


 <p>AOU Sassari</p> <p>Direzione Sanitaria Aziendale</p> <p>S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management</p>		<p>PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM</p>		 <p>S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI</p>	
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 1 di 15	



DATA	REDAZIONE	VERIFICA	APPROVAZIONE	AUTORIZZAZIONE
11/2024	Dott.ssa G.R. Arca Ostetrica IFP (Percorsi assistenziali materno- infantili e riabilitazione del perineo) Dott.ssa M. N. Pinna Dirigente Ostetrica Dott.ssa F.A. Pileri IFO Sala Parto/Pronto Soccorso/Ambulatori Dott.ssa P. Lubinu IFO Ostetricia SC Clinica Ostetrica e Ginecologica	Prof. G. Capobianco Direttore SC Clinica Ostetrica e Ginecologica	Dott. Roberto Foddanu Resp. S.S.D. Qualità, Accreditamento, Clinical Governance, Risk Management	Dott.ssa L.A. Mameli Direttore Sanitario
	Dott.ssa S. Porcheddu DM S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management			

REVISIONE	DATA	MOTIVO	PAGINE

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management		PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM		 S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 2 di 15

INDICE

1. PREMESSA.....	3
2. SCOPO/OBIETTIVO.....	3
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	4
5. RESPONSABILITÀ.....	5
4. TERMINOLOGIA.....	5
6. RIFERIMENTI.....	6
7. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	7
7.1 Perineal Card.....	8
8. DIAGRAMMA DI FLUSSO	12
9. INDICATORI	15
10. ALLEGATI	15
10. ARCHIVIAZIONE	16

 <p>AOU Sassari</p> <p>Direzione Sanitaria Aziendale</p> <p>S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management</p>		<p>PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM</p>		 <p>S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI</p>	
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 3 di 15	

1. PREMESSA

Le disfunzioni perineali interessano la donna durante tutto il suo ciclo vitale, interessando la regione pelvica, l'utero, la vescica, la vagina e il comparto ano-rettale.

Prendersi cura delle disfunzioni pelvi-perineali, porta ad una maggiore presa di coscienza dell'area perineale, migliora la qualità di vita, le funzioni relative all'area della sessualità, della riproduzione e della funzione urinaria e defecatoria.

Per conservare le funzioni del perineo, e preservare la salute globale della donna, il primo e più importante strumento a disposizione è la prevenzione.

Per la rilevazione precoce delle disfunzioni del pavimento pelvico si utilizza la Perineal Card in gravidanza, dopo il parto, in dimissione e a tre mesi dal parto.

Essa si compone di una griglia riportante una serie di fattori di rischio legati alla gravidanza e al parto, a ciascuno dei quali corrisponde un punteggio, dalla somma dei punteggi si ottiene un totale che andrà ad identificare il "Perineal Score", il quale permetterà di collocare la puerpera in una delle tre fasce di rischio:

R1- basso rischio: pazienti che non necessitano di un percorso riabilitativo, bensì di informazione, rieducazione e consigli terapeutici sulla salute del perineo;

R2 – medio rischio: pazienti che necessitano di un percorso di rieducazione funzionale individuale o di gruppo tramite informazioni e esercizi mirati, le problematiche di queste pazienti sono spesso risolvibili in tempi relativamente brevi con una ginnastica assistita;



R3 – alto rischio: pazienti che necessitano di una valutazione più approfondita e di un percorso riabilitativo terapeutico mirato.

2. SCOPO/OBIETTIVO

La rilevazione precoce delle alterazioni del pavimento pelvico, tramite lo strumento della "Perineal Card", viene utilizzata allo scopo di valutare ogni donna in gravidanza afferente alla Clinica Ostetrica e Ginecologica dell'AOU di Sassari, assegnandola ad una precisa fascia di rischio.

Lo score, l'attribuzione ad una fascia di rischio e il successivo iter riabilitativo sono volti a prevenire le disfunzioni del pavimento pelvico (dispareunia, ipotonia del pavimento pelvico, incontinenza urinaria e fecale, prolasso degli organi pelvici) con conseguente miglioramento della qualità di vita della donna in ambito di sessualità, riproduzione e funzione urinaria e defecatoria.

La riabilitazione non ha solo scopo preventivo ma anche terapeutico.



 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management		PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM		 S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI	
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 4 di 15	

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Valutazione funzionale del pavimento pelvico in tutte le donne gravide dalla 30^a alla 32^a settimana di gestazione che afferiscono all'Ambulatorio e valutazione del pavimento pelvico al 3° mese dopo il parto nelle donne che hanno effettuato un parto spontaneo e in quelle che hanno effettuato parto cesareo e presentano problematiche del pavimento pelvico, afferenti alla SC Clinica Ostetrica e Ginecologica dell'AOU di Sassari.

