



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

Rita Bonaveri<sup>1</sup>

Luca Marzola<sup>2</sup>

<sup>1</sup>CA Neonatologia-TIN – Ospedale Maggiore di Bologna

<sup>2</sup>UO Assistenza pediatrica ospedaliera e territoriale AUSL Bologna



**IL CELLULARE NEI SETTING DI CURA.  
L'uso consapevole dei dispositivi mobili  
nell'Azienda USL di Bologna**



# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

La tecnologia abbatte le barriere e potenzia le possibilità del controllo dei piccoli pazienti



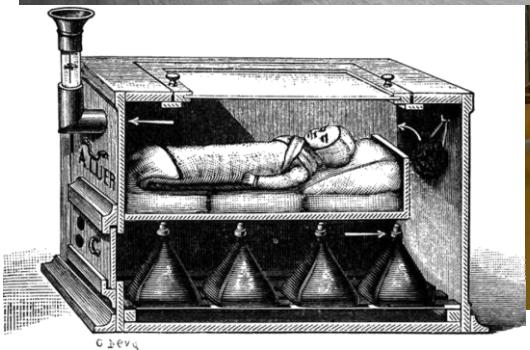
L'Informatica Clinica diventa uno strumento per garantire la sicurezza

# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

Termoculle: da ieri ad oggi...



Parigi XIX sec.



# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

Lo smartphone

Network  
Velocità di Informazione  
Distrazione  
Rumore



Presenza di batteri

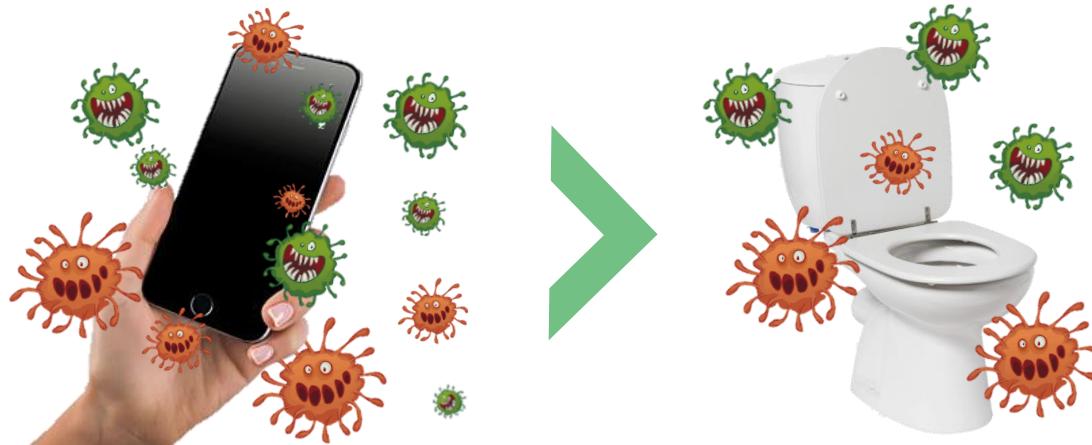
Interferenze

Rintracciabilità

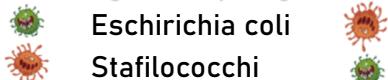
Trasmissione di dati

# Smartphone e Neonatologia: RISCHI

## Batteri e Smartphone



### Microrganismi patogeni:



Klebsiella  
Enterobacter

# Smartphone e Neonatologia: RISCHI

## Distrazione



# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

## Distrazione



# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

## Utilizzo dello Smartphone

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE Istituto di Ricovero e Cura "Carlo Besta" Azienda Ospedaliera Universitaria Locale di Bologna		Istituto delle Scienze Neurologiche Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Gestione Dei Telefoni Cellulari in Terapia Intensiva Neonatale E Neonatologia		
ISTRUDIONE OPERATIVA UOC NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE CODICE IO 24		
Redazione	Coordinatore del Gruppo di lavoro Fabrizio Sandri Direttore UOC di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale  Stefania Altà - Medico - UOC di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale Matilde Ciccia - Medico - UOC di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale Rita Bonaveri - Coordinatore - UA di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale	
Verifica	Dr.ssa Matilde Ciccia UOC di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale <i>M. Ciccia</i>	
Approvazione	Dr. Fabrizio Sandri Direttore UOC di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale Direttore Dipartimento Materno Infantile  Rita Bonaveri Coordinatore UA di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale <i>R. Bonaveri</i>	
Allegato N.	Titolo dell'allegato	Codice
1	Informativa per i Genitori	All 1 - IO 24
2	Cartellistica	All 2 - IO 24
SOMMARIO		
1. OGGETTO SCOPO .....	2	
2. CAMPO E LUOGO DI APPLICAZIONE .....	2	
3. RIFERIMENTI NORMATIVI, BIBLIOGRAFICI, DOCUMENTALI .....	3	
4. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI .....	3	
5. MATRICE DELLE RESPONSABILITA' E PROCESSO .....	3	
Data emissione 25 ottobre 2019	1 <sup>a</sup> stesura	Pagina 1 di 4
Data applicazione 4 novembre 2019		

### Perché?

- ✓ **prevenire la trasmissione di batteri ai neonati ricoverati;**
- ✓ **ridurre il rischio di distrazione;**
- ✓ **contenere le interferenze dei telefoni cellulari con le apparecchiature biomedicali.**

