IL NEONATO FISIOLOGICO

WWW.F.S.O.K.V.ESITERAPIA.BIZ

Il <u>PERIODO NEONATALE</u> è compreso tra la nascita ed i primi 28 giorni di vita.

PESO CORPOREO: 3200-3500 grammi

LUNGHEZZA: 50-54 cm

CIRCONFERENZA CRANICA: 32-36 cm

ETA' GESTAZIONALE:

- A TERMINE (37^-41^WG)
- PRE-TERMINE (<37[°]WG)
- POST-TERMINE (>42^WG)



ASSISTENZA AL NEONATO

- Adattamento extrauterino (respiratorio, termico...)
- Valutazione indice di Apgar
- Legame madre-figlio
- Ricerca di malformazioni o traumi da parto (frattura clavicola, paralisi plesso brachiale)
- Controllo cavo orale
- Bagno di pulizia a 37°C
- Medicazione cordone ombelicale
- Somministrazione di vit. K e collirio antibiotico



FENOMENI FISIOLOGICI NEONATALI

- calo ponderale (max 10%)
- emissione di meconio (entro le prime 24 h)
- prima minzione (~15 ml)
- tumore da parto (D.D. cefaloematoma)
- ittero fisiologico
- crisi genitale
- dermatosi transitorie
- riflessi arcaici



ITTERO FISIOLOGICO DEL NEONATO

- ittero a bilirubina indiretta
- comparsa in 2^-3^ giornata di vita
- scomparsa entro 4-5 giorni
- valore max di bil. indir. = 12 mg/dl
- velocità di accumulo della bilirubina < 5 mg/dl/die





I RIFLESSI

- R. della MARCIA AUTOMATICA
- R. di PRENSIONE
- R. dei PUNTI CARDINALI
- R. di MORO
- R. TONICO ASIMMETRICO
 DEL COLLO
- R. di SUZIONE







CARATTERISTICHE DEL NEONATO

CAPO: fontanella bregmatica e lambdoidea



POSTURA: ipertono m. flessori arti ipotono del tronco

FREQUENZA RESPIRATORIA: 30-50 atti/min

FREQUENZA CARDIACA: 150-160 bpm

NUTRIZIONE

ALLATTAMENTO AL SENO

Il latte materno è il nutrimento ottimale in quanto specie-specifico, completo e microbiologicamente adeguato.



ALLATTAMENTO ARTIFICIALE

Latti formulati

L'INCREMENTO PONDERALE NEI PRIMI 2-3 MESI E' DI CIRCA 150-250 g/settimana

SCREENING NEONATALI

Le principali malattie per cui si consiglia un programma di screening tramite **test di Guthrie** sono:

- **■Fenilchetonuria**
- **■Ipotiroidismo**
- **■**Mucoviscidosi
- Galattosemia
- Sindr. Adrenogenitale congenita
- ■Tirosinemia, Leucinosi, Omocistinuria, Istidinemia