4. TERMINOLOGIA, ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI



P.P.: PAVIMENTO PELVICO
PERINEAL CARD: SCHEDA VALUTAZIONE DEL PERINEO
PERINEAL SCORE: PUNTEGGIO PERINEAL CARD
R1: BASSO RISCHIO
R2: MEDIO RISCHIO
R3: ALTO RISCHIO
PC TEST: TEST PUBO COCCIGEO
BRO: BASSO RISCHIO OSTETRICO

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management		PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM		 S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI	
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 5 di 15	

5. RESPONSABILITÀ



ATTIVITÀ	Medico Ginecologo	Ostetrica
Screening della donna gravida	R	R
Screening della donna gravida nel periodo compreso tra la 30 ^a e 32 ^a sett. di gestazione (VALUTAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO)		R
Preospedalizzazione della donna gravida	R	C
Compilazione della sezione "preospedalizzazione" della Perineal Card	C	R
Assistenza al parto e compilazione sezione "sala parto" della Perineal Card	C	R
Dimissione	R	C
Compilazione della sezione "dimissione" della Perineal Card		R
Screening delle puerpere al III mese dopo il parto e compilazione dell'ultima sezione della Perineal Card		R
Attribuzione del punteggio totale e della fascia di rischio		R
Informazione, rieducazione e consigli terapeutici sulla salute del perineo per le pz R1		R
Rieducazione funzionale individuale o di gruppo con <i>chinesi-terapia</i> per le pz R2		R
Percorso riabilitativo con <i>radiofrequenza</i> per le pz R3	C	R
Archiviazione delle Perineal Card		R

R=Responsabile C=Coinvolto

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management		PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM		 S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI	
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 6 di 15	

6. RIFERIMENTI/BIBLIOGRAFIA

- Legge 26/02/1999 n°42 art 1 comma 2 legge 10/08/2000 n° 251 art 1;
- Codice deontologico dell’Ostetrica (19/06/2010 e succ. integraz.) articoli 1.1 1.2 1.3 2.7 3.9 3.11 3.13 3.14;
- DM N° 270 del 22/10/2004;
- DM N° 740 14/09/1994 (regolamento concernente l’individuazione della figura e relativo profilo professionale dell’Ostetrica);
- AIUG, in collaborazione con la Federazione Nazionale Collegi Ostetriche (FNCO), FNOPO (Federazione Nazionale degli Ordini della Professione di Ostetrica) - PROGETTO T.O.P.P. – TEAM OSTETRICHE/I PAVIMENTO PELVICO- 2017;
- Rééducation périnéale et abdominale dans le post-partum: recommandations Postpartum pelvic floor muscle training and abdominal rehabilitation. Guidelines X. Deffieux, S. Vieillefosse, S. Billecocq, A. Battut, J. Nizard, B. Coulm, T. Thubert Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction Volume 44, n° 10 (décembre 2015). Doi: 10.1016/j.jgyn.2015.09.023;
- INCONTINENCE 6th Edition 2017 6th International Consultation on Incontinence, Tokyo, September 2016 ICUD EDITORS PAUL ABRAMS - LINDA CARDOZO ADRIAN WAGG - ALAN WEIN;
- WHO recommendations: intrapartum care for a positive childbirth experience ISBN 978-92-4-155021-5;
- Hensrud DD. Clinical preventive medicine in primary care: background and practice: Rationale and current preventive practices. Mayo Clinic Proceedings 2000; 75:165-72;
- Midwifery care in labour guidance for all women in all settings. RCM Midwifery Blue Top Guidance No.1 Nov 2018.

 <p>AOU Sassari</p> <p>Direzione Sanitaria Aziendale</p> <p>S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management</p>		<p>PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM</p>		 <p>S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI</p>	
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 7 di 15	

7. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ



Le pazienti tra la 30^a e 32^a settimana di gestazione possono accedere all'Ambulatorio di Rieducazione e Riabilitazione del pavimento pelvico da:

- Ambulatorio BRO
- Ambulatorio di gravidanza a rischio
- Ambulatorio generale di ginecologia
- Servizi territoriali
- Medico ginecologo/Ostetrica in regime di libera professione.

