

Guida ai Servizi

OO.RR. Penisola Sorrentina
P.O. Vico Equense
U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
Direttore Dottor Giuseppe Albano

Gentile Signora,

La gravidanza e il parto sono esperienze intense e complesse che coinvolgono la donna ma anche chi le sta accanto e il proprio contesto di vita. Per questo è necessario scegliere in modo consapevole il luogo del parto e le caratteristiche dell'assistenza in base ai propri bisogni e valori.

L' U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. di Vico Equense OO.RR. Penisola Sorrentina garantisce l'assistenza alla gravidanza, al parto e al neonato in un'ottica di umanizzazione e di integrazione e continuità assistenziale con i servizi del territorio.

Nella prima parte di questa pubblicazione troverà informazioni sull'assistenza ostetrica, l'organizzazione, le prestazioni, gli standard dell'attività e le garanzie che in nostro reparto le offre, illustrando i servizi dedicati alla donna e al neonato. Nella seconda parte saranno illustrati i servizi relativi all'attività ginecologica di elezione e di pronto soccorso e le attività diagnostiche ambulatoriali.

Degenza e Ricovero

L'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia è ubicata al IV piano del Presidio Ospedaliero "De Luca e Rossano" di Vico Equense. Dispone di 24 posti letto in camere a 3 letti con servizi e di una camera singola per l'isolamento.

Tutte le neomamme possono praticare il Rooming-in nell'arco delle 24 ore (presenza del neonato in camera con la madre). Il nido si trova sullo stesso piano del reparto.

Orari di visita: l'accesso ai visitatori è consentito tutti i giorni dalle ore 18 alle 19.

REGOLE PER LE DEGENTI

La vita in una comunità richiede regole di comportamento ben definite, indispensabili per la convivenza e per favorire l'erogazione delle cure:

- Rispettare gli orari di visita dei parenti/visitatori
- Mantenere ordinati il comodino e l'armadio assegnati
- Non allontanarsi dall'unità operativa senza avvisare il personale
- Attenersi alle norme dietetiche prescritte
- Non assumere farmaci o altre sostanze non prescritte
- Utilizzare apparecchi telefonici a volume e ad orari adeguati e non utilizzare gli stessi in presenza di pazienti operati
- Non fumare nell'ospedale
- Non trattenere oggetti di valore o somme di denaro
- Non tenere piante o fiori nella stanza per evitare l'insorgenza di infezioni
- Mantenere un comportamento civile e di collaborazione con gli operatori

Si raccomanda discrezione nell'uso del cellulare. E' obbligatorio spegnere la suoneria e mantenere il telefonino in modalità di vibrazione o silenziosa

Modalità di ricovero

- ◇ **Ricovero d'urgenza:** Pronto Soccorso Ostetrico/Ginecologico, attivo 24/24 ore.
- ◇ **Ricovero ordinario con pre-ospedalizzazione:** proposto dal Medico dell'Unità Operativa in seguito a visita specialistica ambulatoriale, in preparazione a interventi chirurgici ostetrici e ginecologici. La pre-ospedalizzazione consente di ridurre la durata del ricovero permettendo di effettuare gli esami di laboratorio e strumentali e la visita anestesiológica prima del ricovero vero e proprio, con vantaggio per l'utente e per la struttura ospedaliera.
- ◇ **Day-hospital o Day-surgery:** proposto dal Medico dell'Unità Operativa in seguito a visita specialistica ambulatoriale.

Il Day-surgery viene utilizzato per gli interventi chirurgici per cui si prevede la dimissione nello stesso giorno. Consta usualmente di due accessi, il primo diagnostico, il secondo per l'intervento chirurgico.

DOCUMENTI CHE OCCORRONO PER IL RICOVERO

Al momento del ricovero occorre munirsi di

- documento d'identità valido;
- tessera sanitaria e codice fiscale;
- cartellina della gravidanza contenente tutta la documentazione della gravidanza, comprensiva di referti di esami ematici, ecografia e qualsiasi altra documentazione utile per il ginecologo, il pediatra o l'ostetrica (terapie mediche in corso, patologie associate, allergie o intolleranza a farmaci, diete particolari);

COME EFFETTUARE LA DICHIARAZIONE DI NASCITA

L'ostetrica/ginecologo che ha assistito il parto, rilascerà il certificato che attesta la nascita del neonato/a.