### A chi si rivolge?

Operatori Sanitari

Genitori

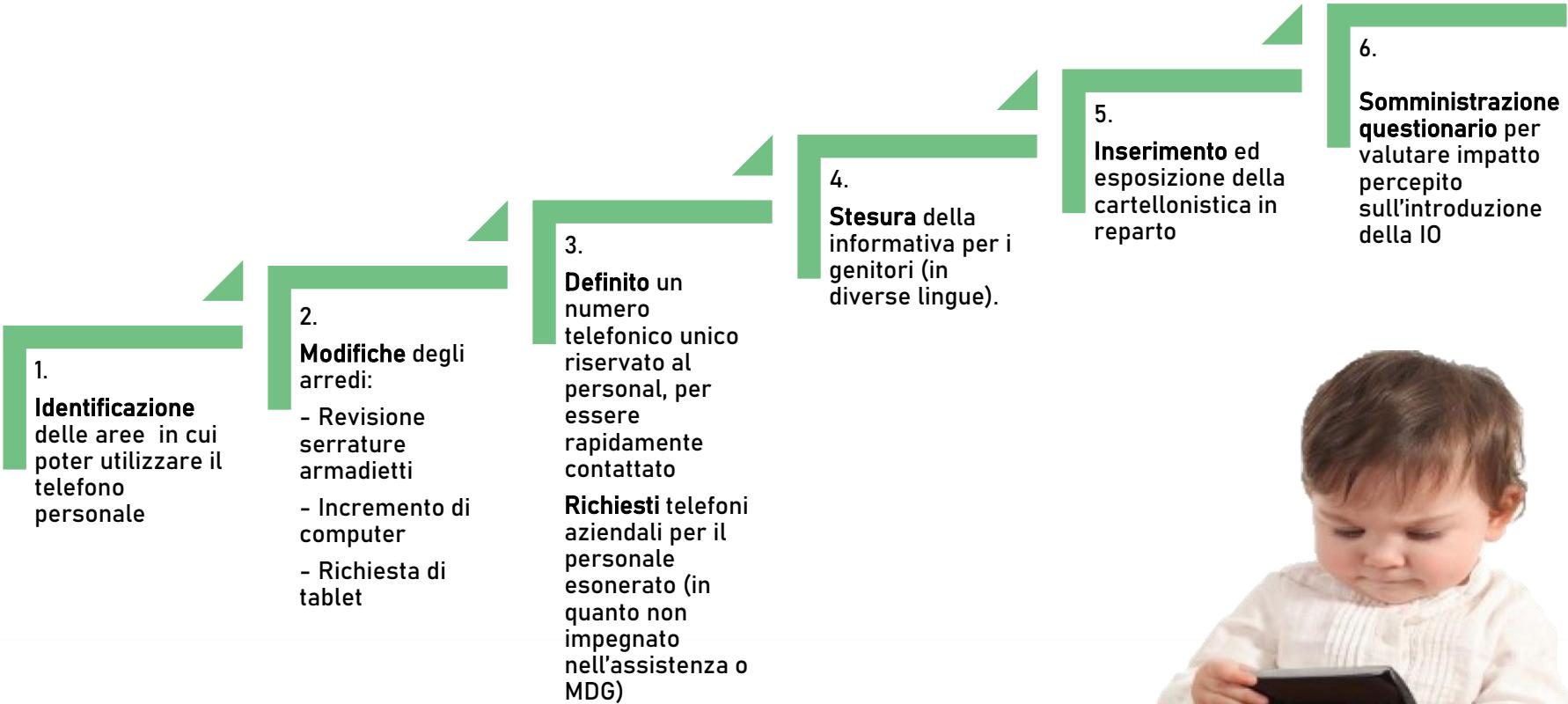
Caregivers

### Dove si applica?

U.O. di Neonatologia e TIN dell'Ospedale Maggiore di Bologna.

# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

## Istruzione Operativa sull'Utilizzo dello Smartphone: i passi



# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

## Istruzione Operativa sull'Utilizzo dello Smartphone



# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

## Istruzione Operativa sull'Utilizzo dello Smartphone



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE Lombardia Istituto di Ricovero e Cura "Carlo Besta" Centro Ricerca Sistemi di Biologia Gestione Dei Telefoni Cellulari In Terapia Intensiva Neonatale E Neonatologia	Istituto delle Scienze Neonatiche Istituto di Ricovero e Cura "Carlo Besta" ISTRUZIONE OPERATIVA CODICE IO 24 ALLEGATO 2 -CARTELLONISTICA
--	---

**IN QUESTA AREA E'  
CONSENTITO  
L'UTILIZZO DEI  
TELEFONI  
CELLULARI  
PERSONALI**



Data emissione 25 ottobre 2019 | 1<sup>a</sup> stesura | Pagina 2 di 2  
Data applicazione 4 novembre 2019



# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

# Istruzione Operativa sull'Utilizzo dello Smartphone

 <b>SERVICIUL SANITAR REGIONAL ARAD-ROMAȚIA</b> În cadrul Sistemului de sănătate românesc	<b>Istituto delle Scienze Neurologiche</b> Istituto di Ricerca e Carezza Scientifica	<b>Institutul Onță și Orkényi</b> cod IO 24 <b>ATASATUL 1-INFORMATII PENTRU PĂRÎNTI</b>
<p><b>Dragi Părinți,</b>          în această secțiie, în care e internat copilul vostru, <u>nu este permisă folosirea telefoanelor mobile personale.</u></p> <p>Această alegere are la bază următoarele motive:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Riscul de transmitere a microbilor și microorganismelor</b> care pot fi cauză de infecții. Este documentat de fapt că 90% din microbi prezenți pe telefonul mobil sunt transmiși de la mobil la măini, și de aceea astăzi nu răunăscut</li> <li>• <b>Possible interferențe cu aparaturile electromedicale</b></li> <li>• <b>Telefonul mobil reprezintă un element de distragere a atenției</b> atât pentru personalul spitalului cât și pentru părinți, rezultând deci o creștere a riscului de greșeli în gestiunea micilor pacienți.</li> </ul> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div> <p>Din aceste motive, în interesul copiilor, <u>vă cerem să lăsați telefoanele voastre mobile închise cu cheie în dulăpăoare care vă vor fi desemnate</u>. Acestei se găsește atât la intrarea în secție ("zona de filtru"), cât și în camerele de spital din "căminul mamelor". În tată secția se găsesc semne care arată zonele în care este permisă folosirea telefonului mobil personal și zonele în care nu este permisă.</p> <p>Folosirea telefonului mobil în zonele de spitalizare e permisă doar personalului de gardă din motive de serviciu.</p> <p>Se subliniază <b>touși</b> că, <u>după atingerea unui telefon mobil, va trebui întotdeauna efectuată spălarea mâinilor cu apă și săpun, urmată dezinfectarea cu gel antiseptic</u>.</p> <p>Fiind siguri de înțelegerea dumneavoastră care ne permite să favorizăm o convețuire armonioasă și năsunătoare între mediu sigur, vă mulțumim și rămăhem la dispoziția dumneavoastră pentru eventuale clarificări.</p> <p style="text-align: right;"><b>Personulul secției</b></p>		
Data elaborării: 25 octombrie 2019	1* redactare	Pagina 1 din 1
Data aplicării: 4 noiembrie 2019		



