



**Scuola di Scienze della
Salute umana**

**Corso di Laurea
In Ostetricia**

1 giugno 2016

Bilanci di salute e pediatria di famiglia

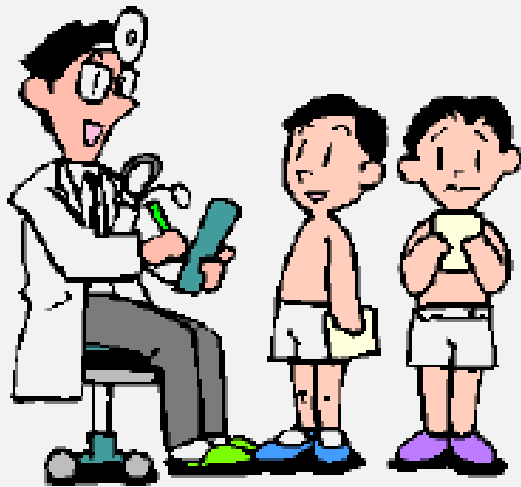
Dott.ssa Maria Serenella Pignotti
m.pignotti@meyer.it

Si ringrazia il Dr Giovanni Vitali Rosati
per il suo aiuto nella preparazione di
questa lezione

Dott.ssa Maria Serenella Pignotti

Bilanci di salute

Visite pediatriche programmate del
bambino, fissate in periodi determinati,
dette anche 'visite filtro'



a chiamata
Sono un investimento per un
paese

Salute

Stato di benessere fisico, psichico e
sociale di una persona
non solo assenza di malattia o infermità

OMS 1978



RIFORMA SANITARIA 1978

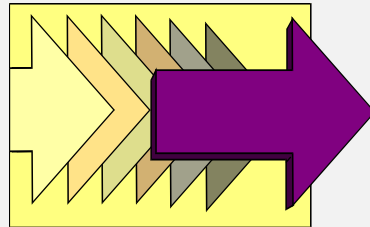
Ministero della Sanità



Ministero della Salute

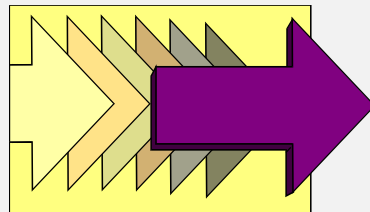
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Medicina come
Lotta alla
malattia



