



## **PRIMO CONTROLLO**

Presenza in carico della paziente dal territorio all'ospedale

Rivalutazione del rischio ostetrico specifico mediante:

- Anamnesi
- Verifica dell'epoca gestazionale
- Valutazione esami ematochimici
- Valutazione clinica con compilazione della Scheda di monitoraggio gravidanza a Medio Rischio:
  - PAO ed Albustick
  - Monitoraggio CTG per almeno 20 min (individualizzato al caso specifico)
  - Visita ostetrica (su indicazione medica)
- Ecografia ostetrica con Doppler flussimetria (di cui viene rilasciato referto)
- Prescrizione degli esami ematochimici previsti per il parto e di eventuali esami di controllo, specifici per la condizione clinica in esame
- Programmazione dei successivi controlli in gravidanza a medio rischio
- Accesso all'ambulatorio Tagli Cesarei nel caso in cui se ne riscontrino i criteri di accesso
- **Qualora la condizione di rischio per la quale la paziente è stata inviata in ambulatorio non fosse confermata, la paziente verrà inviata ai controlli della gravidanza fisiologica a termine.**

## **SUCCESSIVI CONTROLLI**

- Valutazione esami ematochimici
- Valutazione clinica con compilazione della Scheda di monitoraggio gravidanza a Medio Rischio:
  - PAO ed Albustick
  - Monitoraggio CTG per almeno 20 min (individualizzato al caso specifico)
  - Visita ostetrica (su indicazione medica)
- Controllo Doppler flussimetrico
- Valutazione del timing e della modalità del parto

**ALLEGATI:**

**1) Scheda di monitoraggio della gravidanza a medio rischio presso il termine**



**AZIENDA USL DI PESCARA**

**UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

**P.O. di Pescara**

**Direttore: Dr. Maurizio Rosati**

**Linee guida**

**LA MONITORAGGIO GRAVIDANZA A MEDIO RISCHIO PRESSO IL TERMINE**

Data 20 4 12

Revisione 1

Pagine 2

**SCHEDA MONITORAGGIO GRAVIDANZA PRESSO IL TERMINE**

**PAZIENTE** \_\_\_\_\_ **PARA** \_\_\_\_\_

**UM** \_\_\_\_\_ **EPP anamnestica** \_\_\_\_\_ **EPP ecografica** \_\_\_\_\_

**FATTORI DI RISCHIO O PATOLOGIE NOTE** \_\_\_\_\_

	PA	Albustik	CTG	Liquido amniotico	Flussimetria Fetale	Valutazione	MEDICO
<b>1° controllo</b> _/_/_ EG _____							
<b>2° controllo</b> _/_/_ EG _____							
<b>3° controllo</b> _/_/_ EG _____							
<b>4° controllo</b> _/_/_ EG _____							
<b>5° controllo</b> _/_/_ EG _____							
<b>6° controllo</b> _/_/_ EG _____							

**VISITA** ( \_ / \_ / \_ ): \_\_\_\_\_

**MODALITA' E DATA DEL PARTO** \_\_\_\_\_

**DATA** \_/\_/\_

**FIRMA**



*REGIONE ABRUZZO*

**AZIENDA ULS PESCARA - Ospedale Spirito Santo  
OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

**Direttore: Dottor M. Rosati**

All'attenzione della dr.ssa Ceccagnoli

Responsabile CUP, Ospedale Spirito Santo di Pescara

e

della dr.ssa Minna

Responsabile dei Consultori ,AUSL di Pescara

**OGGETTO: Prenotazione monitoraggi della gravidanza a termine e presso il termine nei presidi ospedalieri della AUSL di Pescara**

A seguito della nostra attività di retro sportello, si prega di comunicare ai medici di medicina generale e ai ginecologi ed ostetriche della AUSL di Pescara le seguenti modifiche nelle prenotazioni per l'accesso ai monitoraggi cardiocografici ed ecografici della gravidanza a termine e presso il termine nei presidi ospedalieri di Pescara e Penne:

- In caso di decorso fisiologico della gravidanza la donna deve essere indirizzata all'ambulatorio della gravidanza a termine al compimento delle 40 sg (impegnativa con dicitura "Visita ostetrica e 4 monitoraggi cardiocografici -CTG- " e codice di esenzione M41)

- In caso di riscontro di complicanze della gravidanza (ipertensione, diabete, restrizione di crescita, colestasi etc) la donna deve essere indirizzata, possibilmente entro 36 settimane di gestazione, all'ambulatorio della gravidanza a medio rischio (impegnativa con dicitura "monitoraggio cardiocografico -CTG- ed ecografia con Dopplerflussimetria", codice di esenzione -M50- e specifica della patologia materna e/o fetale che indica l'accesso anticipato ai monitoraggi)

Le prenotazioni verranno effettuate tutti i giorni escluso il venerdì, dalle 14.30 alle 15.30 dalle ostetriche del reparto di ostetricia di Pescara, al numero 085-4252580. Tutte le pazienti dovranno presentarsi al primo appuntamento con la documentazione completa della gravidanza.

Per l'accesso ai monitoraggi della gravidanza a medio rischio sarà richiesta, dall'ostetrica che effettua la prenotazione, una lettera di accompagnamento del ginecologo curante che verrà valutata al primo appuntamento. I successivi controlli verranno prenotati sulla base del rischio specifico, nell'ambito della prima visita.

