

cari genitori

in occasione del ricovero del vostro bambino il nostro obiettivo è di fornire a vostro figlio le cure adeguate con efficienza, attenzione e sollecitudine.

Per fare questo abbiamo bisogno del vostro aiuto: la vostra presenza, all'interno del reparto, è fondamentale per la crescita del vostro bambino e per la collaborazione con il servizio.

Crediamo sia necessario un dialogo sereno e continuo tra la famiglia e gli operatori. Speriamo che questo opuscolo informativo sia d'aiuto nell'affrontare questa nuova esperienza. Non abbiate timori di esprimere i vostri dubbi e le vostre preoccupazioni. La buona organizzazione del reparto dipende anche dai vostri consigli.

*Il Direttore della Divisione
di Neonatologia
Prof. Fabrizio Ferrari*

Neonati accolti nella Divisione di Neonatologia di Modena

La Divisione di Neonatologia accoglie tutti i neonati della provincia di Modena e delle province limitrofe:

- neonati nati pretermine sotto le 34-35 settimane d'età gestazionale;
- neonati di basso peso per l'età gestazionale;
- neonati di basso o bassissimo peso (rispettivamente 1500 e 1000 grammi);
- neonati con patologia respiratoria grave;
- neonati bisognosi di intervento chirurgico;
- lattanti in condizioni gravi che richiedono cure intensive;
- neonati con lesioni cerebrali e neonati affetti da convulsioni neonatali;
- neonati con malattie metaboliche;
- neonati con malformazioni.



Come viene assistito il vostro bambino?

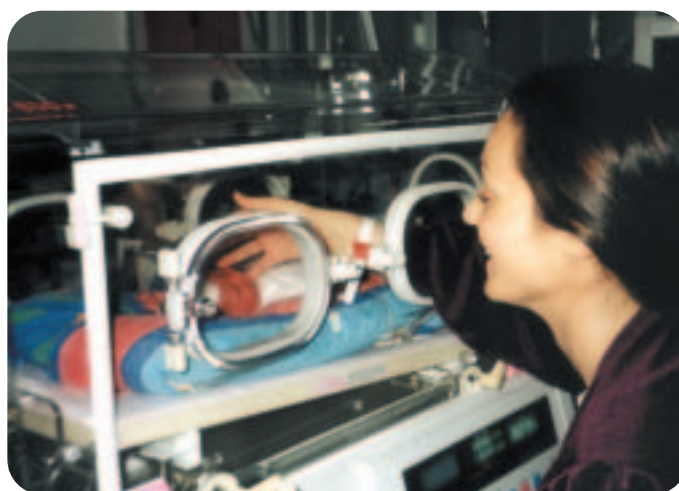


Al vostro bambino viene assicurata la massima assistenza a tutt'oggi disponibile per quanto riguarda la medicina neonatale:

- personale specializzato medico ed infermieristico;
- attrezzature speciali di terapia intensiva, monitoraggio e diagnosi;
- un trasporto da ogni sala parto della provincia di Modena effettuato dal nostro personale specializzato con ambulanza adeguatamente attrezzata per l'incubatrice;
- alimentazione corretta, favorendo al massimo quella con **latte materno**;



- igiene assoluta, con assidue disinfezioni e misure di prevenzione delle infezioni;
- controlli periodici e sistematici anche dopo la dimissione, da parte dei vari specialisti.



I primi giorni di ricovero

1. Al momento del ricovero il padre è invitato ad entrare ed osservare assieme al medico le condizioni del bambino.
2. Al padre sarà consegnata una foto polaroid del Neonato da portare alla mamma. Se le condizioni del neonato non lo permettono la foto sarà fatta successivamente, dopo le prime cure.
3. Il padre deve comunicare il nome del bimbo o della bimba e l'esatto indirizzo con uno o più recapiti telefonici, che verranno scritti sulla cartella del figlio.
4. I genitori sono invitati a comunicare la religione di appartenenza e le eventuali riserve legate a motivi religiosi che possono interferire con le cure mediche (trasfusioni ecc...). In caso le condizioni del bambino siano critiche il battesimo può essere sostituito con il rito della religione di appartenenza.
5. L'ingresso dei genitori è consentito dalle 8.00 alle 9.00 e dalle 11.00 alle 20.30. In condizioni di particolare sovraffollamento o di emergenza tale orario può subire modifiche.