Medicina come
Diritto alla
salute

CURA



PRENDERSI CURA

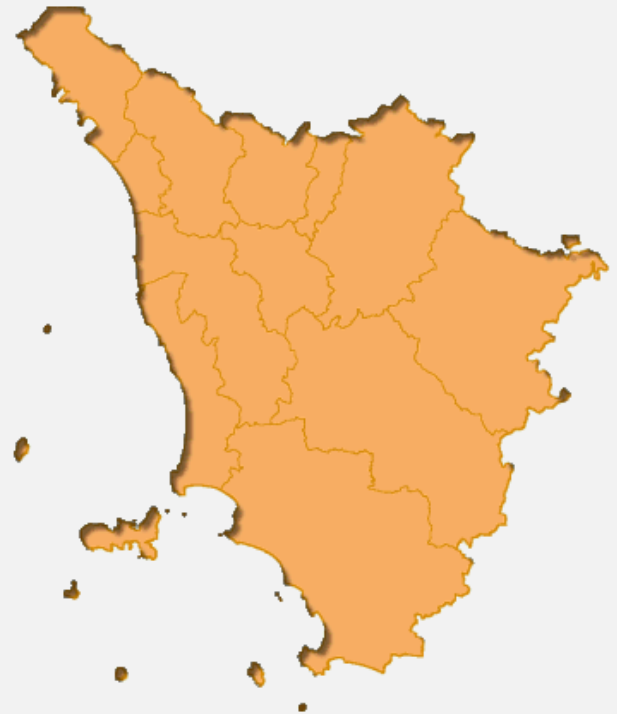
Pediatria di famiglia

Promozione della salute

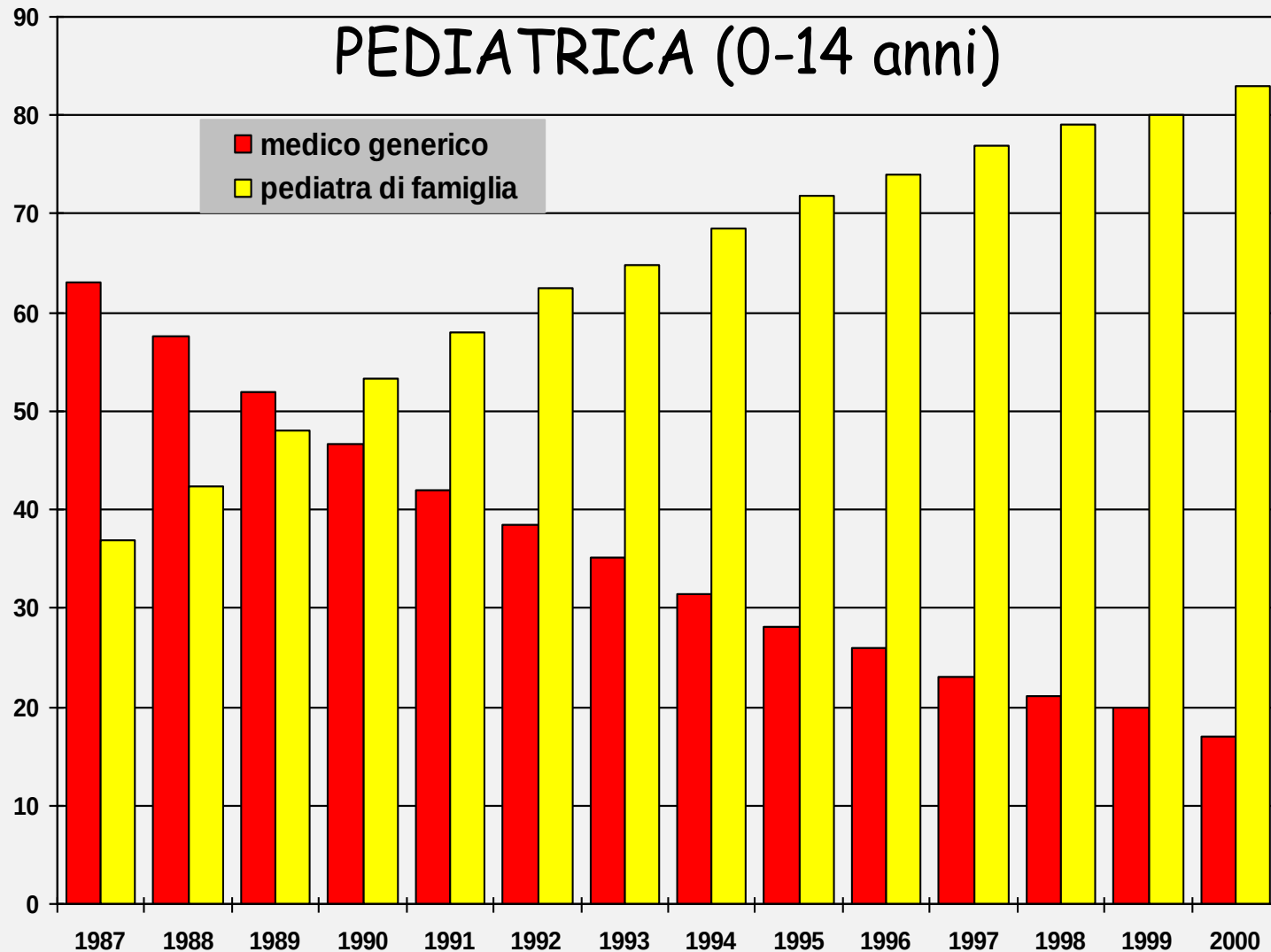


ASSISTENZA PEDIATRICA IN TOSCANA (2001)

Popolazione 0-6 anni assistita dal Pediatra di
Famiglia
97,42%



ASSISTENZA IN ETA' PEDIATRICA (0-14 anni)



IL PEDIATRA DI FAMIGLIA

Assicura le prestazioni di 1° livello

Concorre ad assicurare le prestazioni di 2° livello

Si coordina con chi eroga le prestazioni di 3° livello (Università, servizi alta-specialità)

