

Carta dei Servizi

OSPEDALE DI VENERE

DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE

U.O. COMPLESSA DI

GINECOLOGIA E OSTETRICIA

Direttore: Prof. Mario Vicino



BROCHURE DI REPARTO

GINECOLOGIA E OSTETRICIA



1. Introduzione
2. Informazioni per l'utente
 - 2.1 La struttura
 - 2.2 Lo staff
3. Le visite ambulatoriali
 - 3.1 Attività ambulatoriale Ginecologica
 - 3.2 Attività ambulatoriale Ostetrica
4. Attività chirurgica
 - 4.1 Ginecologia benigna
 - 4.2 Oncologia ginecologica
5. Il percorso nascita
6. Il prericovero
7. Il Day-Hospital
8. Il Ricovero
9. Pianificazione Familiare
10. Utilità

Gentile Signora,

Le diamo il nostro benvenuto nella U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia augurandoci che Lei riesca a trovare l'assistenza e l'aiuto che le Sue condizioni richiedono e che noi Le offriremo con tutto il nostro impegno. L'obiettivo che il reparto persegue è quello di fornire alla paziente un percorso curativo completo cioè garantire una diagnosi sia clinica che strumentale e di assicurare dopo la diagnosi un percorso di cura personalizzato che potrà prevedere una terapia medica oppure chirurgica. Tutto ciò avviene in accordo con le linee guida internazionali, e grazie alla collaborazione di medici specializzati nelle varie discipline riguardanti la patologia ginecologica, benigna e maligna, e l'ostetricia. Non per ultimo, aspetto fondamentale per il reparto è quello di seguire con particolare impegno la ricerca scientifica, la formazione e l'aggiornamento di tutto il personale al fine di garantire una costante qualità del servizio prestato alle pazienti in cura.

Con questo opuscolo informativo vogliamo offrirLe la possibilità di avere tutte le indicazioni necessarie per orientare il suo percorso di cura.

2.1 La struttura

L'unità operativa è ubicata al 6° piano della struttura. L'accesso avviene mediante l'utilizzo degli ascensori (n. 10 e n.11) dedicati alle utenze o attraverso le adiacenti scale.

Giunti al piano, di fronte alle scale è presente una sala d'attesa a disposizione di pazienti ed accompagnatori. Sullo stesso piano a destra si trova il reparto, mentre a sinistra è ubicato il blocco parto unitamente all'area di accettazione del pronto soccorso ostetrico-ginecologico.

Il blocco operatorio per gli interventi ginecologici si trova al quarto piano ed è attivo in regime di elezione dal Lunedì al Venerdì,

secondo programmazione e tutti i giorni h24 per le urgenze.

Al piano terra, di fronte al CUP è presente la piattaforma ambulatoriale al cui interno nell'area dedicata al Servizio di Ginecologia e Ostetricia sono presenti gli ambulatori destinati ai servizi che di seguito Le illustreremo, quali ambulatorio della gravidanza a termine e a rischio, ambulatorio di ginecologia chirurgica e di oncologia, ambulatorio di screening cervico-vaginale, ambulatorio di cardiocografia, ambulatorio di ecografia ostetrica e ginecologica, ambulatorio di isteroscopia.

2.2 Lo staff

L'equipe è così composta:

❖ Direttore della Struttura: Prof. **Mario Vicino**

❖ **Medici:**

- Dott.ssa Bassi Emma
- Dott. Carlo Campobasso
- Dott.ssa Giulia Caradonna
- Dott. Leonardo Damiani
- Dott. Michele Di Cecca
- Dott.ssa Rosalba Doria
- Dott.ssa Anna Franca Laera
- Dott.ssa Rosalia Latrofa
- Dott.ssa Vincenza Locorotondo
- Dott. Giuseppe Lovascio
- Dott. Giovanni Mallardi
- Dott.ssa Valentina Masciopinto
- Dott. Cataldo Paletta
- Dott. Vito Partipilo
- Dott. Guglielmo Tripodo

❖ **Coordinatrice Infermieristica f.f.** (ost. Pompilio Licia Rosaria): coordina l'attività del personale infermieristico e degli operatori OSS e si occupa dell'organizzazione del reparto.

- ❖ **Personale ostetrico:** responsabile dell'accompagnamento della donna al percorso nascita e nell'attività ambulatoriale.

Blocco Parto

Ost. Alesio Teresa
Ost. Amoruso Daniela
Ost. Bellino Susanna
Ost. Casalino Luigi
Ost. Catacchio Maria
Ost. Cavuoto Grazia
Ost. Colazzo Elisabetta
Ost. Delicio Grazia
Ost. De Mitri Angela
Ost. Gramegna Angela
Ost. Mazzotta Sonia

Ost. Moretti Angela
Ost. Satriani Ippolita
Ost. Suglia Mariangela
Ost. Turturro Domenica

Piattaforma Ambulatoriale

Ost. Carbotta Annamaria
Ost. Lemma Annamaria
Ost. Pompilio Vincenza
Ost. Sirago Maria

- ❖ **Personale infermieristico:** responsabile della somministrazione della terapia e delle diverse necessità assistenziali delle pazienti ricoverate e coadiuvante nell'attività ambulatoriale.

