

Milano 13 dicembre 2012

La nascita Prematura: le Best Practice all'interno degli Ospedali Bollini Rosa

L'Assistenza al Neonato Prematuro e il Supporto ai
Genitori durante la Degenza

r.zanini

TABLE 7 Number of Live Births for 2008 and IMRs for 2006, 2007, and 2008 for 29 Countries

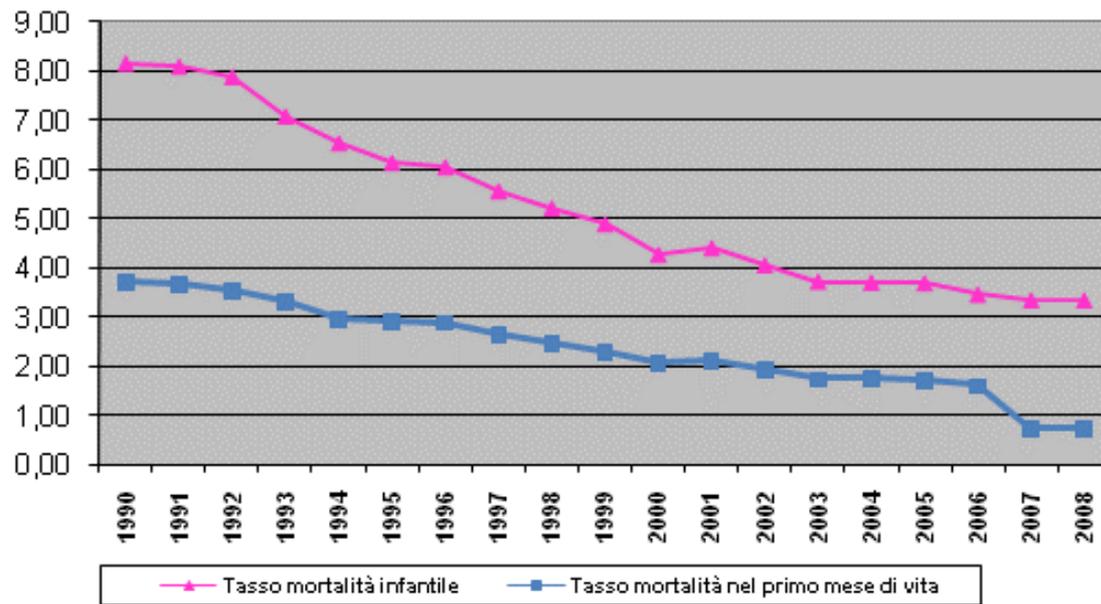
Country	No. of Births in 2008	IMR		
		2008	2007	2006
Hong Kong	78 822	1.8	1.8	1.8
Sweden	109 301	2.5	2.5	2.8
Japan	1 091 156	2.6	2.6	2.6
Finland	59 530	2.6	2.7	2.8
Norway	60 497	2.7	3.1	3.2
Greece	118 302	2.7	3.5	3.7
Czech Republic	119 570	2.8	3.1	3.3
Portugal	104 594	3.3	3.4	3.3
Korea	465 892	3.4	3.5	3.8
Spain	519 050	3.6 ^a	3.5	3.5
Italy	576 659	3.6 ^a	3.5	3.6
France	796 044	—	3.6	3.6
Austria	77 752	3.7	3.7	3.6
Israel	156 923	3.8	3.9	4.0
Netherlands	184 634	3.8	4.1	4.4
Germany	682 514	—	3.9	3.8
Switzerland	76 691	4.0	3.9	4.4
Denmark	65 038	4.0	4.0	3.9
Belgium	120 663 ^b	—	4.0	4.0
Australia	296 621	4.1	4.2	4.7
Croatia	43 753	4.5	5.6	5.2
Cuba	122 569	4.7	5.3	5.3
United Kingdom	772 245 ^b	—	4.8	5.0
New Zealand	64 343	5.0	4.9	5.1
Canada	367 864 ^b	—	5.1 ^c	5.0
Hungary	99 149	5.6	5.9	5.7
Poland	414 499	—	6.0	6.0
Malaysia	470 900 ^a	6.4 ^a	6.3 ^a	6.2
United States	4 251 095 ^a	6.6 ^{a,d}	6.8	6.7

O
pi
C
na
pe

Premessa

nascono circa 50.000 bambini

Mortalità nel primo anno di vita - Anni 1990 - 2008



Annual Summary of Vital Statistics: 2008

T. J. Mathews, Arialdi M. Miniño, Michelle J. K. Osterman, Donna M. Strobino and Bernard Guyer
Pediatrics 2011;127:146-157; originally published online Dec 20, 2010;
 DOI: 10.1542/peds.2010-3175

Fonte: ISTAT – Istituto Nazionale di Statistica

Premessa

La nascita pretermine costituisce un'esperienza fortemente traumatica per i genitori, ed in particolare per la madre (Miles et al., 1999).

Una condizione di prolungato stress emozionale che può modificare la normale transizione alla genitorialità (Fava Vizziello e Calvo, 1997).

Premessa

Le madri dei bambini prematuri manifestano maggiore intrusività e minore sensibilità nell'interazione con il proprio figlio (Muller-Nix et al., 2004; ma vedi: Montirosso et al., *in press*).

Il disagio materno spesso si associa ad una minore qualità del legame affettivo primario nel breve e medio termine (Feldman & Eidelman, 2007; Korja et al., 2008).

Premessa

Diversi studi suggeriscono che il supporto e la promozione alla partecipazione attiva della madre nella “care” del bambino, costituiscono dei fattori protettivi in grado di mediare il disagio genitoriale (Heerman et al. 2005; Wigert et al., 2006).

Date queste evidenze può essere rilevante contenere il disagio emozionale sperimentato dalle madri, non solo proponendo un sostegno psicologico specifico, ma individuando modalità di care più complessive in grado di agire da fattori preventivi.

Fattori della care analizzati in NEO-ACQUA



Fattori	Esempi di indicatori
Livelli di stimolazione ambientale	<i>Controllo illuminazione e dei rumori;</i>
Livello e quantità dell'assistenza medico/infermieristica	<i>Numero personale rispetto ai posti letto;</i>
Livello e tipologia di procedure per il controllo del dolore del bambino	<i>Manovre cure posturali Contenimento Linea guida gestione del dolore</i>
Livello di coinvolgimento dei genitori nelle pratiche di accudimento del bambino	<i>Marsupio terapia di routine Favorito il contatto con il bambino Favorito l'allattamento Accesso libero</i>

Gli strumenti per la valutazione

- Accesso libero alla TIN anche di altri parenti oltre ai genitori (consentito/non consentito)
- Banca del latte (presente/non presente)
- Neonato vestito in culla (Sì/No)
- Linee guida per gestione dolore (Sì/No)
- Marsupio terapia (Proposta/non proposta)

- Livelli di cura (arbitrari):
 - ALTO (4/5 items)
 - MEDIO (3/2 Items)
 - BASSO (0→ 2 items)



Gli strumenti per la valutazione

- **Scala per la depressione postpartum di Edimburgo:** questionario autosomministrato (circa 10 min.) per la valutazione di atteggiamenti depressivi materni. 10 item a scelta multipla. Uno score > a 10 indica potenziale depressione. Non è uno strumento diagnostico.