Din aceste motive, în interesul copiilor, **vă cerem să nu sălăbi telefoanele voastre mobile**, încărcându-le cu **chinezie** în **dulapările** care **vă au fost desemnate**. Aceasta se găsește atât la intrarea în secție ("zona de fitură"), cât și în camerele de spital din "căminul mamelor". În tactă se găsește căreata arată zonele în care este permisă folosirea telefonului mobil personal și zonele în care nu este permisă. Folosirea telefonului mobil în zonele de spitalizare și permisă doar personalului de gardă din motive de serviciu.

Se subliniază tousi că, după atingerea unui telefon mobil, va trebui **INTOTDEAUNA**

Se subliniază totuști că, după ameliorarea unui lezăre în mînă, va trebui INTOTDEAUNĂ efectuată spălarea mâinilor cu apă și săpun, urmată de frictiunea cu gel antisptic.

Fiind siguri de înțelegerea dumneavoastră care ne permite să favorizăm o conviețuire armonioasă și nouă, să încearcă să-ți aducem la cunoștință:

### Personalul secției

 <b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE</b> DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA DIREZIONE INFANZIA, ADOLESCENZA, LUCE E ROMAGNA	<b>Istituto delle Scienze Neurologiche</b> Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico
<b>Gestione Dei Telefoni Cellulari In Terapia Intensiva Neonatale E Neonatologia</b>	
<b>ETILODOLICOTERAPIA</b> AGGIORNAMENTO AD 344 <b>ALLEGATO 1 - INFORMATIVO A PER I GENITORI</b>	
<p>Cari Genitori,          in questo reparto, dove è ricoverato il vostro bambino, <b>non è consentito l'accesso e l'uso dei telefoni cellulari personali.</b></p> <p>Questa scelta è legata alle seguenti motivazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>rischio di trasmissione di germi e microrganismi</b> che possono essere causa di infezioni. È documentato infatti che il 90 % dei germi presente sul telefono cellulare si trasmette dal cellulare alle mani, e da queste al neonato</li> <li>• <b>Possibile interferenza</b> con le apparecchiature elettromedicali</li> <li>• il telefono cellulare costituisce un <b>elemento di distrazione</b> sia per il personale ospedaliero che per i genitori, risultandone quindi un aumento del rischio di errori nella gestione dei piccoli pazienti.</li> </ul> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div> <p>Per questi motivi, nell'interesse dei bambini, <b>vi chiediamo di lasciare i vostri cellulari chiusi a chiave negli armadietti a voi riservati</b>. Questi sono presenti sia all'ingresso del reparto ("zona filtro"), sia nelle camere di degenza dell'"allaggio magmè".</p> <p>In tutto il reparto è presente una cartellonistica che individua le aree nelle quali è consentito l'uso del telefono cellulare personale e le aree in cui non è consentito. L'uso del telefono cellulare nelle aree di degenza è consentito solo al personale di guardia per motivi di servizio.</p> <p>Si sottolinea comunque che, <b>dopo il contatto con un cellulare, dovrà essere SEMPRE effettuato il lavaggio delle mani con acqua e sapone, seguito dal frizionamento con il gel antiseptico</b>.</p> <p>Certi della vostra comprensione che ci consente di favorire una convivenza armonica con i neonati in un ambiente sicuro, vi ringraziamo e rimaniamo a disposizione per eventuali richieste di chiarimenti.</p> <p style="text-align: right;"><b>il personale di reparto</b></p>	
Data emissione: 25 ottobre 2019 Data applicazione: 4 novembre 2019	1 <sup>a</sup> stesura Pagina 1 di 1



