

Ospedale di Silandro

La pretriage/portiere avvisa telefonicamente l'ostetrica l'arrivo di una partoriente con contrazioni o rottura delle membrane -> con sintomi di COVID o senza sintomi di COVID.

- La partoriente si reca al terzo piano sala parto I COVID -> l'ostetrica indossa l'indumento di protezione anti-COVID previsto, esplorazione vaginale, controlli dei parametri materni, tracciato, si esegue alla valutazione dei fattori di rischio da parte della partoriente e se necessario in forma il ginecologo di servizio 5710;
- esegue test rapido Ag-19 e test PCR COVID, se test rapido Ag 19 positivo viene informato il ginecologo di servizio 5710 -> se partoriente è trasportabile -> trasferimento all'ospedale di Merano; se non più trasportabile -> parto nella sala parto I COVID. Se test rapido AG 19 negativo -> secondo referto ostetrico ad MUKI o ad sala parto III.
- Anamnesi e ricovero attraverso ostetrica/ginecologo
- Si posiziona una via di accesso venoso inoltre prelievo venoso
- Se il referto del gruppo B streptococco è positivo o il referto è sconosciuto o rottura delle membrane oltre il 18 ore si giunge alla profilassi peripartale secondo standard.
- La partoriente insieme coll'ostetrica sceglie il modo per partorire, variabile dinamicamente e individuale per esempio tradizionale sul letto di parte o sul letto da parto in situazione seduta, parto sullo sgabello o parto in acqua.
- Se i metodi alternativi non lo rendono necessario si può richiedere all'anestesia peridurale al qualsiasi periodo del travaglio di parto.