

**AUDIPOG**

## *Nouveautés du site Internet*

*www.audipog.net*

*Bernard MARIA*

*Emmanuelle STARCK*

*CHI de Villeneuve St-Georges*

*AUDIPOG - 3 décembre 2008*



## *Quelques rappels :*

- *L'AUDIPOG existe depuis 1980.*
- *Le réseau sentinelle depuis 1994*
- *A ce jour 213 maternités ont participé et la base de données représente 300 000 accts. (730 000 naiss./an sur 15 ans soit environs 3%)*
- *Site Internet => bientôt 10 ans.*
- *Créé et géré par M. Olivier RIVIERE.*



## *Les nouveautés du site*

*1° - certification HONcode*

*2° - Outils d'EPP proposés*

*3° - Courbes de croissance foetale*



# HONcode



*Depuis fin 2007, la fondation suisse Health On the Net (HON) (La Santé sur Internet) est l'organisme en charge de la certification des sites Internet de santé dans le cadre d'une convention de partenariat avec l'HAS.*

*Certification pour 1 année, basée sur le volontariat et continue (réévaluations régulières)*



*Cette certification est un gage de confiance vis-à-vis des*

*utilisateurs du site. Elle demande que les administrateurs indiquent clairement*

*- l'origine des informations fournies (auteur, références scientifiques reconnues, etc...)*

*- leur politique de confidentialité et de protection des données personnelles de leurs visiteurs*

*- l'origine du financement du site et le rapport entre la publicité et le contenu éditorial du site.*



## *8 points de certification*

- *1 - autorité : qualification des rédacteurs*
- *2 - complémentarité : dans la relation patient-médecin*
- *3 - confidentialité : des informations données*
- *4 - attribution : source de l'information connue*
- *5 - Justification : des affirmations*
- *6 - professionnalisme : adresse de contact, facilité d'accès*
- *7 - transparence du financement*
- *8 - honnêteté dans la publicité et la politique éditoriale*

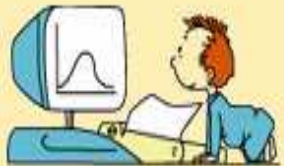


# *EPP : 4 outils sur les épisio*

## ➤ *N° 1 : audit ciblé du dossier obstétrical*

Tableau de résultats final	Réponses observées			Réponses Attendues	Ecart entre pratique observée et le référentiel En %
	Oui	Non	NA <sup>1</sup>	Selon RPC 2005	
Nombre de dossiers =				100 % de oui	
L'indication de l'épisiotomie est présente dans le dossier				100 % de oui	
Le nom de la personne ayant réalisé l'épisiotomie est dans le dossier				100 % de oui	
Le nom de la personne ayant suturé l'épisiotomie est dans le dossier				100 % de oui	
Un compte-rendu de la réfection est présent dans le dossier				100 % de oui	
L'évaluation de la douleur est tracée dans le dossier :				100 % de oui	
- au cours de la réfection				100 % de oui	
- en suites de couches				100 % de oui	

<sup>1</sup>NA = non applicable. Cette réponse doit toujours faire l'objet d'un commentaire.



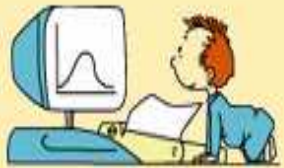
**AUDiPOG**

## *EPP : 4 outils sur les épisio*

➤ *N° 2 : audit ciblé sur le respect règles d'hygiène*

<b>Pour l'accouchement :</b>				
Ciseaux (ou autre) différent pour épisiotomie et section du cordon				100 % de oui
<b>Réfection de l'épisiotomie</b>				
Matériel spécifique <sup>3</sup> et utilisation de champ stériles				100 % de oui
Section 3.07 Lavage chirurgical des mains				100 % de oui
Port de gants stériles				100 % de oui
Port d'un masque avec visière (ou lunettes) et d'une charlotte				100 % de oui
Port d'une casaque				100 % de oui
Absence de bijoux ou de montre et vernis à ongle				100 % de oui
Préparation vulvo-périnéale en 4 temps <sup>4,5</sup>				100 % de oui
Anesthésique local si pas d'APD				100 % de oui

