





DPT SDB-Salute Donna Bambino UOC Clinica Ginecologica Ostetrica Direttore: Prof. G.B. Nardelli

PROCEDURA per SOMMINISTRARE i VACCINI in GRAVIDANZA

- >I Vaccini possono essere eseguiti nel III Trimestre di Gravidanza, dopo la 28^a sett.
- >I Vaccini eseguibili in gravidanza sono :

Anti Pertosse – Anti Difterite - Anti Tetano (Boostrix Trivalente.)

>Il Vaccino anti Influenzale può cambiare di anno in anno e può essere effettuato solo d'inverno (Vaxigrip Tetra).

Modalità: Il Ginecologo curante :

- 1)-accerta e allega i referti della pregressa immunità: presenza/assenza di IgG specifiche
- 2)-allega la **RICHIESTA DI VACCINAZIONE SCRITTA**, assumendosi la responsabilità della corretta indicazione, delle condizioni permittenti (allergie specifiche o aspecifiche, ecc.) e della compatibilità con il benessere materno-fetale.
- 3)-deve prendere contatti diretti con un Medico Strutturato, specificandone il nome e cognome nella lettera di richiesta, creando un riferimento medico per la vaccinazione.
- 4)-deve far firmare il Consenso informato alla paziente.

Tutte la Vaccinazioni in Gravidanza vengono registrate su apposito registro/file e la documentazione verrà archiviata come prestazione ambulatoriale : *Richiesta del Medico Curante, Tipo di vaccino, Lotto, Tracciati CTG pre-post vaccino, copia impegnativa per somministrazione di farmaco, consenso informato*.

Tutta questa parte amministrativa è a carico del personale infermieristico / ostetrico del Reparto di DH (Coordinatrice Dott.ssa Loretta Zagolin) che comunicherà la avvenuta vaccinazione all'ULSS 6 Euganea (Dott.ssa Ivana Simoncello).

La vaccinazione avviene sotto il diretto controllo di un Medico Strutturato/Prescrittore/Indicato . Trattandosi di Atto Medico, il personale infermieristico / ostetrico non può richiedere/autorizzare alcuna vaccinazione ma solo eseguirla in collaborazione con il Medico Responsabile della vaccinazione e della specifica paziente.

Paziente Gravida Esterna : se non è ricoverata, la paziente deve acquistare in farmacia il Vaccino : Boostrix Trivalente (Difterite, Tetano e Pertosse), con la ricetta bianca del Ginecologo Richiedente. Il Vaccino non è contemplato nei LEA.

La PAZIENTE fornirà : 1)-un documento di identita' e la tessera sanitaria; 2)-il vaccino acquistato in farmacia, che è a carico della paziente







DPT SDB-Salute Donna Bambino UOC Clinica Ginecologica Ostetrica Direttore: Prof. G.B. Nardelli

Paziente Gravida Ambulatoriale : se non è ricoverata, la paziente deve acquistare in farmacia il Vaccino : Boostrix Trivalente (Difterite, Tetano e Pertosse), con la ricetta bianca del Ginecologo Richiedente. Il Vaccino non è contemplato nei LEA. La PAZIENTE fornirà : 1)-un documento di identita' e la tessera sanitaria; 2)-il vaccino

acquistato in farmacia, che è a carico della paziente

Paziente Gravida Ricoverata : se è ricoverata, i Medici di Reparto, espletati i dovuti controlli circa la presenza/assenza di immunità ed escluse le possibili controindicazioni, e raccolto il consenso informato firmato della paziente, richiedono il Vaccino alla Farmacia dell'Azienda Ospedaliera di Padova, che provvederà a fornirlo.

MODALITA' di ACCESSO all' AMBULATORIO VACCINI in GRAVIDANZA:

>Telefonare alla Coordinatrice del Day Hospital: Dott.ssa Loretta Zagolin al n° 049 821 4435 per fissare un appuntamento, al mattino;

>La Coordinatrice avviserà: --il Medico Strutturato/Prescrittore/Indicato

--il servizio di CTG;

>Il giorno concordato la paziente pagherà il ticket prima di effettuare la vaccinazione per : >>>1 impegnativa (*Visita Ostetrica e 2 Tracciati CTG*),

>>>1 impegnativa per iniezione di sostanza terapeutica

- >L' accesso in reparto sara' alle ore 9.00, circa,
- >Prima del vaccino verrà eseguito' un tracciato computerizzato CTG;
- >Il vaccino sarà somministrato sul M. Deltoide del braccio dx o sx dal personale infermieristico/ostetrico alla presenza del Medico strutturato/prescrittore/ indicato
- >Dopo il vaccino verrà eseguito un tracciato CTG ed una osservazione di 1 ora circa.
- > I tracciati CTG verranno firmati dal Medico Strutturato/Prescrittore/Indicato,
- >Il rientro a domicilio verrà autorizzato dal Medico Strutturato/Prescrittore/Indicato.

