

MI PUO' CAPITARE!

L'URGENZA IN PEDIATRIA

sul territorio, in pronto soccorso, in reparto

Don't shake your baby: Studio pilota



Chiara Colombo Infermiera libera professionista
Federica Casati - Barbara M. Cantoni
Fond. IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico - Milano

Obiettivo

Informare ed educare i genitori sul tema della SBS

Ridurre i comportamenti a rischio nel neonato e lattante



Prevenzione delle sequele caratteristiche della "sindrome del bambino scosso".

Materiali e Metodi

Il campione:

- Propositivo di donne in età fertile con stratificazione in 2 gruppi omogenei
 - Attesa di 1 figlio
 - Madri con bambino di età inferiore ai 13 mesi
- *Criterio di esclusione: competenze sanitarie (medici, infermieri, professionisti della salute)*

Il Role playing

- Il bambino che si «ingozza»
- Il bambino che piange insistentemente
- Il «vola vola»
- La «nanna» del bambino
- La disostruzione delle vie aeree

Raccota dati

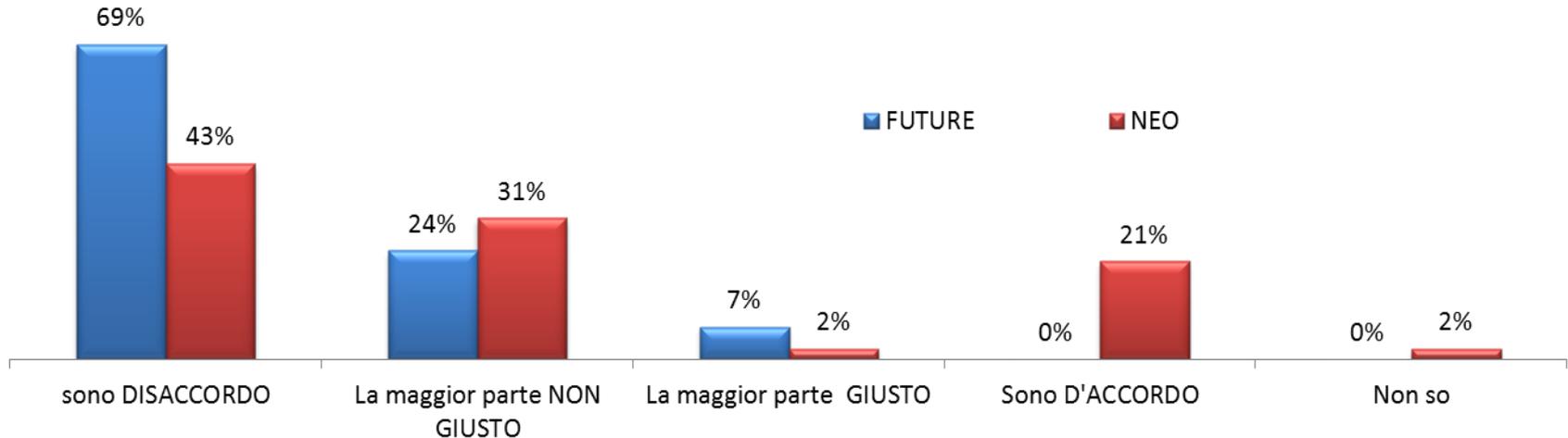
- Questionario con scala Likert a 5 stadi

Analisi dei dati

- f assoluta e relativa
- Analisi della customer



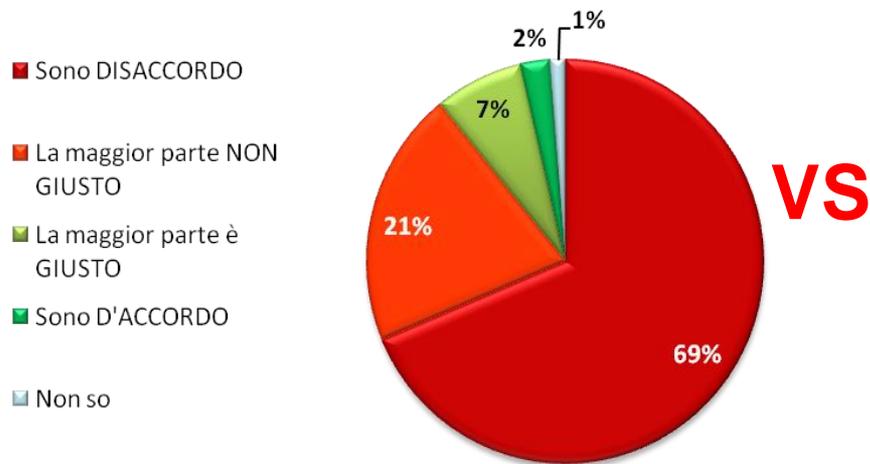
Il «vola vola»



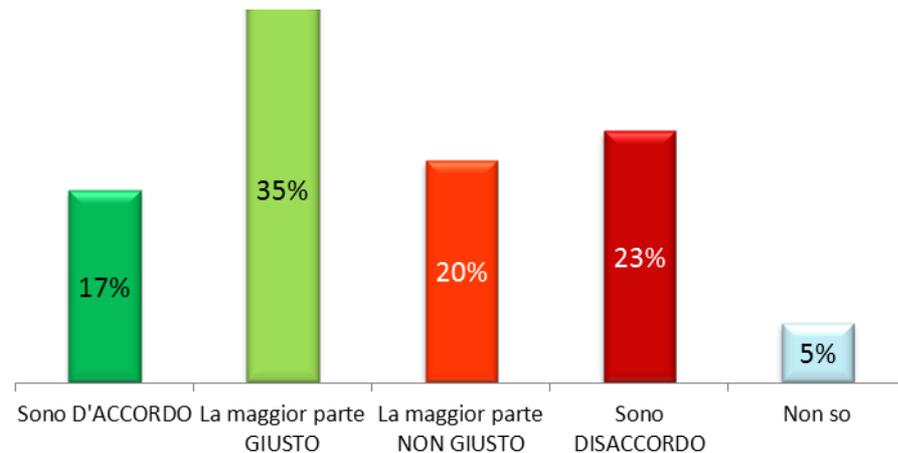
Nessuna ha focalizzato la propria preoccupazione sui bruschi movimenti cui sarebbe sottoposto il capo del bambino.

Future mamme vs neo mamme: p pari a **0,0079** di alta significatività statistica.

Distrattore scorretto “Soffocamento”



Distrattore corretto Soffocamento e corretta disostruzione delle vie aeree”



Non sanno riconoscere la
corretta manovra di disostruzione
delle vie aeree.

Conclusioni

- La popolazione campione non conosce la SBS e le sue conseguenze



Informare i genitori e i caregiver

- I comportamenti a rischio non vengono individuati



Intervento educativo e di prevenzione

- Collaborazione Multidisciplinare



SBAM - Follow up neonatale – Corso pre-parto