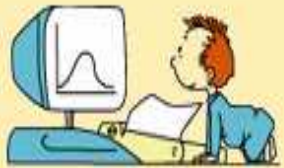


**AUDIPOG**

## *EPP : 4 outils sur les épisio*

### ➤ *N°3 : Comparaison taux épisio / taux réseau sentinelle*

Nb d'accts VB = 1990	Taux de la maternité %	Audipog Réseau Sentinelle ensemble des maternités %	Audipog même niveau de soins : 2 %
Taux d'épisiotomies			
global	23,0	41,3	45,5
chez la primipare	41,6	60,6	64,4
chez la multipare	10,1	25,2	29,2
en cas de voie basse spontanée	14,9	34,8	38,6
en cas d'extraction instrumentale	67,3	79,4	87,5
Déchirure périnéale			
1er ou 2e degré	46,9	36,0	35,3
3e degré	1,0	0,7	0,3
4e degré	0	0,2	0,3

**AUDiPOG**

## *EPP : 4 outils sur les épisio*

➤ *N°4 : audit de pratique déclarée sur la politique des épisiotomies au sein des services*

Tableau final	Nb de Réponses observées			Réponses attendues	Ecart entre pratique observée et référentiel
	Oui	Non	NA	Selon RPC 2005	En %
La RPC a été diffusée à l'ensemble des professionnels concernés de la maternité				100 % de oui	
Information des usagers sur les pratiques obstétricales locales <sup>1</sup>				100 % de oui	
Il existe une politique restrictive concernant les indications d'épisiotomie conforme aux RPC				100 % de oui	
Section 3.11 Les soins de périnée du post-partum sont organisés				100 % de oui	
Section 3.12 Il existe un recueil des cas d'infection des sutures périnéales <sup>2</sup>				100 % de oui	
La prise en charge de la douleur de l'épisiotomie est évaluée <sup>3</sup>				100 % de oui	



## *EPP : 4 outils sur les épisio*

*Pour les outils 1, 2 et 4 il faut saisir les données car elles sont différentes de celles demandées par le réseau sentinelle.*

*Ce sont des outils d'Evaluation des Pratiques ce qui est différent du tableau de bord de vos maternités.*

*Par contre l'outil n°3 est directement lié à votre export puisqu'il compare vos données avec celles du réseau sentinelle sur un point précis, en l'occurrence :*

*le périnée.*



## *Les courbes d'estimation de croissance*

- *Module d'estimation de la croissance fœtale en ligne.*
- *Cela répond à la question : à quel percentile pondéral et/ou statural correspond le poids et la taille de ce nouveau-né en tenant compte des caractéristiques maternelles?*
- *Car les courbes standards mésestiment le NN :*
  - => % des enfants en RsCP passent inaperçus*
  - => % des enfants dit hypotrophique abusivement.*



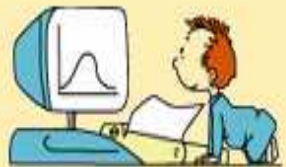
# Mode d'emploi

=> *Saisie des informations suivantes :*

Âge de la mère :	<input type="text" value="25"/>
Taille de la mère (cm) :	<input type="text" value="165"/>
Poids habituel de la mère (kg) :	<input type="text" value="55"/>
<b>BMI (calculé) :</b>	<input type="text" value="20.2"/>
Rang de naissance :	<input type="text" value="1"/>
Sexe du nouveau-né :	<input type="text" value="Masculin"/>
Âge gestationnel (SA) :	<input type="text" value="40"/>
Poids du nouveau-né (g) :	<input type="text" value="2750"/>
Taille du nouveau-né (cm) :	<input type="text"/>
Diagnostics et courbes pour :	
<input type="text" value="Poids"/>	<input type="text" value="Taille"/>

