'allattamento materno favorisce il legame madre-bambino, soddisfacendo e rafforzando il loro bisogno reciproco di stare insieme.

#### *Perché allattare al seno è meglio per la mamma?*

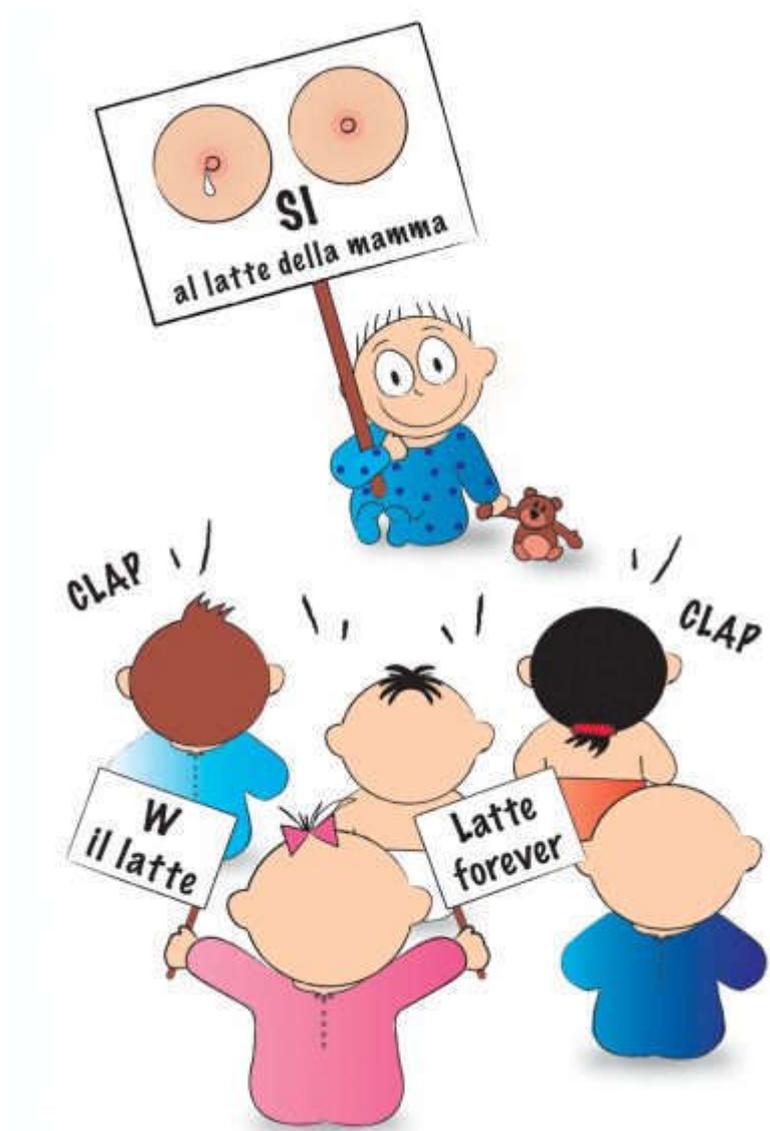
☒ Allattare subito dopo il parto favorisce il ritorno dell'utero alle dimensioni normali e previene le emorragie.

☒ Le madri che allattano al seno hanno un minor rischio di sviluppare i tumori della mammella e dell'utero prima della menopausa, nonché di soffrire di osteoporosi in età avanzata.

☒ Il latte materno non richiede preparazione né sterilizzazione, non costa nulla ed è sempre pronto alla giusta temperatura.

☒ L'allattamento facilita la perdita dei chili in più presi durante la gravidanza.

- Allattare al seno con successo può ridurre il rischio di depressione post-partum