Inf. Arcuri Teresa
Inf. Aurelio Rosanna
Inf. Balzano Maria
Inf. Carella Grazia
Inf. Colaizzo Nicoletta
Inf. Di Pinto Angela
Inf. Famiglietti Rosanna
Inf. Ferri Cosima

Inf. Giberna Vittoria
Inf. Ranieri Patrizia
Inf. Sciacovelli Angela

Inf. Abbinante Angela
Inf. Altieri Arcangela
Inf. Finestrone Rosa
Inf. Nitti Angela

- ❖ **Personale ausiliario:** gli OSS espletano la loro attività di supporto al personale infermieristico nell'assistenza primaria del paziente. Si occupano del confort della paziente, sono a disposizione per tutte le necessità riguardanti l'igiene personale, l'ambiente e il vitto.

Aus. Carli Beatrice
Aus. Cassano Maria
Aus. Chico Giacoma
Aus. Giglione Anna
Aus. Grimaldi Angela
Aus. Mazzacane Elisabetta
Aus. Mincuzzi Antonietta

Aus. Pichichera Caterina
Aus. Pinto Anna
Aus. Poliseno Lucia
Aus. Scamorcia Orsola
Aus. Sciacovelli Isabella
Aus. Valrosso Rita

La Struttura Complessa di Ostetricia e Ginecologia svolge attività diagnostico-terapeutiche a fine di prevenzione, diagnosi e cura per tutte le patologie ostetriche e ginecologiche.

Sede: Piattaforma ambulatoriale, ubicata a piano terra nel corridoio di fronte al CUP.

Modalità di prenotazione:

- presentandosi agli sportelli dell'Accettazione, situati al piano terra del padiglione principale, di fronte alla Piattaforma ambulatoriale, dal lunedì al venerdì 08,00 - 13,00 e il Martedì e giovedì 15,00 - 18,00
- telefonando al CUP (080/5015489 e/o 800/345477) indicando in maniera precisa i dati dell'impegnativa, i dati anagrafici ed un numero telefonico per eventuale contatto, dal lunedì al venerdì 08,00 - 13,00 e il Martedì e giovedì 15,00 - 18,00
- presso i nostri ambulatori per prenotare personalmente o telefonicamente ai numeri interni di seguito indicati

Ritiro referti: Il referto redatto dal medico specialista viene consegnato direttamente al paziente al momento della visita.

3.1 ATTIVITÀ AMBULATORIALE GINECOLOGICA

Ambulatorio di ecografia ginecologica (medici di riferimento: dottssa Latrofa R, dottssa Bassi E)

Al servizio accedono pazienti che necessitano di ecografie in ambito ginecologico per sospetta patologia uterina o annessiale. L'indagine ecografica ginecologica può essere eseguita per

via addominale e vaginale e completata, se necessario, con lo studio mediante Power doppler.

Modalità di prenotazione: CUP

Giorno dedicato: Venerdì mattina

Ambulatorio di isteroscopia (medici di riferimento: dottssa Laera AF, dottssa Masciopinto V)

È un ambulatorio dedicato alla diagnosi e alla terapia della patologia endometriale e cervicale, in caso di menometrorragia, polipi cervicali ed endometriali, miomi uterini sottomucosi, ablazioni endometriali, in qualsiasi fascia di età della donna, ma ha anche applicazione nel

campo della sterilità ed infertilità e nel trattamento dei setti uterini e della malformazioni. Vengono eseguite senza alcun discomfort per la paziente isteroscopie diagnostiche e operative, per la contestuale risoluzione del problema riscontrato.

Modalità di prenotazione: 0805015191

Giorno dedicato: mercoledì e venerdì mattina

Ambulatorio patologia cervicale (medici di riferimento: dr Di Cecca)

Questo servizio consta di:

- **Ambulatorio di 2° livello per lo screening dei tumori del collo dell'utero:** Centro di riferimento regionale per lo screening del cervico-carcinoma offre la possibilità di eseguire prestazioni di II livello (esempio: colposcopia e biopsie cervicali, vaginali e vulvari) a tutte le donne risultate positive al programma di screening territoriale

Modalità di prenotazione: CUP

Ambulatorio oncologico (medici di riferimento: Prof. Vicino M, dott.ssa Bassi E.)

La prevenzione e la diagnosi precoce sono diventati strumenti fondamentali nella lotta contro i tumori, dal momento che in molti casi consentono di scoprire la forma tumorale in fase iniziale e quindi in tempo per curarla. Di pari importanza è anche garantire un adeguato follow-up alle pazienti con una diagnosi e una terapia già effettuata. Pertanto In questo ambulatorio è possibile effettuare:

- una preventiva valutazione della patologia riferita con scelta del più

Ambulatorio di II livello della patologia ginecologica benigna (medici di riferimento: Prof. Vicino M., dott.ssa Locorotondo V, dott.ssa Bassi E, dott. Campobasso C.)