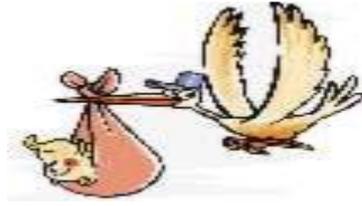
La dichiarazione di nascita può essere effettuata, portando con sé un documento di riconoscimento:

- entro 3 giorni dalla nascita presso la Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero
oppure:

- entro 10 giorni dalla nascita

- all'Ufficiale di Stato Civile del Comune in cui ha sede l'Ospedale
- all'Ufficiale di Stato Civile del Comune di residenza

Ostetricia



La sezione di Ostetricia esegue oltre 600 parti/anno, con un'incidenza del Taglio Cesareo primario intorno al 20%. C'è particolare attenzione all'assistenza della donna in travaglio e all'umanizzazione del parto. La guardia H24 è assicurata da 2 Dirigenti medici e 2 Ostetriche.

L'assistenza in ostetricia viene condotta in equipe (medici, ostetriche, pediatri, anestesisti). La donna può scegliere se espletare il parto in maniera "naturale" o in "analgesia". Nel primo caso vengono utilizzati presidi che non interferiscono con la fisiologica naturalità del travaglio-parto, ma offrono notevoli benefici dal punto di vista psico-fisico (scelta delle posizioni, pallone sgabello olandese, poltrona da parto, ecc.).



Accoglienza in reparto

Vicinanza di un familiare e del neonato

Parto analgesia

Travaglio e parto in posizioni libere

Contatto “pelle a pelle” anche nel taglio cesareo

Promozione dell’allattamento al seno

I Travaglio Indolore con Analgesia Peridurale Continua

La collaborazione con l'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione rende possibile effettuare la parto-analgesia 24 ore su 24, su richiesta della donna.

Tale tecnica permette il controllo del dolore in corso di travaglio con notevoli benefici per la madre ed il neonato.

Alla parto-analgesia peridurale si accede dopo valutazione presso l'Ambulatorio di Analgesia Ostetrica, attivo il Lunedì e il Mercoledì dalle ore 9:00 previa prenotazione al CUP con impegnativa del medico di famiglia per visita anestesiologicala per parto-analgesia.

PARTOANALGESIA



VISITA AMBULATORIALE DI ANALGESIA OSTETRICA
dalla 37^a settimana di gestazione, il lunedì e mercoledì dalle ore 9:00,
con impegnativa del medico di famiglia e prenotazione CUP

COSA PORTARE IN OSPEDALE?

Ricorda che, oltre agli indumenti necessari per il travaglio, il parto e il puerperio, bisogna sempre portare la cartella ambulatoriale con le ecografie e gli esami eseguiti in gravidanza (compresi gruppo sanguigno, elettrocardiogramma, tampone vaginale per la ricerca dello Streptococco e sierologia), la tessera sanitaria e il documento di identità valido di entrambi i genitori.

Per la Mamma

Camicia da notte comoda, in cotone, con apertura sul davanti oppure maglia lunga e larga

Reggiseno comodo per l'allattamento

Set di mutandine di rete monouso

Pantofole lavabili in gomma o pantofole e ciabatte doccia

Vestaglia o golf aperto

Calzini in cotone

Assorbenti

Snack energetici (caramelle di zucchero o miele), acqua, bevande

Necessario per l'igiene personale

Asciugamani: 1 grande, 1 medio, 2 piccoli

Documentazione clinica

Carta d'identità e tessera sanitaria

Caricabatterie del cellulare

Libri o riviste

Musica (mp3, I-pod, smartphone)

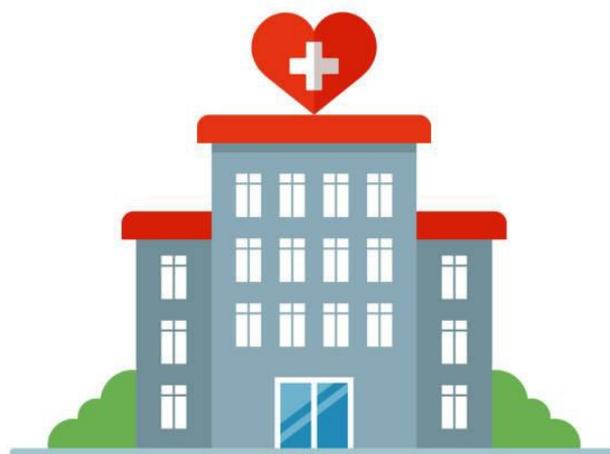
Per il Neonato

Body, tutine e cappellino

Lenzuola per la culla

Copertina idonea alla stagione

Vestitino per andare a casa



Presenza del partner in Sala parto:

L'ingresso del partner o di altra persona scelta dalla donna in sala parto è consentito secondo la procedura vigente.