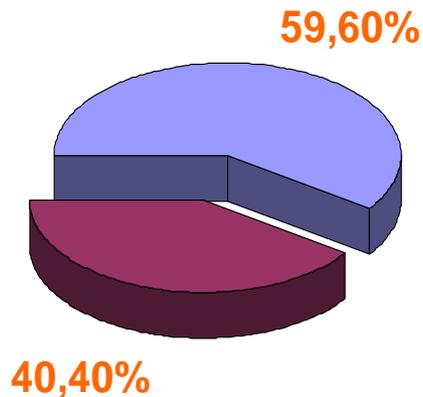
Circa 10 – 13 % popolazione controllata score > 10.

J. Cox, J. Holden, Sagowsky R. Detection of post natal depression. Development of 10 items Edimbur postnatal depression scale. British Journal of Psychiatry 1987;150:782

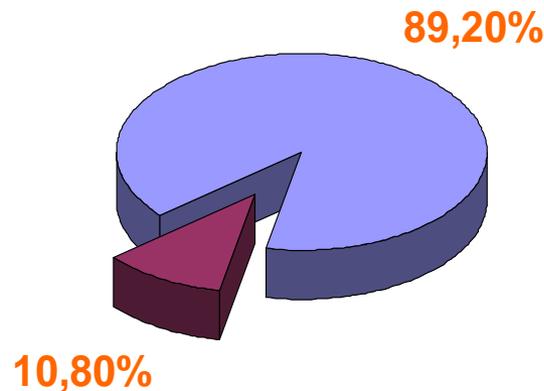
Distribuzione percentuale dei sintomi depressivi materni in fase neonatale

(scala di Edimburgo – cut-off ≥ 12)

