



Partecipazione genitoriale alle cure durante l'era COVID-19

Dott. Davide Scarponcini Fornaro

Dott.ssa Adelaide D'Errico

Dott. Emanuele Buccione

davide.scarponcini@asl.pe.it





L'assistenza prestata ai neonati ricoverati in Terapia Intensiva Neonatale non si limita ad abbattere i tassi di mortalità, ma mirano al raggiungimento di outcome a lungo termine sulla loro qualità di vita e sull'addestramento dei genitori nel responsabilizzarli e coinvolgerli nel processo di cura

Studi indicano che le famiglie con un neonato ricoverato in TIN sperimentano alti livelli di stress causati dalla separazione del piccolo durante il periodo di degenza, perdendo la capacità di prendere decisioni adeguate e presentando difficoltà con la partecipazione alle cure

La partecipazione dei genitori nelle cure neonatali

- riduce i loro livelli di ansia e stress
- aumenta la loro autostima
- aumenta l'interazione con il bambino
- Incrementa il loro senso di sicurezza e responsabilità
- favorisce l'attaccamento bambino-genitore
- migliora le loro capacità di problem solving





Family-Centred Care

L'assistenza centrata sulla famiglia, in cui il bambino e la famiglia collaborano con gli operatori sanitari per fissare obiettivi e prendere decisioni. Si tratta di una filosofia di assistenza al paziente basata sul rispetto, la collaborazione e il sostegno tra gli operatori sanitari e la famiglia del neonato/bambino piccolo

Family Integrated Care

Promuovere l'empowerment dei genitori, l'apprendimento, il processo decisionale condiviso e le esperienze positive di caregiving genitore-bambino. I risultati della FICare includono una maggiore autoefficacia alla dimissione e un miglioramento delle relazioni genitore-bambino e degli esiti dello sviluppo infantile





Le restrizioni e le limitazioni imposte dalle Direzioni delle Aziende Sanitarie durante la pandemia da SarsCov-2 hanno modificato e disciplinato anche le modalità di accesso dei genitori nei reparti di Terapia Intensiva Neonatale

Nelle TIN sede dello studio, i genitori erano autorizzati ad entrare due volte al giorno, alternandosi, per un totale massimo di due ore.
Solo i genitori di gemelli sono stati autorizzati a entrare contemporaneamente.

OBIETTIVO DELLO STUDIO

- Rilevare il grado di partecipazione dei genitori nelle cure neonatali dei propri figli ricoverati in Terapia Intensiva Neonatale
- Individuare quali categorie di genitori necessitano di maggior supporto
- Individuare quali presidi medico-assistenziali presenti sui neonati ostacolano maggiormente la partecipazione dei genitori nelle cure



MATERIALI E METODI

È stato progettato uno studio osservazionale prospettico multicentrico condotto in due TIN. È stato effettuato un campionamento di convenienza, reclutando tutti i genitori che hanno avuto ricoverato il proprio neonato in TIN nel periodo compreso tra maggio ed agosto 2022

Criteria di inclusione

Genitori di neonato ricoverato alla nascita proveniente da:

- Sala Parto
- Sala Operatoria
- Proveniente dal Nido dopo l'insorgenza di complicanze cliniche prima della dimissione



Criteria di esclusione

Genitori di neonati trasferiti da altri presidi ospedalieri o ricoverati da domicilio



Scala di valutazione

Scale of Parental Participation in Care: Neonatal Intensive Care Unit

Strumento composto da 16 item

Punteggio di ogni Item variabile da 1 a 3

- punteggio minimo 16
- punteggio massimo 48

No	Items
1	The parent communicates with health personnel
2	The parent asks questions about the care and treatment of his/her infant
3	The parent is willing to participate/participates in trainings provided in the NICU
4	The parent is eager to visit/comes to visit his/her infant
5	The parent is eager to make/makes physical contact (holding hands, caressing, etc.) with his/her infant
6	The parent uses terms of affection with his/her infant
7	The parent is eager to hold/holds his/her infant
8	The parent tries to soothe his/her infant (rocking, singing lullabies and songs, etc.)
9	The parent is eager to lay down/lays down his/her infant in a suitable position
10	The parent is eager to feed/feeds his/her infant
11	The parent is willing to breastfeed/breastfeeds her infant (for mothers) The parent supports the mother so that his infant has breast milk (for fathers)
12	The parent is eager to participate/participates in hygiene practices for his/her infant
13	The parent notices any deterioration in the general condition of his/her infant
14	The parent is eager to make/makes skin-to-skin contact or eager to carry out/carries out kangaroo care practices with his/her infant
15	The parent is eager to support/supports his/her infant during painful interventions
16	The parent expresses his/her emotions and thoughts



