

IL PARTO E LA NASCITA

Il periodo dopo il parto è una fase speciale della vita della donna e del bambino che coinvolge aspetti personali e sociali. E' caratterizzato da forti emozioni, cambiamenti fisici importanti, mutamenti nelle relazioni interpersonali e coincide con l'acquisizione di un nuovo ruolo, di una nuova identità, specialmente nelle donne alla prima esperienza. Tutto questo richiede buone capacità di adattamento.

Nei **Punti Nascita** riceverai un'assistenza personalizzata da parte dell'ostetrica, potrai muoverti liberamente, scegliere le posizioni più confortevoli e farti accompagnare da una persona cara. L'ostetrica sarà al tuo fianco per offrirti sostegno continuo, ascolto e competenza, accompagnandoti con delicatezza in ogni fase del travaglio e del parto.

Subito dopo la nascita, il contatto pelle a pelle e l'allattamento precoce favoriranno il legame con il tuo bambino. Nei giorni successivi, i servizi territoriali ti offriranno supporto e accompagnamento nei primi passi della genitorialità.

Servizi offerti

❖ Parto naturale

L'ostetrica, durante il travaglio e al parto, instaura con la coppia una relazione di cura personalizzata, basata sui bisogni della triade. Per questo motivo le è affidata la sorveglianza della normale progressione del travaglio e del parto, promuovendo il benessere materno-fetale e assecondando, ove possibile, le scelte materne e della coppia. Il parto naturale o eutocico consiste nella nascita del neonato per via vaginale senza ricorrere a metodiche di pertinenza medica, ma contando sulle forze materne, la consapevolezza della donna, il sostegno della persona di fiducia e il sapere delle ostetriche che guidano le donne in questo momento di grande e irreversibile cambiamento: diventare mamme.

❖ Parto con epidurale

L'esperienza del dolore durante il parto è una delle maggiori variabili nelle future mamme. Oltre ad offrire tecniche di contenimento del dolore non farmacologiche (acqua, gas protossido di azoto, posture materne, massaggio, aromaterapia, cromoterapia), vi sono tecniche farmacologiche, nello specifico l'analgesia epidurale. Quest'ultima consente un'ottima gestione del dolore sia in travaglio che durante il parto, ma per usufruirne è necessaria una valutazione anestesiológica, in cui verranno illustrati rischi e benefici di tale procedura.

❖ Partoanalgesia con protossido di azoto e ossigeno

Presso il Punto Nascita è disponibile la partoanalgesia inalatoria con miscela di protossido di azoto e ossigeno. Si tratta di una tecnica sicura, efficace e di semplice utilizzo, che riduce il dolore durante il travaglio senza interferire con la capacità di muoversi o collaborare. L'inalazione avviene tramite maschera, sotto la supervisione dell'équipe ostetrica. In alcuni casi, viene svolta in équipe con altri specialisti (diabetologo, endocrinologo, cardiologo, internista, etc.). Gli ambulatori sono connessi

con il reparto ospedaliero di ostetricia dove è prevista la presa in carico dei casi che necessitano di periodi di ricovero o esami molto ravvicinati.

❖ Parto in acqua

L'elemento dell'acqua durante il travaglio e il parto può essere di grande aiuto. L'acqua calda rilassa i muscoli e permette alla donna di seguire più facilmente ciò che il corpo la guida a fare. In immersione l'effetto della forza di gravità si riduce e, lasciandosi fluttuare, la donna non sovraccarica schiena e gambe. Inoltre ha maggior libertà di movimento, mentre durante la fase del parto le ostetriche possono sostenerla osservando la normale progressione della nascita. Il parto in acqua favorisce anche un adattamento più graduale del neonato alla vita extrauterina.

Nelle sale parto dedicate è presente una vasca apposita, dotata di strumenti compatibili con l'acqua per il monitoraggio del feto. Per accedere al parto in acqua la gravidanza deve aver avuto un decorso fisiologico, privo di fattori di rischio, e non deve essere stata posizionata la partoanalgesia.

❖ Parto in gravidanza multipla

Nella gravidanza gemellare, in assenza di controindicazioni mediche, il parto vaginale è la via raccomandata.