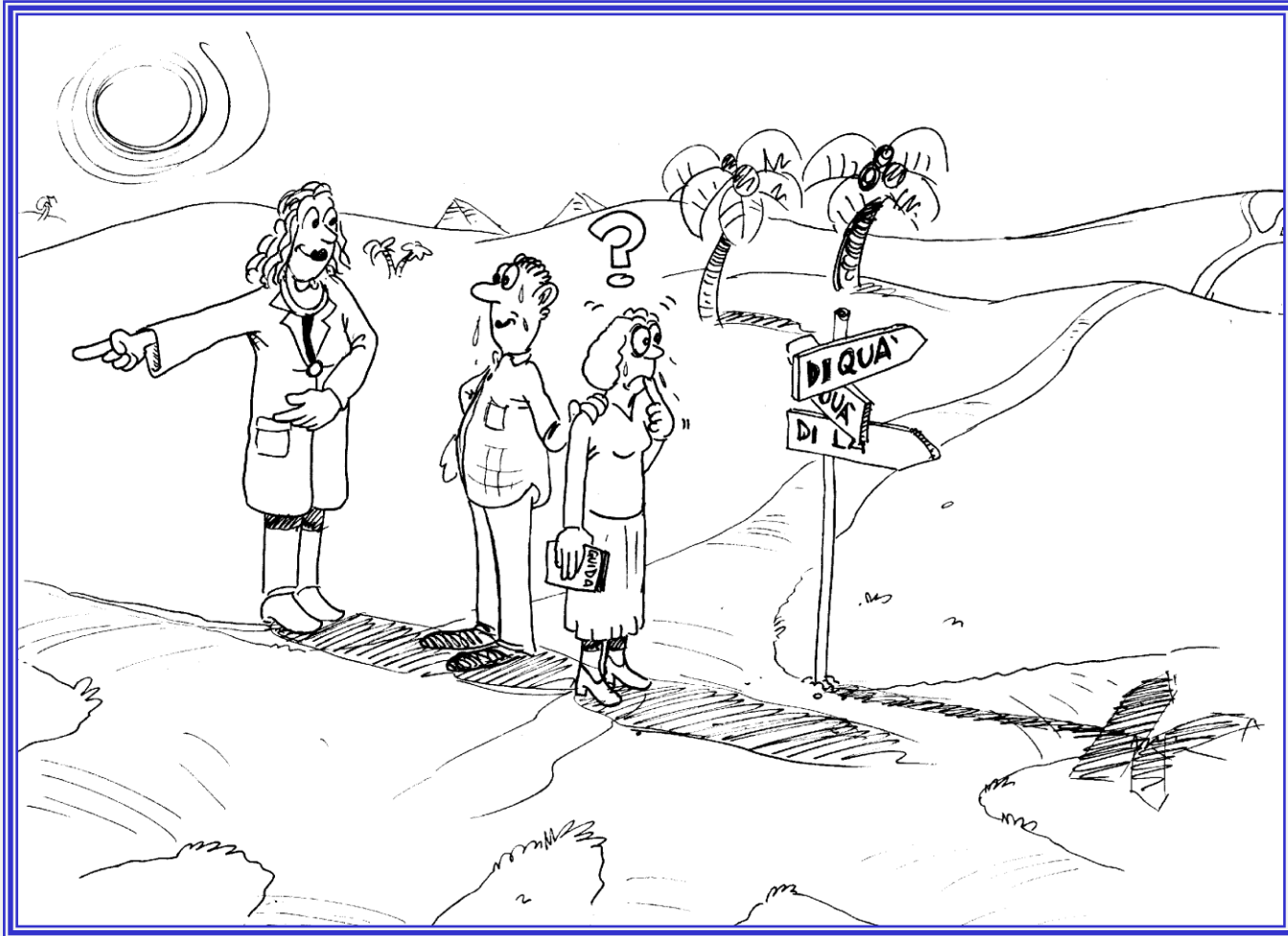


Un pediatra di famiglia.

lavorava da solo ed
aveva una borsa con
dentro lo stetoscopio
ed il ricettario



Il pediatra di famiglia **'guida'** dei propri bambini



Progetto salute infanzia

strutturare la funzione di prevenzione e promozione della salute con:

1. visite filtro '**Bilanci di salute**' individuazione precoce di patologie organiche e psichiche;
2. interventi di **educazione sanitaria** rispetto ai rischi prevalenti per l'età evolutiva;
3. esecuzione di **screening**;
4. **profilassi delle malattie infettive.**



I "Bilanci di salute"

**il momento più importante e qualificante
dell'attività pediatrica**

Visita completa

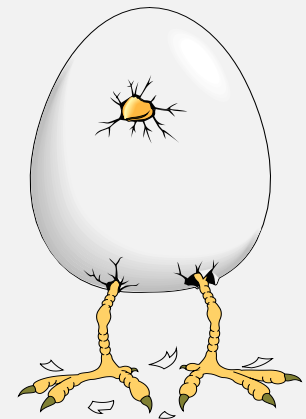
1. Valutare lo sviluppo psicomotorio,
2. Valutare lo sviluppo auxologico,
3. Valutare il raggiungimento delle tappe cognitive e sensoriali adeguate all'età,
4. Fornire ai genitori linee-guida, consigli,
5. Promuovere e/o Effettuare le vaccinazioni
6. Consigliare eventuali visite specialistiche.