■ Non depresse
■ Depresse



Madri bambini
pretermine

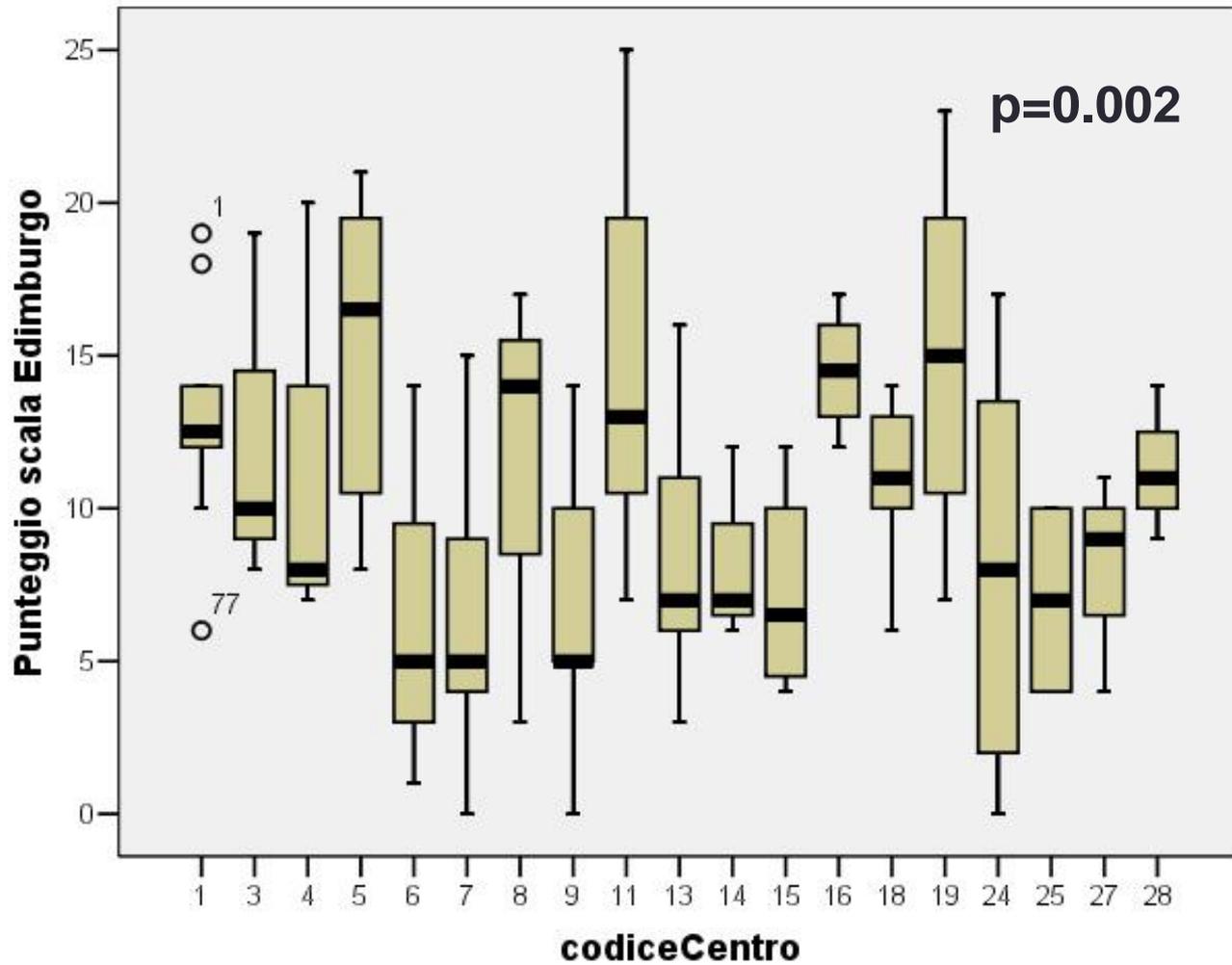


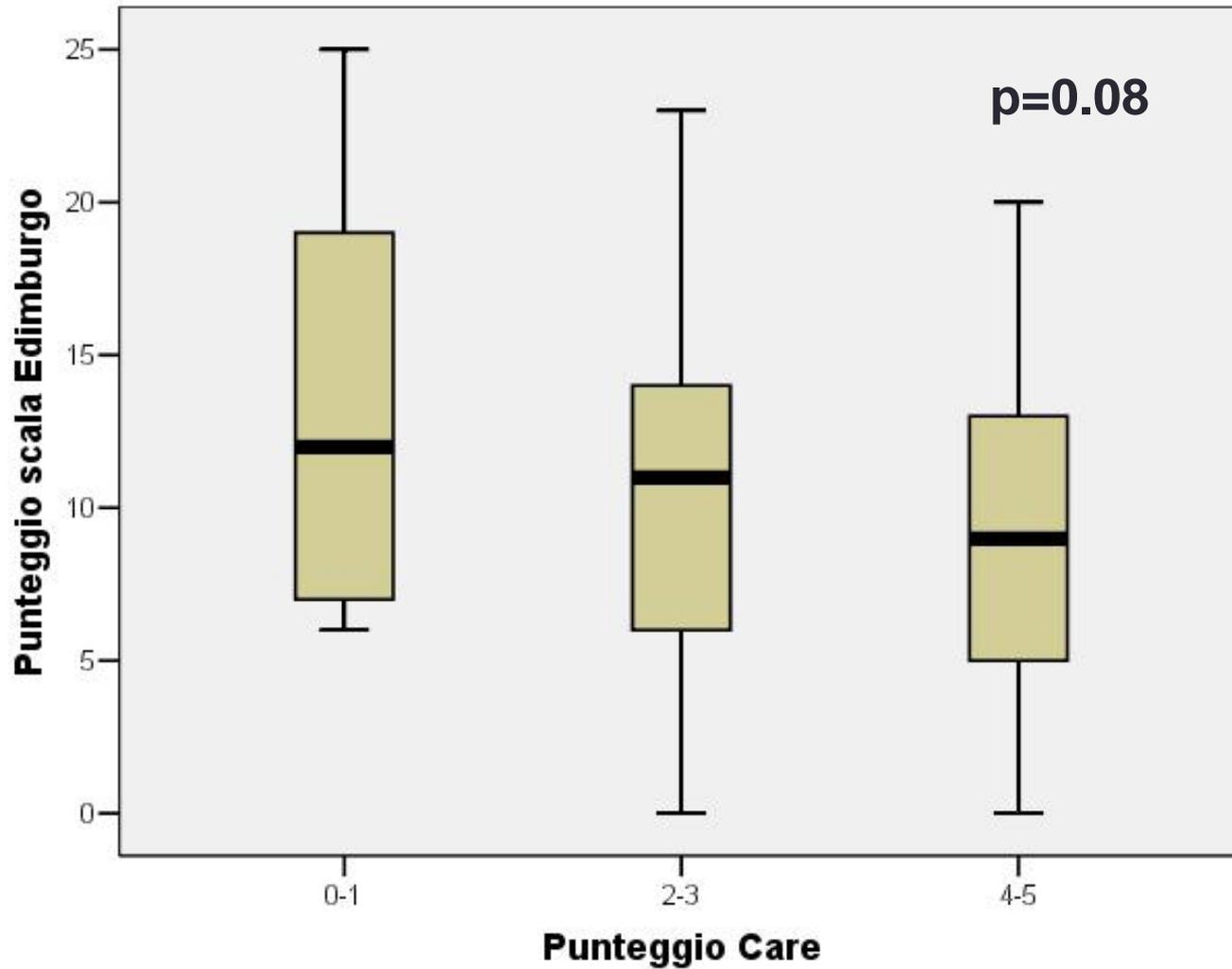
Madri bambini a termine

$\chi(1) = 40.91; p = 0.000$

Più alta incidenza di sintomi depressivi rispetto alle madri di bambini nati a termine (30 – 40% vs. 10 – 15%; Davis et al., 2003).

