

Un neonato? Il corso ONE (Obstetric & Neonatal Emergencies)

Motivazione del progetto

Nei pronti soccorso generali non supportati da personale specialistico ostetrico e neonatale e nel preospedaliero (118) capita d'imbattersi in donne in gravidanza sia per problematiche ostetriche compreso il parto sia per malori, traumi ed ACR che hanno però nella gravida delle problematiche specifiche. Inoltre se si assiste ad un parto è necessario capire se è meglio effettuare uno scoop & run o è consigliabile rimanere sul posto. Per ultimo il neonato può presentare difficoltà nell'adattamento alla vita autonoma e rendersi necessario un'a rianimazione cardiopolmonare ALS sul neonato. Questi casi sono in aumento per i noti fenomeni d'immigrazione di popolazioni con bassa o nulla medicalizzazione della gravidanza e per la chiusura di punti nascita a bassa natalità.

Su questi aspetti non esistono su scala nazionale corsi di formazione specifici.

Introduzione

Si propone il corso ONE (Obstetric and Neonatal Emergencies) che nasce a Bologna nel 2004 da un gruppo di lavoro con competenze multidisciplinari negli ambiti di ostetricia, neonatologia, pronto soccorso e 118 per fare formazione al personale sanitario operante nel pronto soccorso generale e nel pre H. (118) sulle emergenze della donna quando è in gravidanza (arresto cardiorespiratorio, trauma, ecc.), sulle principali emergenze ostetriche, sul triage da effettuare su una donna che sta partorendo, sul parto accidentale con relative complicanze e sulla rianimazione avanzata del neonato appena nato depresso.

Obiettivi

Scopo di questo corso è quello di fornire una preparazione teorico-pratica nel:

- Riconoscimento e gestione emergenze ostetriche
- In caso di parto in atto saper scegliere fra Stay & Play o Scoop & Run sapendo valutare:
 - ✓ L'imminenza della fuoriuscita del neonato
 - ✓ La fisiologicità o meno dell'evento
- Assistenza al parto fisiologico e comuni distocie
- Gestione trauma in gravidanza
- Gestione ACR in gravidanza
- ALS neonatale

Metodi impiegati

- Dispensa di preparazione al corso con incluso ALS neonato secondo le linee guida dell'American Academy of Pediatrics.
- Durata complessiva di 9 ore suddivise in 3 ore di lezioni frontali (2 lezioni) con supporto audiovisivo, 4 ore e ½ di megacode su manichini specifici (Madre e neonato ALS), 1 ora e ½ di valutazioni teorico-pratiche (Quiz e Megacode).
- Manichini specifici (Addome e bacino materno con neonato, placenta e funicolo + neonato ALS massaggiabile, ventilabile, intubabile con possibilità di via ombelicale)
- Algoritmi creati ad hoc
- Megacode codificati per addestramento e valutazione allievo.
- Accreditato ECM (9 crediti).
- Ogni edizione prevede fino a 12 allievi con rapporto allievo:istruttore:manichino 6:1:1

Risultati

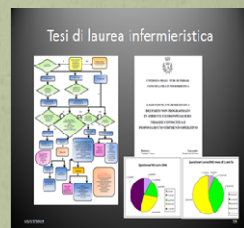
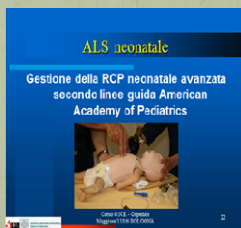
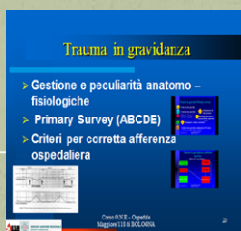
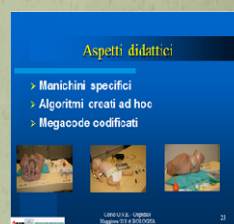
- Inserito dal 2004 nel catalogo formativo aziendale della ASL di Bologna con 3-4 edizioni/anno
- Feed back dei discenti: 1/3 ottimo (4/5) e 2/3 eccellente (5/5)
- Formatati circa 1.000 professionisti sanitari
- Edizioni eseguite anche a:
 - ✓ La Spezia 118 (2 edizioni),
 - ✓ Siena 118 (4 edizioni),
 - ✓ Modena 118 (continuativo),
 - ✓ Basilicata 118 (4 edizioni),
 - ✓ Scuola di specialità in emergenza urgenza di Bologna, Modena e Reggio Emilia, Parma
 - ✓ Master infermieristico in area Critica dell'università di Bologna