Scala di valutazione

Lo strumento utilizzato è stato la versione italiana della scala PPCS:NICU

Validata in un precedente studio

Sono state effettuate due valutazioni per ciascun genitore:

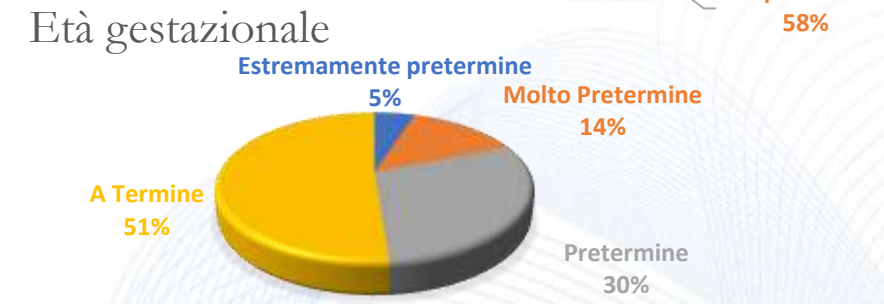
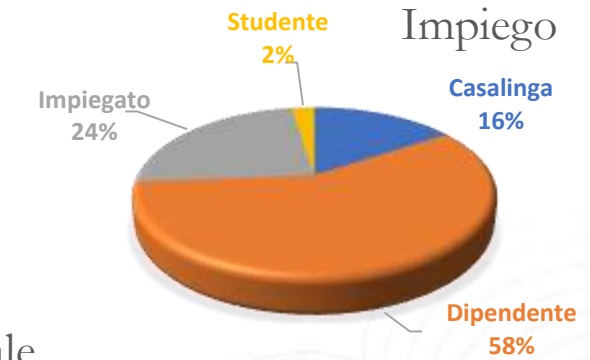
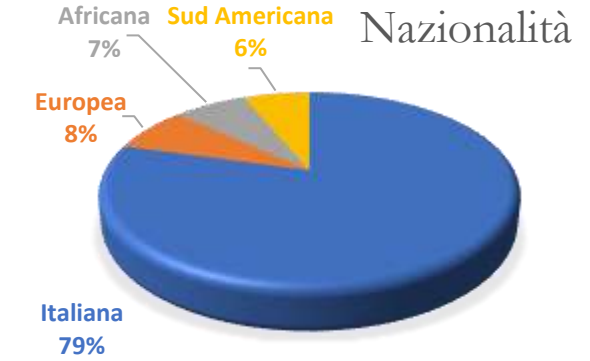
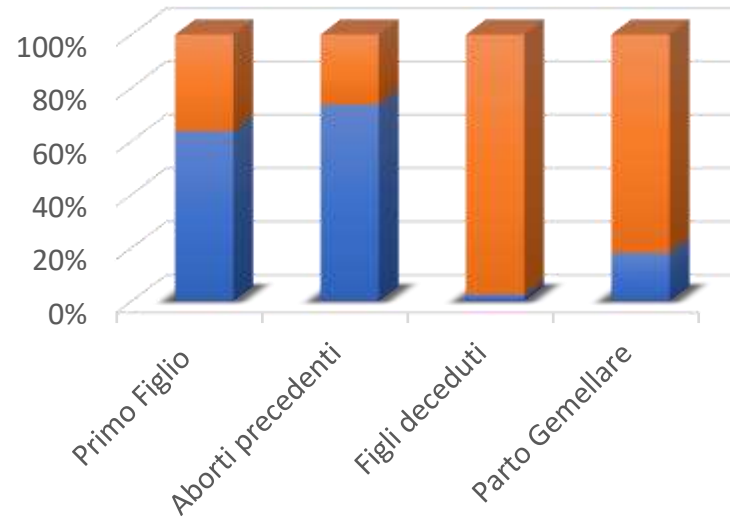
- la prima è stata effettuata nei primi tre giorni di ricovero del neonato
- la seconda è stata eseguita tra il settimo e il decimo giorno di ricovero

