

<b>AOU Sassari</b> <b>U.O. Neonatologia e TIN</b>  <b>NIDO</b>	<b>PROCEDURA DI  DIMISSIONE DEL  NEONATO SANO</b>	<b>Produzione Qualità Risk  Management</b>
---	---	--

<b>PROCEDURA DI DIMISSIONE DEL NEONATO  SANO</b>
--

Data	Revisione	Redazione	Approvazione	Autorizzazione	N° archiviazione
Gennaio 2014	Gennaio 2015	Dott.ssa Barca F. Coord.Inferm.  Dott.ssa M.G. Sanna Neonatologa	Produzione Qualità Risk Management	Direzione Sanitaria Servizio Professioni Sanitarie	

## **INDICE:**

- Premessa
- Scopo
- Campo di applicazione
- Terminologia, abbreviazioni, definizioni
- Responsabilità
- Riferimenti
- Motivazioni
- Descrizione attività
- Archiviazione
- Apparecchiature e strumenti utilizzati nell'attività
- Allegati e appendici

## **DA DISTRIBUIRE A:**

A tutto il personale dell'U.O. Nido (Cl. Neonat. e T.I.N.)	
U.O. Ginecologia e Ostetricia	
Direzione Medica di Presidio	

DISTRIBUITO Gennaio 2014

## **PREMESSA**

Il NIDO è una sezione del U.O.di Neonatologia e T.I.N.; è situato al IV piano del Padiglione Materno Infantile, ed è dedicato all'assistenza dei neonati a termine, con un regolare adattamento alla vita extrauterina. Il Nido è attrezzato con 25 culle.

Il Nido fornisce assistenza appropriata durante i primi giorni di vita, risponde ai bisogni fondamentali del neonato sano e il personale del Nido è competente per identificare tempestivamente le condizioni che richiedono interventi assistenziali mirati. Il neonato sano rimane ricoverato presso il Nido per tre giorni di vita, o più se necessario, e la dimissione è decisa dal medico in base alle condizioni cliniche del bambino e della mamma.

Inoltre il personale del Nido è formato per rispondere ai bisogni della neo-mamma, compresi quelli che riguardano la gestione del neonato alla dimissione.

E' necessario descrivere compiutamente in dettaglio tutte le attività che devono essere svolte per garantire la dimissione sicura del neonato.

## **SCOPO:**

Il presente documento è stato elaborato per uniformare i comportamenti del medico, dell'infermiere, infermiere generico e dell'operatore socio sanitario nella delicata fase di dimissione del neonato sano dall'U.O. Nido e consegna alla mamma.

## **CAMPO DI APPLICAZIONE**

La presente procedura deve essere adottata da tutto il personale sanitario operante presso il Nido e applicata a tutti i nati sani ricoverati nell'U.O. Nido della Clinica Neonatologica dell'AOU di Sassari.

## **TERMINOLOGIA, ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI**

AOU=Azienda Ospedaliera Universitaria
---------------------------------------

UOC= Unità Operativa Complessa
R= Responsabile
C= Coinvolto

### **RESPONSABILITA'**

L'evoluzione della professione infermieristica, sia in termini di competenza che di Responsabilità (D.M.739/94, L.42/99, Codice deontologico del 1996), impone all'infermiere un ruolo fondamentale nella gestione del neonato sano, nella gestione delle attività legate alla dimissione del neonato sano e nel coinvolgimento attivo dei genitori. L'attuazione delle diverse azioni descritte nella procedura deve avvenire in maniera sistematica da parte di tutto il personale (infermieristico/OSS e medico), riguardo alle attività descritte nel documento, nel rispetto dello specifico ruolo professionale.

### **MATRICE DELLE RESPONSABILITA'**

Descrizione delle attività	Medico	Infermiere	Infermiere generico OSS
Controllo condizioni generali neonato	R		
Indicazione alla dimissione e trascrizione cartella	R		
Preparazione del neonato alla visita di dimissione		R	C
Scelta e preparazione del materiale necessario		R	C
Preparazione del neonato: igiene del neonato, medicazione del cordone,		R	C

Controllo clinico	R	C	
Conferma di Dimissione	R	C	
Preparazione neonato alla dimissione		R	C
Colloquio con indicazioni alla mamma	R	C	
Controllo diretto corrispondenza neonato-madre		R	C
Consegna del neonato alla mamma		R	C
Smaltimento materiale monouso		C	R

## RIFERIMENTI

- Legge 10 agosto 2000 n°251 “Disciplina delle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione, e della professione ostetrica”.
- D. M. 14 settembre 1994 n°739.- Gazzetta Ufficiale 9 gennaio 1995 n°6 “ Regolamento concernente l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'infermiere”.
- Codice deontologico dell'infermiere – febbraio 2009.
- Rapisardi G., Pierattelli M., Tamburini G. Raccomandazioni per l'assistenza alla madre in puerperio e al neonato. Riv.It. Ed., 26: 232-243, 2000.
- Zupan. J., Garner P., Omar A.A.A. Topical Umbilical Cord Care At Birth. (Cochrane Review). Cochrane Database of Systematic Reviews, Issue 3, 2006.
- Bertino E., Murru P., Bagna., Ventriglia A., Garzena E., Martano C., Prandi G., Costa S., Borgione S., Milani S., Fabris C. Standard Antropometrici Neonatali Riv. Ital. Ped., 25(5): 899-906, 1999.