È un ambulatorio rivolto alla donna con problematiche meritevoli di un corretto inquadramento diagnostico, e spesso di un trattamento chirurgico. Tali patologie possono spaziare tra diversi campi:

- **Patologia benigna:** diagnosi e cura di Neoformazioni annessiali (cisti ovariche, patologia delle salpingi); Fibromiomi uterini sintomatici e non; sterilità.
- **Endometriosi:** Oggi giorno è importante dedicare una giusta attenzione a questa patologia che può inficiare la vita della donna sotto vari aspetti, dal dolore pelvico cronico, alla dispareunia alla sterilità. Ci occupiamo

Giorno dedicato: martedì e giovedì mattina

- **Ambulatorio di Day Service con procedure di 3° livello:** ambulatorio dedicato al trattamento delle lesioni precancerose dove si effettuano: Conizzazioni cervicali, trattamento laser dei condilomi genitali. Tali prestazioni sono eseguite senza discomfort per la paziente, garantendo quando necessario un'anestesia locale.

Modalità di prenotazione: Day Hospital

Giorno dedicato: lunedì e mercoledì mattina

corretto approccio diagnostico-terapeutico

- programmazione di intervento chirurgico
- seguire nel follow-up le pazienti affette da tumori a carico dell'apparato genitale.

Tale servizio svolto secondo le linee guida nazionali pone attenzione anche alla multidisciplinarietà della patologia in essere, essendo necessario un continuo dialogo anche con radiologi, radioterapisti ed oncologi medici.

Modalità di prenotazione: 080-5015024

Giorno dedicato: Venerdì mattina

per tanto di diagnosi e terapia della patologia endometriosa, programmazione del trattamento chirurgico della patologia endometriosa; Follow-up delle pazienti affette da sindrome endometriosa

- **Uroginecologia:** Le patologie affrontate in questo ambulatorio sono l'incontinenza urinaria e il prolasso genitale, che molto spesso si associano nella stessa paziente. Ci occupiamo pertanto di eseguire un'anamnesi mirata, un esame obiettivo uro ginecologico e test specifici di valutazione dell'incontinenza e del prolasso e della programmazione della fase terapeutica che potrà richiedere un trattamento medico, o chirurgico in Day Surgery o maggiore, a seconda della patologia riscontrata

Modalità di prenotazione: 0805015024

Giorno dedicato: Venerdì mattina

3.2 ATTIVITÀ AMBULATORIALE OSTETRICA

Ambulatorio di gravidanza a termine-G.A.T. (medici di riferimento: dr Tripodo G., dr Partipilo V., dr. Mallardi G.)

È un ambulatorio creato per inquadrare e conoscere le donne gravide dalla 37 Settimana di gestazione che hanno scelto di partorire presso la nostra Struttura, dove quindi verranno seguite fino alla nascita. Durante queste valutazioni al primo accesso si eseguirà un'accurata anamnesi e valutazione ostetrica (necessaria impegnativa di Visita Ostetrica) ed in base al caso, verranno

Ambulatorio di gravidanza a Rischio - G.A.R. (medici di riferimento: dott.ssa Doria R., dr Paletta C.)

in questo ambulatorio vengono seguite tutte le gravide a qualunque epoca gestazionale, che presentano problematiche insorte in gravidanza o precedentemente sussistenti (ipertensione, diabete, patologia tiroidea, gravidanze gemellari, ritardi di crescita fetali, malattie autoimmuni...). L'individuazione, la gestione e la risoluzione delle problematiche relative ai quadri di patologia materno-fetale è di estrema importanza al fine di impostare per tempo il corretto management clinico-terapeutico delle patologie

Ambulatorio di ecografia ostetrica (medici di riferimento: dr Lovascio G., dr Paletta C., dr. Campobasso C.)

In questo ambulatorio è possibile eseguire le ecografie ostetriche di I livello del II e del III trimestre, accompagnate dove necessario, dalla valutazione flussimetrica.

Modalità di prenotazione: CUP

Giorno dedicato: Martedì e Giovedì mattina

programmati i successivi controlli, che in caso di fisiologia saranno previsti a 40 e a 41 settimane durante i quali si eseguiranno i monitoraggi cardiocografici e la valutazione del benessere fetale con controllo ecografico (necessarie 2 impegnative di Cardiocografia e Ecografia Ostetrica).

Modalità di prenotazione: sig.ra Angela DeMitrei
080-5015901 dal martedì al giovedì 8-30-13-30

Giorno dedicato: Lunedì, martedì, giovedì e venerdì mattina

osservate, definire il programma di sorveglianza clinico-strumentale specifico e personalizzato e programmare il giusto timing dell'espletamento del parto, che specie in talune condizioni necessita di un ricovero prima del termine della gravidanza. Tale servizio si avvale anche di una stretta collaborazione per quanto concerne la parte diagnostica, con l'Unità Operativa di Medicina Fetale della nostra Struttura, centro riconosciuto a livello regionale.

Modalità di prenotazione: sig.ra Angela DeMitrei
080-5015901 il lunedì, martedì, giovedì e venerdì 8-30-13-30

Giorno dedicato: Mercoledì mattina

Ambulatorio di PartoAnalgesia (medici di riferimento: U.O. Anestesia e Rianimazione)

Essendo garantito il servizio del Parto indolore a tutte le donne in travaglio 24 ore su 24, è necessaria una valutazione specialistica anestesiologicala che verrà eseguita dall'equipe medica del servizio dedicato dell' U.O. di Anestesia e Rianimazione. Questa visita è importante per il medico anche al fine di individuare quei casi che presentano

controindicazioni ad un'analgesia periferica, ma anche alla donna per poter fare una scelta consapevole alla luce della comprensione della metodica stessa

Modalità di prenotazione: accesso diretto previa presentazione di impegnativa (visita per parto analgesia)

Giorno dedicato: tutte le mattine dal lunedì al Venerdì.