Per questi motivi, nell'interesse dei bambini, **vi chiediamo di lasciare i vostri cellulari chiusi a chiave negli armadietti a voi riservati**. Questi sono presenti sia all'ingresso del reparto ("zona filtro"), sia nelle camere di degenza dell'"alloggio mamme".

In tutto il reparto è presente una cartellonistica che individua le aree nelle quali è consentito l'uso del telefono cellulare personale e le aree in cui non è consentito. L'uso del telefono cellulare nelle aree di degenza è consentito solo al personale di guardia.

L'uso del telefono cellulare nelle aree di degenzia è consentito solo al personale di guardia per motivi di servizio.

Si sottolinea comunque che, dopo il contatto con un cellulare, dovrà essere SEMPRE effettuato il lavaggio delle mani con sapone e acqua, seguito dal stirigliamento con il velo

effettuato il lavaggio delle mani con acqua e sapone, seguito dal frizionamento con il gel antisettico.

Certi della vostra comprensione che ci consente di favorire una convivenza armonica con i

neonati in un ambiente sicuro, vi ringraziamo e rimaniamo a disposizione per eventuali richieste di chiarimenti.

richieste di chiarimenti.

## Il personale di reparto



ANSWER

Romeno

Italiano

Arabo

# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

In ospedale

## Maggiore, stop ai cellulari nel reparto di Neonatologia

Genitori e operatori lasciano gli apparecchi in armadietti prima di entrare

La mamma che allatta il suo piccolo mentre scambia messaggi WhatsApp con le amiche. Il papà che riprende il neonato, ma anche gli altri piccoli ricoverati, e spedisce il video nella chat dei colleghi. L'infermiere che sospende la terapia per rispondere a una chiamata. Il nonno che parla al telefono con la moglie e poi fa le coccole al nipotino. Sono alcune tipiche situazioni che hanno convinto medici e operatori sanitari del reparto di Neonatologia e Terapia intensiva neonatale dell'ospedale Maggiore di bandire i cellulari. Non solo non vanno usati, ma devono essere spenti e lasciati fuori dal reparto, conservati in armadietti messi a disposizione dall'ospedale.

«Ci pensavamo da un po' di tempo — ammette il direttore della Neonatologia e Terapia intensiva neonatale Fabrizio Sandri —, abbiamo studiato come procedere e siamo partiti». Dall'inizio di novembre i cartelli avvertono che «In questa area non è consentito l'accesso dei telefoni cellulari personali». «All'inizio le famiglie hanno fatto un po' di resistenza, poi hanno capito e adesso chi viene qui lo sa prima che non si possono usare», aggiunge Rita Bonaveri, coordinatrice infermieristica del reparto dove arrivano i ne-

**Che fare**

- I genitori ricevono un'informazione quando entrano sul fatto che in questo reparto del Maggiore non è consentito l'accesso e l'uso dei cellulari

- Trovano degli armadietti con lucchetto nella cosiddetta «area filtro» in cui riporre l'apparecchio

- Ci sono tuttavia alcune zone in reparto in cui il cellulare può essere utilizzato



onati prematuri o con problemi di salute nei primi trenta giorni di vita, una quota comunque non trascurabile del tremila partì all'anno del Maggiore. In ogni caso la quota più fragile in assoluto.