N.	ITEM
1	Il genitore comunica con il personale sanitario
2	Il genitore pone domande riguardo l'assistenza ed il trattamento di suo/a figlio/a
3	Il genitore è disponibile a partecipare ad addestramenti erogati nella Terapia Intensiva Neonatale
4	Il genitore desidera visitare il/la proprio/a figlio/a
5	Il genitore desidera avere contatto fisico con il/la figlio/a (accarezzare, tenere le mani, ecc...)
6	Il genitore usa termini affettuosi con suo/a figlio/a
7	Il genitore desidera tenere in braccio il/la figlio/a
8	Il genitore prova a calmare il/la proprio/a figlio/a (cullandolo, cantando, ecc...)
9	Il genitore è attento a posizionare il/la figlio/a in una posizione comoda e consona
10	Il genitore partecipa all'alimentazione del figlio/a
11a	La mamma è disposta ad allattare al seno (per le madri)
11b	Il papà supporta la mamma affinché il figlio/a riceva latte materno (per i padri)
12	Il genitore partecipa alle cure igieniche del figlio/a
13	Il genitore si accorge di qualsiasi peggioramento nelle condizioni generali del figlio/a
14	Il genitore desidera eseguire il contatto pelle a pelle o desidera partecipare alla Kangaroo care con suo figlio/a
15	Il genitore supporta suo figlio/a durante procedure dolorose
16	Il genitore esterna le proprie emozioni e i propri pensieri.



RISULTATI

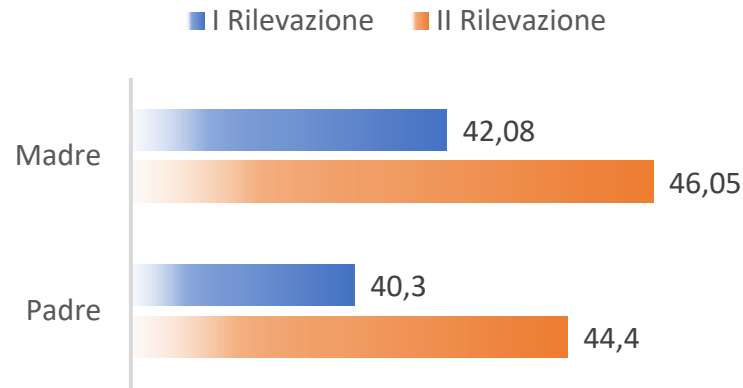
		Media	DS
Età genitori		33,53	6,38
	Madre	32,71	6,14
	Padre	34,34	6,56
		Numero	Percentuale
Genitori		160	100,00
	Madre	80	50,00
	Padre	80	50,00
Primo Figlio			
	si	102	63,70
	no	58	36,30
Aborti precedenti			
	si	118	73,80
	no	42	26,30
Figli deceduti			
	si	4	2,50
	no	156	97,50
Tipo di parto			
	Spontaneo	82	51,20
	Cesareo Elezione	28	17,50
	Cesareo Urgente	50	31,30