L'accesso alle prestazioni avviene mediante appuntamento nell'Agenda pubblica riservata CUP WEB, con impegnativa per *valutazione funzionale segmentaria pavimento pelvico* (codice 93.01.2), e prevede:

- la valutazione del PAVIMENTO PELVICO

COLORITO E TROFISMO GENITALI ESTERNI	<input type="checkbox"/> NORMALE <input type="checkbox"/> IPOTROFICO <input type="checkbox"/> IPERTROFICO
BEANZA VULVARE	<input type="checkbox"/> V0 <input type="checkbox"/> V1 <input type="checkbox"/> V2 <input type="checkbox"/> V3
BEANZA ANALE	<input type="checkbox"/> ASSENTE <input type="checkbox"/> PRESENTE
PRESENZA DI EMORROIDI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CICATRICI VULVARI	<input type="checkbox"/> ASSENTI <input type="checkbox"/> REGOLARI <input type="checkbox"/> IRREGOLARI
DISTANZA ANO VULVARE (DAV)	<input type="checkbox"/> NORMALE <input type="checkbox"/> INFERIORE A 3 <input type="checkbox"/> SUPERIORE A 3
TONO DEL NUCLEO FIBROSO CENTRALE	<input type="checkbox"/> NORMALE <input type="checkbox"/> IPOTONICO <input type="checkbox"/> IPERTONICO
STRESS TEST	<input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management		PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM		 S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 8 di 15

- il **TEST PUBO COCCIGEO (PC TEST)**:

FASICO 0 – 5	TONICO 0 - 3
<input type="checkbox"/> 0 ASSENZA CONTRAZIONE	<input type="checkbox"/> 0 NIENTE
<input type="checkbox"/> 1 LIEVE VIBRAZIONE SOTTO LE DITA <input type="checkbox"/> 2 LIEVE CONTRAZIONE <input type="checkbox"/> 3 BUONA CONTRAZIONE <input type="checkbox"/> 4 BUONA CONTRAZIONE CON RESISTENZA OPERATORE <input type="checkbox"/> 5 FORTE CONTRAZIONE	<input type="checkbox"/> 1 LIEVE TENUTA 1-2 sec <input type="checkbox"/> 2 TENUTA CONTRAZIONE 2-3 SEC <input type="checkbox"/> 3 TENUTA CONTRAZIONE 5-7 SEC

7.1 LA PERINEAL CARD



La Perineal Card prende in considerazione fattori anamnestici generali, fattori uroginecologici e fattori ostetrici attribuendone un punteggio.

È costituita da 4 parti:

1. **Preospedalizzazione:** viene compilata dall'Ostetrica al momento del ricovero.
2. **Sala parto:** viene compilata dall'Ostetrica che assiste il parto.
3. **Dimissione:** viene compilata dall'Ostetrica del reparto di Ostetricia dell'AOU di Sassari presente al momento della dimissione.
4. **A tre mesi dal parto:** viene compilata dall'Ostetrica dell'Ambulatorio di rieducazione e riabilitazione del pavimento pelvico.

Al momento del ricovero, l'Ostetrica compila la prima fase della Perineal Card dedicata alla **preospedalizzazione**

PREOSPEDALIZZAZIONE	PUNTEGGIO
INCREMENTO PONDERALE SUPERIORE AI 14 KG	1
INCONTINENZA DA SFORZO (I.U.S.) IN GRAVIDANZA	2
INCONTINENZA AI GAS IN GRAVIDANZA	2



 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management		PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM		 S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 9 di 15

INCONTINENZA ALLE FECI IN GRAVIDANZA	3
Punteggio parziale	

Dopo la compilazione della fase Preospedalizzazione, la Perineal Card, viene consegnata alla paziente e allegata al momento del ricovero alla cartella clinica, insieme agli esami ematochimici e strumentali.

La fase **sala parto** viene compilata dall'Ostetrica che assiste al parto e inserita nella cartella clinica della paziente.

SALA PARTO	PUNTEGGIO
PRIMIPARITA'	1
PARTO GEMELLARE	1
IPERTONO GENERALE DEL PAVIMENTO PELVICO	1
SPINTE ESPULSIVE PRECEDENTI LA DILATAZIONE COMPLETA	1
SPINTA ATTIVA SUPERIORE AI 90 MINUTI	1
POSIZIONE AL PARTO ACCOVACCIATA LIBERA	1
POSIZIONE AL PARTO LITOTONICA, GINECOLOGICA O SULLO SGABELLO	2
LACERAZIONE 1° GRADO	1
LACERAZIONE 2° GRADO	2
LACERAZIONE 3° GRADO	3
LACERAZIONE 4 ° GRADO	4
EPISIOTOMIA	3
PRESENTAZIONI CEFALICHE ANOMALE (ASINCLITISMO MARCATO, FACCIA, BREGMA, FRONTE	2
PARTO SPONTANEO PRESENTAZIONE PODALICA	2
IPOPLASIA GENITALI ESTERNI	1
PARTO VAGINALE OPERATIVO	4
PARTO PRECIPITOSO	2
MANOVRA DI KRISTELLER	2
DISTANZA ANO VULVARE (DAV) INFERIORE A 2 CM	1
Punteggio parziale	