«Ci sono tre motivazioni fondamentali che ci hanno spinto a prendere questa decisione — prosegue Sandri —. La prima è l'intenzione di ridurre il rischio di infezioni,

**Le motivazioni**  
I telefonini contengono germi che causano infezioni, distraggono e interferiscono

perché ci sono studi scientifici che assicurano che il cellulare è un veicolo straordinario di germi che passano alla mano del genitore o dell'operatore e quindi contaminano il paziente, che è delicato e ha un'immunità ridotta. Non solo in terapia intensiva hanno cateteri e tubi che lo pongono ancora più a rischio. E poi lo smartphone è un elemento di distrazione, riduce la concen-

trazione e può aumentare il rischio di errore. Infine è possibile che interferisca con dispositivi biomедicali o altre attrezature».

Insomma, stop ai cellulari. Per tutti. Genitori, famigliari, medici, infermieri. Ad essere esclusi sono il neonatologo di guardia, che deve poter comunicare in ogni momento, e il direttore e il coordinatore infermieristico che non sono coinvolti nell'assistenza. I cellulari vanno riposti in armadietti con lucchetto che le famiglie trovano nella cosiddetta «area filtro» all'ingresso e che il personale ha nei suoi spazi. A disposizione ci sono computer di reparto, che sono stati raddoppiati, e presto arriveranno anche alcuni tablet. «I genitori all'inizio hanno avuto dubbi e perplessità sul fatto di non poter essere contattati in caso di bisogno — spiega Bonaveri —, abbiamo deciso di dare anche a loro un numero fisso per essere reperibili dall'esterno».

In fin dei conti basta saperlo e adeguarsi. Le mamme che si preparano ad indossare i camici verdi per entrare in reparto o addirittura in terapia intensiva se hanno il figlio in incubatrice hanno accettato. In ballo c'è la salute di questi fragilissimi fagottini di pochi giorni per i quali qualche infezione può essere un problema serio. «Abbiamo stimato — conclude Sandri — che in un anno resteranno fuori dal reparto 10.000 cellulari». E con loro la miriade di germi che si portano addosso.

**Marina Amaduzzi**  
marina.amaduzzi@rcs.it  
© RIPRODUZIONE RISERVATA

# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità



SIN/INFORMA  
MAGAZINE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI NEONATOLOGIA n. 80 - maggio 2020

## I telefoni cellulari in TIN Perché e come limitarne e regolamentarne l'utilizzo

### L'editoriale

Fabio Mosca  
Presidente SIN

Quattro mesi fa, in poco pre-SARS-CoV-2, abbiamo offerto in un Consiglio Direttivo, sollecitato dalla garibaldi segnalazione, preventiva e immediata da un genitore, il problema dell'abuso dei cellulari in Terapia Intensiva Neonatale. È nota, dai dati delle letterature disponibili riportati in dettaglio nell'articolo di Ancora e Sandri, che la presenza di un dispositivo batteria attivato nei cellulari non è limitata alla flora residente sulla cute ma sono presenti anche numerosi patogeni, che vengono trasferiti alle mani dopo un semplice contatto.

