
 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna  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**

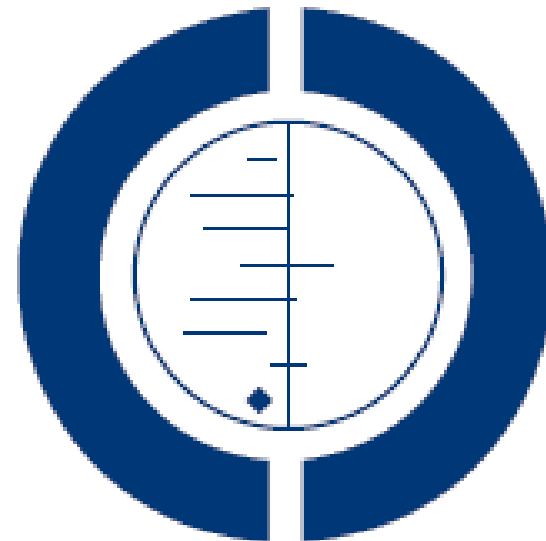
September 2007

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**.



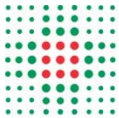
# Vantaggi del percorso di certificazione

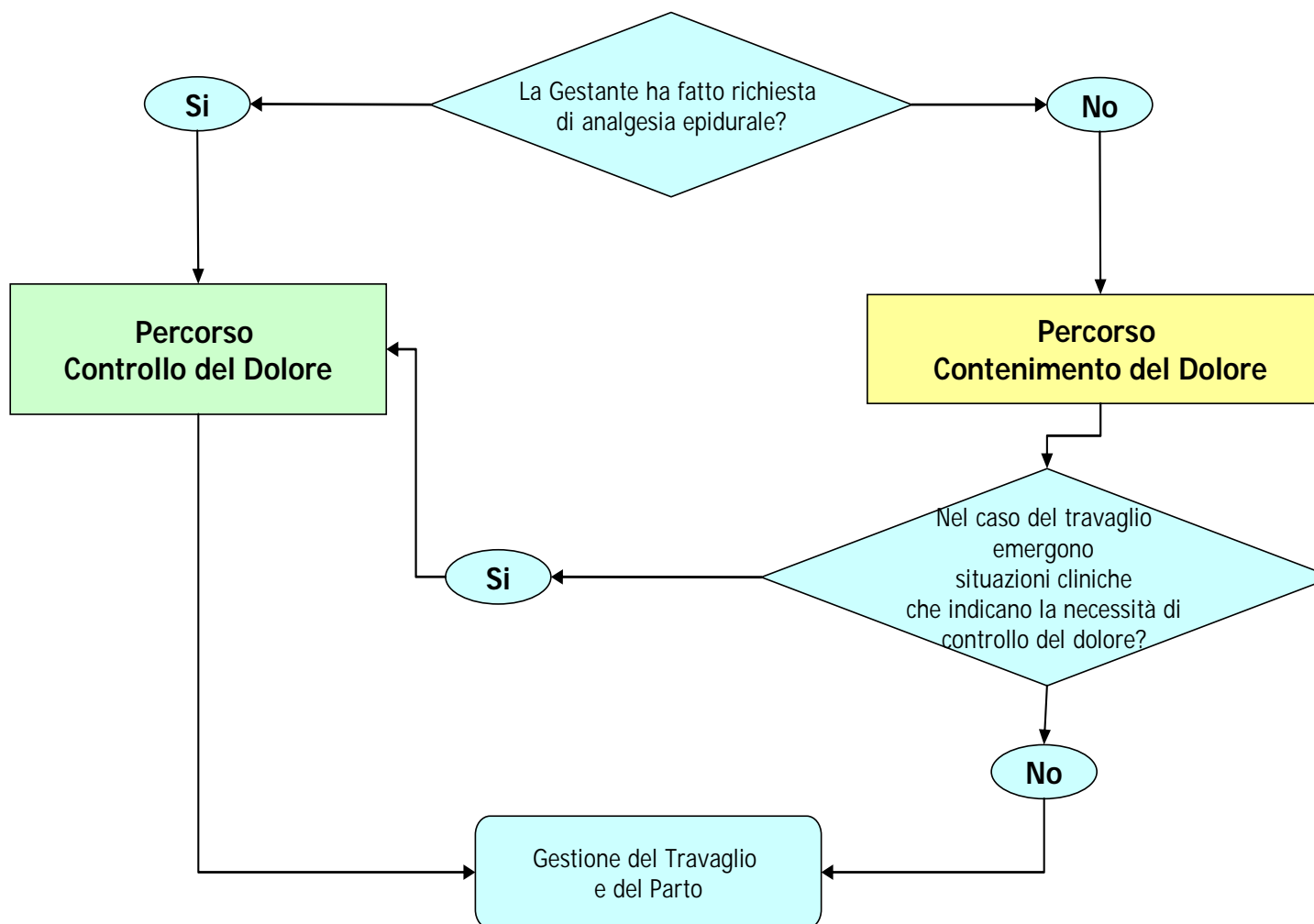
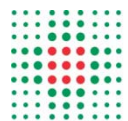


