



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA

SYLLABUS DEL CORSO

Emergenze Ostetrico-Ginecologiche e Neonatali

2223-3-I0102D905

Obiettivi

Il corso fornisce allo studente le nozioni relative alle situazioni di urgenza-emergenza in ambito ostetrico, ginecologico e neonatale e le competenze per un'assistenza ostetrica basata su prove di efficacia nelle situazioni ad alto rischio di morbosità e mortalità materna e feto-neonatale. Il corso fornisce allo studente le nozioni relative all'anestesiologia e rianimazione e i criteri di scelta terapeutica in ostetricia, ginecologia e neonatologia.

Contenuti sintetici

Lo studente conoscerà clinica, diagnosi e trattamento delle emergenze ostetrico ginecologiche e neonatali. Lo studente acquisirà le conoscenze/competenze assistenziali per la presa in carico della donna con un percorso diagnostico terapeutico assistenziale in condizioni di urgenza/emergenza ostetrico-ginecologica. Lo studente acquisirà le conoscenze/competenze assistenziali per la presa in carico di un neonato con un percorso diagnostico terapeutico assistenziale in condizioni di urgenza/emergenza. Lo studente conoscerà i principi di anestesia e di rianimazione nella gestante e nel neonato e gli effetti e/o complicanze dei farmaci su madre, feto e neonato. Infine lo studente acquisirà le competenze comunicative necessarie per la gestione delle situazioni di urgenza/emergenza

Programma esteso

EMERGENZE OSTETRICO GINECOLOGICHE MED40: Urgenze\emergenze ginecologiche Urgenze\emergenze ostetriche emorragiche 1° Trimestre di gravidanza: Aborto, Gravidanza ectopica Urgenze\emergenze ostetriche emorragiche 2°, 3° Trimestre di gravidanza: Distacco di placenta, Placenta praevia, Vasi previ, Rottura dell'utero. Urgenze\emergenze ostetriche non emorragiche: Procidenza Prolasso di funicolo. Embolia da liquido amniotico, Distocia di spalle Urgenze\emergenze ostetriche non emorragiche : DIC, HELLP. Urgenze\emergenze ostetriche

emorragiche del post-partum e puerperio: Atonia uterina, Ritenzione di placenta, Inversione uterina, Ematomi.

EMERGENZE NEONATALI MED/38 STEN trasporto emergente del neonato; Il neonato di bassissimo peso Patologia gastro-enterica: ostruzioni del tratto intestinale, enterocolite necrotizzante Patologia renale insufficienza renale acuta nefro-uropatie malformative Patologia neurologica: asfissia neonatale, quadri comportamentali, clinico-strumentali di patologia del SN Patologia ematologica: anemia policitemia trombocitopenia coagulopatie neonatali patologie da malattie autoimmuni materne Patologia infettiva (shock settico batterica virale micotica) Patologia respiratoria (sindrome d'aspirazione meconiale, apnee sindrome da distress respiratorio, polmonite tachipnea transitoria sindromi da air-leak, malformazioni delle vie aeree malformazioni polmonari) Incidenti domestici Rianimazione neonatale adattamento feto-neonatale asfissia neonatale rianimazione cardio-polmonare in sala parto (tappe iniziali della rianimazione, aspirazione delle vie aeree, ventilazione con pallone e maschera, massaggio cardiaco esterno, assistenza all'intubazione tracheale) stabilizzazione del neonato critico.