❖ Parto cesareo programmato

Il taglio cesareo programmato viene eseguito su indicazione medica qualora vi sia un rischio aumentato di complicanze materne o fetali in caso di parto vaginale. Nello specifico le indicazioni al taglio cesareo programmato vengono discusse collegialmente dal ginecologo curante e dal personale medico del Punto Nascita scelto dalla donna.

Se è possibile sia dal lato materno che da quello neonatale, anche durante la procedura del taglio cesareo vi è la possibilità per la mamma di poter tenere al petto il neonato e effettuare il primo attacco al seno, supportata dal personale presente.

❖ Parto vaginale di donne precesarizzate

Il pregresso taglio cesareo non costituisce di per sé una controindicazione all'espletamento del parto successivo per via vaginale, che resta la via raccomandata dalla letteratura scientifica. La scelta della modalità del parto viene condivisa durante il percorso della gravidanza con lo specialista che ha in carico la coppia.

❖ Donazione e conservazione del sangue e da cordone ombelicale

In Italia sono autorizzati per legge due tipi di donazione del sangue raccolto dal cordone ombelicale: la donazione allogenica e la donazione dedicata. La donazione allogenica (solidaristica) è una donazione "volontaria" e il sangue raccolto viene donato gratuitamente alla Banca del Sangue pubblica di riferimento; la donazione "dedicata" è invece consentita quando all'interno del nucleo familiare vi sia un individuo affetto da una patologia potenzialmente trattabile con le cellule staminali o in casi selezionati in cui vi sia il rischio di avere figli affetti da patologie genetiche.

La donazione è possibile sia dopo un parto naturale che dopo un taglio cesareo (non d'urgenza). La

raccolta del sangue cordonale avviene, da parte di personale competente, dopo la recisione del cordone ombelicale.

❖ **Trasporto Materno Assistito - STAM**

Trasporto Materno Assistito – STAM, effettuato da medico e/o ostetrica, è la modalità di trasferimento di una donna in gravidanza che necessita di cure più approfondite per condizioni materne, fetali o entrambe. Lo STAM è l'opzione ottimale per la madre e il feto, infatti, il trasporto in “utero” è sempre da preferirsi, quando possibile per tempistiche, al trasferimento neonatale.

❖ **Trasporto Neonatale in Emergenza - STEN**

Il trasferimento dei neonati con necessità di cure intensive presso la Terapia Intensiva Neonatale (TIN) di competenza avviene mediante il Servizio di Trasporto di Emergenza Neonatale (STEN). Questo servizio è gestito dai grandi ospedali specializzati (chiamati HUB), come l'Ospedale di Monza e Brianza e l'Ospedale Manzoni di Lecco, che coordinano gli ospedali più piccoli del territorio (chiamati SPOKE).

Un'ambulanza attrezzata porta nel luogo di nascita (talora anche prima della nascita) un medico esperto ed un'infermiera dell'area critica del centro di II livello, al fine di assistere il neonato e provvedere al suo trasferimento presso una TIN per le necessarie cure intensive.

L'efficienza del collegamento funzionale è resa possibile anche dall'adozione del “back transport” ossia dal ritorno dei neonati (mediante trasporto) al centro di provenienza, una volta superata la fase acuta e quando non siano più necessarie le cure intensive erogate nella TIN di riferimento.

❖ **Rooming in**

Con il parto madre e neonato vengono separati dalla simbiosi che ha caratterizzato il loro rapporto fino a quel momento, ma sono in continua ed ininterrotta connessione biologica ed emozionale. Proprio per questo e per promuovere il benessere fisico ed affettivo di mamma e neonato, nelle nostre strutture viene attuato il Rooming-in (indicato anche dall'OMS come miglior sistema di cura dei neonati), ciò significa che il neonato viene tenuto accanto alla mamma nella sua camera di degenza 24 ore su 24. In questo modo viene promosso l'allattamento a richiesta e le donne diventano sempre più confidenti nell'accudimento e nella cura del neonato in modo autonomo. La diade è comunque sempre supportata da personale qualificato e non ultimo dal caregiver che ha la possibilità di stare con la diade durante il giorno.