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management		PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM		 S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 10 di 15



La fase **dimissione** viene compilata dall'Ostetrica presente al momento della dimissione

DIMISSIONE	PUNTEGGIO
NEONATO DI PESO ALLA NASCITA SUPERIORE 4000 GR	2
CIRCONFERENZA CEFALICA SUPERIORE A 35 CM	1
EMATOMA PERINEALE	2
RITENZIONE URINARIA POST PARTUM SUP. 12 ORE	6
<i>Punteggio parziale</i>	

La Perineal Card viene custodita temporaneamente in reparto in apposito raccoglitore e successivamente archiviata dall'Ostetrica nell'Ambulatorio di Rieducazione e Riabilitazione del pavimento pelvico.



Alla dimissione, il medico ginecologo prescrive su impegnativa (codice 93.01.2 valutazione funzionale segmentaria), il follow up per la valutazione del pavimento pelvico al 3° mese dopo il parto. Nel foglio di dimissione è specificata la modalità di valutazione del pavimento pelvico e di prenotazione al 3 mese post partum.

Alla visita del 3° mese post partum, presso l'Ambulatorio di Rieducazione e Riabilitazione del pavimento pelvico, viene completata la compilazione della Perineal Card a tre mesi dal parto, attribuita la fascia di rischio e informata la donna con indicazioni e suggerimenti sullo stile di vita da tenere, così da potenziare fattori utili per la salute perineale e allontanare o correggere fattori causali dei disturbi del pavimento pelvico.

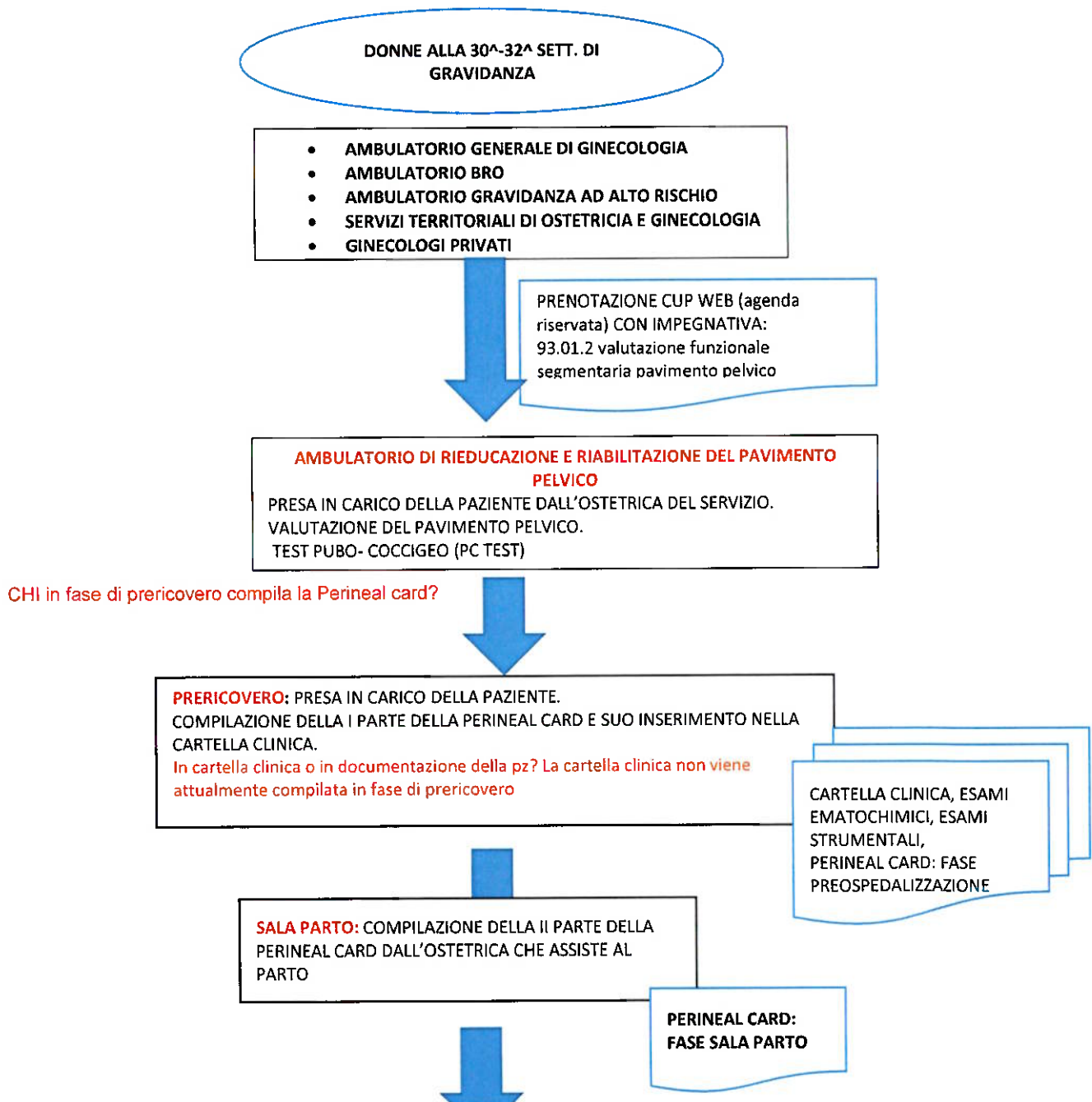
 <p>AOU Sassari</p> <p>Direzione Sanitaria Aziendale</p> <p>S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management</p>		<p>PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM</p>		 <p>S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI</p>	
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 11 di 15	



