

IL CONTROLLO DEL DOLORE IN SALA PARTO

confrontarsi per migliorare

8 NOVEMBRE 2011

Casa dei Donatori di Sangue | Sala Convegni "Cesare Cesari"
Via dell' Ospedale 20, Bologna



WORKSHOP AVEC

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna</p> <p>Policlinico S. Orsola-Malpighi</p>	<p><i>Dipartimento Salute della Donna, del Bambino dell'Adolescente</i></p> <p>U.O. Sala Parto</p>	
---	--	---

Certificare il percorso antalgico: l'esperienza del Policlinico S.Orsola Malpighi

Percorso diagnostico - terapeutico - assistenziale sulla gestione del controllo e del contenimento del dolore in Sala Parto



"Il dolore del parto ha caratteristiche del tutto peculiari perché si verifica in un organismo sano, ha una sua durata, dopo di che ritorna il benessere e sopravviene la gratificazione della nascita. ..."

Comitato Nazionale di Bioetica



Ospedale Senza Dolore (OSD) è un movimento scientifico culturale che mira a modificare l'atteggiamento degli operatori della Sanità nei confronti della gestione del dolore.

Quindi, la parola d'ordine è lotta al dolore inutile" che significa rilevazione dello stesso, sua valutazione e adozione di adeguati interventi per controllarlo.

In pratica si richiede che ogni ospedale effettui, in modo sistematico, cioè per tutti i pazienti trattati, la valutazione ed il controllo terapeutico del dolore, sia acuto che cronico.

Integrazione obiettivi regionali ed aziendali



REGIONALI

Implementazione della gestione del dolore nelle diverse aree cliniche secondo programmazione annuale

AZIENDALI

**Certificazione
Programma Ospedale
senza Dolore**

*National Collaborating Centre for
Women's and Children's Health*

Intrapartum care

care of healthy women and
their babies during childbirth

Clinical Guideline

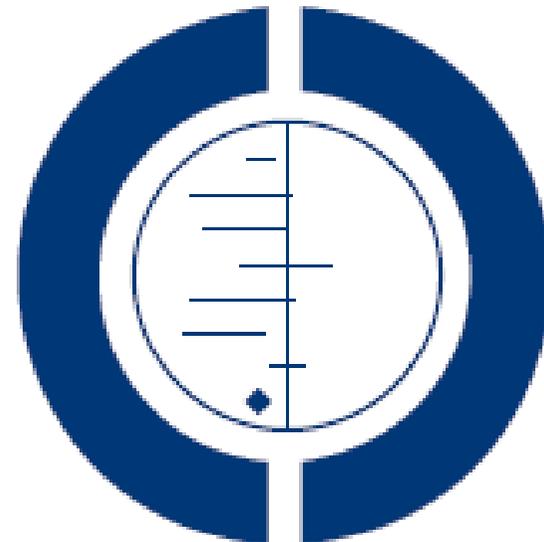
September 2007

Funded to produce guidelines for the NHS by NICE



Continuous support for women during childbirth (Review)

Hodnett ED, Gates S, Hofmeyr GJ, Sakala C, Weston J



**THE COCHRANE
COLLABORATION®**

Obiettivi del percorso di certificazione



- **Condividere** i percorsi
- Scegliere **indicatori** di risultato del processo.
- Implementare strumenti di **controllo** del processo.
- Rilevare **l'efficacia**.

