



AUSL PESCARA - P. O. "Spirito Santo"

U.O. di NEONATOLOGIA e T.I.N. - SEZIONE NIDO -

Responsabile Dott. Carmine D'Incecco

Tel. 0854252553 – 0854252705

Cognome..... Nome.....

Data di nascita..... Data di dimissione.....

- PARTO eutocico distocico cesareo E.G.....

Peso alla nascita: gr..... alla dimissione: gr..... Circ. cranica: cm..... Lunghezza: cm.....

Gruppo sanguigno materno:..... Rh..... Gruppo sanguigno neonato:..... Rh..... Test di Coombs diretto.....

Eseguita profilassi con vitamina K (i.m.)

- SCREENINGS -

IPOTIROIDISMO, PKU e FIBROSI CISTICA eseguito 1° prelievo -- 2° prelievo il..... 3° prelievo il..... c/o Neonatologia 6° p est /ore 10-12

OTOEMISSIONI ACUSTICHE: orecchio dx PASS REFER orecchio sn PASS REFER

RIFLESSO ROSSO: eseguito SI NO da eseguire il..... ore..... c/o Amb. oculistico 1° p ovest

- MEDICAZIONE MONCONE OMBELICALE -

Mantenere il moncone asciutto e pulito, coperto da una garza sterile, senza applicare alcun tipo di sostanza.

Controllare visivamente eventuali segni di infezione (cute arrossata, edematosa, presenza di pus).

- RILIEVI CLINICI - ACCERTAMENTI -

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- DIAGNOSI -

.....

- CONTROLLI - TERAPIE -

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- ALLATTAMENTO MATERNO -

Attaccate il neonato tutte le volte che sembra mostrare segnali di fame: rotazione la testa, movimenti di suzione, movimenti delle mani verso la bocca
Il pianto disperato è un segnale di fame tardivo e quindi può essere più difficile attaccarlo al seno.
E' comunque opportuno che il neonato nel primo trimestre mangi almeno 5 / 6 volte al giorno.
E' consigliabile allattare in posizione comoda: tenere in asse testa, torace e arti inferiori del neonato, con il viso rivolto verso il seno.
E' preferibile "attaccare il neonato alternativamente ad entrambi i seni.
E' opportuno che, entro certi limiti, il neonato venga lasciato dormire se dimostra di non aver fame e che possa "autoregolare" il ritmo delle poppate, con intervallo di circa 6 ore nella notte.

- ALLATTAMENTO ARTIFICIALE -

Per il latte adattato.....la concentrazione indicata è di **un misurino** (raso e non compresso) **per 30 cc** di acqua in bottiglia oligominerale (non gassata).
Prima della preparazione del latte, biberon e tettarelle dovranno essere accuratamente lavati e bolliti oppure trattati con altri metodi di sterilizzazione.

N° dei pasti: 6 / 7 poppate al giorno con intervalli di circa 3 ore.
QUANTITA' per poppata: cc.....
Ogni giorno aumentare di circa 10 cc per poppata fino al 10° giorno (90-100 cc per pasto).
20° giornata: cc 120 per 6 pasti al giorno oppure,
cc 130 / 150 per 5 pasti al giorno.

Sino al 4°-6° mese di vita non vi è necessità di altre aggiunte alimentari (come zucchero, biscotti, farine....)

- E' NECESSARIO CONTROLLARE LA REGOLARITA' DELL'ACCRESIMENTO:
NEL PRIMO TRIMESTRE L'AUMENTO MEDIO DEL PESO E' DI CIRCA 170 – 200 gr OGNI SETTIMANA.

- PER UNA "NANNA" SICURA NEI PRIMI MESI DI VITA:

- o Far dormire il bambino sulla schiena, meglio su un materasso rigido e senza cuscino
- o Evitare l'esposizione al fumo delle sigarette
- o Non coprirlo troppo

♦ CONTROLLI BT (ART. 1) - TEST di COOMBS *NEGATIVO* -

Alla dimissione: peso.....BT..... Ht..... FOTOTERAPIA dal.....al.....
I° controllo: data.....peso.....BT..... Ht..... allattamento.....
II° controllo: data.....peso.....BT..... Ht..... allattamento.....
III° controllo: data.....peso.....BT..... Ht..... allattamento.....
IV° controllo: data.....peso.....BT..... Ht..... allattamento.....

♦ CONTROLLI BT (ART. 1) - TEST di COOMBS *POSITIVO* -

Alla dimissione: peso.....BT..... Ht..... FOTOTERAPIA dal.....al.....
I° controllo: data.....peso.....BT..... Ht..... allattamento.....
II° controllo: data.....peso.....BT..... Ht..... allattamento.....
III° controllo: data.....peso.....BT..... Ht..... allattamento.....
IV° controllo: data.....peso.....BT..... Ht..... allattamento.....

Dirigente Medico di Reparto