Sede: Blocco Operatorio 4° piano/Sala parto

4.1 Ginecologia benigna

Nella nostra Unità Operativa per il trattamento chirurgico della patologia ginecologica un'attenzione sempre più grande si pone alle metodiche che sfruttano un approccio chirurgico mini-invasivo ed endoscopico, in funzione degli acclarati benefici per la paziente, in termini non solo estetici ma anche di un più rapido recupero e ritorno alla vita quotidiana della donna. Inoltre rispetto alla chirurgia tradizionale, quella laparoscopica offre una migliore visione operatoria e permette di effettuare manovre di alta precisione e rapidità, nel rispetto dell'integrità della parete addominale della paziente con riduzione del sanguinamento intra-operatorio e riduzione della degenza ospedaliera. Pertanto gli interventi vengono eseguiti principalmente per via laparoscopica, oltre che col tradizionale approccio laparotomico o vaginale.

L'attività dell'Unità Operativa si svolge in regime di degenza ordinaria, programmata, urgente e day surgery.

L'assistenza erogata è il frutto non solo della professionalità dei medici ginecologi, delle competenze specifiche, ma anche della sempre più stretta collaborazione con realtà specialistiche quali: la chirurgia generale, l'urologia, l'anestesiologia, la rianimazione, l'anatomia patologica, la radiologia, la microbiologia e l'oncologia medica.

Patologie trattate

- Cisti Ovariche
- Patologie Annessiali
- Meno-metrorragie
- Fibromi Uterini
- Endometriosi
- Prolasso organi pelvici
- Incontinenza urinaria
- Sterilità
- Malattia infiammatoria pelvica
- Patologie vulvo-vaginali

4.2 Oncologia ginecologica

I tumori dell'apparato riproduttivo sono tra i tumori più frequenti nella donna in qualsiasi età. L'approccio chirurgico (se convenzionale o mini-invasivo) verrà di volta in volta valutato in base al tipo di tumore ed al suo grado di diffusione, oltre che chiaramente in base alle caratteristiche intrinseche della paziente. La gestione chirurgica dei casi più complessi prevede la collaborazione di diversi specialisti in team (chirurgo generale, urologo, chirurgo plastico).

Patologie trattate:

- Tumori dell'Endometrio
- Sarcomi uterini
- Carcinoma della Portio
- Tumori dell'Ovaio
- Tumori della Salpinge
- Tumori di Vulva e Vagina
- Chirurgia Profilattica in caso di Predisposizione Genetica

Il blocco parto

Il blocco Parto è costituito da una prima area destinata al Servizio delle urgenze (Ambulatorio del Pronto Soccorso Ginecologico e Ostetrico - Accettazione, ed una stanza astanteria) superata la quale, si entra nel vero Blocco parto. Quest'ultimo è costituito da 5 sale per il travaglio-parto, di cui una con la vasca per il parto e da una sala operatoria per la gestione delle urgenze e del taglio cesareo. All'interno è presente anche un'area per l'osservazione (sub-intensiva) nonché un'area dotata di letti dove, dopo la nascita la mamma rimane per circa due ore dopo il parto.

Il travaglio ed il parto

Il nostro Ospedale vuole puntare al volto umano ed innovativo e vuole ridare all'evento parto la sua funzione naturale, ma in un contesto di totale sicurezza per la mamma ed il neonato. La nascita è un momento felice che coinvolge la madre, il padre ed il nato e rappresenta un momento di forte aggregazione per tutta la famiglia. Al fine di non turbare questo momento è necessario assicurare il massimo della privacy alla donna, offrendo un ambiente confortevole e tranquillo nel rispetto delle esigenze della donna per far vivere con consapevolezza e serenità il momento della nascita.



Consentiamo quindi che la donna abbia accanto a sé il partner o un'altra persona gradita. L'orientamento dell'equipe assistenziale, compatibilmente con l'organizzazione dei turni di lavoro, è quello di affidare la partoriente alle cure di un'unica ostetrica che dall'inizio del travaglio sino alla nascita del bambino sarà un punto di riferimento importante (one-to-one).

Parto attivo

Il parto attivo è il parto in cui la donna ha la possibilità di scegliere da sola come trascorrere le ore del travaglio ed in che modo dare alla luce il proprio bambino.

Fino a qualche anno fa il parto era molto medicalizzato, la partoriente veniva ricoverata alle prime contrazioni e sottoposta di routine ad una serie di procedure spesso inutili e molto fastidiose. Ne risultavano parti molto dolorosi, scomodi, per niente naturali e molto programmati.

Oggi la tendenza si è quasi invertita e la linea di condotta in quasi tutti gli ospedali, tra cui il nostro, è quella del parto attivo in cui la donna, in assenza di controindicazioni mediche, viene incoraggiata a muoversi e a sperimentare varie posizioni fino a trovare quelle in cui si trova maggiormente a proprio agio e in cui riesce meglio a gestire il dolore e la fatica.



Le nostre 5 sale parto sono modernamente arredate ed attrezzate ed offrono quindi alla donna la possibilità di poter utilizzare spalliere svedesi, palle, poltrone larghe e comode, sedie da parto, sgabelli e liane. Inoltre la donna può utilizzare la doccia per sfruttare le proprietà analgesiche dell'acqua calda oltre che la musicoterapia e l'aromaterapia in travaglio.

