

---

# Osteopatia in neonatologia approccio clinico, protocollo terapeutico, studio statistico

Dott. Craighero Germano D.O.\*

**Obiettivi:** Approfondimento osteopatico clinico e diagnostico in neonatologia

Sviluppare un protocollo di intervento osteopatico neonatologico  
Studio statistico sulle lesioni osteopatiche riscontrate

**Descrizione:** Questo lavoro, si basa sull'esperienza della durata di 5 anni con frequenza bisettimanale che l'autore ha svolto dal 2002 al 2007 presso il reparto di Neonatologia dell'ospedale Villa Salus di Venezia-Mestre diretto dalla prof.ssa Piovesan Annalisa, dove ha esaminato e trattato circa 2000 neonati.

**Risultati:** Su un campione di 1000 neonati nati vivi di cui 772 vaginali e 228 cesarei si è riscontrato che nei neonati vaginali ben 605 presentavano lesioni dell'occipite, 585 presentava strain laterale dx, 259 strain laterale sx, 88 side bendig dx, 52 torsioni craniche.

Nei 228 nati vivi da parto cesareo, 144 sono nati con cesareo programmato (c.p.) e 84 con cesareo d'urgenza (c.u.). Nei 144 si sono riscontrati 90 neonati con lesione all'occipite, 33 strain laterali, 1 strain verticale,

37 compressioni, 109 con circonferenza cranica (c.c.) > 50 percentili. Nei 84 si sono riscontrati 68 neonati con lesioni occipitali, 56 strain laterali, 45 compressioni, 12 strain verticali, 29 con circonferenza cranica > 50 percentili.

**Conclusioni:** Dallo studio sul campione considerato si può affermare che nei parti vaginali gli strain laterali, le compressioni occipitali e dell'asse cranio-sacrale sono le lesioni più frequenti. I bambini nati da parto cesareo hanno la tendenza ad avere una circonferenza cranica maggiore e presentano frequenti lesioni all'occipite. Dopo questa esperienza l'autore è fermamente convinto che un'azione di riequilibrio osteopatico del neonato dopo il parto abbia un elevato significato preventivo contro l'instaurarsi di alterazioni strutturali e funzionali che si possono manifestare nelle varie fasi di crescita e influenzare negativamente l'esistenza del futuro adulto.

**" Riequilibrare il neonato prima possibile...  
... per non riequilibrare l'adulto poi "**

---

Dipartimento di ricerca, E.I.O.M. (European Institute for Osteopathic Medicine) Via Bachelet 6 35010 Vigonza PD, Unità di neonatologia Ospedale Villa Salus Venezia-Mestre

\*Autore di riferimento: Craighero Germano V.le San Marco 22 30173 Venezia Mestre Italia Tel 336468989 email ger.manoosteopatica@gmail.com

---

# Osteopathy in Neonatology Clinical approach, treatment protocol, statistic study

Dr. Craighero Germano D.O

**Objectives:** Deep osteopathic clinical and diagnosis study in neonatology

Develop a protocol for osteopathic intervention in neonatology  
Statistical study on osteopathic injuries found

**Description:** This work is based on a 5 years experience with biweekly frequency that the author has done from 2002 to 2007 at the Department of Neonatology Villa Salus Hospital in Mestre-Venice directed by Prof. Annalisa Piovesan, where he examined and treated about 2.000 babies.

**Results:** In a sample of 1000 infants born alive (772 vaginal and 228 Caesarean) was found that in vaginal infants 605 presents occiput lesions, 585 right side strain, 259 left side strain, 88 right side bending, 52 skull torsion. In the 228 live births by Caesarean, 144 were born by programmed Caesarean (c.p.) and 84 by emergency Caesarean section (c.u.). In the 144 were found 90 infants with occiput lesion, 33 lateral strain, 1 vertical strain, 37 compressions, 109 with head circumference

(c.c.) > 50 percentile. In the 84 were found 68 infants with occiput lesion, 56 side strains, 45 compressions, 12 vertical strain, 29 with head circumference > 50 percentile.

**Conclusions:** The study on the sample reveals that in the infants born by vaginal delivery the lateral strain and the occipital and cranial axis compressions are the most frequent injuries. Babies born by caesarean section tend to have a greater head circumference and have frequent injuries to the occiput.

After this experience, the author strongly believes that an action of osteopathic rebalancing of the newborn after birth has a high estimate means against the establishment of structural and functional alterations that may occur at various stages of growth and adversely affect the existence of future adult.

**"Rebalancing the infant as soon as possible...  
... to not rebalance the adult then "**

---

\* Research Department, E.I.O.M. (European Institute for Osteopathic Medicine) Via Bachelet 6 35010 Vigonza PD, Neonatology Unit, Villa Salus Hospital Mestre-Venice

\* Author: Craighero Germano V.le San Marco 22 30173 Mestre-Venice, Italy Tel 336468989 email ger.manoosteopatica@gmail.com

---