## INGRESSO DEI VISITATORI

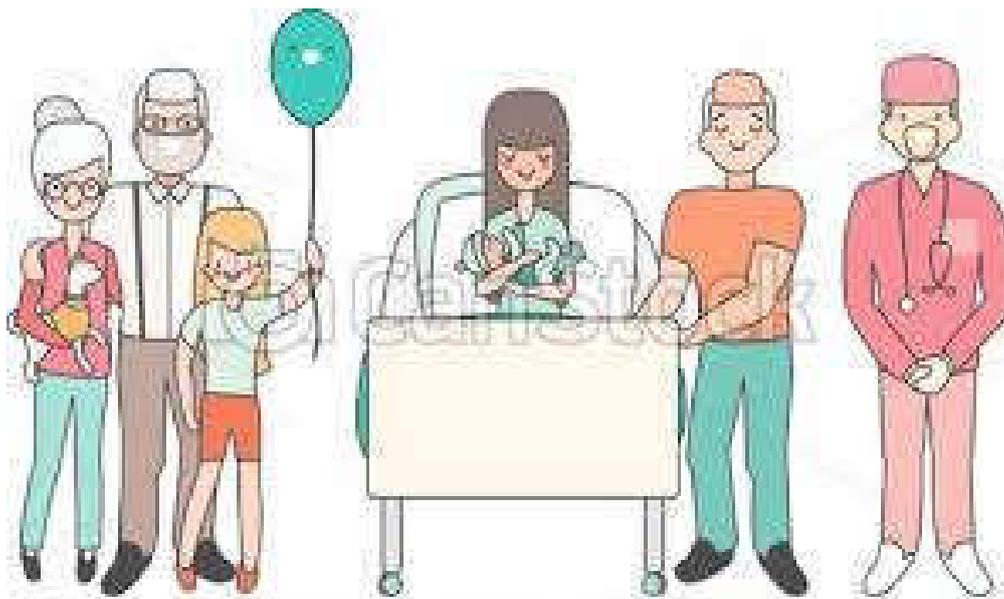
Le visite alle mamme e ai neonati nei reparti di degenza sono autorizzate:

☑ dalle 14:00 alle 15:00

☑ dalle 20:00 alle 21:00 solo per l'altro genitore

L'ingresso è permesso a un solo familiare per volta; le stanze di degenza possono contenere più letti ed accogliere, quindi, più pazienti, motivo per cui bisogna rispettare la privacy e gli spazi di ognuno.

Se durante l'orario di entrata dei visitatori si preferisce non avere il neonato nella stanza, che potrebbe risultare affollata, il piccolo/a potrà essere portato/a al Nido Centrale



## LA DIMISSIONE DEL NEONATO

Il Neonatologo al momento della dimissione consegna ai genitori un cartellino con tutte le notizie sul piccolo/a e dà le informazioni necessarie su:

- ☑ *Promozione dell'allattamento al seno*
- ☑ *Cura del cordone ombelicale*
- ☑ *Come controllare se il bambino si alimenta bene al seno*
- ☑ *Eventuale terapia vitaminica*
- ☑ *Controlli da eseguire successivamente*

Dopo il colloquio con il Neonatologo, viene effettuata la dimissione, previo controllo da parte del personale infermieristico del certificato di iscrizione all'anagrafe e del braccialetto identificativo.

NB: IN CASO DI MANCATA PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE IL NEONATO NON POTRÀ ESSERE DIMESSO, ANCHE QUALORA SIA STATO EFFETTUATO IL RICONOSCIMENTO.

E', pertanto, importante effettuare la registrazione prima possibile e consegnare copia del certificato.

I piccoli pazienti dopo la prima settimana dalla dimissione effettueranno una visita pediatrica presso l'Ambulatorio di Neonatologia.



## LA STAFF NEONATOLOGICO

**DIRETTORE U.O.C. DI PEDIATRIA E NEONATOLOGIA:** *Dott.ssa M.E. Scapillati*

**Responsabile U.O.S. Patologia Neonatale e UTIN:** *Dott.ssa E. Sorrentino*

**Responsabile Nido e Rooming-in:** *Dott.ssa G. Benigni*

### STAFF MEDICO

*Dott.ssa C.Alegiani, Dott.ssa F.Boccanera, Dott.ssa S.Bonafoni, Dott.ssa V.Cardi, Dott.ssa C.Consigli, Dott.ssa G.Crosio, Dott.ssa S.Muto, Dott. M.Pacella, Dott.ssa M.C.Paolino, Dott.ssa G.Poloni, Dott.ssa A.Rizzoli, Dott.ssa M.Seminara, Dott.ssa M.L.Spinelli, Dott.ssa S.Vadalà.*

**COORDINATORE INFERMIERISTICO Nido e Rooming in:** *Dr.ssa S.Peschi*

**COORDINATORE INFERMIERISTICO Patologia Neonatale e TIN:** *Dr.ssa A. Codella*

### NUMERI DI RIFERIMENTO

*TIN: 06.33582286*

*SUB-TIN: 06.33582283*

*PATOLOGIA NEONATALE: 06. 33582259*

*COORDINATORE INFERMIERISTICO: 06.33582755- 2284-2756*