Promozione salute

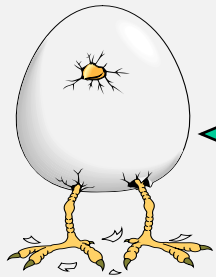


Identificazione precoce della malattia

Non necessaria una diagnosi certa ma **tempestivo sospetto** di patologia



diagnosi precoce



**Studio pediatri
intervento sul singolo**

Bilancio salute



**Intervento su
tutta la comunità**

Screening

BILANCIO DI SALUTE

su campione selezionato di assistiti; è un intervento di medicina individuale

SCREENING

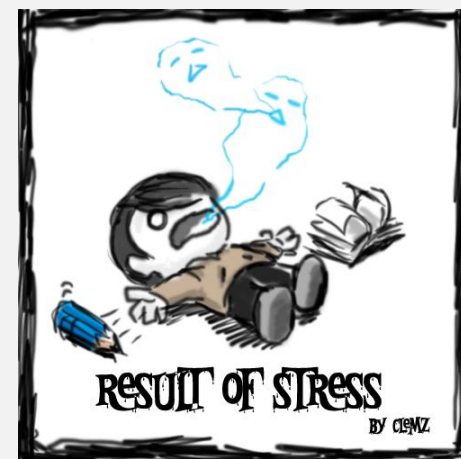
intervento di Sanità pubblica su tutta la collettività

per malattie che rappresentano un problema sanitario importante



Criteri per gli screening - OMS

- La condizione è importante,
- È possibile la diagnosi certa,
- Esiste una terapia sicura,
- Lo screening viene fatto in assenza di sintomi,
- Il metodo attendibile,
- Scarsi falsi positivi e negativi,
- Test accettato e non dannoso,
- La storia naturale deve essere conosciuta,
- Prognosi buona,
- Bilancio positivo tra costi e benefici
- Il programma deve essere continuo



Mentre gli adulti di solito si recano dal dottore quando stanno male, i bambini, devono essere condotti dal pediatra anche quando stanno bene, per effettuare quello che viene chiamato bilancio di salute o visita di controllo generale.

Tali visite vengono effettuate a scadenze prestabilite dal Pediatra solo per appuntamento

Alla nascita	Bilancio di salute
30 - 40 giorno	Bilancio di salute
61 - 70 giorno terzo mese	Visita ambulatoriale e vaccino antipolio (IPV), anti epatite, antidifterite tetano pertosse, Hib, pneumococco
75 -105 giorno quinto mese	Bilancio di salute e vaccino antipolio (IPV), anti epatite, antidifterite tetano pertosse, Hib, penumococco
165 -195 giorno	Bilancio di salute
8 -9 mese	Bilancio di salute e Boel test
13 -14 mese	Bilancio di salute e vaccino antipolio (IPV), anti epatite, antidifterite tetano pertosse, Morbillo-parotite-rosolia
13-15 mese	Visita ambulatoriale e vaccino meningococco e antimorbillo-parotite, rosolia, varicella
18 mese	Bilancio di salute
30 -36 mese	Bilancio di salute e misurazione vista con tavole optometriche
5 -6 anno 23/06/2016	Bilancio di salute e vaccino antidifterite tetano-pertosse, antimorbillo-parotite-rosolia-varicella, misurazione vista con tavole Dott.ssa Maria Serenella Pignotti