Parto in acqua

Il parto in acqua rappresenta un'alternativa rispetto al parto "normale".

I vantaggi della vasca da parto sono rappresentati da migliore rilassamento con minori dolori come il disimpegno dolce del bambino. E' possibile fare un bagno di prova dopo l'inizio delle contrazioni. Abbiamo a disposizione una sala parto dotata di vasca, dove in un'atmosfera piacevole, sarà possibile, se la donna lo desidera, affrontare il parto in acqua, in assenza di controindicazioni mediche.



Analgesia epidurale

Molte donne riescono, se ben preparate, a controllare l'ansia e la paura legate al parto ed a controllare la percezione del dolore durante il travaglio. Per altre invece il dolore può rappresentare una difficoltà in più e un motivo di ridotta serenità al momento del parto stesso.

Per queste donne, grazie alla collaborazione con l'Unità di Anestesia e Rianimazione, è possibile usufruire presso il nostro Ospedale dell'analgesia epidurale 24 ore su 24 che permette loro di controllare efficacemente il dolore partorendo in modo naturale e spontaneo. L'analgesia epidurale è oggi una tecnica sufficientemente sicura e di routine, che consiste nell'abolire il dolore lasciando inalterate le altre sensazioni: quella tattile e quella "di spinta" che sono invece necessarie per il normale espletamento del parto. Le contrazioni uterine continuano quindi ad essere percepite, ma in modo non doloroso.

Rooming-in

Lunghi anni di ricerche sugli effetti della pratica del rooming-in (tenere la madre e il bambino insieme nella stessa stanza durante la degenza in ospedale) hanno confermato l'importanza del contatto prolungato tra genitori e bambino dopo il parto. Le madri che avevano fatto tale esperienza sono risultate facilitate nell'allattamento al seno e più fiduciose e tranquille nell'accudire il proprio bambino una volta a casa.

Il personale del nido e le ostetriche forniscono inoltre un adeguato supporto e sostegno psicologico anche all'allattamento materno.

Corsi pre-parto (medici di riferimento dott.ssa Caradonna G.)

Saranno a breve attivi i corsi di accompagnamento alla nascita che si prefiggono di offrire un percorso assistenziale protetto ed il più omogeneo possibile su tutto il territorio della Asl, lavorando in collegamento con il servizio territoriale.

Saranno quindi attivi corsi che prevederanno incontri settimanali e che offriranno alle donne aderenti (suddivise in piccoli gruppi da 10-15 unità) la possibilità di essere seguite, affrontando temi variabili tra educazione alimentare in gravidanza, igiene della gravidanza, cenni di fisiologia della gravidanza, la preparazione al parto, la visita al punto nascita, la promozione dell'allattamento materno.

Tutte le informazioni utili saranno presto disponibili sul sito web aziendale.

La prenotazione per il ricovero viene effettuata direttamente dal Medico Ginecologo della U.O.C. di Ginecologia che ha visitato la paziente oppure dopo accesso all'ambulatorio ginecologico, per le pazienti inviate dai medici di base o dal territorio.

Per tale prenotazione sono **OBBLIGATORI**:

- la prescrizione dello specialista ginecologo rilasciata al momento della visita
- i dati anagrafici e i recapiti della paziente
- la tessera sanitaria

La Caposala e gli addetti cureranno, tramite contatto telefonico, i rapporti con le pazienti al fine di ottimizzare i tempi e le modalità del pre-ricovero.

Il giorno del pre-ricovero le pazienti sono attese in reparto alle ore 8.00, a digiuno, munite di:

- tessera sanitaria
- impegnativa del Medico di Medicina Generale (ricetta rossa) con dicitura "si richiede ricovero per intervento chirurgico ginecologico"
- campione urine

Le pazienti trascorreranno l'intera giornata (orientativamente sino alle ore 18.00) presso la nostra struttura per eseguire:

- prelievi del sangue
- ecg e visita cardiologica
- Visita ginecologica con esposizione del consenso informato
- RX torace (laddove necessario)
- Visita anestesiologicala
- Consulenze specialistiche (laddove necessario e laddove programmate nello stesso giorno)

In talune circostanze potrà rendersi necessario un secondo accesso per le relative consulenze chieste dallo specialista (ginecologo o anestesista).

Si ricorda che le pazienti minorenni dovranno essere accompagnati da un genitore (o da chi ne detiene la responsabilità)

Questo tipo di ricovero avviene con uno o più accessi giornalieri della durata massima di 24 ore ed è destinato a determinate procedure chirurgiche (day surgery) o a cicli terapeutici. In tale regime eseguiamo piccoli interventi sia ostetrici che ginecologici che si distinguono in ambulatoriali con sedazione o piccoli interventi in sala operatoria.

Tale attività è destinata ad esempio a:

- Conizzazione della portio (PCA 27)
- Laser-vaporizzazione di condilomatosi (PCA 27)
- Trattamento di piccole cisti vulvo-vaginali (PCA27)
- Isteroscopie in sedazione e resettoscopie (PCA 29)
- Raschiamento endouterino per Aborto Interno (PCA31)
- Trattamento medico dell'aborto (PCA31)
- Trattamento medico della GEU (gravidanza extrauterina) (PCA31)

Il giorno del pre-ricovero le pazienti sono attese in reparto alle ore 8.00, a digiuno, munite di:

- tessera sanitaria
- impegnativa del Medico di Medicina Generale o Specialista (ricetta rossa) con dicitura PCA sopra indicato a seconda della patologia.