A TRE MESI DAL PARTO visita in ambulatorio di riabilitazione pavimento pelvico	PUNTEGGIO
DISPAREUNIA DURANTE I RAPPORTI SESSUALI	2
INCONTINENZA URINARIA CHE PERSISTE	4
INCONTINENZA AI GAS CHE PERSISTE	3
INCONTINENZA ALLE FECI CHE PERSISTE	4
TOTALE PUNTEGGIO OTTENUTO	

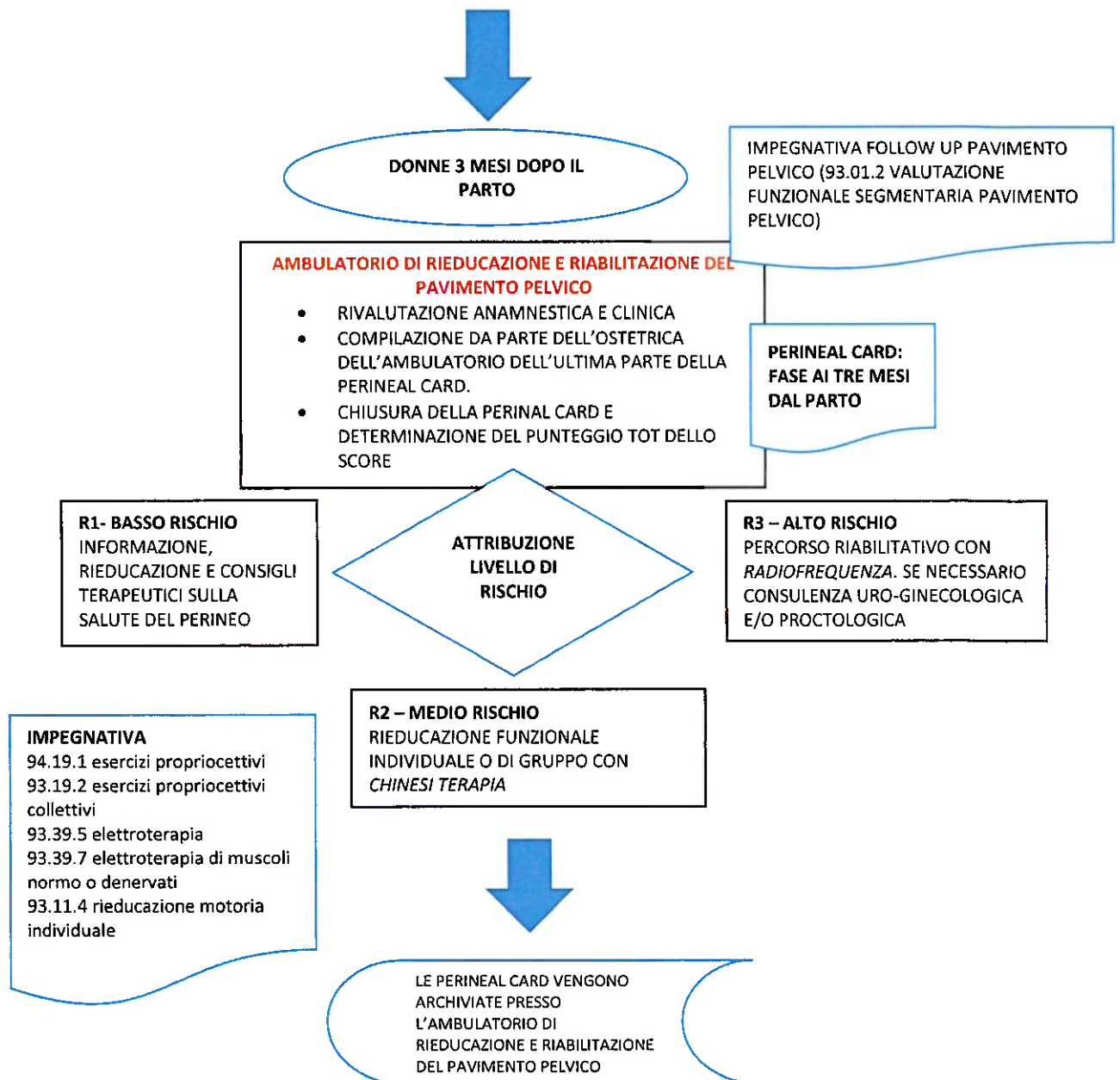
Ove è necessario la donna viene inserita in percorsi individuali o collettivi di esercizi mirati ed eventualmente sedute riabilitative. Nei casi R3 (alto rischio) potrebbe essere necessario eseguire una consulenza uro-ginecologica e/o proctologica.