❖ **Allattamento**

L'allattamento al seno è il miglior alimento per il neonato, con numerosi benefici a breve e lungo termine sia per la mamma che per il bambino. Per favorire l'attacco precoce al seno e l'avvio dell'allattamento, nelle strutture viene effettuato il bonding nell'immediato post-parto e il rooming in. L'UNICEF e l'OMS hanno redatto un decalogo di misure che ogni struttura sanitaria deve rispettare per essere riconosciuta "Ospedale Amico dei Bambini". I 10 punti per la promozione dell'allattamento al seno sono disponibili nella sezione link utili [La gravidanza](#) del sito ATS Brianza.

❖ Benessere emotivo

La valutazione del benessere emotivo verrà offerta ad ogni bilancio di salute ostetrico/visita ostetrica dalla gravidanza fino al puerperio. Possono essere attivati dei percorsi di sostegno psicologico e/o sociale individuale, di coppia e/o familiare e/o di gruppo per favorire il benessere emotivo in tutto il percorso nascita laddove se ne presenti la necessità. Per approfondimento vedi la sezione [Benessere emotivo](#) sul sito di ATS Brianza.

Servizi	IRCCS San Gerardo	CF pubblici IRCCS	CF privati Monza	Ospedale Desio	Ospedale Carate	Ospedale Vimercate	CF pubblici ASST Brianza	CF privati Vimercate	Ospedale Lecco	Ambulatorio Ostetrico Merate	CF pubblici Lecco	CF privati Lecco
PARTO NATURALE	X			X	X	X			X			
Partoanalgesia con epidurale	h 24			h 24	h 24	h 24			h 24			
Partoanalgesia con protossido di azoto e ossigeno				h 24		h 24			h 24			
Travaglio e parto in acqua	X			X	X	X			X			
Parto in gravidanza multipla	X			X	X	X			X			
Parto cesareo programmato	X			X	X	X			X			
Parto vaginale in pazienti precesarizzate	X			X	X	X			X			
Donazione e conservazione del sangue da cordone ombelicale	X			X	X	X			X			
Trasporto Materno Assistito (STAM)	STAM			STAM	STAM	STAM			STAM Eli-Stam			
Trasporto Neonatale in Emergenza (STEN)	STEN								STEN Eli-Sten			

CONTATTI

Nome	Indirizzo	Telefono	Sito web
Ambulatorio ostetrico IRCCS S. Gerardo dei Tintori Piano Terra Settore C	Fondazione IRCCS S. Gerardo dei Tintori Via Pergolesi, 33 20900 Monza	Ambulatorio ostetrico prenotazione di "contatto telefonico per percorso nascita - Monza" tramite sito prenota.zerocoda.it e attendere la chiamata per effettuare prenotazioni	https://www.irccs-sangerardo.it/ https://www.irccs-sangerardo.it/web/guest/ostetricia
Ambulatori di ecografia Ospedale di Desio 3° piano Ambulatori ginecologia ostetricia Ospedale di Desio 6° piano	Via Mazzini 1 20832 Desio	0362 383466 (ecografie e diagnosi prenatale) 0362 383460 (visite in gravidanza)	Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) della Brianza
Ambulatori di ginecologia- ostetricia Ospedale di Vimercate	Via S.S. Cosma e Damiano 10 20871 – Vimercate	039 6657218 (fisiologia gravidanza) 039 6657264 (ecografia e diagnosi prenatale)	Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) della Brianza
Ambulatorio Ospedale di Merate	Via L. Mandic 1 23807 Merate	039 5916394 (Segreteria del dipartimento materno infantile – da lunedì a venerdì 9.00-15.30)	ASST Lecco – Regione Lombardia
Ambulatorio ostetrico Ospedale di Lecco	Via dell'Eremo 9/11 23900 Lecco	848 88 44 22 Selezionare Linea 3 Dipartimento Materno Infantile	ASST Lecco – Regione Lombardia
Ambulatori di ginecologia-ostetricia Ospedale di Carate	Via Mosè Bianchi 9 20841 Carate Brianza	0362 984492 (fisiologia gravidanza) 0362 984490 (patologia gravidanza) 0362 984492 (ecografia)	Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) della Brianza
Consultori Familiari	Si rimanda alla sezione i luoghi dell'assistenza sul sito ATS Brianza		