05



6. La presenza dei genitori durante le poppate è importante; si invitano, pertanto, i genitori a concordare con l'infermiera della stanza i cambi della biancheria, la disponibilità per i pasti tenendo conto che i pasti diurni verranno somministrati ai seguenti orari:

8.00 - 11.00 - 14.00 - 17.00 - 20.00, se il bambino assume sette pasti, 8.30 - 12.00 - 15.30 - 19.00, se il bambino assume 6 pasti.



I medici sono disponibili a dare informazioni ai genitori tutti i giorni feriali al termine della visita

- Si invita a consultare solo i medici responsabili del proprio bambino.
- In casi particolari, i genitori concorderanno colloqui pomeridiani sempre con i medici referenti previo accordo con l'infermiera.
- I medici si rendono disponibili a dare informazioni telefoniche al di fuori degli orari di ricevimento ai genitori dei bambini ricoverati che versano in condizioni critiche.



Una stanza di allattamento provvista di tiralatte è a disposizione delle madri. Una stanzetta è dedicata al riposo dei genitori dei bambini ricoverati. Le stanze sono utilizzabili dalle ore 11.00 alle ore 20.00

...alcune regole semplici per accedere al nostro reparto

- Entrare attraverso la "zona filtro".
- Togliere gli indumenti "pesanti", orologi, bracciali ed anelli che potranno essere riposti negli appositi armadietti.
- Indossare il camice, le soprascarpe e, se necessario, la mascherina.
- Lavarsi le mani accuratamente e gli avambracci per almeno un minuto con disinfettante adatto e seguendo le istruzioni scritte.



07



Allattamento

Per il bambino, anche se nato pretermine, il latte materno rappresenta l'elemento più sicuro e più completo.

Il latte della mamma dei neonati nati pretermine è partico-



lamente prezioso perché è facilmente digeribile e adatto alle esigenze del piccolo. La sua composizione, infatti, è diversa da quella del latte della mamma di un neonato a termine. Il latte di donna infatti riduce il rischio di infezione e di danni intestinali, renali e metabolici.

Nei primi giorni anche piccole quantità di latte (colostro) sono utili al bambino. Quando il latte della mamma non è disponibile è possibile usufruire del latte di altre mamme, pastorizzato e conservato nella nostra banca del latte, gestita dal personale della Neonatologia.

Informazioni per le mamme nutrici

- Durante la notte e quando non è possibile venire in reparto, si consiglia di togliere il latte al proprio domicilio, con apposito tira latte che si può noleggiare presso le farmacie e i negozi di articoli sanitari.
- Il latte dovrà essere conservato in frigo in modo di mantenere costante la temperatura.
- Il latte dovrà essere consegnato entro le ore 9.00 al personale di cucina addetto alla sua preparazione.
- Se il latte è prodotto in esubero può essere congelato e conservato in freezer in un contenitore di plastica sterile, per un periodo non superiore a tre mesi.

Banca del latte

Donare il proprio latte è un atto d'amore di enorme soli-



09



darietà verso altri neonati.

La banca del latte materno è un nuovo servizio che raccoglie il latte da mamme donatrici, conservandolo e distribuendolo a quei neonati che non hanno la fortuna di potere disporre del latte materno e/o non sono ancora in grado di succhiare dal seno della mamma.

Le mamme donatrici vengono sottoposte ad una serie di esami ematici al fine di accertare l'assoluta sicurezza del loro latte.



**Per informazioni chiedere
alla Capo Sala
tel 059 4222578**

- Il reparto fornisce alle mamme i biberon sterili per la raccolta del latte materno fresco delle 24 ore.
- Tutte le mattine entro le ore 9 le mamme consegnano il latte tolto nelle 24 ore precedenti.
- Viene calcolato quanto latte fresco è necessario per i pasti giornalieri dei neonati.
- Il latte rimasto viene pastorizzato a 62,5° per 30 minuti e congelato a meno 20° per una durata massima di 6 mesi.



...alcune "parole difficili"

> Neonato nato pretermine

nasce prima di 37 settimane di gravidanza (otto mesi e mezzo circa).

> Neonato di peso molto basso o di peso bassissimo

ha un peso alla nascita uguale o inferiore a 1500 (peso molto basso) o a 1000 grammi (peso bassissimo).