 <p>AOU Sassari</p> <p>Direzione Sanitaria Aziendale</p> <p>S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management</p>		<p>PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM</p>		 <p>S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI</p>	
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 12 di 15	

8. DIAGRAMMA DI FLUSSO



 <p>AOU Sassari</p> <p>Direzione Sanitaria Aziendale</p> <p>S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management</p>		<p>PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM</p>		 <p>S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI</p>	
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 13 di 15	



 <p>AOU Sassari</p> <p>Direzione Sanitaria Aziendale</p> <p>S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management</p>		<p>PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM</p>		 <p>S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI</p>	
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 14 di 15	



9. INDICATORI

- n° di donne che hanno effettuato la valutazione funzionale del pavimento pelvico in gravidanza tra la 30^a e la 32^a settimana/n° di donne afferenti alla Cl. Ostetrica per il parto.
- n° di donne che eseguono valutazione nel follow-up al 3° mese dopo il parto/ n° di donne che hanno partorito presso la Cl. Ostetrica.
- n° di donne che eseguono valutazione nel follow-up al 3° mese dopo il parto/ n° di donne che hanno effettuato la valutazione funzionale del pavimento pelvico gravidanza tra la 30^a e la 32^a.
- n° di Perineal Card compilate correttamente in tutte le loro parti/n° di donne afferenti all'ambulatorio di rieducazione e riabilitazione del pavimento pelvico.
Inoltre verranno raccolti i dati riferiti ai seguenti indicatori:
- n° di donne in cui è stata applicata la Rieducazione del Pavimento Pelvico/ n° di donne valutate presso l'ambulatorio di rieducazione e riabilitazione del pavimento pelvico.
- n° di donne in cui è stata applicato un programma riabilitativo con Kinesiterapia/ n° di donne valutate presso l'ambulatorio di rieducazione e riabilitazione del pavimento pelvico.
- n° di donne in cui è stato applicato un programma riabilitativo con Radiofrequenza/ n° di donne valutate presso l'ambulatorio di rieducazione e riabilitazione del pavimento pelvico.
- n° di donne sottoposte al programma riabilitativo con esito positivo/n° di donne trattate.

L'arco temporale di valutazione degli indicatori è annuale.

10. ALLEGATI

- PERINEAL CARD (Allegato 1)
- SCHEDE VALUTAZIONE PAVIMENTO PELVICO POST PARTUM (Allegato 2)

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale S.S.D. Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management		PERINEAL CARD PER SCREENING PERINEALE, RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA E POST PARTUM		 S.C. CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA AOU SASSARI
TIPOLOGIA POS	CODIFICA PERCA	VERSIONE 01	DATA 11/2024	Pagina 15 di 15

10. ARCHIVIAZIONE

Le Perineal Card vengono archiviate e custodite, a cura della IFP (Percorsi assistenziali materno-infantili e riabilitazione del perineo), presso l'**Ambulatorio di rieducazione e riabilitazione del pavimento pelvico** sito al piano terra del palazzo Materno Infantile.