Per gli interventi eseguiti con sedazione (in sala operatoria), al termine della procedura, la paziente dovrà attendere alcune ore in reparto, a letto e/o in poltrona prima della dimissione. Non è richiesta alcuna assistenza da parte di parenti o amici.



Il reparto consta di 30 posti letto dedicati alla ginecologia-oncologia, gravidanza patologica e puerperio. Le stanze di degenza, tutte dotate di climatizzatore e bagno interno, sono ubicate sul lato sinistro del corridoio che termina con il Nido che si occupa dei controlli dei neonati fisiologici ed accoglie gli stessi nei momenti in cui non si trovano in stanza con la mamma. Lungo il lato destro del corridoio sono presenti progressivamente la sala d'attesa per le prestazioni in pre-ricovero, la sala prelievi, l'infermeria, la stanza della Caposala, ed un ambulatorio per le visite mediche, le medicazioni e le dimissioni, oltre che una sala Riunioni destinata al personale medico e paramedico per gli aggiornamenti scientifici.



8.1 Modalità di accesso

Ci sono diverse modalità di accesso al reparto:

Il Ricovero di Urgenza

Il ricovero può avvenire in urgenza a seguito di decisione del medico di Pronto Soccorso dopo la valutazione clinica del paziente.

Il Ricovero in Day Hospital

Questo tipo di ricovero avviene con uno o più accessi giornalieri della durata massima di 24 ore ed è destinato a determinate procedure chirurgiche (day surgery) o a cicli terapeutici.

Il Ricovero Programmato

Questo tipo di ricovero è concordato con i medici del reparto di competenza in seguito a una preventiva valutazione clinica del paziente. E' quindi rivolto alla paziente che ha già eseguito il pre-ricovero, secondo le modalità precedentemente indicate. Il ricovero viene programmato in tempi che sono legati alla patologia e alla programmazione dei posti letto.

8.2 ACCOGLIENZA

Al momento del ricovero un'infermiera si occuperà di accoglierla e di informarla riguardo l'organizzazione del reparto e le modalità di svolgimento dell'attività quotidiana. Durante il colloquio le verrà chiesto di firmare il "Consenso al trattamento di dati sensibili" tramite il quale lei dichiara quali sono le persone (medico curante, familiari, ecc.) autorizzate ad avere informazioni sul suo stato di salute. L'infermiera provvederà a rilevare alcuni parametri vitali (peso, pressione, temperatura, dolore, ...) e compilerà la sua cartella infermieristica.

8.3 ATTIVITÀ DI REPARTO

L'attività di reparto cerca, salvo condizioni di urgenze, di avere una condotta unica e sistematica con ritmi scanditi dalle attività cliniche ed assistenziali che cercano di rispettare questa ciclicità:

DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITA'
6	8	PRELIEVI E TERAPIA
7.30	09.30	IGIENE PERSONALE, PULIZIA CAMERE, RIF. LETTI
8,00	8,30	COLAZIONE
8,15	11,30	VISITA MEDICA
12	12,30	PRANZO
11.30	13.00	DIMISSIONI
16.00	17,30	TERAPIA
18	18,30	CENA
13	14	VISITA PARENTI
19	20	

- ❖ I **Medici** saranno a disposizione dei degenti e dei loro parenti per tutte le informazioni cliniche al termine dell'attività di reparto (ore 12,30 circa), previa richiesta all'infermiera o all'ostetrica.
- ❖ Le **Pazienti** sono gentilmente pregate di essere in camera al momento della visita medica del mattino.

DIMISSIONE E CERTIFICATI DI RICOVERO

- ❖ Normalmente la dimissione avviene in tarda mattinata, compreso sabato, domenica o giorni festivi
- ❖ Al momento della dimissione verrà rilasciata una documentazione da consegnare al medico di famiglia contenente informazioni sulla degenza, sulle indagini diagnostiche e sulla terapia da seguire a domicilio.
- ❖ Vi preghiamo di lasciare libero il posto letto entro le ore 12.
- ❖ Per le mamme che devono attendere la dimissione del neonato è consentito lasciare libero il posto letto entro le ore 13,30.
- ❖ Chi desidera dichiarazioni amministrative di ingresso o di dimissione (certificati di ricovero) può farne richiesta alla segreteria di reparto.

RILASCIO COPIA DELLA CARTELLA CLINICA

- ❖ Dopo la dimissione la Paziente può richiedere una copia della sua cartella clinica in Direzione Sanitaria all'Ufficio Cartelle Cliniche (telefono n.080-5015146).

