



Scheda sorveglianza SUPC prime due ore

OSPEDALE DI

ENNA

NICOSIA

NEONATOLOGIA

ETICHETTA NEONATO

Cognome
Nome
Data di nascita

ETICHETTA MADRE

Cognome
Nome
Data di nascita

Anamnesi materna:

Tampone vagino-rettale..... PAI.....

Sierologie: HCV..... HIV..... HbsAg.....

Allergie materne.....

Descrizione parto e neonato:

eutocico distocico TC

Apgar 1'.....5'.....10'..... Settimane di Gestazione.....

Peso..... Lunghezza..... Circonferenza cranica.....

Alimentazione.....

ATTI ESEGUITI CON FINALITA' DI SOSTITUZIONE (S)

Aspirazione secrezioni Diuresi si no

Pervietà esofagea Meconio si no

Pervietà ano-rettale

Controllo glicemia

Profilassi antiemorragica

Profilassi antibiotica oculare

Rianimazione:

.....
.....
.....
.....

Medico Pediatra presente

Lettera accoglienza presente : SI NO

Data.....Ora.....

Firma Infermiere.....



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - P.IVA 01151150867

Scheda sorveglianza SUPC prime due ore

OSPEDALE DI **ENNA** **NICOSIA**
VALUTAZIONE DEL NEONATO NELLE PRIME DUE ORE DI VITA

ETICHETTA NEONATO

Cognome
 Nome
 Data di nascita

| Parametri | Frequenza RESPIRATO RIA | Frequenza cardiaca | Saturazione O2 | Temp. | POSIZIONE | | Familiare presente | Firma OSS | REATTIVITA' | | COLORITO | |
|-------------------|---------------------------------|-----------------------|-------------------|-------|-----------|------------|-----------------------|-----------|-------------|--------|----------|---------|
| | | | | | Corretta | Intervento | | | Normale | Scarsa | Roseo | Pallido |
| | Regolare Polipnea Dispnea | | | | | | | | | | | |
| 30' Inf /OSS nido | | | | | | | | | | | | |
| 45' Inf /OSS nido | | | | | | | | | | | | |
| 60' Inf /OSS nido | | | | | | | | | | | | |
| 75' Ost | | | | | | | | | | | | |
| 90' Ost | | | | | | | | | | | | |
| 105' Ost | | | | | | | | | | | | |
| 120' Ost | | | | | | | | | | | | |

Pulsossimetro sì no
 Trasferimento c/o Nido c/o Degenza ostetricia c/o Patologia neonatale
 in dataalle ore.....

Firma Ostetrica.....
 Firma Infermiere Neonatologia.....

LEGENDA COMPILAZIONE SCHEDA VALUTAZIONE NEONATO NELLE PRIME 2 ORE DI VITA:

| | |
|--|---|
| FREQUENZA RESPIRATORIA Valutare ogni 15 min | Normale: 30-60 atti/min Bradipnea: <30 atti/min Polipnea: >60 atti/min Dispnea: alitamento delle pinne nasali, gemito, rientramenti toracici |
| REATTIVITA' Valutare ogni 15 min | Il neonato reagisce alla stimolazione tattile con movimenti e mimica facciale fisiologici |
| COLORITO Valutare ogni 15 min | Valutare cute e mucose |
| POSIZIONE CORRETTA DEL NEONATO Valutare ogni 15 min | Posizione prona con la testa girata in modo tale che la bocca ed il naso siano visibili e non ostruiti |
| TEMPERATURA CUTANEA Valutare a 60 e 120 minuti Nelle puerpere BRO (basso rischio ostetrico) eseguire valutazione ogni 15 min | Normale: 36.5°C -37.5 °C Ipotermia: < 36.5 °C |
| FAMILIARE PRESENTE | Segnare il grado di parentela (madre, marito/compagno/sorella ecc.) |