> Neonato post-termine (o postmaturo)

nato dopo la 42^a settimana di gravidanza (9 mesi e 29 giorni).

> Neonato piccolo per l'età gestazionale

ha un peso non adeguato alla durata della gravidanza (meno di 1.100 g a 30 settimane, meno di 2.000 g a 35 settimane, meno di 2800 a 40 settimane di gravidanza).

> Ipoglicemia

difetto di zuccheri nel sangue. Possibile nei primi giorni di vita. Si cura somministrando liquidi in vena.

> Calo fisiologico

nella prima settimana di vita ogni neonato perde in media il 5-10% del peso.

Nei neonati più piccoli e nei bambini con gravi problemi di alimentazione è accettabile un calo fino al 15-20%.

> Gavage

(alimentazione gastrica continua con pompa)

se il bambino non succhia occorre introdurre direttamente nello stomaco il latte attraverso un sondino.



> **Ittero neonatale**

tutti i neonati, nella prima settimana di vita, vanno incontro ad una diminuzione dei globuli rossi nel sangue e il colore della pelle diventa giallo (è l'emoglobina dei globuli rossi che si trasforma in bilirubina e che determina il colorito giallastro). Se la bilirubina supera certi limiti si esegue fototerapia (lampade speciali che emettono luce viola). Al bambino, in questi casi, saranno temporaneamente coperti gli occhi per proteggerli dalla luce.

> **Indice di Apgar**

valutazione clinica che viene data alla nascita che valuta il benessere del neonato attraverso alcuni parametri quali: frequenza cardiaca, colorito cutaneo, stimolazione riflessa, respiro e tono muscolare.

> **Monitoraggio**

controllo continuo dell'ossigenazione e delle funzioni, del cuore e del respiro.

> **Apnea**

crisi di arresto del respiro.

> **Malattia da membrana ialina o sindrome da distress respiratorio**

è frequente nei bambini pretermine e si ha quando i polmoni non sono completamente maturi; è causata dalla mancanza del surfattante nei polmoni, una sostanza che mantiene distesi gli alveoli polmonari.

> **Broncodisplasia polmonare**

è una malattia che si verifica nei bambini che sono stati affetti da sindrome respiratoria, che hanno necessitato di somministrazione di ossigeno per lunghi periodi di tempo, e colpisce soprattutto i bambini pretermine.



> Vasi ombelicali

vasi attraverso i quali il bambino si nutre durante la gravidanza. Alla nascita sono facilmente accessibili, il loro isolamento non provoca dolore, e sono utilizzati per la somministrazione di eventuali terapie e sostanze nutritive (zuccheri, proteine, grassi, ecc).

> L'età corretta

quando un bambino nasce pretermine, non raggiunge le tappe di maturazione con la stessa velocità di un nato a termine. Per valutare le sue fasi di sviluppo si utilizza "l'età corretta". Questa si ottiene sottraendo all'età attuale in mesi il numero di mesi in anticipo in cui è avvenuto il parto.

La maggior parte dei bambini colmano questo ritardo entro il secondo/terzo anno di vita.

età attuale del bambino in mesi

- numero di mesi di anticipo

della nascita

= età corretta



Aspetti psicologici della nascita pretermine

La nascita pretermine rappresenta un trauma emotivo per i genitori e, per la madre in particolare, un evento traumatico sia sul piano fisico che su quello psicologico.

Il Trauma è legato a:

- l'interruzione inaspettata e precoce della gravidanza;
- la necessità di cure continue, con monitor e macchine attorno all'incubatrice;
- l'angoscia che il bambino possa morire;
- la prolungata separazione tra madre e bambino a causa della lunga permanenza di quest'ultimo in incubatrice.

Molti sogni, attese e speranze vengono infranti. Lo stato d'animo della madre è spesso dominato da senso di inadeguatezza, confusione, senso di colpa, ansia e da depressione.



Inizialmente è normale che abbiate timore e paura di toccare il vostro bambino o la vostra bambina.

Parlare, toccare, accarezzare il vostro bambino lo aiuta a calmarsi, vi accorgete che egli reagisce alle vostre carezze, alla vostra voce.

Se lo desiderate potete portare per il vostro bambino un gioco, un oggetto, a voi particolarmente significativo. Accoglieremo anche i doni portati dai fratellini. Quando le condizioni del bimbo lo permetteranno, le infermiere vi proporranno il **metodo marsupio**, ovvero vi metteranno il



bimbo sul seno, a contatto pelle a pelle. Sarà un momento emotivamente molto intenso del rapporto con vostro figlio. Una volta a settimana potete, se lo desiderate, incontrare gli altri genitori insieme con la psicologa. La psicologa è disponibile, inoltre, per incontri individuali e/o di coppia. Sarà un'occasione per riflettere su quanto è accaduto e per esprimere le vostre emozioni, i vostri sentimenti.



Preparazione alla dimissione

Perché il bambino possa essere dimesso deve:

- raggiungere una maturità e un peso giudicati sufficienti;
- succhiare in modo valido tutti i pasti;
- non aver bisogno di cure e analisi speciali;
- avere condizioni familiari e ambientali favorevoli.

La relazione con il vostro bambino si basa sempre su un'interazione reciproca tra voi e lui/lei. È importante, pertanto, cercare di capire il bambino nelle sue manifestazioni, osservandolo, stimolandolo e preparandogli un ambiente familiare sereno.

È utile che abbiate già scelto il pediatra di libera scelta che seguirà il vostro bambino.

Al momento della dimissione il medico fisserà un colloquio con voi e vi consegnerà una relazione dettagliata della storia clinica del vostro bambino. Nella lettera di dimissione saranno anche riportati dettagliatamente gli appuntamenti per i controlli dopo la dimissione: controlli clinici ed eventualmente altri esami come ecografia cerebrale e/o ecografia cardiaca, controlli oculistici, ecc.

Nella lettera di dimissione saranno riportate anche le indicazioni per l'esecuzione delle vaccinazioni obbligatorie e facoltative. L'appuntamento per la prima vaccinazione sarà comunicato alla famiglia dall'ufficio vaccinazioni del comune di residenza.





Il personale è ovviamente a disposizione per qualsiasi quesito e spiegazione riguardante la cura del bambino.

Consigli della fisioterapista prima delle dimissioni

Cari genitori, lo sviluppo neuropsichico che avviene nei primi mesi di vita è un processo straordinariamente ricco, rapido e complesso, diverso da bambino a bambino. Ogni giorno, il vostro piccolo deve affrontare nuovi compiti: il controllo dell'equilibrio contro la forza di gravità, lo sviluppo della forza muscolare e della motricità volontaria. Ogni giorno sviluppa nuove competenze: il controllo del capo e del tronco, la capacità di fissare e seguire con lo sguardo, la possibilità di rotolare e di spostarsi nell'ambiente, il sorriso, la mimica e il gorgheggio, la capacità di richiamare l'attenzione dei genitori e di comunicare loro le sue reazioni. I genitori, meglio di chiunque altro, attivano e promuovono questo sviluppo. I neonati che hanno trascorso un lungo periodo in ospedale, come ad esempio i neonati pretermine, non hanno avuto la fortuna di godere sin dall'inizio della presenza costante dei genitori. Nell'arco di tanti anni di lavoro, i medici, le infermiere e gli operatori tutti della Neonatologia hanno sviluppato alcune idee su cosa sia utile al rilassamento e allo sviluppo delle nuove competenze del neonato e del lattante. In questo opuscolo, vi proponiamo alcuni consigli, molto semplici, riferiti alla promozione dello sviluppo del vostro bambino.



> Per dormire



Nei primi mesi di vita la posizione più idonea per dormire è quella sulla schiena.

Nel neonato pretermine, per favorire una posizione più raccolta, è utile fornire un contenimento adeguato utilizzando una copertina arrotolata e chiusa a forma di ciambella che circonda il neonato (nido).

La posizione sul fianco è sconsigliata per dormire perché il neonato può girarsi a pancia in giù (posizione prona).



In particolari condizioni, può tuttavia essere utilizzata a patto che venga fornito un contenimento adeguato (vedi figura a lato).

La posizione prona, anche se spesso utilizzata (con monitor) durante il ricovero in Neonatologia, è sconsigliata dopo la dimissione.



Può essere adottata quando il neonato è sveglio e in presenza dei genitori, a partire dal secondo mese di vita, per allenare il sollevamento e la rotazione del capo.



> in braccio

È importante fornire un contenimento sicuro con le braccia e con le mani, raccogliendo tutto il corpo del vostro bambino.



Nei passaggi di posizione (ad es. dal lettino/carrozzina in braccio e viceversa), è importante sostenere il capo del vostro bambino ed effettuare il movimento lentamente e dolcemente evitando bruschi scatti e/o movimenti improvvisi che potrebbero spaventarlo. In questo modo, date il tempo e la possibilità al vostro bambino di adattarsi al movimento ed alla nuova posizione.



Il braccio del genitore sorregge il tronco del bambino, la mano sostiene dolcemente il capo e tutto il corpo del bambino è appoggiato al corpo del genitore. I bimbi che soffrono di coliche spesso gradiscono questa posizione.



> per mangiare

Quando il vostro bambino prende il biberon, tenetelo ben raccolto in posizione semiseduta e con il capo dritto. Alternate il lato in cui lo sorreggete durante il pasto per favorire una postura simmetrica degli arti.



> posizione semi-seduta (dal 2° mese)



Potete giocare con il vostro bambino utilizzando queste posizioni che offrono un buon contenimento a tutto il suo corpo facilitando il controllo posturale ed il movimento.

Questa posizione favorisce l'esplorazione visiva dell'ambiente da parte del bambino.

È utile posizionare cuscinetti o rotolini ai lati del corpo del bambino per sostenerlo e mantenere il capo sulla linea mediana e le spalle addotte.



> il massaggio Infantile

Il massaggio del bambino, introdotto nella Neonatologia di Modena dal 1998, fa parte di un'antica tradizione presente nelle culture di molti paesi.

Riscoperta di recente, si sta ora espandendo anche nel mondo occidentale.

- Il massaggio infantile ha benefici fisiologici e psicologici sul bambino e su chi si prende cura di lui.
- Stimola il sistema respiratorio, circolatorio e gastro-intestinale.
- Permette di approfondire la conoscenza e la comunicazione tra genitori e bambino e di rafforzarne il legame di amore.



L' Ambulatorio per il controllo dello sviluppo psicomotorio del bambino dopo la dimissione

La divisione di Neonatologia, nel corso degli ultimi dieci anni, ha notevolmente potenziato la sua attività, accettando sempre più spesso neonati di basso o bassissimo peso (rispettivamente ≤ 1500 e ≤ 1000 grammi), accogliendo neonati con patologia respiratoria grave, bisogno di intervento chirurgico e lattanti in condizioni gravi.

Accanto alla patologia respiratoria e cardiocircolatoria la Divisione di Neonatologia è da anni centro di riferimento nazionale per la diagnosi e la terapia di neonati affetti da convulsioni neonatali e patologie neurologiche di varia origine.

La scelta di seguire i neonati dopo la dimissione (Follow-up) nasce dalla convinzione che sia fondamentale accompagnare i nostri piccoli pazienti con continuità nello sviluppo psicomotorio dei primi anni di vita che tanta parte giocherà nella qualità del loro futuro. Il Follow-up neurologico costituisce, inoltre, un elemento prezioso per la verifica della qualità dell'assistenza del reparto stesso di neonatologia.

Ecco perché ormai da diversi anni si è creata un'equipe di specialisti che osservano il percorso di crescita del bambino da differenti punti di vista (posturo-motorio, psicologico, riabilitativo) consentendo di tracciare ad ogni appuntamento un profilo completo ed attendibile dello sviluppo neuropsichico del paziente.

Il Follow-up neurologico si rivolge ai bambini di peso alla nascita < 1500 grammi e/o di età gestazionale < 33 setti-



mane, ai bambini con asfissia perinatale e ai bambini con lesioni cerebrali.

Lo scopo del nostro ambulatorio non si esaurisce però nel solo aspetto conoscitivo, peraltro importante per preparare i genitori ad affrontare piccole e grandi difficoltà che il bambino potrà incontrare sul suo cammino.

Un corretto e tempestivo riconoscimento di eventuali anomalie dello sviluppo psicomotorio ci permette infatti un precoce invio ai Servizi di Neuropsichiatria Infantile territoriale al fine di iniziare un intervento riabilitativo/abilitativo specifico.

L'appuntamento per il primo incontro sarà comunicato ai genitori al momento della dimissione e sarà indicato sulla lettera di dimissione. I successivi controlli verranno comunicati di volta in volta.



Alcuni numeri utili
Segreteria Neonatologia:
059 4222140
Reparto: 059 4222522
Capo Sala: 059 4222578



L' Ambulatorio di nefrologia neonatale e pediatrica

I problemi nefrologici ed urologici sono piuttosto frequenti in periodo neonatale e sovente persistono anche nelle fasi successive della vita, con la necessità di programmi specifici di monitoraggio clinico e strumentale. Per tale motivo, da alcuni anni è stato istituito un ambulatorio per il follow-up delle patologie di interesse nefrourologico. Le patologie seguite presso l'ambulatorio sono tutte quelle che comportano alterazioni del rene e/o delle vie urinarie.

L'ambulatorio è un punto di riferimento per i genitori dei piccoli pazienti portatori di simili patologie.

Generalmente il primo appuntamento viene comunicato ai genitori al momento della dimissione. Gli appuntamenti successivi vengono prenotati tramite il CUP.



**Per informazioni
telefonare alla segreteria
della neonatologia al numero
059 4222140**

27



L' Ambulatorio di ecocardiografia neonatale

Nell'ambito dell'attività diagnostica presso la Divisione di Neonatologia vengono svolte ecocardiografie con particolare interesse per la diagnosi delle cardiopatie congenite. I bambini in cui vengono riscontrate anomalie cardiologiche minori verranno sottoposti ad un follow-up clinico ecocardiografico nel primo anno di vita presso gli Ambulatori della Neonatologia (lunedì ore 13-15, martedì 15-17). Nel caso di anomalie cardiologiche che richiedono una valutazione cardiocirurgica, il centro di riferimento di terzo livello è la Cardiologia Pediatrica del S. Orsola di Bologna, con la quale è in atto una ottima e valida collaborazione. Il primo appuntamento verrà fissato al momento della dimissione.

L' Ambulatorio Elettroencefalografico (EEG) per le convulsioni neonatali

Le convulsioni neonatali sono un sintomo neurologico importante nei neonati (pretermine e a termine). Possono derivare da un danno cerebrale congenito o acquisito, possono essere associate a malattie metaboliche o genetiche, squilibri elettrolitici, oppure possono non riconoscere alcuna causa specifica. Si manifestano nel periodo neonatale e possono persistere o ripresentarsi nelle fasi successive della vita: è necessario, quindi, il loro monito-



raggio nel tempo. Per tale motivo, è stato istituito un ambulatorio per il follow-up dei bambini che hanno presentato convulsioni e/o anomalie elettroencefalografiche nel periodo neonatale. L'ambulatorio è un punto di riferimento per i genitori dei piccoli pazienti affetti da tale patologia. Il primo appuntamento di controllo è comunicato ai genitori al momento della dimissione.



**Per informazioni telefonare
alla segreteria della Neonatologia
al numero 059 4222140**

L' Ambulatorio di ecografia cerebrale neonatale e del lattante

All'interno della Neonatologia viene svolto un servizio diagnostico che consente di inquadrare, attraverso una indagine semplice, non invasiva, poco costosa ed innocua, le principali patologie cerebrali del neonato e del lattante, di natura infettiva, malformativa o da disturbi vascolari.

Per bambini non ricoverati l'ambulatorio si svolge tutti i Giovedì pomeriggio (ore 14.00-16.00) presso il reparto.



**Per informazioni ed appuntamenti
contattare la caposala del reparto
al numero 059 4222578
oppure al numero 059 4222522**

29



L' Ambulatorio di ecografia delle anche

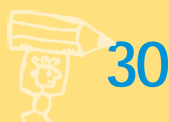
La lussazione congenita dell'anca è una patologia non rara nella regione Emilia-Romagna. La sua diagnosi precoce, ottenuta per mezzo dell'ecografia alla nascita o entro i primissimi mesi di vita, indirizza precocemente al trattamento e garantisce la guarigione.

Viene svolto un ambulatorio di ecografia delle anche tutti i Venerdì dalle ore 12 alle 13. La prenotazione all'ecografia delle anche si ottiene tramite CUP.

Non viene garantito, comunque, che la prestazione venga effettivamente svolta presso il nostro reparto, in quanto il nostro ambulatorio rientra nel pool totale degli ambulatori per l'ecografia delle anche, la maggior parte dei quali viene svolta presso la Radiologia del Policlinico o di altre sedi.



**Per informazioni ed appuntamenti
contattare il CUP al numero
059 438066**



30

L' Ambulatorio per il Follow-up delle infezioni congenite

Le infezioni congenite sono quelle acquisite durante la vita intrauterina. Le più frequenti sono quella da toxoplasma, da citomegalovirus o da herpes. I loro aspetti sono particolari rispetto a quelli delle infezioni acquisite dopo la nascita e per questo motivo abitualmente sono necessari controlli specialistici periodici per diversi anni, a carico di distretti diversi (occhio, orecchio, sistema nervoso, ecc.). Nell'ambito del reparto viene svolto regolarmente un servizio per il follow-up di queste patologie. Gli appuntamenti vengono fissati direttamente dai neonatologi che si occupano di questi problemi.



**Per informazioni ed appuntamenti
contattare la caposala del reparto
al numero 059 4222578
oppure 059 4222522**

31



Pollicino Associazione per il progresso della Neonatologia a Modena

Sede Sociale:
Dipartimento Misto Materno Infantile
Divisione di Neonatologia
Azienda Policlinico di Modena
Via del Pozzo 71 · 41100 Modena
059 4222140
UNICREDIT BANCA ABI 2008
CAB 12932 C/C N. 21000000 filiale B. Mo

Pollicino è un'associazione che si propone di:

- promuovere ogni tipo di iniziative per migliorare l'assistenza e la cura dei neonati ricoverati nel reparto di Neonatologia;
- fornire la migliore e più sollecita assistenza di carattere morale ai genitori e ai familiari dei neonati ricoverati;



- promuovere l'aggiornamento professionale del personale operanti all'interno del reparto;
- stimolare e favorire la ricerca scientifica nel campo della neonatologia e delle problematiche relative allo sviluppo neuropsichico dei neonati a rischio;
- promuovere l'informazione a livello della cittadinanza, delle autorità e delle varie istituzioni a Modena relative ai problemi del neonato pretermine e del suo sviluppo neuropsichico.

L'associazione, nata nel 1993, per iniziativa di alcuni vecchi genitori e del personale della Neonatologia, vuole essere un punto d'incontro e di raccordo e di raccordo tra genitori e personale della Neonatologia, per favorire tutte le iniziative che promuovono il benessere del neonato e della sua famiglia nel periodo perinatale.

I genitori che hanno già vissuto esperienze di neonati rischio o prematuri hanno sentito il bisogno di aiutare gli altri a non sentirsi soli e disperati, offrendo loro il conforto della speranza che nasce appunto dall'esperienza di un'estenuante analoga battaglia.



Al fine di raccogliere fondi l'associazione fornisce bomboniere in occasione di battesimi, comunioni, cresime, matrimoni e qualsiasi occasione vogliate festeggiare. Per informazioni chiamare Valeria Barbieri da lunedì al venerdì al seguente numero: 059 4222140.

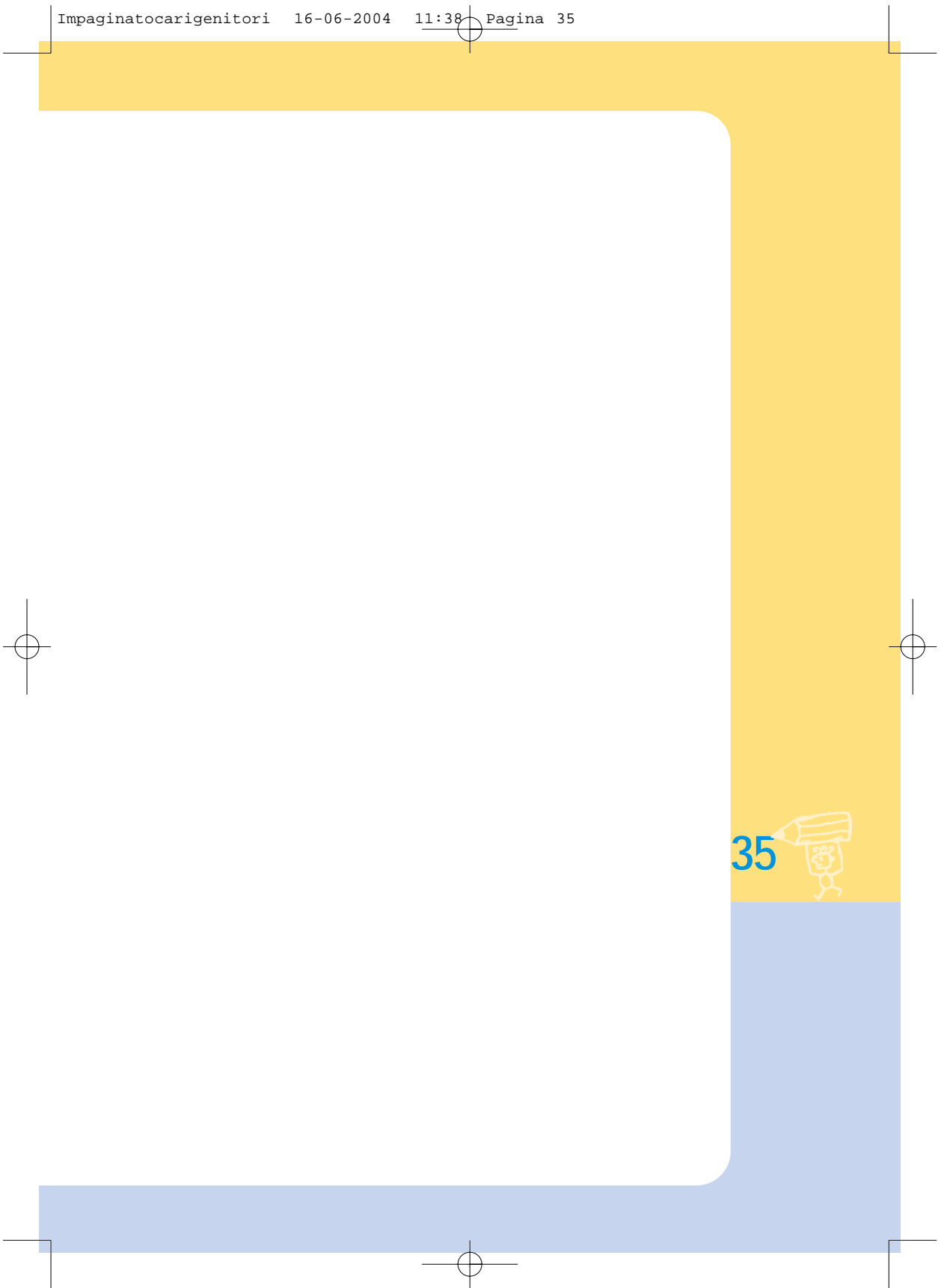
Le coordinate bancarie per le donazioni all'Associazione Pollicino (ONLUS) sono:
UNICREDIT BANCA ABI 2008 CAB 12932
C/C N. 21000000 filiale B (MO)

Il giornalino della Neonatologia e di Pollicino è un semestrale d'informazione della Divisione di Neonatologia del Policlinico di Modena e dell'Associazione Pollicino per il progresso della Neonatologia a Modena.

Il giornalino è uno strumento finalizzato allo scopo di scambiare informazioni, esperienze e perché no, emozioni e sentimenti tra gli operatori della neonatologia ed i genitori. La redazione del giornalino è disponibile a pubblicare i suggerimenti dei genitori e dei singoli operatori.




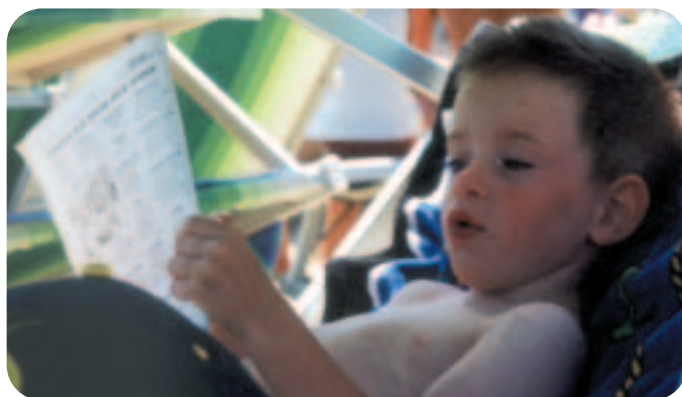
Per informazioni telefonare
al numero 059 4222140
www.pollicino.it







 36

 **Mi chiamo Linda
quando sono nata
pesavo 920 grammi poi...
Sono cresciuta!**



 Mi chiamo Luca
quando sono nato
pesavo 825 grammi...



 Mi chiamo Sara
quando sono nata
pesavo 720 grammi...