8.4 Regole del reparto

- Se ci si allontana da Reparto, è obbligatorio comunicare lo spostamento al Personale infermieristico: è infatti possibile che debbano essere espletati ulteriori esami o visite che richiedano una immediata presenza.
- L'assistenza notturna è permessa al massimo ad un parente di sesso femminile per la notte dopo l'intervento, soprattutto in caso di interventi maggiori. In tutti gli altri casi deve essere concordata con la Caposala e con i medici di riferimento che valuteranno le condizioni permettenti.
- Il giorno dell'intervento è permessa l'assistenza di una persona che deve comunque lasciare la stanza entro le ore 21.00. Altri parenti e amici possono fare visita al paziente attenendosi agli orari di visita.
- È consentito l'uso di televisori e cellulari a volume basso in modo tale da non disturbare la quiete delle pazienti occupanti la stessa camera.
- E' possibile utilizzare il telecomando versando una cauzione di Euro 10.00
- E' consigliabile limitare il bagaglio ad un solo trolley.
- Non è consentito portare all'interno del reparto sedia a sdraio.
- Non è consentito portare fiori nelle stanze di degenza.
- Le pulizie degli ambienti sono effettuate con dedizione e costanza. La invitiamo a collaborare a mantenere pulito l'ambiente.
- Lungo il corridoio troverà collocato un dispenser per il lavaggio delle mani: è un'attenzione igienico-sanitaria molto importante per i familiari in visita, in particolare per i bambini. Ne faccia uso sia quando entra che quando esce dal reparto.
- Gli assorbenti e qualsiasi materiale venuto a contatto con il sangue va gettato negli appositi contenitori gialli (ROT) situati nei bagni. Il restante rifiuto va gettato nei normali cestini dell'immondizia presenti nelle camere di degenza.
- Non è consentito fumare.
- È assolutamente vietato scrivere sui muri e recare danni alla struttura.
- I parenti dei degenti non devono in alcun modo utilizzare i bagni e i servizi delle pazienti ma devono utilizzare i servizi pubblici presenti all'ingresso vicino alla portineria al piano terra.
- Rispettare gli orari di ingresso

8.5 CONSIGLI UTILI

- indicare il recapito telefonico di una persona di fiducia;
- mettere a disposizione dei medici la documentazione clinica di cui si è già in possesso (cartelle cliniche, radiografie, analisi, prescrizioni, ecc.);
- se si devono assumere costantemente dei farmaci: consegnare al caposala l'elenco di tali farmaci;
- segnalare al caposala eventuali allergie a farmaci o materiali (per es. la gomma dei guanti);
- al momento dell'accettazione, segnalare se si necessita di certificati di malattia da inoltrare all'INPS o al datore di lavoro;
- È buona regola evitare di lasciare incustodito qualsiasi oggetto di valore e utilizzare per quanto possibile gli appositi armadietti. La direzione non risponde in alcun modo degli oggetti di valore, denaro e cellulari lasciati incustoditi all'interno del reparto;
- Sarà gradita ogni segnalazione circa eventuali disfunzioni ed ogni suggerimento atto a migliorare ulteriormente l'assistenza presso il reparto.



8.6 OCCORRENTE PER IL RICOVERO: COSA METTERE IN VALIGIA

Ricovero Ginecologico:

pigiama, ciabatte comode, cambi di biancheria intima, asciugamani grandi e piccoli; telo doccia; necessario per l'igiene personale; assorbenti; una bottiglia da 2 L di acqua

Ricovero Ostetrico per il parto:

Per la mamma

- 4-5 camicie da notte comode per il parto e l'allattamento (manica ampia ed abbottonatura sul davanti almeno sino a sotto il seno).
- Ciabatte; vestaglia
- asciugamani grandi e piccoli; telo doccia;
- Necessario per l'igiene personale;
- Assorbenti post partum (da un lato plastificati);
- mutande di cotone oppure a rete usa e getta;
- Mutanda alta contenitiva
- cd musicale a piacere;

Per il neonato:

- 1 completo di lenzuola per culla;
- 3 asciugamani piccoli per l'igiene;
- 2 asciugamani grandi di spugna;
- pannolini (1 confezione);
- garze per medicazione cordone ombelicale;
- 3-4 tutine; 3-4 body; 2 ghettine

Per il sacchetto nascita:

- 1 Tutina,
- 1 body,
- 1 completo per culla, copertina,
- 1 asciugamani grande;
- 1 camicia della fortuna;

Presso il P.O. Fallacara di Triggiano ha sede la U.O.S. di Pianificazione Familiare che, nell'intero Percorso Donna, affronta la tematiche della contraccezione e della applicazione della Legge 194, nell'ottica della integrazione Ospedale/Territorio.

Con l'obiettivo di venire incontro ai bisogni delle donne, sostenere decisioni consapevoli, potenziare l'offerta di possibili alternative, e individuare percorsi di miglioramento della prevenzione ed in stretto collegamento con i Consultori Familiari, il Centro garantisce:

- Il rispetto della volontà della donna ed il suo diritto ad una procreazione consapevole;
- L'accesso ai servizi sociali, sanitari e assistenziali offerti dalle strutture operanti nel Territorio;
- Potenziare la contraccezione come strumento di prevenzione anche in forma gratuita;
- Offrire assistenza adeguata in caso di gravi patologie materne o fetali che richiedano in ricorso alla interruzione terapeutica della gravidanza;
- Offrire un percorso assistenziale protetto alle donne che decidono per la prosecuzione della gravidanza dopo aver individuato e rimosso le cause che avevano indotto alla richiesta di interruzione volontaria.