I bilanci di salute della regione Toscana

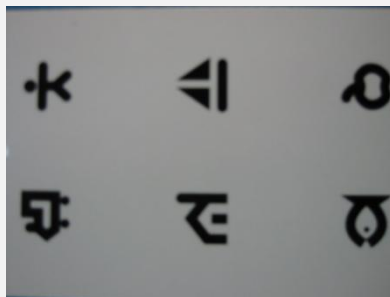
visita	screening	Ed ucazione Sanitaria
entro 15 gg +/- 10gg		<i>Sids</i>
3 mese +/- 30gg		<i>Piano vaccinale</i>
6 mese +/- 30gg		
8 mese +/- 30gg	<i>Boel test</i>	
12 mese +/- 30gg		<i>Prevenzione incidenti</i>
18 mese +/- 30gg	<i>+ oculistico stereo test</i>	<i>Prevenzione incidenti</i>
36 mesi +180gg		<i>Infezioni respiratorie ricorrenti</i>
6 anni +/- 180 gg	<i>Acuita visiva</i>	<i>Attività sportiva</i>
10 anni +/- 1 anno		<i>Prevenzione cardiovascolare</i>
14 anni +/- 1 anno		<i>Prevenzione cardiovascolare</i>



Oftalmoscopio – **Riflesso rosso del fondo**



Stereotest di Lang - **stereopsi**



Occhialini - **misurazione visus**



piccoli oggetti colorati - **capacità fissazione**



Occlusore - **cover test**



Vetro rosso – **ricerca diplopia**



Lente da ingrandimento -ispezione piccoli particolari



Tavole di Ishitara - ricerca daltonismo



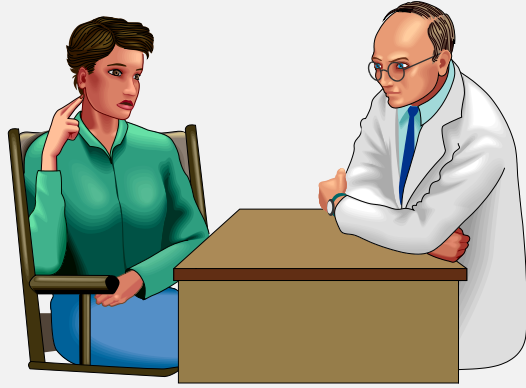
Pila - ispezione annessi oculari e cornea



1° mese/nascita

1. aspetto clinico generale,
2. vitalità,
3. attività motoria e postura, qualità dello stato di all'erta, ritmo sonno-veglia,
4. capacità di alimentarsi
5. ambiente familiare, promozione relazione madre-bambino e allattamento al seno.





TRANQUILLIZZARE

FAR CAPIRE ciò CHE è FISIOLOGICO

SDRAMMATIZZARE

PREGIUDIZI

ALLATTAMENTO NATURALE, A RICHIESTA

PESARE UNA VOLTA A SETTIMANA

**Si', siamo
molto
agitati**



Dott.ssa Maria Serenella Pignotti



Problemi da anticipare:

1. La crisi genitale
2. Le coliche
3. La depressione postpartum



La crisi genitale

Eruzione cutanea

Tumefazione mammelle

Tumefazione genitali

Pseudomestruazioni



Le Coliche

Quando vengono

Perché

Cosa fare

**Quando le medicine quando fare
accertamenti**

Quali medicine

La depressione post-partum

1. Viene
2. Viene a tutte
3. Passa a tutte
4. Il babbo deve aiutare



*Allattare è un dono,
anche se è difficile stabilire
chi da e chi riceve.*

(Carlos Gonzales)

Allattamento

Sfatare le leggende

La dieta

Il regime

I segni di allarme:

mancata ripresa del peso della nascita entro 2 settimane

calo ponderale $> 10\%$

riduzione della diuresi, disidratazione

bagnare < 6 pannolini nelle 24 ore dopo che è sopraggiunta la montata lattea, in presenza di urine concentrate, giallo-scure

