



Comprendere il passato -  
Pianificare il futuro  
Celebrando i 10 anni della  
Struttura Globale SPIS/UM/EE  
per l'Alimentazione  
dei Neonati e dei Bambini

## IL SOSTEGNO ALLA DONNA IN CONTINUITÀ DELL'ASSISTENZA



Ostetrica Chiara Pizzi

[www.creattivamenteostetriche.it](http://www.creattivamenteostetriche.it)



## Le "4 C" della Midwifery Care

- **CHOICE:** scelta informata
- **CONTROL OF WOMEN:** protagonismo della donna
- **CONTINUITY OF CARE:** continuità dell'assistenza
- **CENTRED ASSISTANCE:** assistenza personalizzata



## La CONTINUITA' DELL'ASSISTENZA

è basata sull'assistenza "one to one" fornita da una o poche persone che si pongono come riferimento stabile e non è da confondersi con la "Continuita' di percorso" in cui le figure professionali e i luoghi sono diversi ma si coordinano tra loro.



- ❖ **STANDARD MINIMO:** stessa ostetrica durante il travaglio e il parto
- ❖ **STANDARD MEDIO:** stessa ostetrica o piccolo team di ostetriche che segue la donna nell'ultimo trimestre di gravidanza, nel parto e nel puerperio
- ❖ **STANDARD OTTIMALE:** stessa ostetrica o piccolo team segue la donna dall'inizio della gravidanza, durante il parto, fino al 1°anno di vita del bambino



E' nella continuità dell'assistenza  
che l'ostetrica può instaurare con la donna la

## RELAZIONE TERAPEUTICA

ovvero quella relazione simmetrica, empatica e  
intima che facilita la conoscenza reciproca,  
promuove l'empowerment femminile e porta ad  
effettuare interventi terapeutici personalizzati.

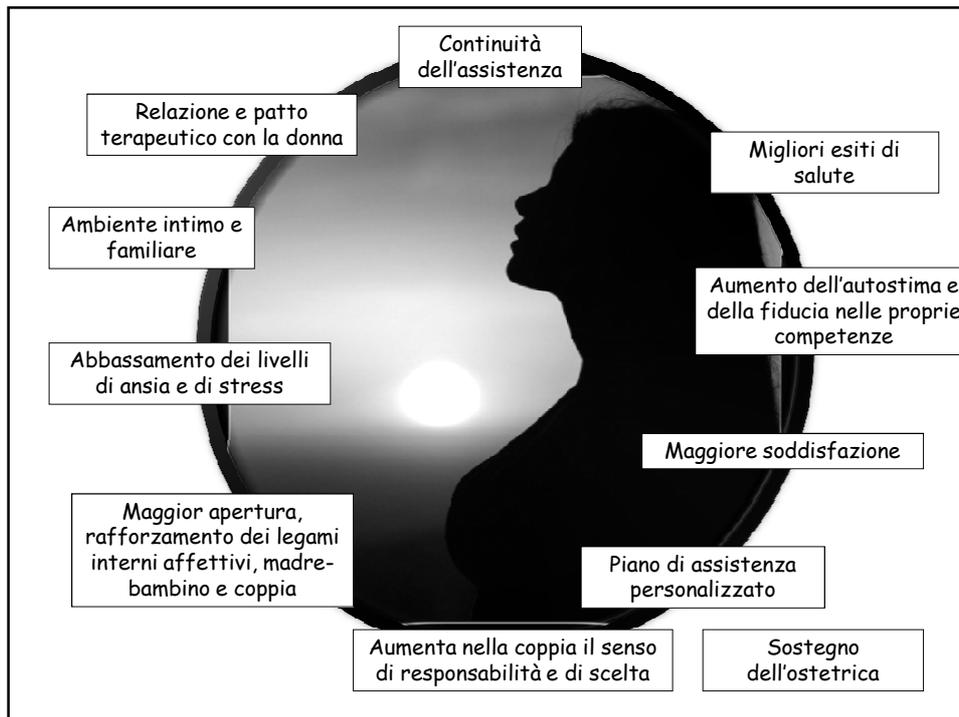


**“Nella continuità dell’assistenza si crea lo spazio per attivare  
le risorse endogene delle donne, elemento di maggiore  
sicurezza per la loro salute e quella del loro bambino.**

**Le risorse endogene permettono un ottimale adattamento ai  
cambiamenti biologici ed emozionali, costanti durante le varie  
fasi della maternità”**

