



M.G. VANNINI  
OSPEDALE RELIGIOSO  
CLASSIFICATO ACCREDITATO  
ISTITUTO FIGLIE DI SAN CAMILLO

# CORSO ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA

## IL TAGLIO CESAREO





# CORSO ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA

Il taglio cesareo è forse l'evento che ogni donna spera di non dover mai affrontare. Che sia esso programmato o d'urgenza spesso le donne non hanno le idee chiare sull'argomento. Cerchiamo allora di capirne di più.

## • TAGLIO CESAREO PROGRAMMATO

Ci possono essere diverse condizioni che determinano la necessità di espletare un parto tramite taglio cesareo elettivo. Possiamo dividerle in:

- cause MATERNE
- cause FETALI

Vediamole nel dettaglio.

### CAUSE MATERNE DI TAGLIO CESAREO

- Precedente intervento sull'utero ( es: miomectomia, precedente taglio cesareo);
- Infezione da Herpes genitale in atto;
- Anomalie di impianto della placenta;
- Indicazioni di altri specialisti che controindicano il parto per via vaginale (es: oculista, ortopedico). Tali indicazioni possono essere prese in considerazione SOLO se CERTIFICATE dallo specialista che controindica ESPRESSAMENTE il parto spontaneo.

### CAUSE FETALI

- Gravidanza gemellare con primo gemello in posizione podalica;
- Macrosomia Fetale (ovvero stima ecografica del peso fetale superiore a 4500gr);
- Feto in presentazione PODALICA o TRASVERSA

Complete breech



Nel caso di cesareo programmato verrai contattata dalla Struttura che ti darà una data per eseguire la PREOSPEDALIZZAZIONE ( esami ematici, elettrocardiogramma, colloquio con il medico ginecologo e anestesista) NECESSARIA ai fini dell'intervento. Ti verrà inoltre comunicata la data del cesareo e tutte le indicazioni per eseguire il ricovero.



# CORSO ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA

- **TAGLIO CESAREO URGENTE**

E' possibile nel corso della gravidanza o, più frequentemente, del travaglio che intervengano degli eventi per i quali si rende necessario un taglio cesareo in urgenza. Naturalmente verrà spiegato a te e a tuo marito il motivo clinico che giustifica questa decisione presa nell'interesse della salvaguardia della salute tua e del tuo bambino.

Verrai preparata per l'intervento togliendo anelli collane e quanto altro tu possa avere di metallo, ti verrà fatto indossare un camice e verrai condotta in sala operatoria. Una volta giunti in sala il medico anestesista eseguirà l'anestesia spinale, ovvero una tecnica che mediante una iniezione di farmaci anestetici nello spazio esistente tra due vertebre adiacenti, consente di eseguire l'intervento senza avvertire alcun dolore pur rimanendo sveglia e vigile, partecipando quindi alla nascita del tuo bambino. Solo in rarissimi casi o in emergenza potrà essere necessaria una anestesia generale

Verrà poi posizionato un catetere vescicale che manterrai per breve tempo dopo l'intervento ed eseguita una profilassi antibiotica.

Dall'inizio dell'anestesia alla nascita del bambino passano pochi minuti. La durata totale dell'intervento è in media di circa 40 minuti.

Una volta nato il bambino l'ostetrica avrà cura di fartelo vedere e coccolare per qualche minuto per poi affidarlo alle cure del pediatra SEMPRE presente in sala parto. A seguire il neonato verrà condotto al nido per effettuare i controlli di routine e verrà fatto vedere al neo papà.

Una volta terminato il cesareo rimarrai per circa 2 ore in sala parto dove verranno effettuati i controlli post partum previsti dagli attuali protocolli operativi e, se ritenuto possibile dal neonatologo, ti verrà portato il bambino.

La mobilitazione dopo l'intervento avviene nell'arco delle prime 24 ore. Durante questo periodo verrai maggiormente aiutata nella gestione del neonato e per l'avvio dell'allattamento.

Vogliamo sfatare un mito fin troppo diffuso riguardo l'allattamento al seno della donna che ha dovuto subire un taglio cesareo: non è vero che il latte non arriva o arriva più tardi. Il meccanismo dell'allattamento (vedi capitolo dedicato) si avvia con la suzione del bambino e **NON E' CONDIZIONATO** dal tipo di parto.

Ostetrica Alessia De Silla