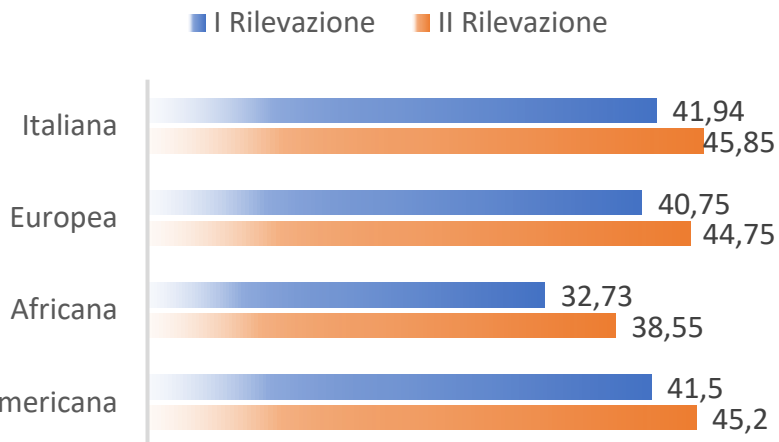


Punteggi medi rilevati

Genere

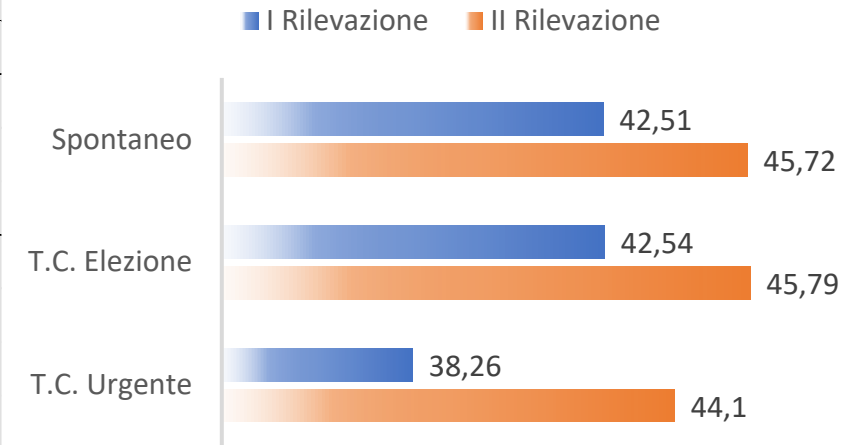


Nazionalità

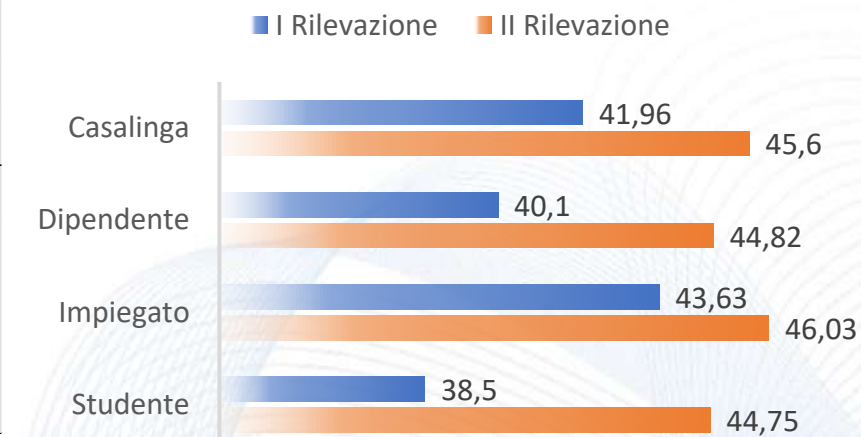


	I Rilevazione		II Rilevazione	
	Media ± DS	p	Media ± DS	p
Genere Genitore				
Madre	42,08 ± 5,47	.065	46,05 ± 2,68	.012
Padre	40,30 ± 6,55		44,40 ± 5,12	
Tipo di parto				
Spontaneo	42,51 ± 5,85	< .001	45,72 ± 4,16	.069
T.C. Elezione	42,54 ± 4,22		45,79 ± 2,72	
T.C. Urgente	38,26 ± 6,38		44,10 ± 4,63	
Nazionalità genitore				
Italiana	41,94 ± 5,43	< .001	45,85 ± 3,33	< .001
Europea	40,75 ± 5,73		44,75 ± 3,10	
Africana	32,73 ± 5,95		38,55 ± 6,81	
Sud Americana	41,50 ± 8,07		45,20 ± 5,09	
Impiego Genitore				
Casalinga	41,96 ± 5,74	0,015	45,60 ± 3,13	.468
Dipendente	40,10 ± 6,26		44,82 ± 4,71	
Impiegato	43,63 ± 4,99		46,03 ± 3,25	
Studente	38,50 ± 7,72		44,75 ± 3,30	