Da V.Schmid -“Salute e nascita”-2007





## Cosa ci dice la ricerca ... ..da anni!

- I bambini in utero crescono meglio e sono più grandi;
- L'incognita e l'imprevedibilità del parto sono minori, l'ostetrica viene a conoscenza di molti fattori variabili e individuali della donna;
- Minor ricorso a ricoveri prenatali;
- Minor ricorso a interventi medici durante il travaglio (induzioni, accelerazioni, ecc.)
- Minor ricorso a ricoveri a travaglio non ancora avviato (prodromi, a termine)
- Minor ricorso a parti operativi e tagli cesarei
- Le ostetriche sono utilizzate meglio e in modo più specifico;
- A lungo termine i costi dell'assistenza si riducono;

C.Flint, B. Heinemann: "Midwifery teams and caseloads", Ltd, Oxford 1994  
 S.Robinson and A.M. Thompson: "Midwives research and childbirth", vol 3, 1994 edited by Chapman and Hall



## Cosa ci dice la ricerca ... ..da anni!

- Le donne gradiscono maggiormente schemi operativi con continuità dell'assistenza;
- Le donne dispongono di migliori informazioni prenatali e partecipano con maggiore frequenza ai corsi di accompagnamento alla nascita;
- Le ostetriche la preferiscono;
- La relazione tra la donna-madre e le ostetriche è migliore;
- Le ostetriche acquisiscono più strumenti di comprensione e di valutazione;
- Le ostetriche traggono maggiore soddisfazione dal proprio lavoro;
- Le relazioni tra colleghe che collaborano in un team sono migliori;
- Le donne fanno meno commenti negativi sull'assistenza e sui risultati;

C.Flint, B. Heinemann: "Midwifery teams and caseloads", Ltd, Oxford 1994  
S.Robinson and A.M. Thompson: "Midwives research and childbirth", vol 3, 1994 edited by Chapman and Hall



## Effetti favorevoli della continuità assistenziale nel percorso nascita

- Meno ricoveri ospedalieri antenatali
- Più partecipazione agli incontri di accompagnamento alla nascita
- **MENO INTERVENTI MEDICI**  
(induzione farmacologica del travaglio - uso di ossitocina in travaglio - episiotomia)
- Invariati punteggi di Apgar, peso alla nascita, mortalità neonatale
- **Riduzione dei costi dovuta a:**
  - Minor numero di interventi inutili
  - Minor numero di ripetizioni di indagini strumentali o di laboratorio
  - Meno duplicazioni di servizi
  - Maggior coinvolgimento di personale sanitario

Hodnett ED. Continuity of caregivers for care during pregnancy and childbirth (Cochrane Review). In the Cochrane Library, Issue 3. Oxford Update Software:2001



## Indicatori di soddisfazione materna

- Maggiore possibilità di discutere delle proprie ansie durante la gravidanza
- Partecipazione attiva ai corsi di accompagnamento alla nascita
- Maggiore soddisfazione riguardo al travaglio
- Maggiore consapevolezza delle proprie capacità di accudimento del neonato
- Percezione di una buona assistenza da parte dell'equipe

Hodnett ED. Continuity of caregivers for care during pregnancy and childbirth (Cochrane Review). In the Cochrane Library, Issue 3. Oxford Update Software:2001



In una review dei più significativi lavori presenti in letteratura dal 1996 al 2004, estesa a tutti i campi della medicina, si afferma che pur in presenza di problemi metodologici, esiste una significativa relazione positiva tra continuità delle cure e soddisfazione del paziente

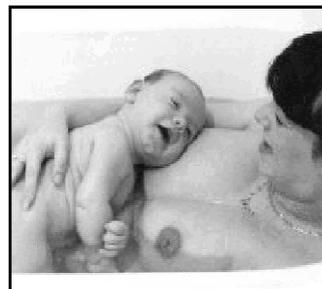
In particolare L'EFFETTO FAVOREVOLE riguarda 3 aspetti.

