

## LA NASCITA AI TEMPI DEL COVID-19

- Sono ammesse le posizioni libere durante il travaglio e parto tenendo conto dei desideri della donna
- **Le donne devono partecipare alle scelte relative al loro piano assistenziale e deve essere garantita loro la presenza di una persona di sostegno durante tutto il percorso nascita**



- L'osservazione e la valutazione della donna deve essere realizzata come d'abitudine con l'aggiunta del controllo della saturazione di ossigeno da effettuare ogni ora con l'obiettivo di mantenerla oltre il 94%
- Induzioni, accelerazioni, parti operativi vaginali e tagli cesarei devono essere giustificati da indicazioni ostetriche e non dalla positività al Virus
- L'analgesia epidurale non è controindicata in caso di infezione da SARS-CoV-2 e dovrebbe essere raccomandata per ridurre il ricorso all'anestesia generale nel caso in cui sia necessario un taglio cesareo in urgenza/emergenza.
- Il parto in acqua deve essere evitato per il rischio potenziale di trasmissione attraverso le feci e perché i DPI non sono impermeabili.



- Il clampaggio tardivo del cordone (1-3 minuti) è indicato per i noti benefici di salute per il neonato.
- Il contatto pelle-a-pelle non è controindicato perché i suoi benefici, incluso l'avvio tempestivo dell'allattamento, superano i rischi potenziali della trasmissione e della patologia legata al COVID-19. E' raccomandato l'utilizzo della mascherina chirurgica durante il bonding e il lavaggio del torace solo in caso di contaminazione con tosse o starnuti.