Bibliografia:

Society of Obstetricians and Gynecologists. Guidelines for Physicians and Nurses in Maternal / Fetal transport. SOGC Guideline, n°1, December 1992.
Joint Position Paper on Rural Maternity Care. J. Soc. Obst. Gynaec. Can. 1998;20(4):393-398.
Collaborative survey of perinatal loss in planned and unplanned home births.
Northern region Perinatal Mortality Survey Coordinating Group. BMJ 1996;313:1306-1309
ECG Guidelines. Part 11: Neonatal Resuscitation. Circulation;2000;102 (suppl. II):343-357.
ILCOR advisory statement: Resuscitation of the Newly born Infant. Pediatrics 1999;103(4).
Am. College of Obstetrics and Gynaecologist: Obstetrics aspects of trauma management.
ACOG Educational Bulletin n.251, Sept. 1998
AHA, Part IV. Special resuscitation situations. JAMA 1992;268:2242-50
Am J Obstet Gynecol. 2005 Jun;192(6):1916-20 Katz V, Balderston K, DeFreest M. "Perimortem cesarean delivery: were our assumptions correct?"
Lyon D. "Perimortem cesarean delivery" emedicine.com/med/topic3398.htm
BMJ 1999;318: 1342-45 "ABC of labour care: Obstetric Emergencies
Trauma in pregnancy. Henderson, Mallon. Emerg. med. Clin. of North America. 1998 Feb ;16(1):209-28
Am. J. Obst. Gynec. 1990 ;162 :1502-1510
Copper RL et al. Am. J. Obst. Gyn. 1993 ;168:78
Caro DA; Clucciello S. Med Connect CME Program: vol. 1
World health organization "Managing complication in pregnancy and childbirth" 2000
www.emonline.com "The ABC of community emergency care" 03/07/2005
Arch Ped Adolesc. Med 1994 Feb;148(2):147-152 "Outcome of unattended out of hospital births in Harlem"
Br. J. Obst. & Gynaec. 1991 Jan ;98(1): 57-64 « Babies born before arrival at hospital »
Testo ATLS dell' American College of Surgeon ed. 2004
Emergency Medicine Clinics of North America 1994; 12: 167-199. Esposito TJ: "Trauma during pregnancy".
Archives of Surgery 1991; 125: 1079-1086 "Trauma in pregnancy - Predicting pregnancy outcome"
Kissinger DP et al.
The American Surgeon 1989; 55: 151-153 "Trauma in pregnancy, a ten year perspective"
Journal of Trauma 1992; 35: 731-736 "Evaluation of pregnant women after blunt injury" Towery RA et al.
Health 2004; 5 (1): 24-28 "Trauma during pregnancy"
ANZ J. Surg. 2004; 74: 125-128 "Management of trauma during pregnancy"
Chang A. K. emedicine.com/emerg/topic484.htm "Pregnancy, Trauma"
Textbook of Neonatal Resuscitation: autori diversi. The AHA/AAP Neonatal Resuscitation Program Steering Committee. 4th edition 2000.
S. Niermeyer, P. V. Reempts, J. Kattwinkel et. al.: "Resuscitation of Newborns" Annals of Emergency Medicine April 2001; 37: 4, 110-125
P. Hamilton: "Care of the newborn in the delivery room" BMJ 22 May 1999; 318: 1403-1406
Società Italiana di Medicina Perinatale: "Requisiti e raccomandazioni per l'assistenza perinatale" 3ª edizione; SEE - Firenze 1999.
ILCOR, AHA, ERC: Circulation 2005;112:91-99



EMERGENZA URGENZA
secondo congresso nazionale



Per info:

l.calanchi@118er.it

Dr. L. Calanchi, U.O.C. Rianimazione /118*, Fabbri Miriam, Ostetrica Consultorio familiare S. Lazzaro di S. (BO) – Ostetrica Cintelli Laura- Ostetrica Nanni Francesca * - Dr.ssa S. Alati, TIN* - Dr. F. Giura, TIN* – CPSI Scolavino Milena, 118* - CPSI Scottò Giovanni, TIN* - Dr.ssa Chakrok Roxana TIN* – Dr. F. Sandri direttore TIN* – Dr. G. Gordini direttore UOC Rianimazione/118*

*Ospedale Maggiore di Bologna