Tipo di parto



Impiego

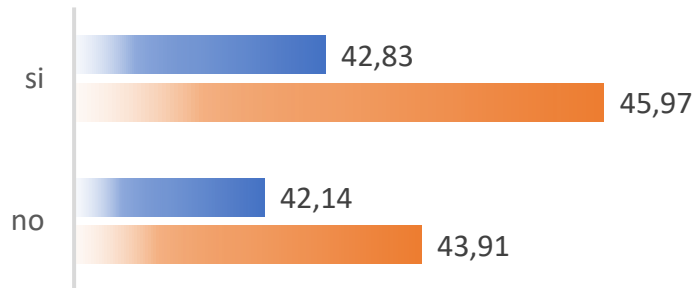




Punteggi medi rilevati

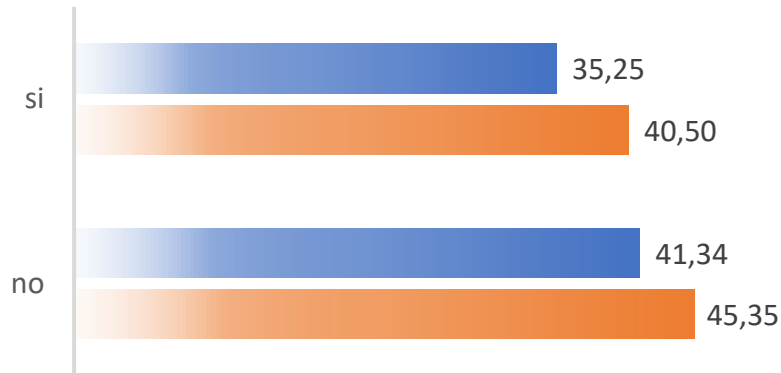
Primo figlio

I Rilevazione II Rilevazione



Figli deceduti

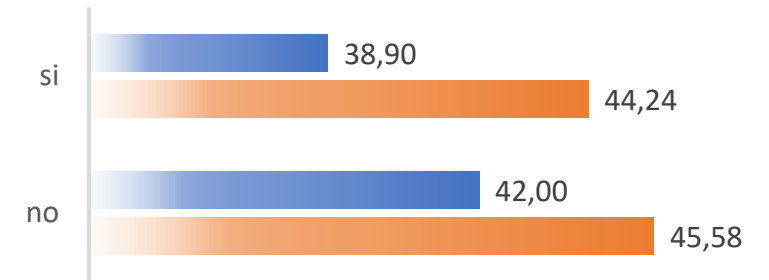
I Rilevazione II Rilevazione



Caratteristica	I Rilevazione			II Rilevazione		
	Media	DS	p	Media	DS	p
Primo Figlio	si	42,83	4,31	45,97	2,99	.008
	no	42,14	4,94	43,91	5,44	
Aborti precedenti	si	38,90	7,24	44,24	5,13	.004
	no	42,00	5,41	45,58	3,71	
Figli deceduti	si	35,25	5,90	40,50	6,24	.048
	no	41,34	6,02	45,35	4,04	
Gemelli	si	40,41	3,98	46,31	2,26	.451
	no	41,36	6,45	44,98	4,44	