ANESTESIOLOGIA MED/41 Modificazioni fisiologiche extra genitali in gravidanza di interesse anestesiologicalo. Definizione di Urgenza/Emergenza Il dolore: sistemi di conduzione. Analgesia epidurale in travaglio, Anestesia Generale, Anestesia Loco Regionale Valutazione preoperatoria in ostetricia, ginecologia e neonatologia: rischio operatorio Apparecchiature anestesiologicalhe. Principali monitoraggi respiratori e cardio-circolatori usati in ostetricia. Assistenza in sala parto, sala operatoria e post operatorio Principali farmaci anestesiologicali: effetti, complicanze materno-fetali. Raccomandazione Ministero della Salute per la sicurezza in sala operatoria Rianimazione cardio-polmonare nella donna adulta. Rianimazione cardio-polmonare nella donna in gravidanza

ASSISTENZA OSTETRICA ALLE EMERGENZE MED/47. Lo studente, avvalendosi del Midwifery Partnership, del Midwifery Management e delle Scale di valutazione delle Scienze Ost-Gin e Neonatali, deve: Conoscere il sistema di gestione del rischio clinico impiegato nelle emergenze TRIAGE; Applicare l'accertamento ostetrico in condizione di emergenza; Applicare i principi scientifici e le procedure di assistenza ostetrica nell'ambito delle emergenze nel primo, secondo e terzo trimestre di gravidanza, delle urgenze emorragiche della gravidanza, del post-partum e puerperio; Applicare i principi scientifici e le procedure assistenziali (in collaborazione con i medici anestesisti) nella gestione dei metodi di monitoraggio non-invasivo ed invasivo dei parametri vitali; Applicare i principi scientifici e le procedure assistenziali nella gestione dei farmaci life-saving (emoderivati, emotrasfusione); Adottare le raccomandazioni del Ministero della salute per la sicurezza in sala operatoria; Conoscere e saper applicare gli algoritmi della rianimazione cardio-polmonare BLS-D, PBLIS-D, ACLS (con esercitazioni pratiche); Conoscere e saper applicare le Diagnosi ostetriche (secondo classificazione ICF) e la Scheda MEOWS or M-EWS; Conoscere le procedure per la composizione della salma in caso di morte materna.

FARMACOLOGIA BIO/14 Farmacovigilanza: concetti generali; segnalazione al referente ASST Tossicologia e centri antiveleni Farmaci e gravidanza: cenni di teratologia. Farmacodinamica e cinetica in gravidanza. Farmaci e allattamento Principali farmaci impiegati nelle complicanze della gravidanza-parto e nelle emergenze ostetriche (Antibiotici, antivirali, antidolorifici, ossitocici/tocolitici. Prostaglandine, antiprostaglandinici, antiprostaglandinici) Gestione delle soluzioni concentrate di Sodio, della soluzione di Potassio Medicina Complementare, Medicina Alternativa.

Prerequisiti

Nessuno.

Modalità didattica

Lezioni frontali ed esercitazioni.

Materiale didattico

- PAIRMAN S., PINCOMBE J., THOROGOOD C., TRACY S. Midwifery. Preparation for practice, Churchill Livingstone - Elsevier, Marrikville, 2015, cap. 33, 36, 38, 39.
- BILLINGTON MARY & STEVENSON MANDY, Critical Care in Childbearing for Midwives, Blackwell Publishing, 2007.
- MACKWAY KEVIN - JONES, JANET MARSDEN, JILL WINDLE, Manchester Triage System (MTS), 2° edition 2005. CAMBIERI, GIRARDI, D'ALFONSO, LUONGO,BOCK, Il reparto operatorio. Progettazione, organizzazione, Controllo, 1° ed. Il pensiero scientifico editore, Roma 2010
- ANGELINI D.J, LAFONTAINE D. Obstetric Triage and Emergency Care Protocols. 2013 Springer Publishing Company e-book
- AMICO-ROXAS, CAPUTI, DEL TACCA, Compendio di farmacologia generale e speciale, Ed.: UTET, 2007.

Periodo di erogazione dell'insegnamento

I semestre

Modalità di verifica del profitto e valutazione

Prova scritta.

Prova orale.

Maggiori informazioni sulla valutazione saranno fornite durante il corso.

Orario di ricevimento

Su appuntamento.

Sustainable Development Goals

SALUTE E BENESSERE