**INFORMAZIONE**

**PARTECIPAZIONE AL PROCESSO DECISIONALE**

**RELAZIONE CON IL CURANTE**

Annals of Family Medicine 2:445-451©2004  
Interpersonal Continuity of Care and patient Satisfaction: A Critical Review  
John W Saultz., MD Walleed Albedaiwi,MD



Australia. Ospedale di III°livello. Confronto tra l'assistenza in continuità (618) e altre tipologie di assistenza (3548) su un campione di donne con gravidanze a basso, medio e d alto rischio, in un periodo di 15 mesi

#### Risultati in tutti e 3 i livelli di rischio:

- Minor incidenza di parti operativi
- Minor ricorso all'analgesia epidurale
- Minor incidenza di induzioni
- Minor incidenza di traumi perineali
- Maggiore soddisfazione delle donne

Turnbull D, Baahurst P, Collins C, Cornwell C, Nixon A, Donnelan-Fernandez R, Antoniou G. An evaluation of Midwifery Group Practice. Part I: clinical effectiveness. Women Birth. 2009 Mar;22(1):3-9. Epub 2008 Dec 19.

Turnbull D, Baahurst P, Collins C, Cornwell C, Nixon A, Donnelan-Fernandez R, Antoniou G. An evaluation of Midwifery Group Practice. Part II: women's satisfaction Women Birth. 2009 Mar;22(1):3-9. Epub 2008 Dec 19.



#### La continuità dell'assistenza:

- **Insieme all'allattamento al seno promuove e migliora il legame madre bambino**

Ekström A, Nissen E. A mother's feelings for her infant are strengthened by excellent breastfeeding counseling and continuity of care. Pediatrics. 2006 Aug;118(2):e309-14.

- **Riduce il ricorso all'analgesia farmacologica in travaglio**

Leap N, Sandall J, Buckland S, Huber U. "Journey to confidence: women's experiences of pain in labour and relational continuity of care." J Midwifery Womens Health. 2010 May-Jun;55(3):234-42

- **Riduce il tasso di tagli cesarei nelle gravidanze a basso rischio**

McLachlan H, Forster D, Davey M, Farrell T, Gold L, Biro M, Albers L, Flood M, Oats J, Waldenström U. "Effects of continuity of care by a primary midwife (caseload midwifery) on caesarean section rates in women of low obstetric risk: the COSMOS randomised controlled trial". BJOG. 2012 Jul 25. doi: 10.1111/j.1471-0528.2012.03446.x. [Epub ahead of print]



## Continuità dell'assistenza e allattamento al seno

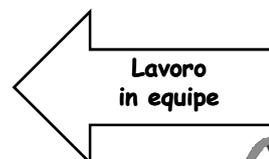
"The findings emphasize the importance of person-centered communication skills and of relationships in supporting a woman to breastfeed. Organizational systems and services that facilitate continuity of caregiver, for example **continuity of midwifery care** or peer support models, are more likely to facilitate an authentic presence, involving supportive care and a trusting relationship with professionals."

Schmied V, Beake S, Sheehan A, McCourt C, Dykes F. "Women's perceptions and experiences of breastfeeding support: a metasynthesis." Birth. 2011 Mar;38(1):49-60. doi: 10.1111/j.1523-536X.2010.00446.x. Epub 2010 Dec 23.



## La Continuità dell'assistenza nel percorso nascita del Consultorio Familiare

- ❖ Visite ostetriche in gravidanza (ricettario ostetrico)
- ❖ Corsi di accompagnamento alla nascita
- ❖ Visite ostetriche in puerperio in sede/a domicilio
- ❖ Sostegno all'allattamento al seno
- ❖ Spazio neo mamme 0-6 mesi (a cadenza settimanale)
- ❖ Corsi di massaggio al neonato
- ❖ Incontri di lettura al 1°anno di vita (Nati per leggere)



## E IL PARTO?

Parto a domicilio



Parto in casa maternità Acqua Luce



## La mia piccola grande esperienza (anno 2011)

- Numero totale delle donne seguite in gravidanza in consultorio: 67
- Numero delle donne seguite dall'ostetrica: 60
- Numero delle donne che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita: 90
- Numero delle donne che hanno partecipato allo spazio neo-mamme: 119
- Numero degli accessi allo spazio neo- mamme: 689

Delle 60 donne seguite dall'ostetrica:

- 54 (90%) PS
- 5 (8.3%) TC (2 pregressi, 3 distocia)
- 1 (1.7%) parto a 35 settimane
- 48 (80%) hanno allattato esclusivamente al seno fino al 6° mese
- 7 (11.6%) hanno allattato esclusivamente fino al 3° mese
- 5 (8.3%) hanno effettuato un allattamento misto