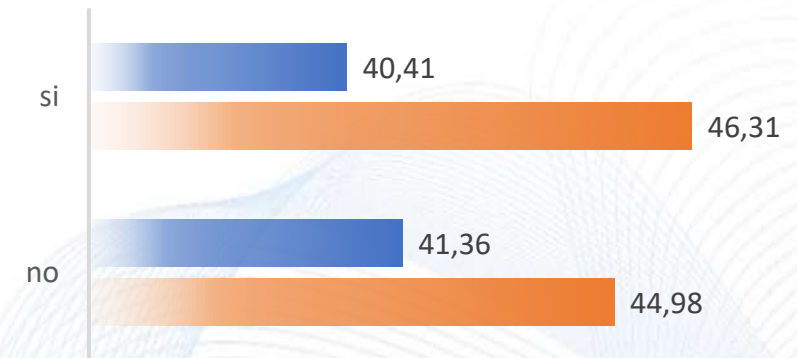
Aborti precedenti

I Rilevazione II Rilevazione



Gemelli

I Rilevazione II Rilevazione

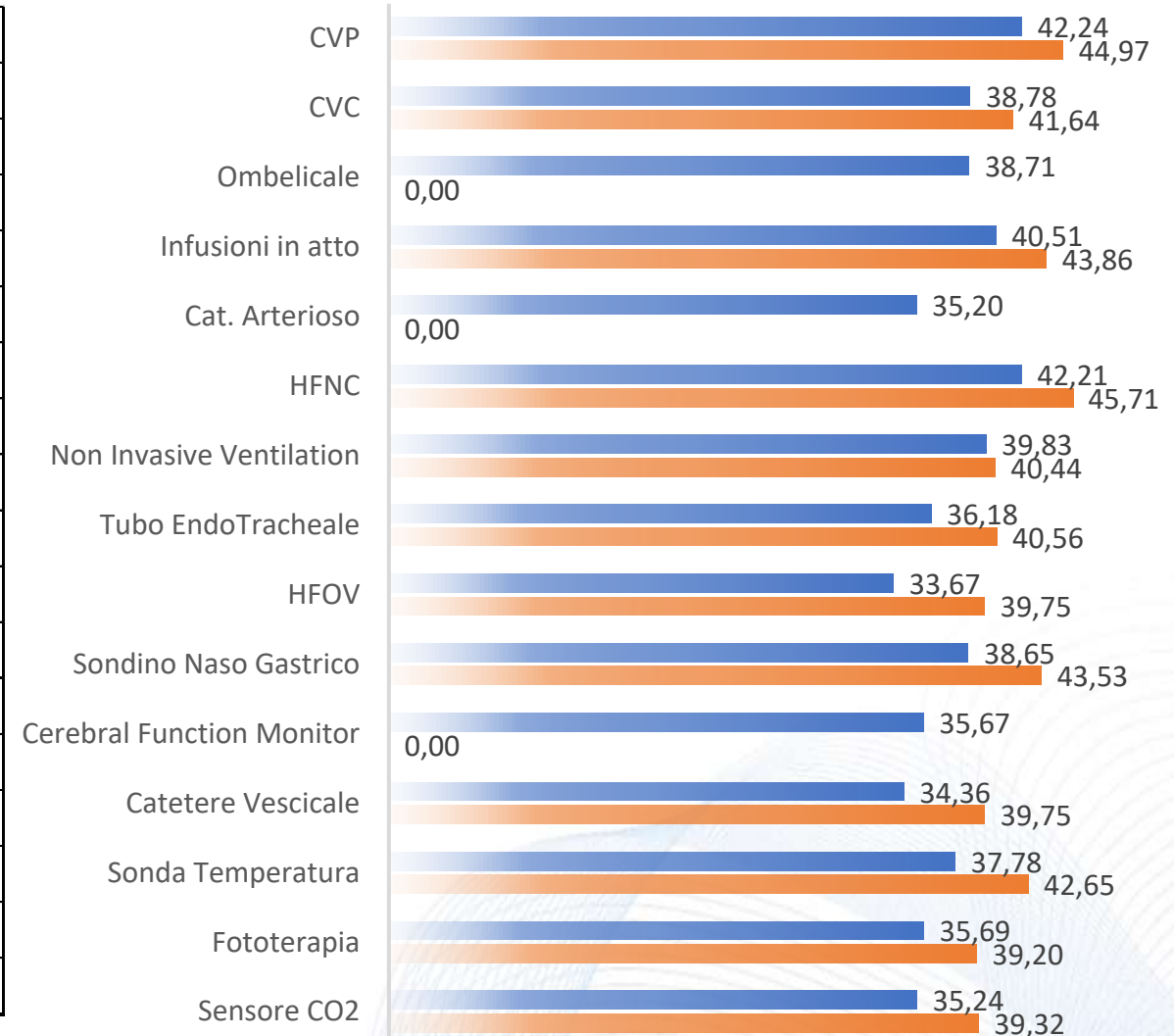




Punteggi medi in relazione ai presidi

■ I Rilevazione ■ II Rilevazione

Presidi	I Rilevazione					II Rilevazione				
	Si	DS	No	DS	p	Si	DS	No	DS	p
CVP	42,24	6,16	39,93	5,78	.016	44,97	4,27	45,91	3,77	.210
CVC	38,78	6,23	41,49	6,01	.074	41,64	5,43	46,59	2,46	< .001
Ombelicale	38,71	6,69	44,37	3,02	< .001	0,00	0,00	45,22	4,16	
Infusioni in atto	40,51	6,22	45,45	2,36	< .001	43,86	4,76	47,39	1,13	< .001
Cat. Arterioso	35,20	5,80	41,59	5,90	< .001	0,00	0,00	45,22	4,16	
HFNC	42,21	5,55	41,01	6,17	.374	45,71	3,36	45,14	4,28	.539
Non Invasive Ventilation	39,83	4,56	41,30	6,18	.424	40,44	4,41	45,51	3,98	< .001
Tubo EndoTracheale	36,18	7,24	43,09	4,27	< .001	40,56	5,67	46,09	3,15	< .001
HFOV	33,67	6,35	41,80	5,65	< .001	39,75	5,37	45,37	4,04	.007
Sondino Naso Gastrico	38,65	6,20	43,60	4,89	< .001	43,53	5,00	46,76	2,34	< .001
Cerebral Function Monitor	35,67	8,19	41,64	5,68	< .001	0,00	0,00	45,22	4,16	
Catetere Vescicale	34,36	6,66	41,84	5,62	< .001	39,75	4,88	45,67	3,77	< .001
Sonda Temperatura	37,78	6,28	44,51	3,52	< .001	42,65	5,37	46,54	2,54	< .001
Fototerapia	35,69	6,89	42,25	5,31	< .001	39,20	4,26	45,42	4,02	< .001
Sensore CO2	35,24	6,55	43,31	4,24	< .001	39,32	5,82	46,02	3,14	< .001