Ittero in 1 giornata, o troppo elevato



Altri aspetti di rilievo

acrocianosi fisiologica



milia alba o rubra



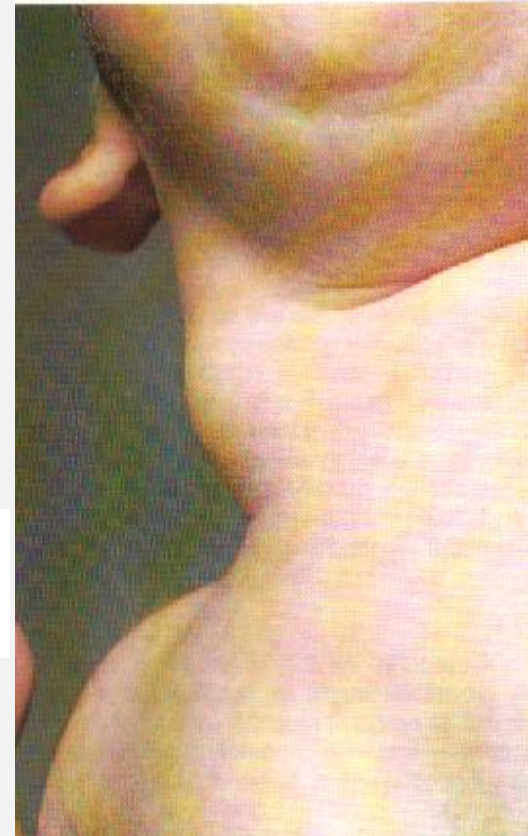
macchia mongolica

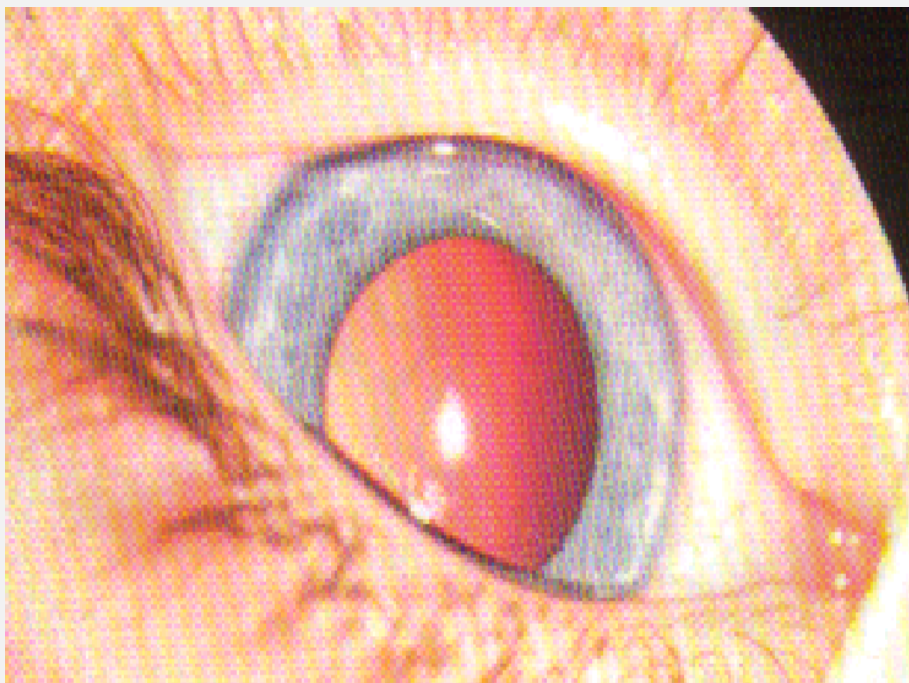




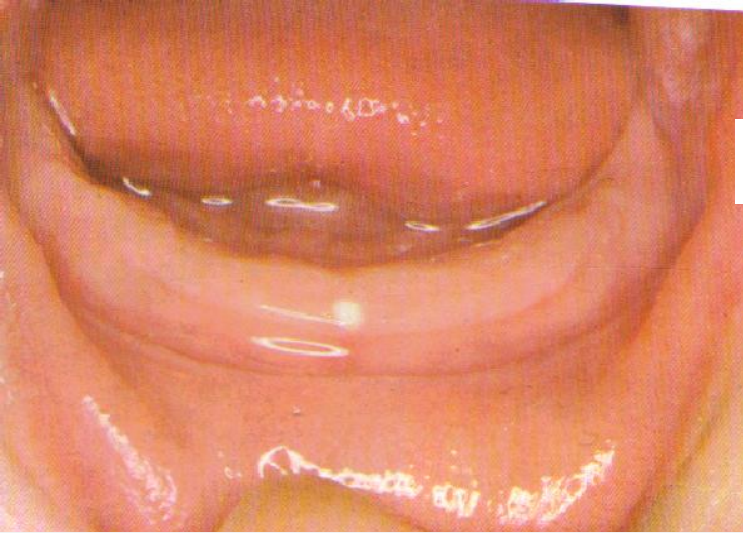
pseudoangiomi

**Ematoma
sternocleidomastoideo**





Riflesso rosso del fondo



Perle di Ebstein

Ranula





Profilassi SIDS

- dormire supino,
- solo nella sua culla,
- non fumare,
- evitare ipertermia ambientale,
- non coprire troppo,
- dormire nella stessa stanza per i primi 6 mesi,
- allattamento al seno,
- proporre il ciuccio

Grazie... ed alla prossima....