SEDE

PO Fallacara – via Aldo Moro – Triggiano

Responsabile: Dott.ssa Giulia Caradonna

Operatori:

Dott.ssa Filomena Gramegna (ginecologa)

Ostetrica: Maria Cipriano

Ostetrica: Sabrina Mastromarino

Dott Vincenzo Mondelli (anestesista)

Dott Roberto Degiorgi (anestesista)

Infermiere: Rosalia Maino

Infermiere: Maria Lacedra

Infermiere: Annamaria Patano

MODALITA' DI ACCESSO

- Prenotazione da parte dei CF di riferimento
- Accesso diretto

RECAPITO TELEFONICO [080 4626250](tel:0804626250)

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' E AMBULATORI

Le attività del Centro sono articolate in diverse fasce orarie per venire incontro ai bisogni delle donne lavoratrici.

Ambulatorio di contraccezione martedì e mercoledì

INTERRUZIONI VOLONTARIE DI GRAVIDANZA (entro la 12' settimana)

IVG Farmacologiche (Day Hospital)

- 1° accesso: pre-ricovero
- 2° accesso: prima somministrazione Ru 486
- 3° accesso: seconda somministrazione
- 4° accesso (dopo 14 gg): controllo ecografico

IVG Chirurgiche (Day Service)

- 1° accesso: pre-ricovero
- 2° accesso: IVG
- 3° accesso: controllo

Orari:

Lunedì, Martedì, Mercoledì e Venerdì: dalle 8 alle 14. Il Giovedì dalle 11 alle 20

PROTOCOLLO OPERATIVO

1° accesso

- Accoglienza, raccolta delle motivazioni che hanno indotto alla richiesta di IVG
- colloquio informativo finalizzato alla scelta tra protocollo chirurgico versus farmacologico
- Ecografia pelvica con datazione di epoca gestazionale
- Esami ematochimici, (comprensivi di quelli consigliati per una successiva proposta contraccettiva)
- ECG e raccolta dell'anamnesi
- Consulenza anestesiologicala (IVG chirurgiche)
- Si fissa la data dell'IVG.

2° accesso

- Intervento di IVG (Lunedì dalle ore 8 alle ore 14 – Giovedì dalle ore 12 alle 20)
L'attesa preoperatoria, il risveglio e la attesa sino alla dimissione avvengono in ambienti dedicati nel pieno rispetto della privacy. L'accesso in sala operatoria è garantito attraverso percorsi e luoghi separati da quelli in cui si svolge la routinaria attività ambulatoriale e di degenza.
- Prima somministrazione in caso di aborto farmacologico (con seconda somministrazione dopo 48 ore) (**dal Lunedì al Venerdì**)

3° accesso

- Controllo clinico

INTERRUZIONI TERAPEUTICHE DI GRAVIDANZA (dopo la 12' settimana)

Le IG terapeutiche si eseguono presso la Divisione di Ostetricia e Gin Del PO DI VENERE, generalmente in regime di ricovero, previo prericovero presso il Centro di Pianificazione con:

- ascolto e accoglienza della donna
- Visione della documentazione
- Collegamento con i CF e i SIM per eventuale certificazione e supporto psicologico
- Esami preliminari
- Consensi informati e counseling sulle modalità dell'aborto terapeutico e scelta della procedura
- Somministrazione di farmaci propedeutici
- Consulenza anestesiologicala per il controllo del dolore

ORARIO VISITE DEGENTI

Tutti i giorni dalle 13.00 alle 14.00 e dalle 19.00 alle 20.00

INDICE DI GRADIMENTO

Le segnalazioni degli utenti sono considerate un contributo al miglioramento nell'erogazione dei servizi. Potrà pertanto formularle verbalmente o in forma scritta depositando la sua dichiarazione nell'apposita cassetta sita all'ingresso in reparto. Per lo stesso motivo periodicamente nel reparto viene realizzata una indagine di gradimento, tramite un questionario anonimo, a cui la invitiamo a rispondere. Ciò consentirà di conoscere il parere dei pazienti sui servizi erogati e a individuare percorsi di miglioramento.

SERVIZI

- ❖ BAR: di prossima apertura, nell'area esterna, adiacente all'entrata del Pronto Soccorso
- ❖ EDICOLA: al 1° piano del padiglione principale (ingresso Pronto Soccorso)
- ❖ POSTAMAT: al piano terra, area adiacente al CUP
- ❖ DISTRIBUTORI AUTOMATICI DI CIBI E BEVANDE: al piano terra, area adiacente al CUP
- ❖ TOILETTES: al piano terra

CELEBRAZIONI LITURGICHE: Sabato alle 18,15 presso la Cappella dell'Ospedale

NUMERI TELEFONICI UTILI

Centralino: 080 5015111

Medici di Guardia: 0805015029

Reparto degenze: 0805015025

Ufficio Primario: 0805015176

Blocco Parto: 0805015030

Segreteria reparto: 0805015024

CapoSala: 0805015125

Segreteria Ambulatori: 0805015333

Fax: 0805015022

Ambulatorio Isteroscopia: 0805015191

COME RAGGIUNGERE LA STRUTTURA

L'Ospedale Di Venere, si trova in Via Ospedale di Venere, 1 – Bari 70122

Con la macchina: dalla Tangenziale 16 uscita Carrassi Carbonara

Con l'autobus: dalla Stazione Fs di Bari Centrale prendere il Bus linea 11 o 11/ (circa 20 min).