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Agenzia per i servizi sanitari regionali. Assistenza alla gravidanza e al parto fisiologico. Linee guida nazionali di riferimento. Programma Nazionale Linee Guida.</li><li>• <a href="http://www.assr.it/plg/gravid_parto/gravid_parto_1.pdf">Http://www.assr.it/plg/gravid_parto/gravid_parto_1.pdf</a></li></ul> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Consensus Conference 2 Aprile 2004 Siena. Profilassi con la vitamina K dell'emorragia da deficit di vitamina K. Acta Neonatologica e Pediatrica 4:373-577, 2004</li></ul>   |

## **MOTIVAZIONI**

La necessità di definire compiutamente le azioni da compiere e i ruoli e le responsabilità dei diversi attori in un'attività così delicata quale la dimissione del neonato.

## **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'**

Il medico del Nido esegue il controllo giornaliero dei neonati e decide quali neonati possono essere dimessi.

Le azioni descritte sono svolte dall'infermiera o dall'OSS, secondo la disponibilità di personale e delle disposizioni della Coordinatrice.

**1-**L'infermiera/oss controlla se al neonato, di cui il medico ha deciso la dimissione, sono stati eseguiti e registrati:

- gli screening metabolici e ipotiroidei, entro le 48-52 ore dalla nascita.
- la saturimetria, entro la giornata precedente alla dimissione
- le otoemissioni acustiche, entro la giornata della dimissione.

**2-**L'infermiera/oss prepara il neonato da dimettere all'effettuazione della visita di controllo pre-dimissione:

- l'infermiera dopo aver eseguito il lavaggio delle mani e indossato i guanti monouso, spoglia il neonato, lo lava, lo cambia se necessario e lo dispone nel fasciatoio apposito.
- l'infermiera che ha preparato il neonato, assiste il medico durante la visita.

**3-** Controllo del peso e dell'alimentazione:

il peso viene controllato, attraverso una bilancia elettronica, per verificare se durante la degenza il neonato è cresciuto, tenendo conto del calo ponderale e inoltre viene controllato in cartella la quantità di latte ingerita dal neonato, soprattutto nella giornata precedente alla dimissione.

**4-** Controllo emissioni:viene controllato in cartella se il neonato ha meconiato e urinato, indice di alimentazione sufficiente e regolare

**5-**Segnalazione al medico eventuali problemi: qualsiasi problema riguardante la salute del neonato viene segnalato al medico.

**6-** Il medico controlla le condizioni cliniche del neonato, verifica che i parametri controllati dall'infermiere ( temperatura, peso, stato nutrizionale, glicemia, bilirubina, esami ematochimici di routine, screening metabolici e ipotiroidei, saturimetria e otoemissioni acustiche) siano nella norma e conferma la dimissione, e la registra in cartella con la firma della madre.

**7-**L'infermiera prepara il neonato alla dimissione: provvede a lavarlo, cambiarlo se necessario e vestirlo con il corredino fornito dalla mamma.

**8-** Il medico esegue il colloquio con la mamma e dà le eventuali indicazioni sulla gestione del neonato.

**9-** L'infermiera esegue il controllo diretto, de visu, attraverso il braccialetto, della corrispondenza neonato-madre e consegna il neonato alla madre.

**10-**Colloquio con la madre prima della dimissione:

- l'infermiera spiegherà alla madre le varie procedure riguardo l'igiene del corpo del neonato fino a quando non cadrà il cordone ombelicale e l'eventuale cura e, darà le informazioni necessarie sull'eventuale somministrazione di farmaci.

**11-** Consegna neonato/madre:

- **l'infermiera deve consegnare il neonato alla madre solo dopo aver controllato “de visu” il numero del braccialetto del neonato che deve corrispondere con quello della madre.**

**12-** L'infermiera registra in cartella , nel registro nosologico e in SISAR la dimissione avvenuta.

## **MATERIALE OCCORRENTE**

- guanti monouso;
- telo;
- pannolini;
- detergente liquido neutro per neonati;
- olio idratante;
- garze per detersione;
- garze per la medicazione e protezione del cordone ombelicale.
- corredino per la vestizione del neonato

## **ARCHIVIAZIONE**

Il presente documento deve essere conservato e sarà consultabile:

- presso U.O. Nido AOU di Sassari, nella stanza della Coordinatrice, e nella stanza medicazione)

-Servizio Prod. Qualità, Risk Manag. dell'AOU di Sassari,

-nel sito internet aziendale [www.aousassari.it](http://www.aousassari.it), produzione e qualità.

## **APPARECCHIATURE**

Bilancia elettronica per il controllo del peso

Computer: registrazione dati della dimissione del neonato nel sistema informativo.

## **ALLEGATI E APPENDICI**

- Lavaggio sociale delle mani
- Istruzioni lavaggio mani Del. AOU di Sassari n° 623/2009