NeoAcqua study





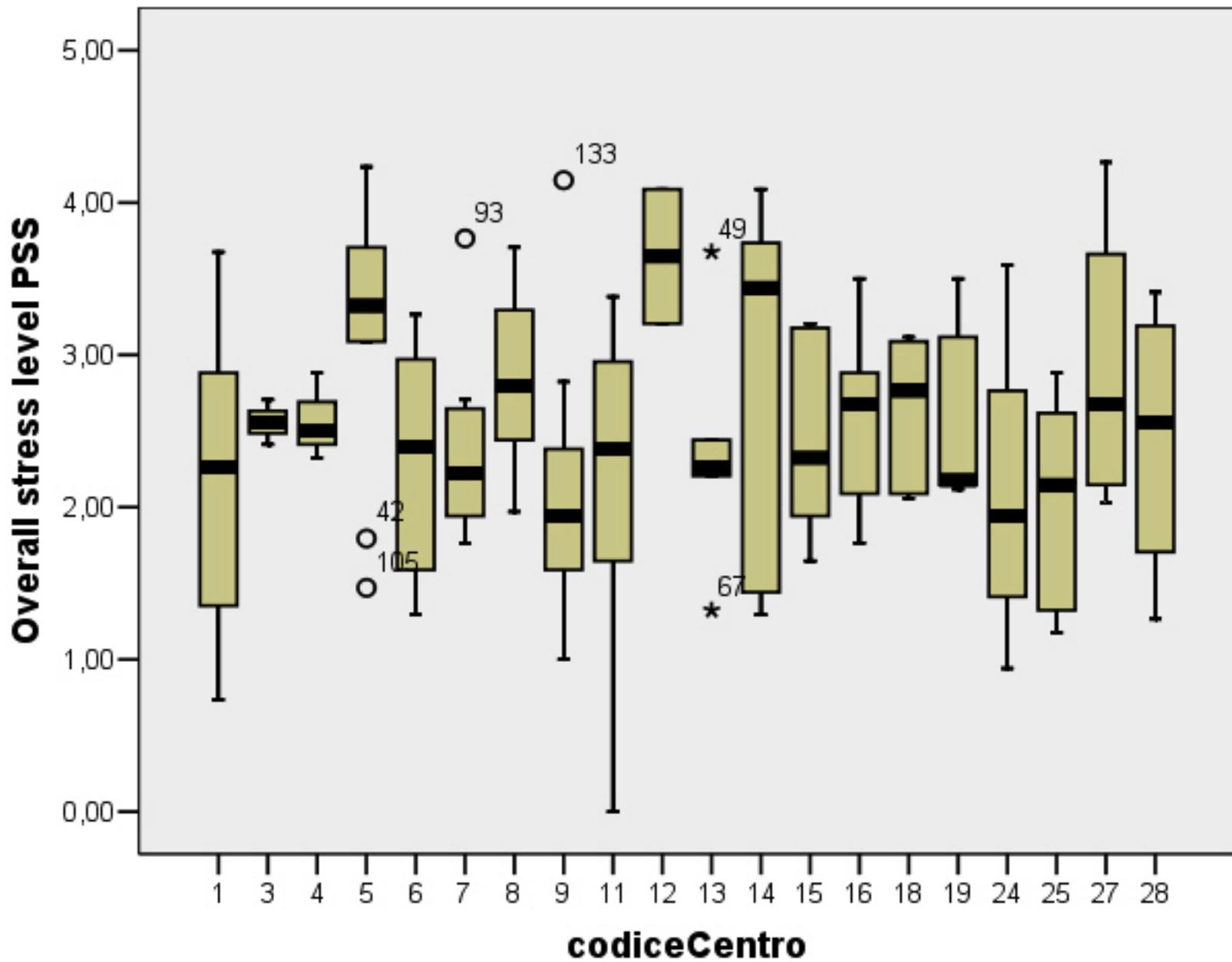
Gli strumenti per la valutazione

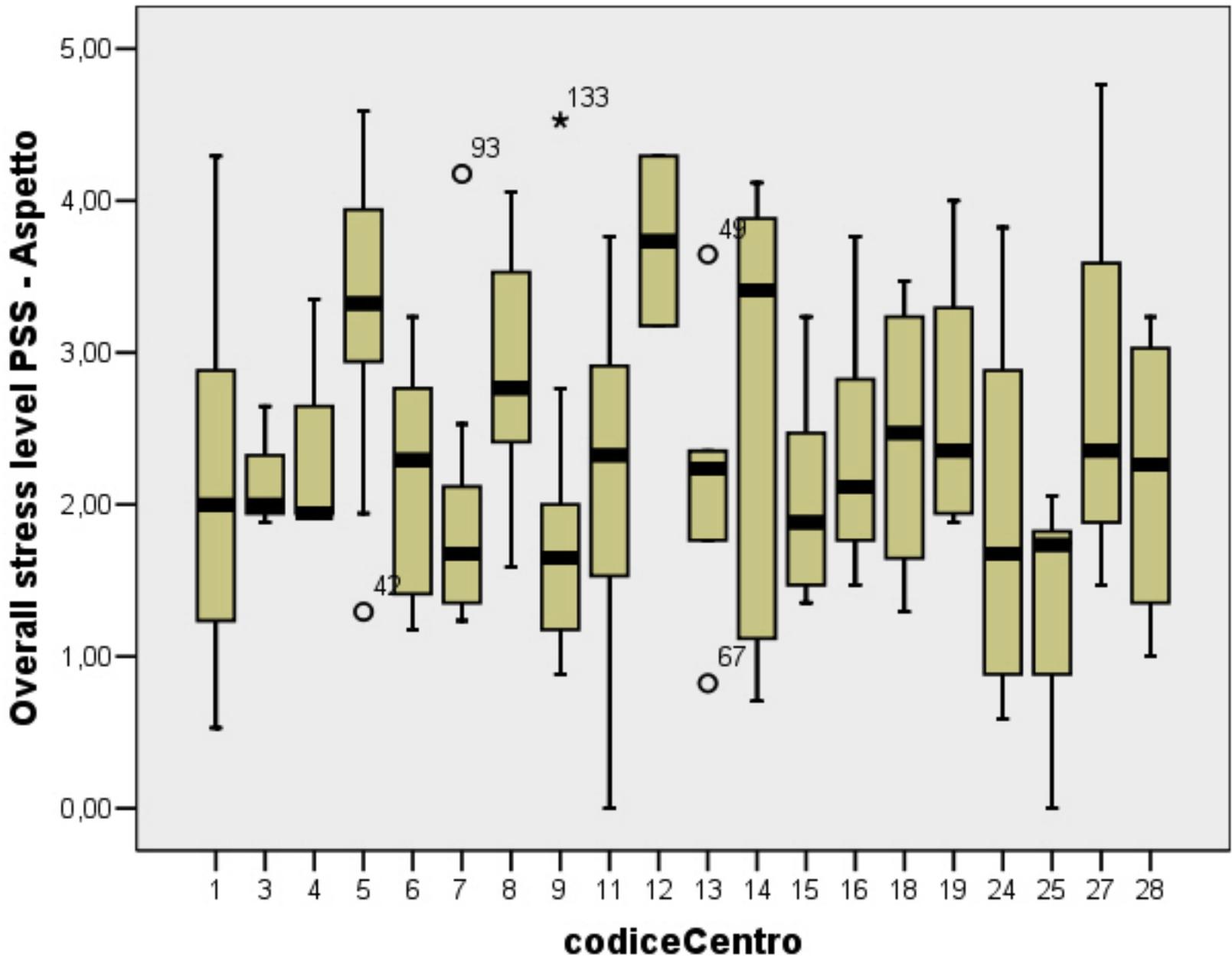
- **Parental Stressor Scale (PSS)**: progettato per la valutazione dello stress parentale derivante dall'ambiente fisico e psicosociale delle TIN. Test autosomministrato (10 min).

