

1.1.7. UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA NEONATALE (U.T.I.N.)

Finalità

Le U.T.I.N. sono unità operative collocate in Istituti con reparto ostetrico e neonatologico di III° livello. E' possibile la presenza di una U.T.I.N. in un Istituto senza reparto ostetrico se collocata in un Ospedale di elevata specializzazione pediatrica.

Le U.T.I.N. sono reparti con presenza di letti di terapia intensiva e subintensiva. Tali unità devono essere funzionalmente collegate con le unità di I° e II° livello al fine di garantire un modello regionalizzato delle cure perinatali.

Destinatari

Caratteristiche dei neonati che necessitano di terapia intensiva:

- Neonato in ventilazione meccanica e per le 48 ore seguenti l'estubazione.
- Neonato con età post-concezionale < 28 settimane.
- Neonato con e.g. > 28 settimane ma con peso < 1000 gr., nei primi 10 gg di vita.
- Neonato in CPAP nasale, indipendentemente dalla FiO₂, nella prima settimana di vita.
- Neonato con RDS acuta o patologia polmonare cronica in ossigenoterapia con FiO₂ > 0.40 per almeno 8 ore al giorno, nella prima settimana di vita.
- Neonato con apnee ricorrenti che necessitino di più di 5 stimolazioni ogni 8 ore e/o almeno un intervento rianimatorio al giorno.
- Neonato con accessi vascolari arteriosi: catetere arterioso ombelicale, cannula arteriosa radiale o ulnare.
- Neonato con drenaggio chirurgico (toracico, peritoneale, ventricolare) nelle prime 24 ore.
- Neonato con patologia chirurgica maggiore, nel pre-operatorio e fino a 72 ore dopo l'intervento.
- Neonato con NEC non chirurgica, fino alla ripresa dell'alimentazione enterale.
- Neonato con patologia neurologica grave (convulsioni, sindrome post-asfittica o post-emorragica), fino a stabilizzazione.
- Neonato con patologia cardio-circolatoria grave (cardiopatía congenita, insufficienza cardiaca, ipotensione, aritmie), fino a stabilizzazione.
- Neonato con malattie metaboliche gravi, fino a stabilizzazione.
- Neonato con sepsi, nei primi 3 giorni dal sospetto diagnostico o fino alla stabilizzazione clinica.

- Neonato con meningite, nei primi 5 giorni di terapia o fino alla stabilizzazione clinica. Neonato con sindrome emorragica o trombotica in fase acuta. Neonato sottoposto a dialisi peritoneale o ad emofiltrazione.

Caratteristiche dei neonati che necessitano di assistenza subintensiva:

- Neonato con età post-concezionale < 28 settimane o peso alla nascita < 1000 gr., dopo i primi dieci giorni di vita, fino al raggiungimento di un'età post-concezionale di 32 settimane, di un peso di 1500 gr. e di un apporto alimentare ottimale (75% di alimento per OS e assenza di necessità di NP).
- Neonato con RDS acuta o patologia polmonare cronica in ossigenoterapia e/o CPAP nasale, con $FiO_2 < 0.40$ o con $FiO_2 > 0.40$ per meno di 8 ore al giorno, dopo la settimana di vita. Neonato con accessi vascolari venosi centrali (catetere ombelicale, catetere venoso centrale), fino a 48 ore dopo l'inserzione.
- Neonato con patologia chirurgica maggiore, nel post-operatorio dopo le 72 ore, fino al termine della prima settimana.
- Neonato con pregressa NEC non chirurgica, fino all'alimentazione enterale totale.
- Neonato con patologia neurologica grave (convulsioni, sindrome postasfittica o post-emorragica), dopo stabilizzazione iniziale.
- Neonato con sepsi accertata, con o senza meningite, dalla stabilizzazione clinica fino al termine della terapia antibiotica.
- Neonato con sindrome emorragica o trombotica in trattamento di mantenimento e in condizioni cliniche stabili.
- Neonato sottoposto ad exsanguinotrasfusione fino a 24 ore dopo l'intervento.

1.1.7.1. Requisiti Strutturali

Il modulo minimo di una U.T.I.N. è di almeno:

- 4 posti letto di Terapia Intensiva;
- 4 posti letto di Terapia Subintensiva.

1.1.7.2. Requisiti tecnologici

la U.T.I.N. dispone impianto di condizionamento ambientale che assicuri:

- temperatura interna invernale ed estiva 20-28 °C;
- umidità relativa estiva e invernale 40-60%;