*Cliquer*

3 Décembre 2008

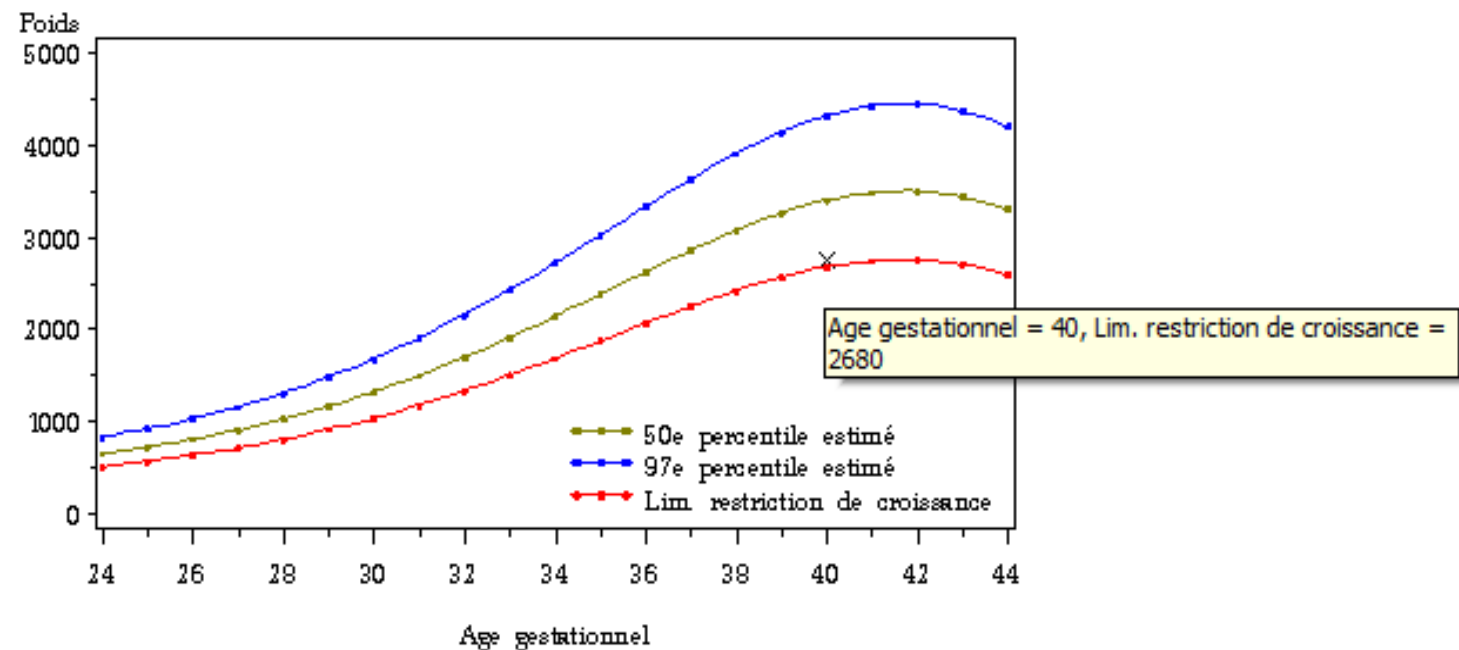


**AUDIPOG**

## Estimation de la croissance foetale - Poids

- L'enfant est hypotrophique (courbe AUDIPOG) en Poids
- L'enfant n'a pas subi de Restriction de Croissance Foetale en Poids