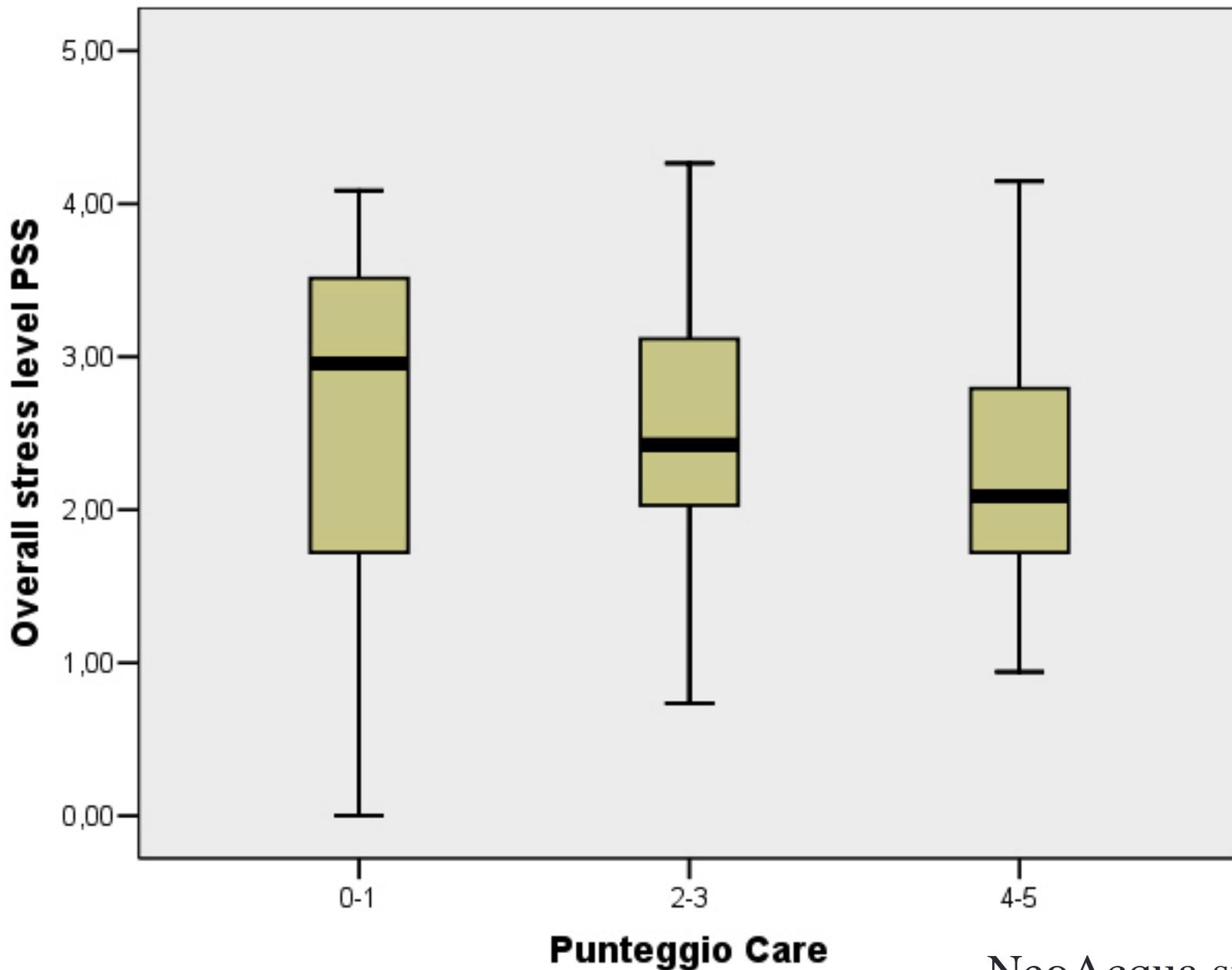
Scala con valore da 1 (no stress) a 5 (extremely stressed), 34 item:

- Suoni e luci della TIN
- Comportamento e aspetto del neonato
- Percezione ruolo genitoriale
- Valutazione complessiva

M.S Miles, S.G. Funk, J Carlson: Parental stressor scale: NICU.
Nursing Research 1993, 42:148 -152







NeoAcqua study

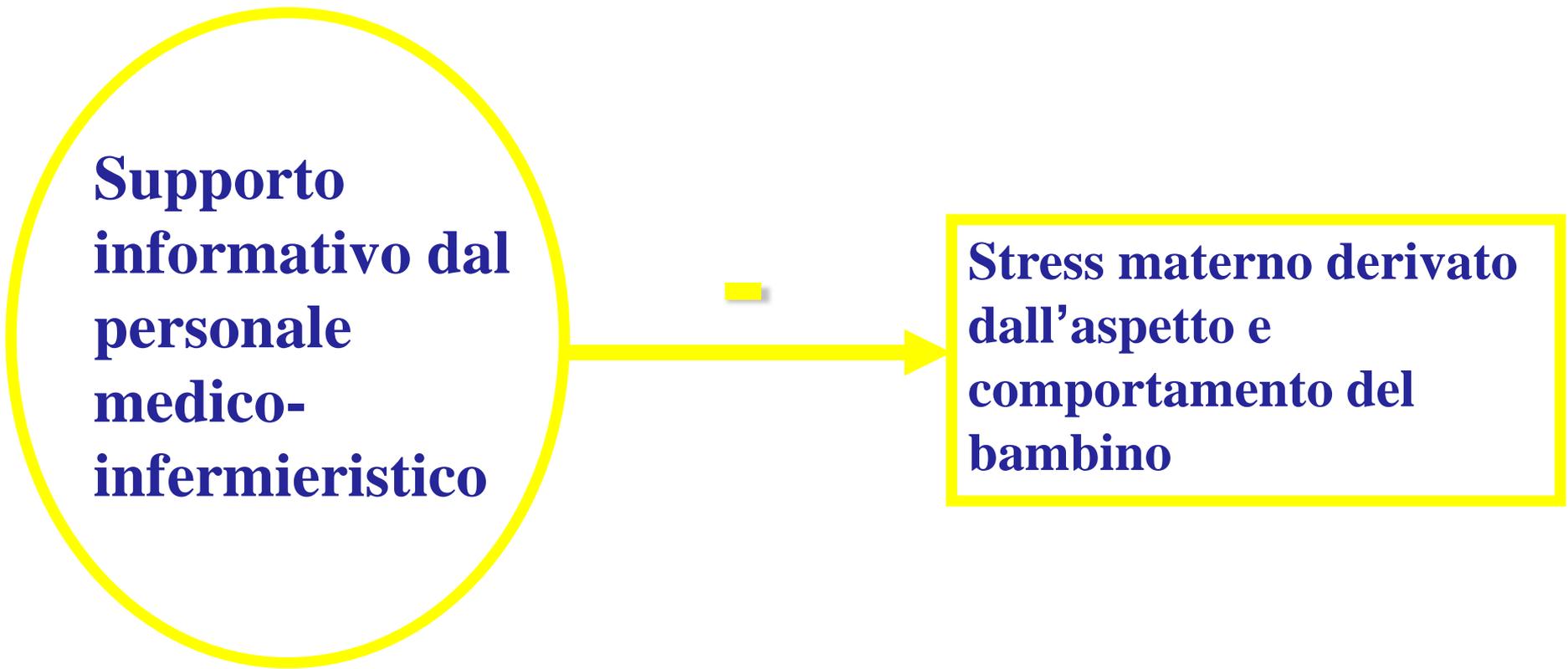
Gli strumenti per la valutazione

- **The Nurse parental Support tool (NPST):** sviluppato per la misura della percezione genitoriale del supporto infermieristico durante il ricovero in TIN. 21 items con scale da 1 (quasi mai) a 5 (quasi sempre). Test autosomministrato in 10 minuti. Validato per ricerca e per programmi di miglioramento della qualità assistenziale. Score con valore medio nei test di validazione di 4.12 (1.38 – 5) con d.s. di .72

- **M.S Miles, J Carlson, S. Brunssen (1988) The nurse Parent support Tool. Unpublished Instrument Manual University North Carolina at Chapel Hill, mmiles.uncson@mhs.unc.edu**