Cordialmente,

Dr.Maurizio Rosati

Direttore dell'UOC Ostetricia e Ginecologia

Ospedale Spirito Santo, Pescara

**Oggetto:** Fwd: Fwd: Organizzazione monitoraggi a termine e presso il termine di gravidanza  
**Da:** SALVATORE PETRICCIUOLO <salvatore.petricciuolo@ausl.pe.it>  
**Data:** Giovedì, 23 Aprile, 2015 10:24 CEST  
**A:\*** VIVIANA PAOLINI <viviana.paolini@ausl.pe.it> ANNA RITA LANCIOTTI <annarita.lanciotti@ausl.pe.it>  
 ALESSANDRA NUNZIATO <alessandra.nunziato@ausl.pe.it> Manuela Di Giovanni <manuela.digiovanni@ausl.pe.it>  
 Nadia D'aloisio <nadia.daloisio@ausl.pe.it> Manuela Di Donato <manuela.didonato@ausl.pe.it>  
 Eleonora Carano <eleonora.carano@ausl.pe.it> Alessandra Savini <alessandra.savini@ausl.pe.it>  
 GENOVEFFA CORDISCHI <genoveffa.cordischi@ausl.pe.it> FABIOLA MANCINI <fabiola.mancini@ausl.pe.it>  
 CATERINA MACCHIAVELLI <caterina.macchiavelli@ausl.pe.it>  
 MONICA ASSUNTA SABLONE <monicaassunta.sablone@ausl.pe.it>  
 ALESSANDRA ALESSANDRONI <alessandra.alessandroni@ausl.pe.it>  
 DANIELA BATTISTINI <daniela.battistini@ausl.pe.it> LUIGIA MISCIA <luigia.miscia@ausl.pe.it>  
 GERALDINE DE SANCTIS <geraldine.desanctis@ausl.pe.it>  
**Rispondi a:** SALVATORE PETRICCIUOLO <salvatore.petricciuolo@ausl.pe.it>

----- Messaggio originale -----

Oggetto: Fwd: Organizzazione monitoraggi a termine e presso il termine di gravidanza  
 Data: Giovedì, 23 Aprile, 2015 10:01 CEST  
 Da: Alessia Memmo <memmoalessia@gmail.com>  
 A: "salvatore.petricciuolo@ausl.pe.it"; <salvatore.petricciuolo@ausl.pe.it>  
 Riferimento: <78F2DA24-6721-4E7-BD5F-89339B3965CF@GMAIL.COM>

Ciao Salvatore,  
 hai fatto locandine per lunedì 27 alle 14:00?  
 Per cortesia invia gli allegati della mail che ti sto inoltrando alle mails di tutti i colleghi ginecologi e delle ostetriche. Sarà l'oggetto della discussione.  
 Grazie

\*D\*\*ott.ssa Alessia Memmo\*  
 Specialista in Ginecologia e Ostetricia  
 Medicina Materno Fetale  
 Ospedale Spirito Santo, Pescara  
 cell. 334 2993581

----- Messaggio inoltrato -----

Da: Alessia Memmo <memmoalessia@gmail.com>  
 Date: 19 aprile 2015 17:18  
 Oggetto: Organizzazione monitoraggi a termine e presso il termine di gravidanza  
 A: Rosati Maurizio <maxmach@hotmail.com>, Cunese Giannicola <g.cunese@gmail.com>, Caposala Lucia Marchini <luca.marchini@ausl.pe.it>  
 Cc: Scorpio Gabriella <scorpio.gb@gmail.com>

Vi invio il protocollo di gestione dei monitoraggi della gravidanza a medio rischio e la lettera per CUP e consultori sulle modalità di prenotazione. Per cortesia visionatelo e valutate se ci sono possibili criticità e modifiche.  
 Io e la dr.ssa Scorpio vorremmo fare un incontro organizzativo con le ostetriche che dovranno fare le prenotazioni e gestire l'ambulatorio, lunedì 27 Aprile.  
 Aspetto nulla osta.  
 Ricordo alla Caposala che a Pescara questa attività verrà svolta dall'ostetrica che fa la dq invasiva a fine mattina di martedì, ma che deve essere garantita dall'ostetrica di reparto (ala sud o ala nord) di venerdì, come già concordato nel nostro precedente incontro.  
 Grazie

Dott.ssa Alessia Memmo  
 Specialista In Ginecologia e Ostetricia  
 Medicina Materno Fetale  
 Ospedale Spirito Santo, Pescara  
 cell. 334 2993581

PROTOCOLLO monitoraggio grav a medio rischio.docx (455,5K)    SCHEDA monitoraggio gravidanza A MEDIO RISCHIO.docx (234,0K)



**AZIENDA USL DI PESCARA**  
**UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA**  
P.O. di Pescara  
Direttore: Dr. Maurizio Rosati

Linee guida

**SCHEDA MONITORAGGIO GRAVIDANZA A MEDIO RISCHIO PRESSO IL TERMINE**

Data 20 4 12

Revisione 1

Pagine 2

**SCHEDA MONITORAGGIO GRAVIDANZA PRESSO IL TERMINE**

PAZIENTE \_\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_\_

UM \_\_\_\_\_ EPP anamnestica \_\_\_\_\_ EPP ecografica \_\_\_\_\_

FATTORI DI RISCHIO O PATOLOGIE NOTE \_\_\_\_\_

	PA	Albustik	CTG	Liquido amniotico	Flussimetria Fetale	Valutazione	MEDICO
1° controllo _/_/_ EG _____							
2° controllo _/_/_ EG _____							
3° controllo _/_/_ EG _____							
4° controllo _/_/_ EG _____							
5° controllo _/_/_ EG _____							
6° controllo _/_/_ EG _____							

VISITA (\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_): \_\_\_\_\_

MODALITA' E DATA DEL PARTO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA