

Seconda Università degli Studi di Napoli
Dipartimento Assistenziale di
Ostetricia, Ginecologia e Neonatologia
DIRETTORE: PROF. NICOLA COLACURCI

Il puerperio

PUERPERIO

Tempo che intercorre tra la fine del parto il ritorno dell'organismo della donna alle condizioni preesistenti la gestazione



6-8 settimane

Post-partum



Prime 3 ore

IL PUERPERIO

periodo fisicamente ed emotivamente molto importante di adattamento fisico e psichico alla nuova situazione



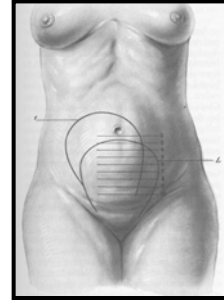
FUNZIONI GENITALI

- ✓ I periodo (di eliminazione: ~ 10 giorni)
- ✓ II periodo (di riposo)
- ✓ III periodo (di ripresa funzionale)

FENOMENI LOCALI

Utero - Modifiche altezza del fondo

- Modifiche del collo (pervietà)
- Formazione barriera leucocitaria (4°-5° giorno)
- Trombizzazione vasi d'inserzione placentare
- Lochiazione



Vagina-Vulva-Perineo - ↓ Iperemia e turgore
- Ripresa del tono

FENOMENI LOCALI

Lochiazione

- ematica
- siero-ematica
- sierica
- grassosa

Morsi uterini

FENOMENI GENERALI

- ✓ **S. nervoso** ↑ Tono vagale - Sonnolenza
Astenia - Depressione
- ✓ **A. cardiocircolatorio** ↑ Lavoro cardiaco - ↑ Gittata
↑ V plasmatico (= in 1^a sett.)
↓ Ht - ↓ Fibrinogeno
Leucocitosi neutr. - Bradicardia
- ✓ **A. gastrointestinale** Emorroidi - Ipotonia m. addom.
Inibizione riflessa defecazione
Stipsi - Meteorismo
- ✓ **A. urinario** Atonia detrusore (disuria)
Paresi sfintere (incontinenza da sforzo)

FENOMENI GENERALI

- ✓ **Temperatura** Brivido fisiologico - Poliuria - Sudorazione
- ✓ **Metabolismo** Eliminazione chetoni, lattosio, creatinina
↑ Azotemia - ↑ Colesterolemia
- ✓ **Ipofisi** ↓ Volume - ↑ Prolattina
- ✓ **Surrene / Tiroide** Ipertrofia

ASSISTENZA AL PUERPERIO

- ✓ Durante il puerperio è necessario controllare quotidianamente temperatura, involuzione uterina, lochiazioni ed episiorrafia
- ✓ Polso, frequenza cardiaca e pressione arteriosa
- ✓ L'esame emocromocitometrico viene controllato su indicazione medica (Hb,Ht)
- ✓ La somministrazione sistematica di uterotonici e di lassativi va evitata
- ✓ La dimissione avviene di norma dopo esecuzione degli screening neonatali previsti per legge

IGIENE DEL PUERPERIO

- EVITARE EMOZIONI E AFFATICAMENTO PRODOTTO DALLE VISITE DI FAMILIARI ED AMICI
- INDOSSARE SEMPRE IL REGGISENO, SPECIE SE ALLATTA
- UTILIZZARE OPPORTUNA PANCIERA PER EVITARE DIASTASI DEI MUSCOLI RETTI
- RAPPORTI SESSUALI DA RIPRENDERE SOLO DOPO CHE LE LACERAZIONI E L'EVENTUALE EPISIOTOMIA SIANO CICATRIZZATE
- EFFETTUARE LA DOCCIA NON APPENA LA PAZIENTE NE SIA CAPACE

IGIENE DEL PUERPERIO

- **DIETA:** regolare, ricca in proteine, frutta, vegetali e liquidi.
- **Attività Fisica:** ripresa precoce ma graduale.
- **Mestruazioni:** dipende dalla durata dell'allattamento

INFEZIONI PUERPERALI

Per infezione puerperale si intende una febbre ($> 38^{\circ}\text{C}$) che perduri per più di 24 ore, a partire dalla seconda giornata post-partum

In presenza di febbre in puerperio bisogna considerare a priori l'esistenza di una infezione, fino a prova contraria

INFEZIONI PUERPERALI

Le infezioni puerperali colpiscono:

- ✓ basso tratto genitale (endometriti, tromboflebiti settiche pelviche)
- ✓ apparato urinario
- ✓ mammelle
- ✓ apparato respiratorio

Le infezioni rappresentano la complicazione più frequente del periodo puerperale (1-8%)

INFEZIONI PUERPERALI

Fattori di rischio

- ✓ Rottura Prematura delle Membrane (PROM) > 24 ore
- ✓ Corioamniotite
- ✓ Visite ginecologiche ripetute
- ✓ Taglio cesareo (specialmente con durata > 60 min) e parti operativi
- ✓ Travaglio di parto prolungato
- ✓ Liquido tinto di meconio
- ✓ Cateteri o altri dispositivi intrauterini
- ✓ Vaginiti preesistenti
- ✓ Gravidanze con feti con ritardo di crescita (IUGR)
- ✓ Anemia preesistente o acuta con perdita di sangue >800 ml
- ✓ Diabete materno
- ✓ Obesità
- ✓ Immunodepressione
- ✓ Presenza di ematomi

PATOLOGIE PUERPERALI NON INFETTIVE

- ✓ Subinvoluzione uterina
- ✓ Lochiometra
- ✓ Metrorragie
- ✓ Iscuria / Incontinenza
- ✓ Lesioni canale osseo
- ✓ Sindrome di Sheehan
- ✓ Sindrome di Chiari-Frommel

PUERPERIO: aspetti psicologici

Nascita di un bambino



"Nascita" di una mamma

Tutto il corredo di attenzioni e premure per il neonato può e deve essere ugualmente preso in considerazione ed attuato anche per la neo-mamma

PUERPERIO: aspetti psicologici

✓ **Baby blues** (oltre il 70% a qualche giorno dal parto)

Umore depresso, crisi frequenti di pianto, stanchezza, ansia nei confronti del bambino, senso di inadeguatezza

✓ **Depressione postpartum** (20-25% fin dalle prime settimane o gradualmente nei 5-6 mesi successivi)

Depressione durante tutta la giornata, con sbalzi di umore, disturbi del sonno, dell'alimentazione, attacchi di panico, mal di testa

✓ **Psicosi puerperale** (0.1-0.2% a brevissima distanza dal parto, comunemente entro 72 ore, anche più tardi ma entro il primo mese)

Sintomi psicotici quali distorsioni della realtà, manie, ossessioni, disorientamento

PSICOLOGIA E PUERPERIO

✓ **Sostegno psicologico, ascolto e rispetto delle sensazioni e stati d'animo della puerpera è sicuramente basilare**

✓ **La cura e l'assistenza ad un neonato necessita di una integrità psicologica ed emotiva della madre, e questo può avvenire solamente se una madre è a sua volta accudita**

✓ **La piena elaborazione e accettazione del nuovo ruolo che sta ricoprendo e la conseguente serenità nella relazione con il proprio bambino sono alla base di un salute psichica della donna**