

LETTO N° _____ DATA : _____

IDENTIFICAZIONE MADRE

Cognome _____
Nome _____
Data di nascita _____
Data di ricovero _____

etichetta sissar

Ostetrica / Infermiere

①

ACCOGLIENZA PRE PARTO

☐ Documentazione sanitariaAllergie ☐☐ Elevazione parametri vitali
☐ Posizionamento CTG

Consenso informato

partoanalgesia ☐
eventuali procedure ostetriche ☐

☐ Madre e Partner sono stati informati su come e in quali casi chiedere aiuto

Ostetrica

Valutazione rischio

☐ Fattori di rischio ostetrico
☐ Rischio di perdite ematiche
☐ Travaglio Spontaneo ☐ Travaglio indotto ☐ T.C. pre-travaglio

Ginecologo / Ostetrica

Verifica terapia/profilassi

☐ Antidolorifici
☐ Antipertensivi
☐ MgSO₄
Profilassi Tromboembolica ☐

Ginecologo

②

PRIMA DEL PARTO VAGINALE

☐ Identità madre
☐ Presenza partner/familiare
☐ Consensi informati
☐ Partogramma
☐ Accesso venoso adeguato/fluidi disponibili

Verifica

☐ Terapia antibiotica
☐ Terapia antipertensiva
☐ Profilassi tromboembolica
☐ Ossitocina
☐ MgSO₄
☐ Partoanalgesia

Anticipazione di eventuali criticità e preoccupazioni

☐ Rivalutazione rischio ostetrico
☐ Rivalutazione rischio di perdite ematiche
☐ Valutazione reperibilità di assistenza fuori campo
☐ Valutazione eventuali problemi relativi ai Dispositivi Medici
☐ Verifica presidi assistenza madre
☐ Verifica presidi assistenza neonato

Presenza aspetti critici riguardo la madre ☐ SÌ, ALLERTA IL TEAM ☐ NO
Presenza aspetti critici riguardo il neonato ☐ SÌ, ALLERTA IL TEAM ☐ NO

Ostetrica

③

SECONDAMENTO

☐ Emogasanalisi sangue cordone
☐ Profilassi anti-emorragica
☐ Valutazione tono uterino
☐ Valutazione rischio perdite ematiche
☐ Assegnazione braccialeto
☐ VAGINALE/CESAREO

Ostetrica

DOPO IL PARTO

☐ Identità madre
☐ Monitoraggio parametri vitali madre
☐ Monitoraggio parametri vitali neonato
☐ Skin to skin e inizio allattamento
☐ Madre e partner sono stati informati su come, e in quali casi chiedere aiuto
☐ Compilazione modulistica

Terapia

Antibiotici ☐
Antipertensivi ☐
MgSO₄ ☐

Presenza di aspetti critici per la gestione dell'assistenza Post-Partum

☐ SÌ, allerta il TEAM ☐ NO

Ostetrica

TRASFERIMENTO MADRE-NEONATO DAL BLOCCO PARTO DOPO 2 ORE

NEONATO

☐ Valutazione parametri vitali neonato
☐ Rooming in ☐ Nido ☐ Patologia Neonatale ☐ TIN

Inf. Pediatrica/Ostetrica / Neonatologo

MADRE

☐ Valutazione perdite ematiche
☐ Valutazione parametri vitali
☐ Controllo diuresi
☐ Catetere vescicale
☐ Vomito
☐ Zolfo vaginale
☐ Catetere epidurale

☐ Valutazione tono uterino
☐ Valutazione dolore VAS
☐ Accessi venosi
☐ Infusione di liquidi
☐ Ossigenoterapia

Ostetrica

④

TAGLIO CESAREO

PREPARAZIONE INTERVENTO

Consenso informato ☐ Intervento
☐ Anestesia
☐ Sangue/Emoderivati

☐ Documentazione Sanitaria
☐ Allergie
☐ Terapia/Profilassi antibiotica
☐ Terapia antipertensiva
☐ MgSO₄
☐ Profilassi tromboembolica

☐ Valutazione rischio di perdite ematiche
☐ Richiesta sangue

Ginecologo

PREPARAZIONE MADRE

☐ Documentazione sanitaria
☐ Rimosso protesi dentarie
☐ Rimosso lenti a contatto
☐ Rimossi anelli, piercing
☐ Rimosso smalto unghie
☐ Sospeso profilassi tromboembolica
☐ Tricotomia

Ostetrica / Infermiere