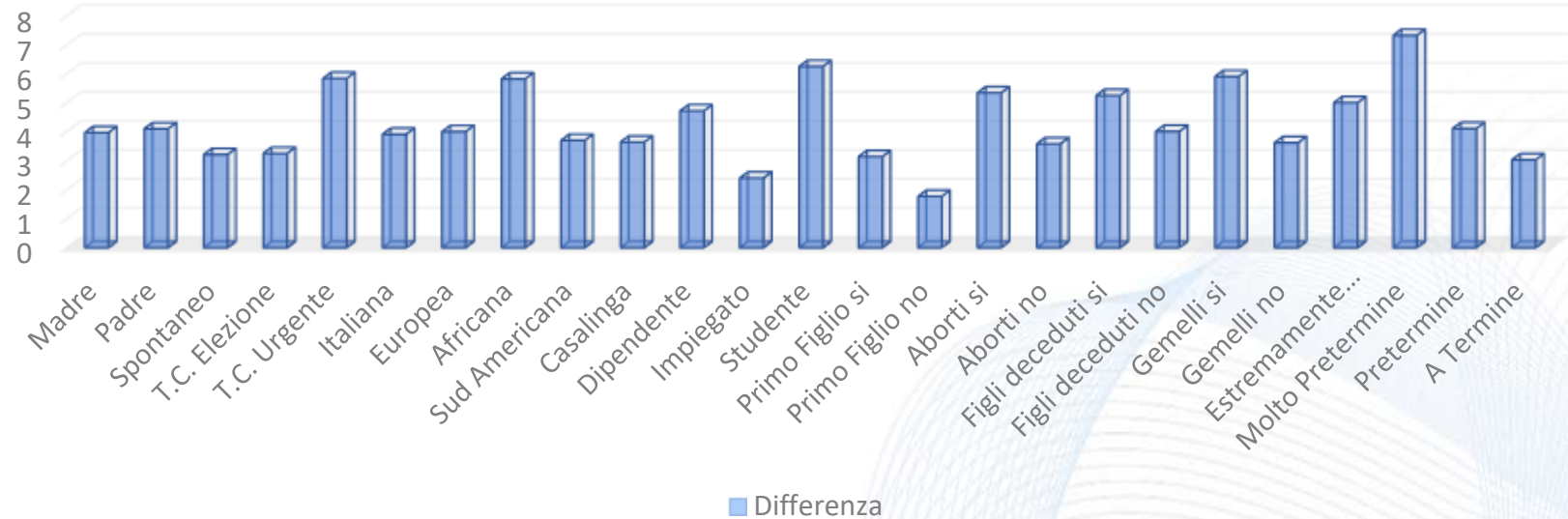


Incremento medio punteggi

	Media		Differenza
	I Rilevazione	II Rilevazione	
Genere Genitore			
Madre	42,08	46,05	3,97
Padre	40,3	44,4	4,10
Tipo di parto			
Spontaneo	42,51	45,72	3,21
T.C. Elezione	42,54	45,79	3,25
T.C. Urgente	38,26	44,1	5,84
Nazionalità genitore			
Italiana	41,94	45,85	3,91
Europea	40,75	44,75	4,00
Africana	32,73	38,55	5,82
Sud Americana	41,5	45,2	3,70
Impiego Genitore			
Casalinga	41,96	45,6	3,64
Dipendente	40,1	44,82	4,72
Impiegato	43,63	46,03	2,40
Studente	38,5	44,75	6,25

Caratteristica		Media		Differenza
		I Rilevazione	II Rilevazione	
Primo Figlio				
	si	42,83	45,97	3,14
	no	42,14	43,91	1,77
Aborti precedenti				
	si	38,90	44,24	5,34
	no	42,00	45,58	3,58
Figli deceduti				
	si	35,25	40,50	5,25
	no	41,34	45,35	4,01
Gemelli				
	si	40,41	46,31	5,90
	no	41,36	44,98	3,62