La presente procedura verrà archiviata presso la Sala Parto, il Reparto di Ostetricia e l'Ambulatorio di Riabilitazione e rieducazione del pavimento pelvico.

SC DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA
DIRETTORE PROF. GIAMPIERO CAPOBIANCO

AMBULATORIO DI RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO



AOU Sassari



PERINEAL CARD

COGNOME E NOME
DATA DI NASCITA
PROFESSIONE
SETTIMANA DI GESTAZIONE
DATA PRESUNTA DEL PARTO

VALUTAZIONE PAVIMENTO PELVICO TRA LA 30^A E LA 32^A SETTIMANA

COLORITO E TROFISMO GENITALI ESTERNI	NORMALE - IPOTROFICO – IPERTROFICO
BEANZA VULVARE	VO – V1 - V2 – V3
BEANZA ANALE	ASSENTE – PRESENTE
PRESENZA DI EMORROIDI	SI – NO
CICATRICI VULVARI	ASSENTI – REGOLARI – IRREGOLARI
DISTANZA ANO VULVARE (DAV)	NORMALE – INFERIORE A 3 – SUPERIORE A 3
TONO DEL NUCLEO FIBROSO CENTRALE	NORMALE – IPOTONICO – IPERTONICO
STRESS TEST	NEGATIVO - POSITIVO

PC TEST TOTALE

FASICO 0 – 5	TONICO 0 - 3
0 ASSENZA CONTRAZIONE	0 NIENTE
1 LIEVE VIBRAZIONE SOTTO LE DITA	1 LIEVE TENUTA 1-2 sec
2 LIEVE CONTRAZIONE	2 TENUTA CONTRAZIONE 2-3 SEC
3 BUONA CONTRAZIONE	3 TENUTA CONTRAZIONE 5-7 SEC
4 BUONA CONTRAZIONE CON RESISTENZA OPERATORE	
5 FORTE CONTRAZIONE	

DATA

FIRMA IFP OST. OSTETRICA

PERINEAL CARD PROGRAM

PREOSPEDALIZZAZIONE (RICOVERO)	PUNTEGGIO
INCREMENTO PONDERALE SUPERIORE AI 14 KG	1
INCONTINENZA DA SFORZO (I.U.S.) IN GRAVIDANZA	2
INCONTINENZA AI GAS IN GRAVIDANZA	2
INCONTINENZA ALLE FECI IN GRAVIDANZA	3
<i>Punteggio parziale</i>	

DATA

FIRMA OSTETRICA

SALA PARTO (a cura di chi assiste il parto)	
PRIMIPARITA'	1
PARTO GEMELLARE	1
IPERTONO GENERALE DEL PAVIMENTO PELVICO	1
SPINTE ESPULSIVE PRECEDENTI LA DILATAZIONE COMPLETA	1
SPINTA ATTIVA SUPERIORE AI 90 MINUTI	1
POSIZIONE AL PARTO ACCOVACCIATA LIBERA	1
POSIZIONE AL PARTO LITOTONICA, GINECOLOGICA O SULLO SGABELLO	2
LACERAZIONE 1° GRADO	1
LACERAZIONE 2° GRADO	2
LACERAZIONE 3° GRADO	3
LACERAZIONE 4 ° GRADO	4
EPISIOTOMIA	3
PRESENTAZIONI CEFALICHE ANOMALE (ASINCLITISMO MARCATO, FACCIA, BREGMA, FRONTE	2
PARTO SPONTANEO PRESENTAZIONE PODALICA	2
IPOPLASIA GENITALI ESTERNI	1
PARTO VAGINALE OPERATIVO	4
PARTO PRECIPITOSO	2
MANOVRA DI KRISTELLER	2
DISTANZA ANO VULVARE (DAV) INFERIORE A 2 CM	1
<i>Punteggio parziale</i>	

DATA

FIRMA OSTETRICA

IN DIMISSIONE (REPARTO OSTETRICA)	
NEONATO DI PESO ALLA NASCITA SUPERIORE 4000 GR	2
CIRCONFERENZA CEFALICA SUPERIORE A 35 CM	1
EMATOMA PERINEALE	2
RITENZIONE URINARIA POST PARTUM SUP. 12 ORE	6
<i>Punteggio parziale</i>	

DATA

FIRMA OSTETRICA

AI TRE MESI DAL PARTO visita in ambulatorio di riabilitazione pavimento pelvico	
DISPAREUNIA DURANTE I RAPPORTI SESSUALI	2
INCONTINENZA URINARIA CHE PERSISTE	4
INCONTINENZA AI GAS CHE PERSISTE	3
INCONTINENZA ALLE FECI CHE PERSISTE	4
TOTALE PUNTEGGIO OTTENUTO	

