Quasi tutti i bambini in presentazione podalica possono spontaneamente girarsi entro il termine della gravidanza

Vediamo insieme qualche suggerimento per aiutarli a porsi in presentazione cefalica

ostetriche
Carate Brianza

PER QUALSIASI CHIARIMENTO CHIEDI ALLE OSTETRICHE DELL'OSPEDALE DI CARATE BRIANZA

TELEFONO: 0362984204
MAIL: ostetriche.carate@asst-brianza.it

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Brianza

SEI AL TERMINE DELLA GRAVIDANZA E IL TUO BAMBINO HA "LA TESTA TRA LE NUVOLE"?

POSIZIONI FAVORENTI IL RIVOLGIMENTO SPONANEO

GENUPETTORALE

DECLIVE

ALTERNANZA GATTO MUCCA

FORWARD LEANING INVERSION

MOXIBUSTIONE

La moxibustione è una tecnica della medicina tradizionale cinese.

COSA SERVE: bastoncini di sigaro di Artemisia per la moxibustione (reperibili online o in farmacia).

QUANDO: è consigliabile farla dalla 34esima settimana per 10 giorni.

COME FUNZIONA: una volta al giorno scaldare i bastoncini e avvicinarli all'angolo esterno dell'unghia del 5° dito (mignolo), ad intermittenza per 15 minuti per piede.

La moxibustione si può praticare comodamente a casa.
Sarà poi necessario controllare con l'ecografia (dopo 5 giorni) se il bambino si sarà girato a testa in giù, per capire se continuare con questa pratica.

E' probabile sentire il bambino muoversi più spesso, questo potrebbe permettergli di mettersi in posizione cefalica.

MANOVRA DI RIVOLGIMENTO

E' una manovra che viene effettuata in regime di day hospital da un ginecologo esperto sotto controllo ecografico.

COME SI SVOLGE: il ginecologo solleva il podice dalla pelvi e lo dirige verso l'alto dal lato del dorso fetale in modo da far eseguire una capriola al feto. Può essere favorita la manovra accompagnando la discesa della testa del bambino verso il lato opposto.

QUANDO: dalla 37esima settimana di gestazione.

INDICAZIONI DOPO LA PROCEDURA: in caso di gruppo materno Rh negativo dopo la manovra verrà eseguita l'immunoprofilassi anti-D.
Il giorno dopo la manovra si eseguirà un controllo per rivalutare la presentazione fetale e il benessere di mamma e bambino.
Se il rivolgimento ha avuto successo si seguiranno i regolari controlli della gravidanza fino al parto, se invece il rivolgimento non è riuscito si programmerà il prericovero per il taglio cesareo.