- **Comunicare/informare** per scegliere.
- **Maggiore integrazione** con l'equipe multiprofessionale.



# La formalizzazione del percorso

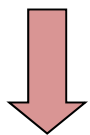
 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna</p> <p>Policlinico S. Orsola-Malpighi</p>	<p><b>Procedura Dipartimentale Controllo e Contenimento del Dolore in Sala parto</b></p>	<p><b>PDIP 15</b> Rev. 0 Data di applicazione: 29.10.2010 Pag. 1/21</p>
---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



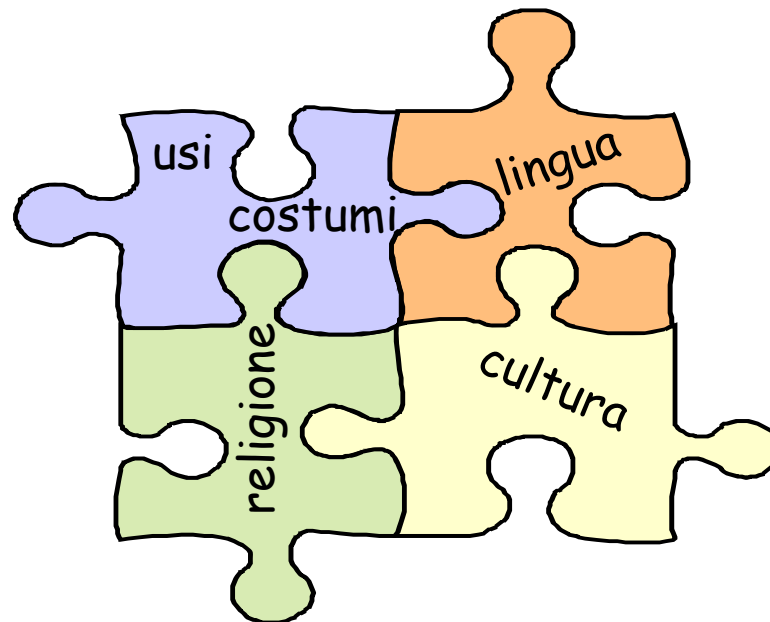
# Valutazione dei risultati

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



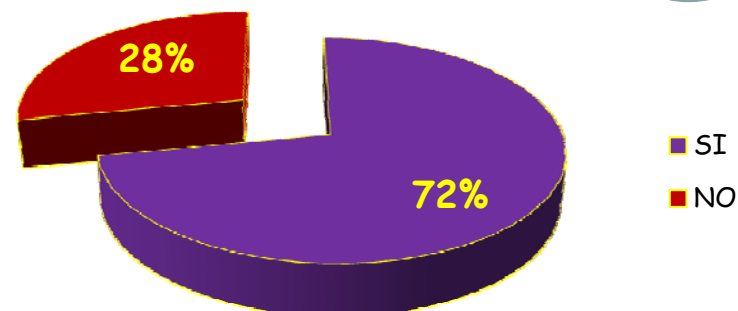
Questi massaggi sono stati utilizzati dalle partorienti (eseguiti indistintamente dall'ostetrica o dalla persona di sostegno e fiducia della donna), per cercare di alleviare la sintomatologia dolorosa.

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

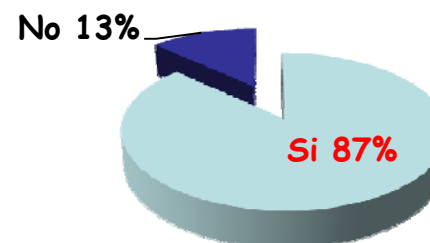


Indicatore	Obiettivo (su base storica)	Risultato primo semestre 2011
1.17 - % di beneficio per le applicazioni calde dalle donne in travaglio	≥ 80%	✓ 74%
1.18 - % di beneficio per la presenza di un accompagnatore con le donne in travaglio	≥ 90%	✓ 91%
1.19 % di beneficio per la partecipazione attiva dell'accompagnatore 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*

