

 <p>ASP RAGUSA</p> <p>AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE COMITATO OSPEDALIERO PER IL BUON USO DEL SANGUE</p>	<p><b>CHECK LIST DEL MEDICO OSTETRICO PER L'ATTUAZIONE DEL PROTOCOLLO DI PREVENZIONE DELLA MEN DA ANTI Rh (D) NELLE DONNE RH (D) NEGATIVE</b></p>	<p><b>MEN/A1</b> Rev. 06 23/04/2024</p>
--	---	---

## DURANTE LA GRAVIDANZA

- Verificare la tipizzazione gruppo-ematica della paziente e richiedere la ricerca di anticorpi irregolari al primo e al terzo trimestre di gravidanza (Test di Coombs indiretto).
- Richiedere la valutazione della Emorragia Feto Materna (EFM) in caso di eventi particolari quali traumi addominali, aborti, gravidanze extrauterine avvenuti dopo la 20<sup>a</sup> settimana e praticare la profilassi prenatale alla dose consigliata dal SIMT.
- Proporre alle donne la profilassi prenatale alla 28<sup>a</sup> settimana inviando la paziente al SIMT di pertinenza.

## IN SALA PARTO

- Prelevare un campione di sangue funicolare in EDTA per il gruppo e il test di Coombs diretto del neonato.
- Prelevare un campione di sangue alla puerpera in una provetta in EDTA dopo il secondamento per la valutazione dell'EFM. Il campione di sangue deve essere prelevato dopo almeno 30 minuti ed entro 2 ore dal parto.

## IN REPARTO

- Attendere il referto gruppo del neonato e in caso di neonato Rh (D) positivo richiedere una fiala di immunoglobuline anti Rh (D) da 1.500 UI da somministrare alla paziente
- Attendere entro le 72 ore dal parto il referto della valutazione EFM sulla congruità della dose di Immunoglobuline anti Rh (D) da somministrare

## ALLA DIMISSIONE

- Consigliare alla donna che è stata sottoposta ad immunoprofilassi anti Rh (D) di eseguire a distanza di 9-12 mesi un test di Coombs indiretto.

Elaborazione	Verifica	Approvazione
Dott. F. Bennardello - Dott. R. Distefano - Dott.ssa E. Cannizzo	Comitato Buon Uso del Sangue Dott. R. Leggio (RQ)	Presidente CoBUS - Dott. Raffaele Elia