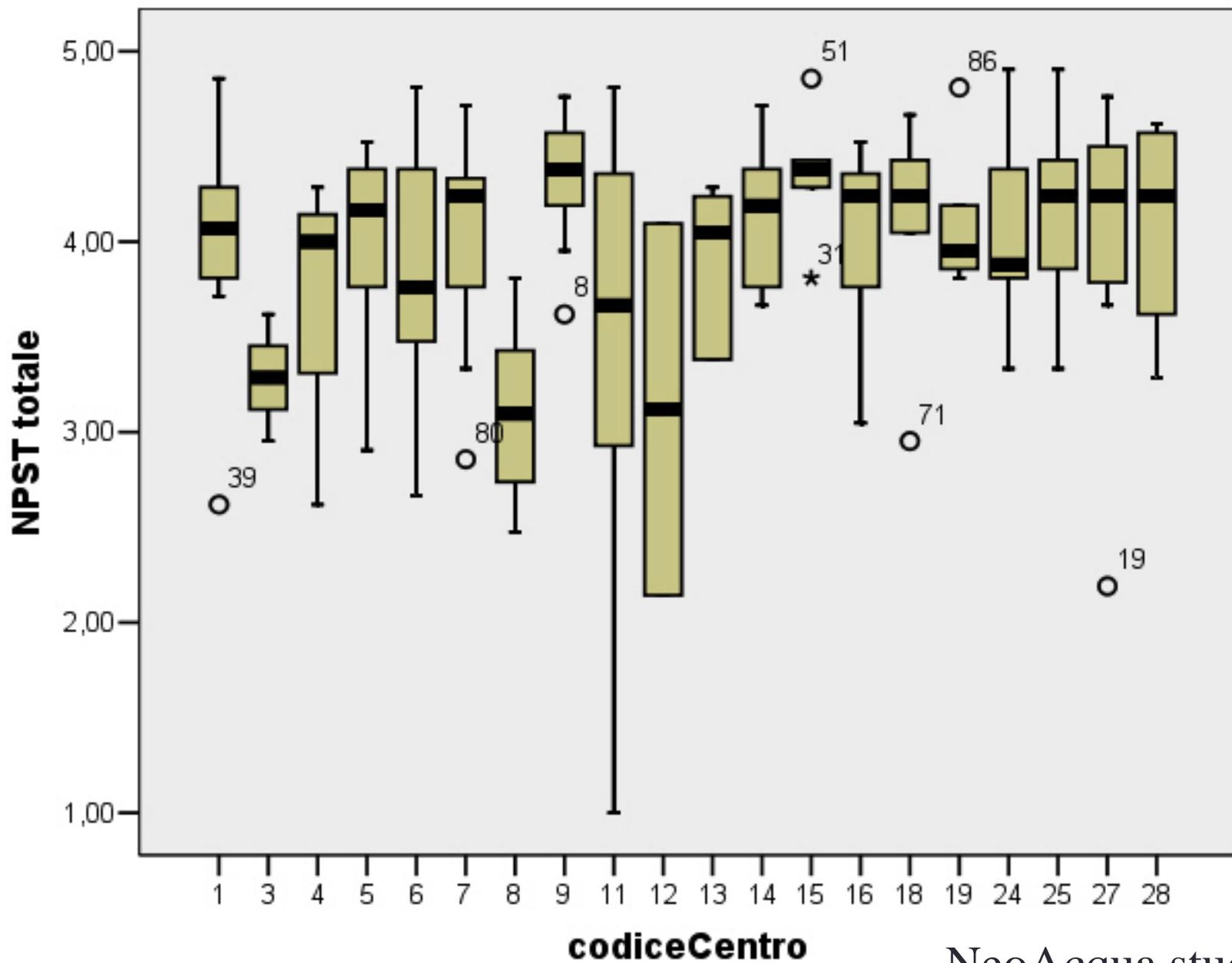
Su cosa interviene il sostegno fornito.....

**Supporto
informativo dal
personale
medico-
infermieristico**

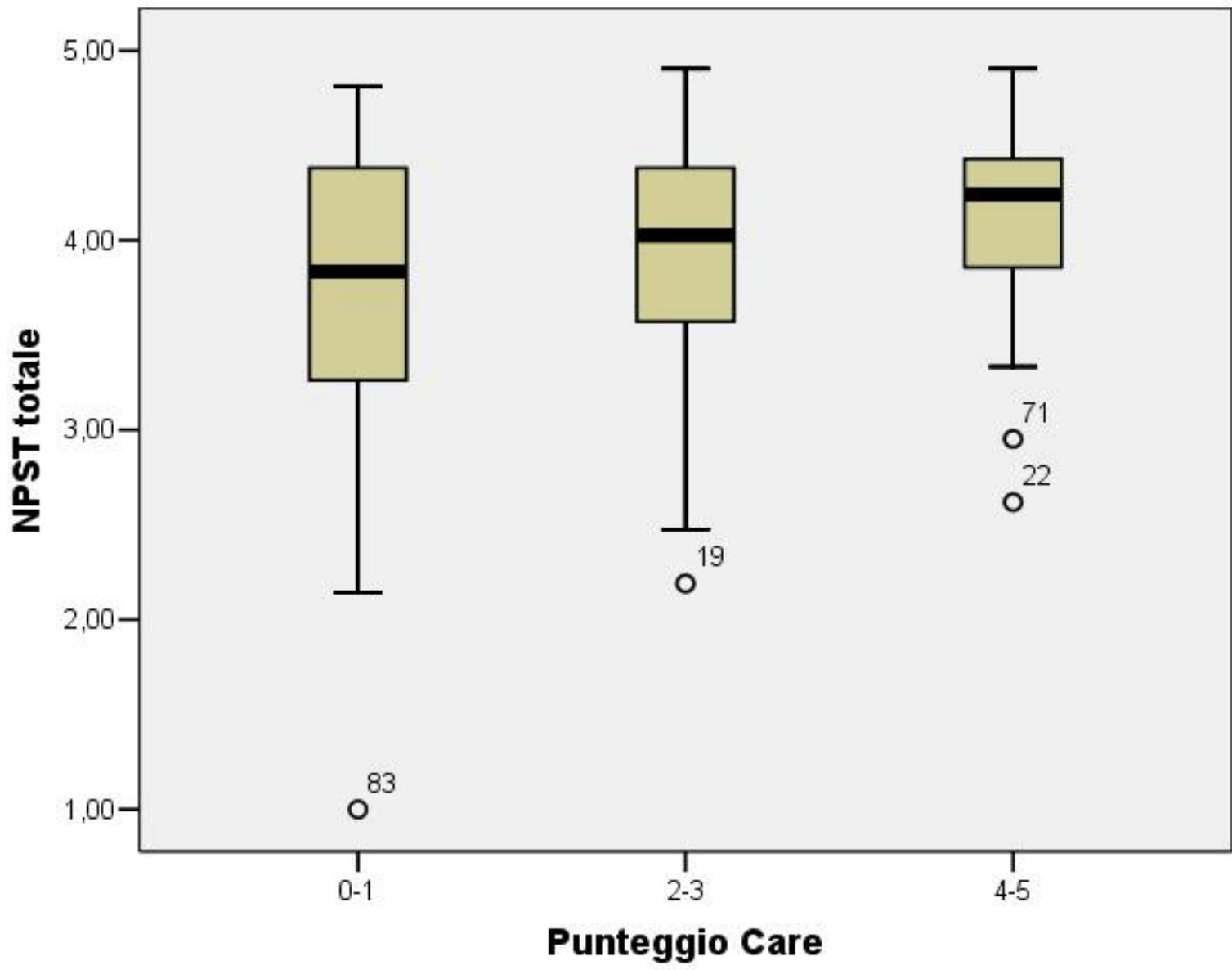


```
graph LR; A((Supporto informativo dal personale medico-infermieristico)) --> B[Stress materno derivato dall'aspetto e comportamento del bambino];
```