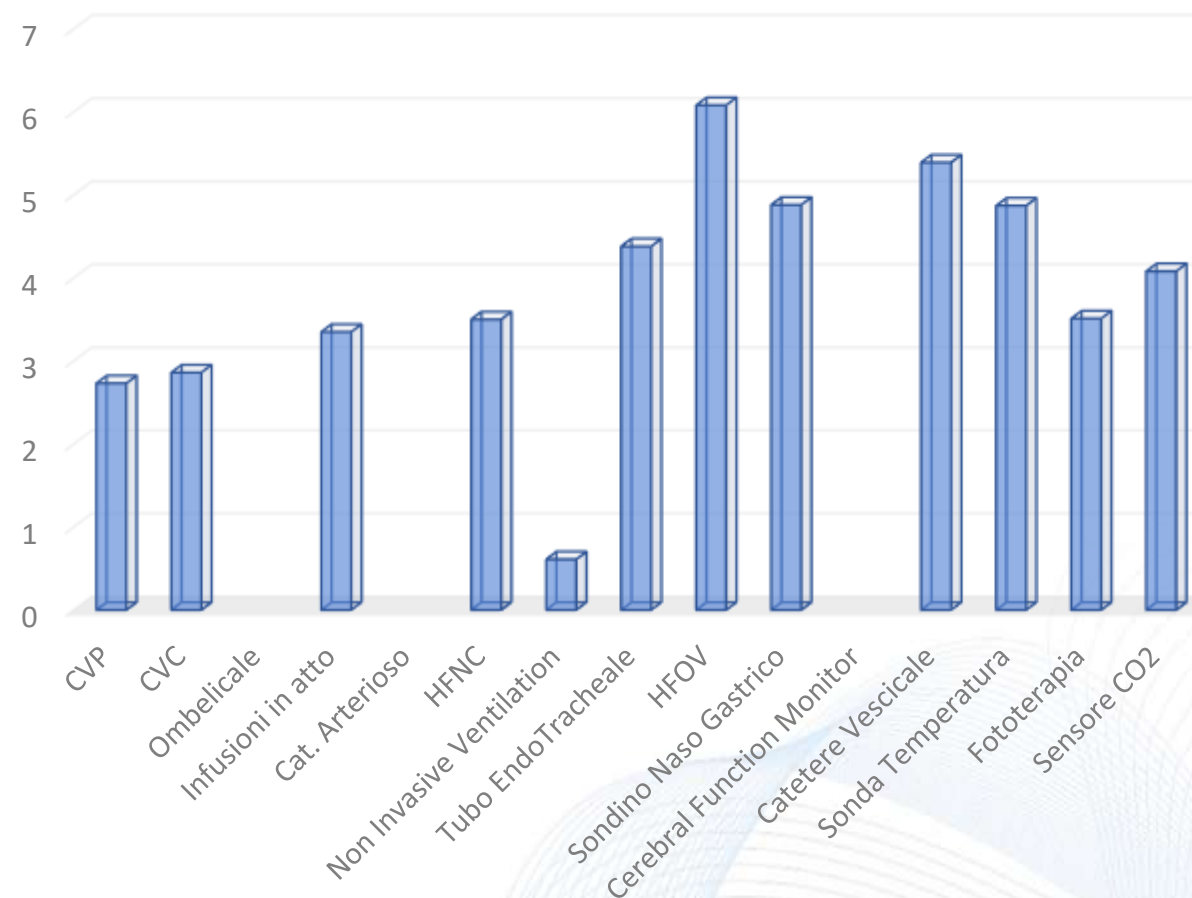
Età Gestazionale	Media		Differenza
	I Rilevazione	II Rilevazione	
Estremamente Pretermine	32,75	37,75	5,00
Molto Pretermine	36,50	43,82	7,32
Pretermine	41,52	45,63	4,11
A Termine	43,07	46,10	3,03





Incremento medio punteggi

Presidi	Media		Differenza
	I Rilevazione	II Rilevazione	
CVP	42,24	44,97	2,73
CVC	38,78	41,64	2,86
Ombelicale	38,71	0,00	
Infusioni in atto	40,51	43,86	3,35
Cat. Arterioso	35,20	0,00	
HFNC	42,21	45,71	3,5
Non Invasive Ventilation	39,83	40,44	0,61
Tubo EndoTracheale	36,18	40,56	4,38
HFOV	33,67	39,75	6,08
Sondino Naso Gastrico	38,65	43,53	4,88
Cerebral Function Monitor	35,67	0,00	
Catetere Vescicale	34,36	39,75	5,39
Sonda Temperatura	37,78	42,65	4,87
Fototerapia	35,69	39,20	3,51
Sensore CO2	35,24	39,32	4,08





CONCLUSIONI

Lo studio ha confermato l'impatto negativo delle restrizioni delle visite che limitavano le opportunità dei genitori di prendersi cura del loro bambino

la partecipazione dei genitori alle cure neonatali non è uniforme, ma varia in base alle caratteristiche sociodemografiche dei genitori ed ai presidi medico - assistenziali presenti sui neonati durante la loro degenza

si è visto quali categorie di genitori necessitano di supporto maggiore, potendo così creare dei percorsi ad hoc per una loro presa in carico precoce

Il processo di educazione migliora la partecipazione e l' empowerment dei genitori