Dai risultati di questi studi risulta evidente la necessità di disinfettare con cura il proprio telefono di riduzione minima l'impiego dei telefonini per durante l'attivita assistenziale. L'opporci ritenuto più sicuro per ridurre al minimo il rischio di trasmissione batterica (forse anche virale) dai telefoni cellulari è solo la metà di quella di attuare una politica che non consente l'utilizzo dei telefoni cellulari in prossimità dell'unità di degenza del neonato e che garantisce la possibilità di disinfettare il proprio cellulare prima del turno di lavoro e il lavaggio delle mani dopo

facilitazione nello svolgimento di innanzitutte attività quotidiane. Anche nella pratica medica clinica, questo utilizzo ha conosciuto nel corso degli anni un aumento esponenziale, diventando uno strumento integrato di comunicazione interpersonale tra membri dei vari gruppi professionali e di accesso istantaneo alla consultazione e all'uso di fonti scientifiche.

continua a pag. 2 >>

Fabrizio Sandri<sup>1</sup>

1 Neontatologia e TIN  
Ospedale Maggiore di Bologna

2 Neontatologia e TIN  
Ospedale degli Infermi di Rimini

L'utilizzo delle moderne tecnologie, ed in particolare degli smartphones, è divenuto parte essenziale della vita di gran parte della popolazione, sia sui fini comunicativi-relazionali che di supporto e

continua a pag. 2 >>

### emergenza Covid-19

#### Indicazioni ad interim della SIN. Agg. 10/5/2020

La SIN ha aggiornato il documento con le indicazioni su ALLATTAMENTO e GESTISSIONE DELLA NEONATOLOGIA IN PANDEMIA DI SARS-CoV-2. La SIN ritiene che lo stato di positività al SARS-CoV-2 della madre non sia di per sé

motivo che giustifica il clamping del cordone ombelicale prima del momento della nascita. Promuove lo SCS sempre più nel contesto del risparmio. Inoltre, mentre raccomanda che in Sala Parto venga applicato solo con misure di protezione.

● clicca qui per scaricare il documento



### sommario

**Survey sulla rianimazione neonatale in sala parto di SIN e UENPS**  
Gizzi, Moretti, Messca, Vertecci  
Lo scopo è fotografare la situazione sulle pratiche di rianimazione neonatale in Italia pag. 7

**Te lo dico la prossima volta**  
Besti, Del Torto, Di Fabio, Di Luca,  
Di Natale, Maranella, Maresi, Nardi,  
Pannone  
Distress respiratorio complicato in un neonato ELBW pag. 9

**La nuova disciplina della responsabilità medica**  
Da Polino  
Responsabilità medica e onere probatorio

Un paziente per il risarcimento può agire nei confronti della clinica e del medico pag. 10

**Gruppo di Studio Neurologia e Follow-up De Vivo Progettualità 2020**

pag. 12

### primo piano

segue da pag. 2

di contatto e dunque, di conseguenza, di rischio. Nello specifico è stato dimostrato dallo studio condotto da Beckstrom et al<sup>1</sup> che, nonostante l'igienizzazione delle mani, nel 90% dei casi vi era corrispondenza del germe su entrambe le superfici del touchscreen dello smartphone e sulla superficie delle mani del genitore (acetobattere e stafilococco aureo mettallizzato). Inoltre, in questo studio condotto documentata anche dopo la seconda igienizzazione con gel idroalcolico, solo nel 25% del casu veniva eliminata la contaminazione batterica, lasciando un notevole rischio di passaggio di patogeni al neonato. Anche l'adeguata igiene delle mani, eseguita da personale esperto, non riduce tuttavia la percentuale di patogeni che sopravvivono alla superficie dello smartphone. Kirkby et al<sup>2</sup> in uno studio volto all'identificazione di una strategia di miglioramento per ridurre il tasso di contaminazione batterica, hanno dimostrato che l'utilizzo di salviette igienizzanti, può ridurre le percentuali di contaminazione. Dati si evince però che soltanto il 27% dei telefoni analizzati è risultato privo di crescita batterica. Un altro elemento di grande rilevanza deriva dall'utilizzo dello smartphone in ambienti clinici ed in terapie a scopo terapeutico, professionale e ricreativo che accomuna operatori sanitari e caregivers, che può comportare una distrazione infliggendo le norme di sicurezza e soprattutto la relazione con la madre e il bambino. È stato infatti dimostrato che l'utilizzo in orario di lavoro a scopi personali può condurre all'insorgenza di errori nel gestire le cure del neonato. Considerando il rischio crescente di resistenza antimicrobica, le difficoltà