ASSISTENZA NEONATOLOGICA

Sono garantiti:

- * **Presenza del Pediatra-Neonatologo** e della Infermiera Pediatrica in Sala Parto al momento della nascita
- * **Assistenza al neonato patologico che non necessita di Terapia intensiva neonatale**
- * **Rooming-in:** presenza del neonato in camera con la madre per periodi prolungati nella giornata

I.V.G

Si effettua in regime di Day-Surgery, con metodo chirurgico e con metodo farmacologico, previo rilascio della Certificazione da parte del Consultorio Familiare di competenza.

Il Consultorio provvede anche alla prenotazione del primo accesso in ospedale e all'assistenza socio-psico-sanitaria, propedeutica e successiva all'intervento, anche attraverso la contraccezione.

L'IVG può essere praticata con metodo chirurgico fino al 90° giorno di età gestazionale; con metodo farmacologico fino al 63° giorno.

* Le sedute dedicate alle IVG sono 3 alla settimana, nei giorni dispari



CHIRURGICO	FARMACOLOGICO
<ul style="list-style-type: none">■ Atto chirurgico■ Anestesia■ Antibiotici■ Intervento di breve durata in data stabilita■ Si esegue raramente prima della 7° settimana■ Consente un maggior tempo di riflessione■ Riduzione dei tempi di sanguinamento■ Dolori poco frequenti	<ul style="list-style-type: none">■ Assenza dell'atto chirurgico nel 95% dei casi■ Anestesia non necessaria■ No antibiotici■ Il trattamento avviene in più giorni■ Tempo di riflessione breve■ Sanguinamento di durata più prolungata■ Dolori addominali più frequenti■ Interruzione vissuta consapevolmente per tutto il periodo del trattamento
POSSIBILI COMPLICANZE	POSSIBILI COMPLICANZE
<ul style="list-style-type: none">■ Infezione■ Aborto incompleto■ Perforazione uterina■ Possibili danni chirurgici all'utero: lacerazioni cervicali o aderenze intracavitare■ Rischio di intervento addominale■ Anemia con necessità di trasfusioni	<ul style="list-style-type: none">■ Infezione■ Aborto incompleto■ Anemia con necessità di trasfusioni■ Continuazione della gravidanza

Si può rimanere incinta già nelle prime settimane dopo l'aborto, quando ancora potrebbero esserci delle perdite ematiche.
Al momento della dimissione riceverà tutte le informazioni sui metodi contraccettivi.

Ginecologia



La chirurgia e le attività svolte comprendono:

Patologia ginecologica benigna:

- Utero fibromatoso
- Cisti ovariche
- Endometriosi
- Prolasso uterino
- Patologia del pavimento pelvico
- Chirurgia ginecologica minore (asportazione neoformazioni vulvari e vaginali, Bartoliniti)

Chirurgia mini-invasiva

- Isteroscopia diagnostica e operativa
- Laparoscopia diagnostica e operativa

Particolare attenzione viene prestata alla patologia benigna dell'ovaio che viene trattata quasi esclusivamente per **via Endo-**



scopica, così come la Gravidanza extrauterina. Tale metodica accorcia i tempi di degenza, in media 2 gg, con miglioramento della compliance e soddisfazione della paziente.

Tutte le patologie benigne della cavità uterina (Miomi sottomucosi, Polipi endometriali, Iperplasia benigna dell'endometrio etc.) vengono trattate mediante **Isteroscopia** in regime di Day Surgery o in ambulatorio per la fase diagnostica.

ATTIVITÀ AMBULATORIALE

Ambulatorio	Giorno/ora
Ecografia Ostetrica Ecografia di screening del I trimestre per la valutazione della traslucenza nucale Ecografia morfologica del II trimestre	Lunedì Ore 9:00-12:00
Ostetricia e Ginecologia	Martedì Giovedì Venerdì Ore 9:00-12:00
Isteroscopia diagnostica	Martedì e Giovedì Ore 11:00-13:00
Colposcopia	Martedì e Venerdì Ore 11:00-13:00
Cardiotocografia	Lunedì—Mercoledì -Venerdì Ore 8:30-13:00

L'attività ambulatoriale dell'UO viene svolta su prenotazione.

E' possibile effettuare la prenotazione:

- Presso gli sportelli CUP Distrettuali o Ospedalieri
- Presso le Farmacie abilitate
- Accedendo al Portale Salute del Cittadino o mediante l'App Campania In Salute