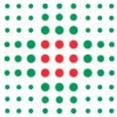
Vantaggi del percorso di certificazione

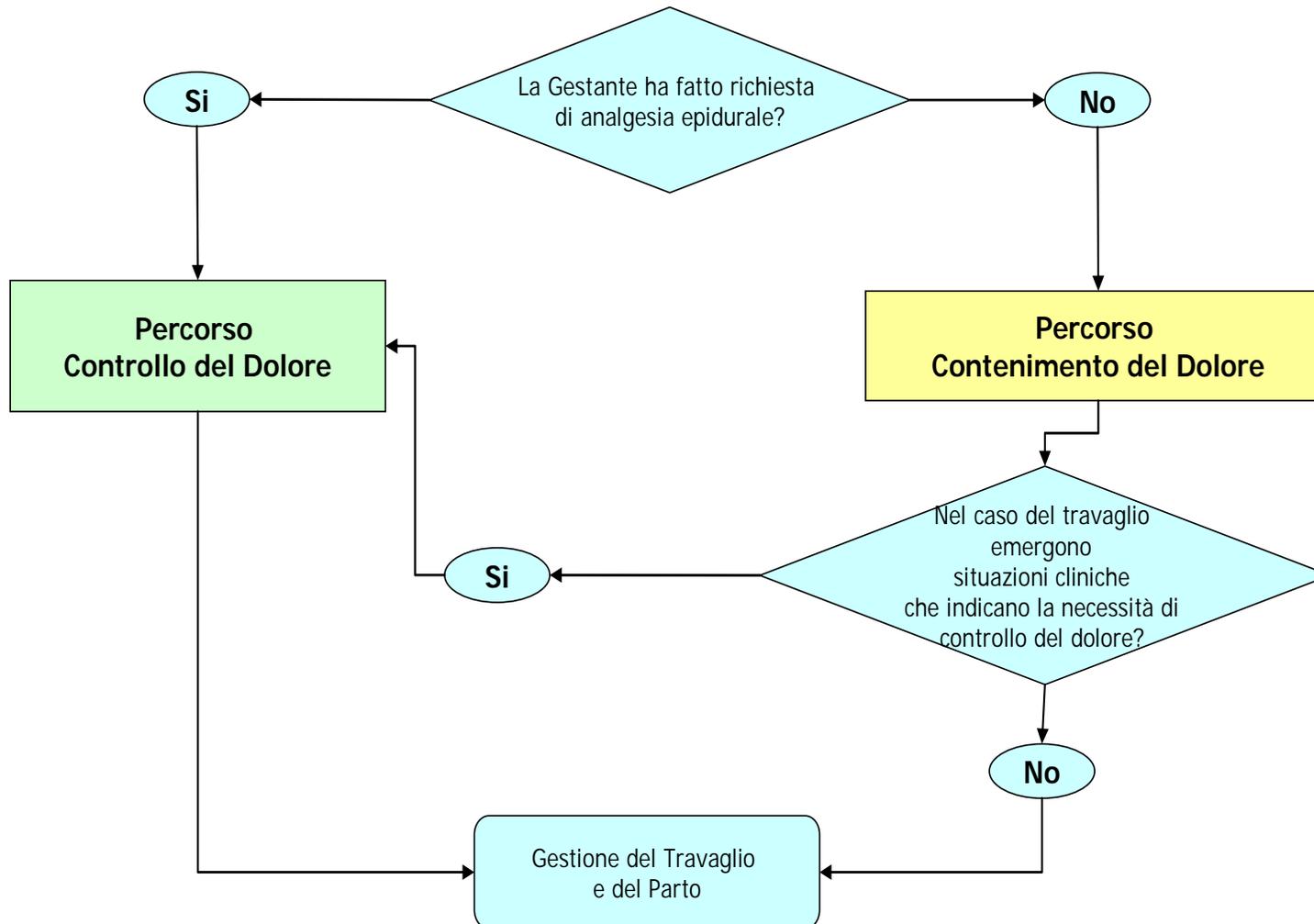
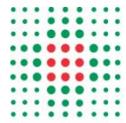


- **Comunicare/informare** per scegliere.
- **Maggiore integrazione** con l'equipe multiprofessionale.



La formalizzazione del percorso

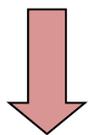
 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna</p> <p>Policlinico S. Orsola-Malpighi</p>	<p>Procedura Dipartimentale Controllo e Contenimento del Dolore in Sala parto</p>	<p>PDIP 15 Rev. 0 Data di applicazione: 29.10.2010 Pag. 1/21</p>
---	--	---



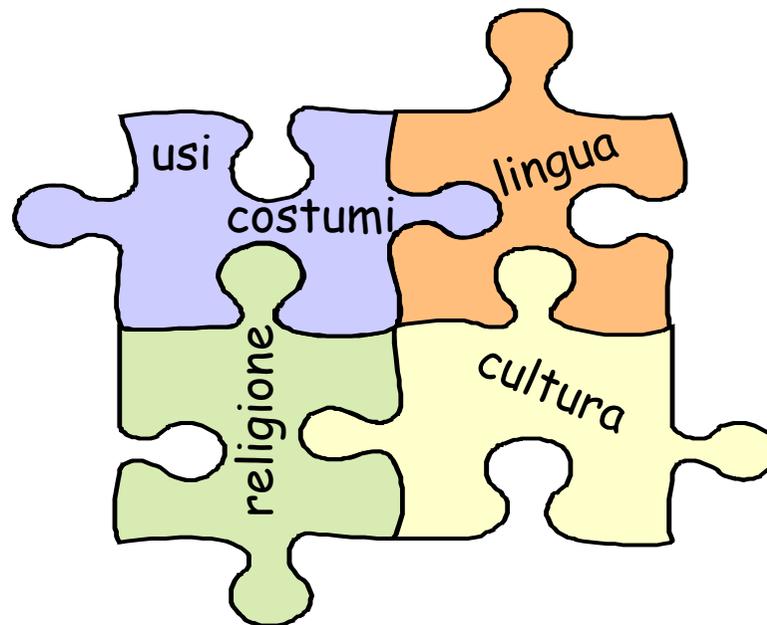
Valutazione dei risultati

dati raccolti da donne di diverse nazionalità con conoscenza
anche parziale dell'italiano:

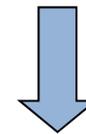
ITALIANE



61%



STRANIERE



39%



- per ogni donna è possibile applicare contemporaneamente più tecniche di contenimento;
- per beneficio si intende il contenimento del dolore entro un livello accettabile;

Massaggi



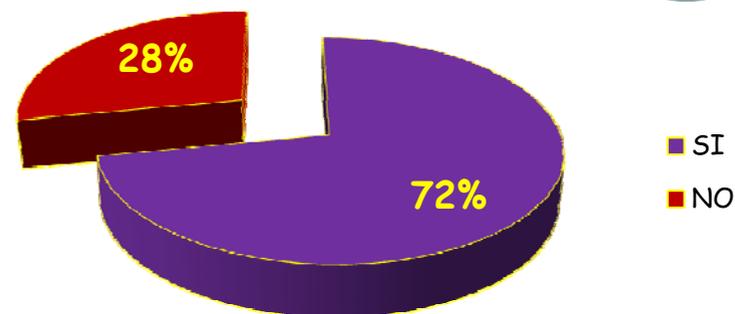
Questi massaggi sono stati utilizzati dalle partorienti (eseguiti indistintamente dall'ostetrica o dalla persona di sostegno e fiducia della donna), per cercare di alleviare la sintomatologia dolorosa.

Indicatore	Obiettivo (su base storica)	Risultato primo semestre 2011
1.15 - % delle tipologie di massaggi eseguiti alle donne in travaglio: ▶ Sacrale ▶ Plantare ▶ Interno coscia ▶ Spalla	≥80% ≥1% ≥10% ≥5%	✓75% ✓2% ✓15% ✓7%
1.16 - % di beneficio per la specifica delle tipologie di massaggi eseguite alle donne in travaglio: ▶ Sacrale ▶ Plantare ▶ Interno coscia ▶ Spalle	≥80% ≥30% ≥40% ≥50%	✓73% ✓53% ✓57% ✓57%

Posizioni



La percentuale di donne che hanno riscontrato benefici dall'utilizzo delle diverse posizioni durante il travaglio è la seguente:



Indicatore	Obiettivo (su base storica)	Risultato primo semestre 2011
1.13 - % delle tipologie di posizioni assunte dalle donne in travaglio:		
▶ Seduta	≥50%	✓55%
▶ Decubito laterale	≥35%	✓27%
▶ In piedi	≥13%	✓15%
▶ Accovacciata	≥1%	✓2%
▶ Carponi	≥1%	✓1%
1.14 - % di beneficio per la specifica delle tipologie di posizioni assunte dalle donne in travaglio:		
▶ Seduta	≥70%	-70%
▶ Decubito laterale	≥70%	-78%
▶ In piedi	≥60%	-66%
▶ Accovacciata	≥50%	-88%
▶ Carponi	≥50%	-50%



Altri indicatori

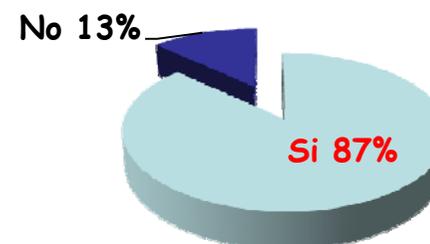


Indicatore	Obiettivo (su base storica)	Risultato primo semestre 2011
1.17 - % di beneficio per le applicazioni calde dalle donne in travaglio	≥ 80%	✓ 74%
1.18 - % di beneficio per la presenza di un accompagnatore con le donne in travaglio	≥ 90%	✓ 91%
1.19 % di beneficio per la partecipazione attiva dell'accompagnatore delle donne in travaglio	≥ 90%	✓ 87%
1.21 Potenziali rischi e loro percentuale di accadimento: • Scottature/ustioni con applicazioni calde	0	✓ 0

**Presenza
accompagnatore**



**Partecipazione
dell'accompagnatore**





ATTESTATO DI CONFORMITA' SERVIZIO SANITARIO

REGISTRAZIONE No. 1200/SS1

SI ATTESTA CHE IL PERCORSO

**PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE
SULLA GESTIONE DEL CONTROLLO E CONTENIMENTO DEL
DOLORE IN SALA PARTO**

REALIZZATO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE SEGUENTI UU.OO:

Anestesiologia e Rianimazione Baroncini, Ostetricia e Medicina dell'età prenatale Rizzo (Sala parto).

DELL'AZIENDA:

**AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA
POLICLINICO S.ORSOLA MALPIGHI
Via Albertoni, 15 - Bologna**

**E' CONFORME AI REQUISITI |
RIPORTATI NELLE SCHEDE TECNICHE ALLEGATE**



Nascere è ricevere un intero universo in dono.

*Jostein Gaarder,
In uno specchio, in un enigma, 1993*