nel trattamento di molte infezioni nosocomiali e l'impatto che queste rappresentano sulla mortalità e morbidità, è importante che le famiglie e i sanitari attuino tutte le strategie comportamentali volte alla prevenzione delle infezioni e documentate in letteratura e razionalizzate dalla prevensione delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria ed i genitori. La verifica di questi ed altri aspetti sono oggetto di questionari di gradimento e connessi alla valutazione da parte dei professionisti sanitari che ai genitori che gli studi finora condotti hanno evidenziato che lo smartphone rappresenta nonostante tutto un importante dispositivo di contaminazione batterica.<sup>3</sup> Nelle nostre Terapee Intensive Neonatali dal 2019 abbiamo vietato l'uso dei cellulari negli spazi di degenzia, sia ai caregiver che ai genitori, che sono consentiti di utilizzare nei spazi specifici quali studi del personale, aree di lavoro amministrativa e zone relax; tali aree sono dotate anche di apposita attrezzatura per disinfezione. Un altro colore che accedendo al reparto per la prima volta, viene conseguito il materiale informativo che ne sintetizza lo scopo e verificare se è possibile farlo con il rispetto delle norme di sicurezza e di incisività batterica. L'utilizzo dello smartphone o cicalino di guardia è invece garantito al neonatologo di guardia per tutta la durata del turno e al personale con ruolo assistitivo/operativo/gestionale e ricreativo che accomuna operatori sanitari e caregivers, che può comportare una distrazione infliggendo le norme di sicurezza e soprattutto la relazione con la madre e il bambino. È stato infatti dimostrato che l'utilizzo in orario di lavoro a scopi personali può condurre all'insorgenza di errori nel gestire le cure del neonato. Considerando il rischio crescente di resistenza antimicrobica, le difficoltà

nes o tablet) per necessarie particolarità da valutare caso per caso.

**Bibliografia**

1. Lawrencehuk N, Bolton DM. Mobile phone interference with medical equipment and its clinical significance. *J Clin Monit*. 2004 Aug 21(3):145-9.
2. Periyasamy M, Mampuriyan P, Dharmaraj R, Rajendran R, Radhakrishnan H, El Sayed Ahmed F, Zobaa A. Effects of electromagnetic interference on the functional performance of mobile phones by 2G/3G/4G cellular phones: A review. *Journal of Advanced research*. Volume 7 Issue 4 September 2016, pages 773-788.
3. Folin RA, Denison S, Brady MT; Committee on Fetus and Newborn. Committee on Infectious Diseases. Recommendations for prevention of health care associated infections in the NICU. Pediatrics. 2012 April; 129 (4):104-105.
4. PG Gill, A Kamath, T. Gill, Distraction: an assessment of smartphone usage in the hospital setting.Risk Management and healthcare Policy, 2012;5:105-113.
13. A.Curtis, Z. Moore, D. Battin, T. Conroy, *Using mobile phones increases the risk of nosocomial infections in the Neonatal Intensive Care Unit: a systematic review*, *Journal of Neonatal nursing*, Volume 24, Issue 5, October 2018, Page 247-252
- Con la collaborazione di Morena De Angeli\*, Matilde Ciccia\*, Rita Bonaveri\*, Sandra Lazzari\*\*
- \*Neonatologia e TIN Ospedale Maggiore di Bologna
- \*\*Neonatologia e TIN Ospedale degli Infermi di Rimini

| 3

# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

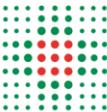
2021 UTILIZZO DELLO SMARTPHONE  
PER COMUNICARE CON I GENITORI :  
•UTILE  
•MA NON PRIVO DI RISCHI.....



# Smartphone e Neonatologia: Rischi ed Opportunità

---





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

# Grazie per l'Attenzione