Presidio Ospedaliero Vico Equense

Unità Operativa Complessa

GINECOLOGIA e OSTETRICIA

Direttore: dottor Giuseppe Albano

CHI SIAMO

Dirigenti Medici

Marlene Coppola

Vincenzo Salerno

Maria Corcione

Mariangela Scaramellino

Emanuele Dato

Paolo Serafino

Francesca Giovanna Esposito

Gaetano Varone

Angelo Farzati

Serena Visconti

Salvatore Fusco

Giuseppe Vitiello

Bruno Malato

C.P.S. Ostetriche

Anna Rita Avino

Giovanna Graziuso

Liliana Castellano

Maria Lisbino

Maria Castellano

Doriana Pane

Angiola De Simone

Marialuisa Perrone

Sara Di Martino

Annamaria Pollio

Federica Esposito

Cinzia Savarese

Tiziana Giglio

Mena Staiano

Presidio Ospedaliero Vico Equense

Unità Operativa Complessa

GINECOLOGIA e OSTETRICIA

Direttore: dottor Giuseppe Albano

CHI SIAMO

C.P.S. Infermiere

Annamaria Apuzzo

Maria Gargiulo

Teresa Apuzzo

Giovanna Montuori

Teresa Astarita

Silvana Perillo

Teresa Barba

Rosa Porzio

Maddalena De Martino

Fiorentina Concetta

Spagnuolo

Anna Donnarumma

Claudia Zurolo

Rossella Esposito

Operatori Socio-Sanitari

Anselmo Energico

Giovanna Marzano

Informazioni generali

Come raggiungerci: l'Unità Operativa di Ginecologia e Ostetricia dell'Ospedale De Luca e Rossano si trova al IV piano del Presidio Ospedaliero sito nel centro di Vico Equense, in via Domenico Caccioppoli, 4.

Numeri telefonici di riferimento

Infermeria: 081/8729127—081/8729190

Medici: 081/8729128 –8729189

Direttore: 081/8729114

Posta elettronica

povico.gine@aslnapoli3sud.it

povico.ginecologia@pec.aslnapoli3sud.it

Modalità di accesso agli ambulatori:

E' possibile effettuare la prenotazione della prestazione ambulatoriale presso gli sportelli CUP Distrettuali o Ospedalieri, presso le Farmacie abilitate oppure ccedendo al Portale Salute del Cittadino o all'App Campania In Salute

Per la prenotazione di prestazioni a carico del SSN serve la prescrizione (ricetta) del medico curante (visita ambulatoriale di ostetricia, ginecologia, isteroscopia, ecografia ostetrica del I e del II trimestre) e la tessera sanitaria. Prima di usufruire della prestazione prenotata, sarà necessario pagare il ticket (se non si è esenti):

- presso gli sportelli dedicati e pagando tramite i POS per Bancomat e Carte di credito
- presso le Farmacie convenzionate che hanno aderito alla convenzione CUP/CassaTicket
- presso Poste Italiane e Tabaccai convenzionati

<http://www.aslnapoli3sud.it/sitoweb/jportal/JPDocumento.do?id=1078&rev=0>

La prenotazione della colposcopia per le pazienti in screening si effettua telefonando al numero verde dedicato 800 196993, attivo dal lunedì al venerdì, dalle ore 8 alle 16.

Per la rimozione dei punti di sutura dopo intervento chirurgico è sufficiente presentarsi in ambulatorio nel giorno e nell'ora indicati nella lettera di dimissione, senza prenotazione e impegnativa.

Informazioni generali

Ritiro referto esame istologico di biopsia ambulatoriale e pap test:

il referto dell'esame istologico di biopsia ambulatoriale e pap test si può ritirare personalmente in ambulatorio il martedì e il giovedì dalle ore 12 alle ore 13, muniti di documento d'identità. L'eventuale delega scritta deve essere accompagnata da fotocopia di documento d'identità valido.

Interruzione Volontaria di Gravidanza (IVG):

La prenotazione del ricovero in day surgery per le donne che intendono praticare IVG viene effettuata, mediante inserimento nella piattaforma informatica, direttamente dalla struttura territoriale che prende in carico la donna e redige il certificato.

Il giorno e l'ora del primo accesso in ospedale viene comunicato alla donna direttamente dal personale della struttura territoriale.

Richiesta di copia della cartella clinica:

La copia della cartella clinica può essere richiesta direttamente all'Ufficio Accettazione (tel. 081/8729106), ubicato nell'atrio del Presidio Ospedaliero. L'ufficio è aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,00.

Modalità di inoltro reclami

Ci impegniamo tutti i giorni per far sì che la qualità dell'assistenza erogata dall'Unità Operativa di Ginecologia e Ostetricia dell'Ospedale di Vico Equense sia la migliore possibile.

Apprezziamo i suggerimenti, le osservazioni e le segnalazioni da parte dell'utenza che ci possono permettere di migliorare ulteriormente.

Eventuali osservazioni, segnalazione di disservizi o reclami possono essere inoltrati al Direttore dell'Unità Operativa oppure direttamente all'ufficio relazioni con il pubblico (URP):

ASL Napoli 3 Sud, Ufficio Relazioni con il Pubblico
Via Marconi, 66 - 80059 Torre del Greco (Napoli)
relazionipubbliche@aslnapoli3sud.it