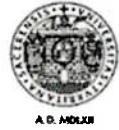
PUNTEGGIO INF o 10	PUNTEGGIO DA 11 A 30	PUNTEGGIO OLTRE I 30
BASSO RISCHIO	MEDIO RISCHIO	ALTO RISCHIO

DATA

FIRMA IFP OSTETRICA

**SC DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA
DIRETTORE PROF. GIAMPIERO CAPOBIANCO**

AMBULATORIO DI RIEDUCAZIONE E RIABILITAZIONE PERINEALE



AOU Sassari SCHEDA VALUTAZIONE PAVIMENTO PELVICO POST PARTUM

Cognome..... Nome..... Età.....

Indirizzo..... Tel.....

Sintomatologia

Alimentazione e Stile di Vita

Tipo di Alimentazione:

Apporto Idrico: Acqua Succhi Minestre/Minestroni Caffè
Thè Coca Cola Alcool Fumo

Apparato escretore

Minzione: Urina:

Alvo: Feci:

Anamnesi Patologica e Farmacologica

Patologie attuali:

Farmaci:

Contracezione:

Fattori di Rischio Generici o Costituzionali

Ernia inguinale Vene varicose Tosse cronica
Lavoro – Sport pesanti Stipsi Emorroidi

Fattori di Rischio per la Gravidanza

Numero Gravidanze Numero Parti
Aumento Eccessivo di Peso Strie Cutanee
Tossiemie Gravidiche Diabete Gestazionale

Problematiche Uroginecologiche in Gravidanza

Incontinenza Urinaria insorta: I Trimestre II Trimestre

Incontinenza ai Gas in Gravidanza Incontinenza alle Feci in Gravidanza

Fattori di Rischio per il Parto

Data Parto Parto Eut. Parto Dist. (V.O.) Peso neonato

Episiotomia Paramediana Episiotomia Mediana Lacerazione Spontanea I°

Lacerazione Spontanea II° Laceraz. Spontanea III° N° Kristeller

Spinte Espulsive Forzate Posizione al Parto

Parto Precipitoso Travaglio Indotto Taglio Cesareo

Fattori di Rischio del Dopo Parto

Alzata Precoce dal Letto Si No Stipsi Si No

Complicanze nella cicatrizzazione Perineale Si No

Ripresa Precoce dell'Attività Fisica e Ginnastica Addominale Si No

Dopo quanto.....

Segni e Sintomi di Disfunzione

Difficoltà – Incapacità ad interrompere il mitto Si No IUS Si No

Urgenza Minzionale Si No Dispareunia Si No

Ripresa dei rapporti Si No Sensazione di Peso Perineale Si No

Emorroidi Si No

Stitichezza Si No

IMPATTO CHE L'INCONTINENZA HA SULLE SUE NORMALI ATTIVITÀ

1	Normale
2	Lieve, senza effetti sullo stile di vita
3	Non posso bere quando desidero e devo individuare luoghi con la toilette vicino
4	Devo indossare sempre un assorbente, vita sociale limitata
5	Confinata a casa

Valutazione clinica

Oggettivazione della IUS: Si No Non eseguito

Volume Vesicale:

Residuo Vesicale:

Genitali Esterni:

Riflessi:

Nucleo Fibroso del Perineo:

Sfintere Anale

Distanza ANO-VULVARE (DAV)

DAV < 3 ≥ 3

Stato Eventuale Cicatrice Perineale

Dolore all'ispezione vaginale:

Forza Muscolare

Tenuta (6sec.) modesta discreta buona

Affaticabilità modesta discreta buona

Sinergie Muscolari agoniste antagoniste No

PC Test Fasico:

PC Test Tonico:

Inversione di Comando Si No

Beanza Vulvare V0 V1 V2 V3

Half Way Sistem

Parete Anteriore della Vagina:

Grado 0 Grado I Grado II Grado III Grado IV

Cervice:

Grado 0 Grado I Grado II Grado III Grado IV

Parete Posteriore:

Grado 0 Grado I Grado II Grado III Grado IV

Ipermobilità Uretrale:

Valutazione Prima della Rieducazione

I Gruppo (Nessun Fattore di Rischio - PC test >3)

II Gruppo (Presenza di Almeno 1 Fattore di Rischio – PC Test 1-3)

III Gruppo (IUS o Incontinenza Fecale – PC Test <1)

Trattamento

DATA

FIRMA IFP OST