

**Ospedale Alto Vicentino - Santorso (VI)**

Dipartimento Materno Infantile

U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia

Direttore: Dott. ssa S.Fantinato

INFORMAZIONI PER LE PAZIENTI RICOVERATE PRESSO LA SALA TRAVAGLIO – PARTO

In conseguenza della pandemia da Covid-19 l'Unità Operativa Complessa di Ginecologia e Ostetricia dell'Ospedale di Santorso ha individuato dei percorsi organizzativi per le pazienti che accedono alla sala travaglio - parto e delle modalità operative per il personale, atti a garantire la massima sicurezza per utenti ed operatori.

Desideriamo pertanto informarLa riguardo ad alcuni aspetti della sua degenza.

1. Al momento del ricovero a tutte le pazienti vaccinate verrà eseguito il tampone antigenico di terza generazione per ricerca coronavirus, indipendentemente dai sintomi. Alle pazienti non vaccinate verrà eseguito sia l'antigenico rapido sia il molecolare. Il tampone verrà poi ripetuto ogni 48 h durante il ricovero.
2. Il partner sarà sottoposto a triage definito tramite una serie di domande al fine di verificare il suo stato di salute e a tampone antigenico rapido di terza generazione in modo da consentirne l'ingresso per l'assistenza al travaglio - parto e successivamente le visite in degenza. Anche il partner verrà inviato ogni 48 ore a ripetere il tampone presso il punto tamponi ospedaliero.
3. E' obbligatorio per la paziente e il partner indossare la mascherina chirurgica durante tutto il ricovero, indipendentemente dall'esito del tampone.
4. Fino all'esito del tampone non verrà avviata nessuna procedura programmata (per esempio taglio cesareo elettivo).
5. Le tempistiche del referto del tampone in caso di necessità di ripetizione e invio al Laboratorio, non dipendono dal personale dell'UOC di Ginecologia e Ostetricia ma dal servizio preposto presso il Laboratorio Analisi e sono dovute principalmente a tempi tecnici e organizzativi del lavoro.
6. Fino all'arrivo del tampone la paziente verrà considerata come caso ' dubbio ' e il personale adopererà gli adeguati dispositivi di protezione.
7. L'ingresso nella stanza della paziente e il numero di operatori coinvolti nel suo percorso di cura sarà limitato allo stretto necessario in modo da ridurre i possibili contatti a rischio e il consumo di dispositivi di protezione.
8. In caso di necessità di una procedura urgente durante il travaglio - parto (taglio cesareo - parto operativo) in paziente dubbia o positiva tutto il personale convocato per l'urgenza, ha l'obbligo di indossare gli adeguati dispositivi: ciò potrebbe allungare i tempi di intervento rispetto agli standard usuali.
9. In caso di mancanza dell'esito del tampone nelle pazienti asintomatiche al momento del parto, verrà comunque praticato il clampaggio tardivo e lo skin to skin con il neonato. Le società scientifiche nazionali e internazionali si sono pronunciate in maniera ormai concorde su questi aspetti anche in caso di tampone positivo già noto.
10. Le puerpere verranno trasferite presso le degenze di ostetricia solo a tampone noto; questo potrebbe comportare un aumento del tempo di soggiorno in stanza travaglio-parto oltre le usuali 2 ore del post partum in caso di necessità di ripetizione del tampone o di conferma dello stesso. È stato pertanto stabilito in accordo con l'Unità Operativa di Pediatria un percorso per il controllo del neonato in base agli eventuali fattori di rischio durante questo periodo di tempo.

Santorso

Il medico.....La paziente