**Stress materno derivato
dall'aspetto e
comportamento del
bambino**



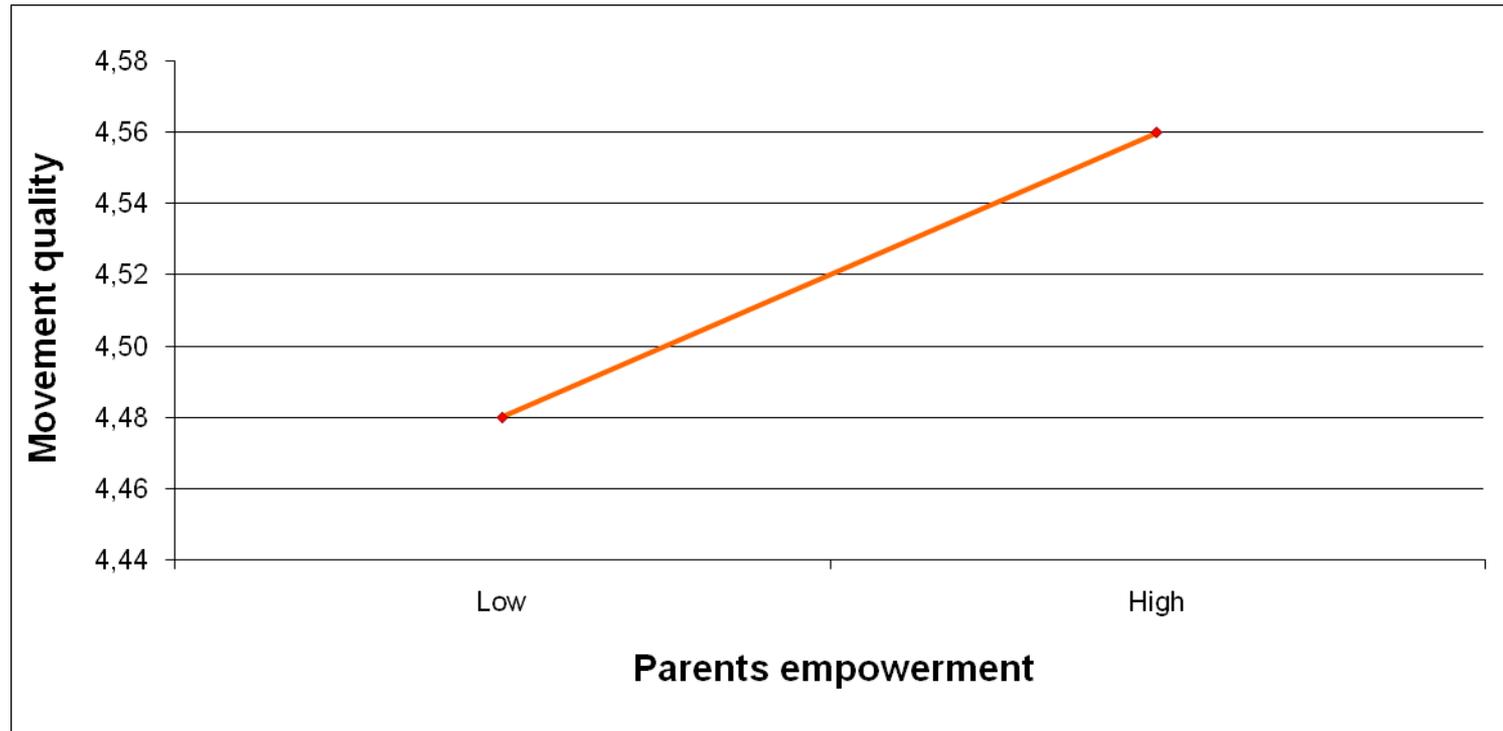
NeoAcqua study



NeoAcqua study

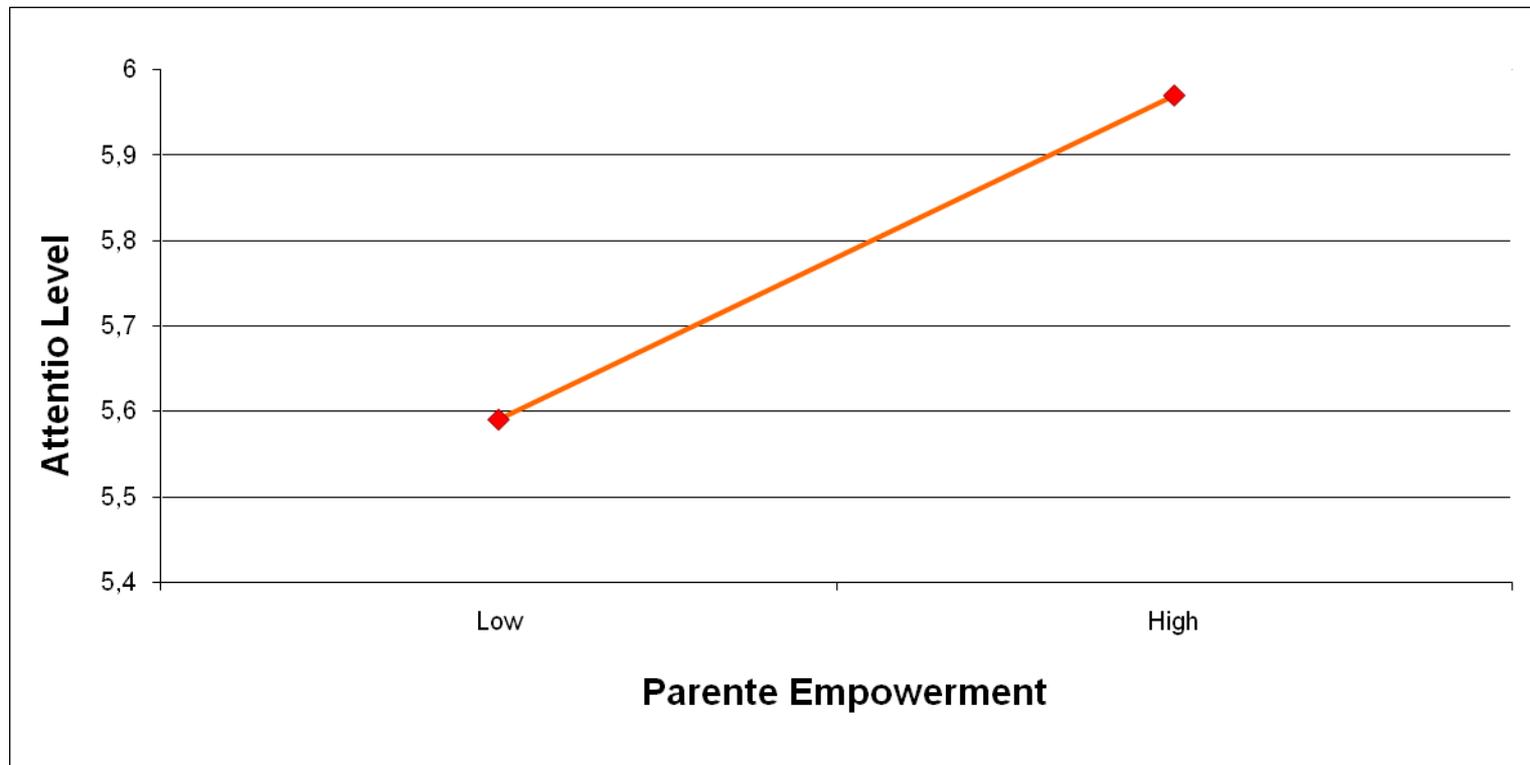
Less Important Outcomes?

- Parents empowerment Effect on Neonate Movements Quality ($F = 6,26^{**}$)



Less Important Outcomes?

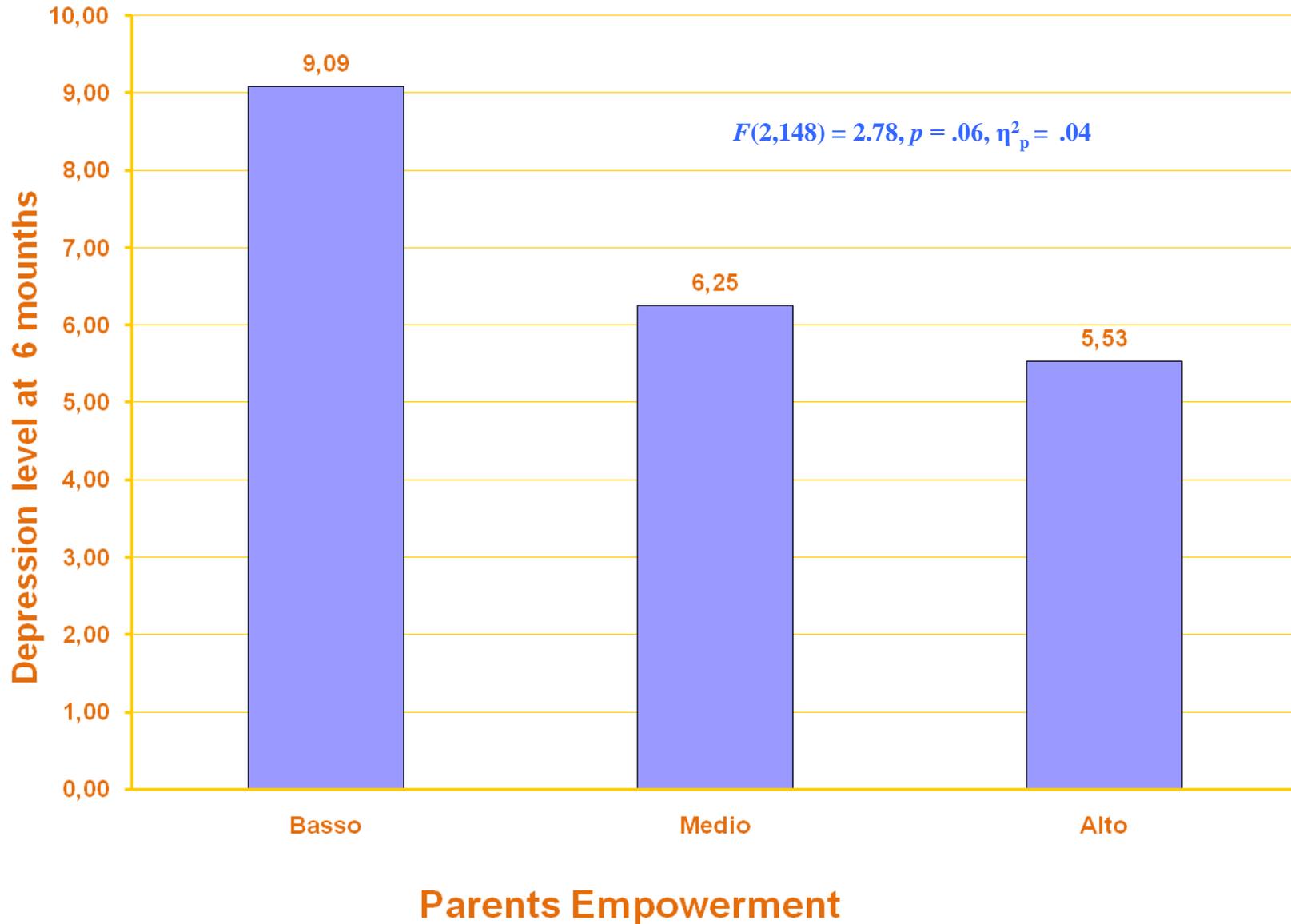
- Parents Empowerment Effects on Infants Attention Level
($F = 5,02^*$)



(N° TIN = 8; N° madri = 23)

(N° TIN = 6; N° madri = 48)

(N° TIN = 14; N° madri =



Conclusioni:

- Necessità strumento di monitoraggio della attività di “supporto
- Interventi migliorativi il più delle volte organizzativi
- Verosimilmente non unico intervento risolutore ma approccio complessivo