**Percentile estimé : 4,68**



X : Poids du nouveau-né

3 Décembre 2008

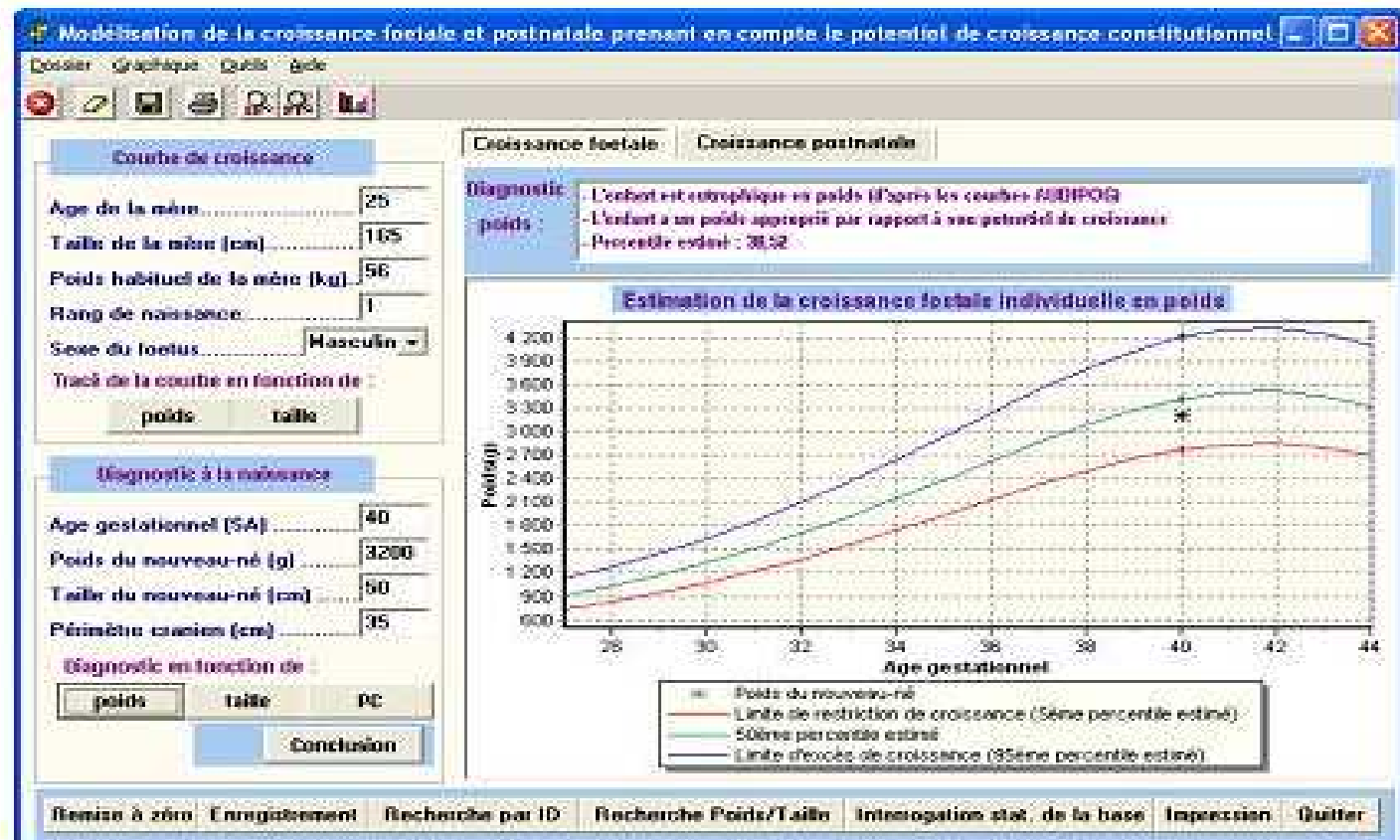
[Télécharger cette courbe au format PDF](#)



## Module des courbes en local

Le logiciel d'estimation de la croissance foetale et postnatale est disponible sur CD-ROM PC au prix de 25 €

Nous contacter pour obtenir un exemplaire

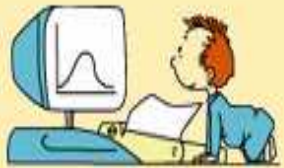




## *MAJ des courbes morphométriques néonatales*

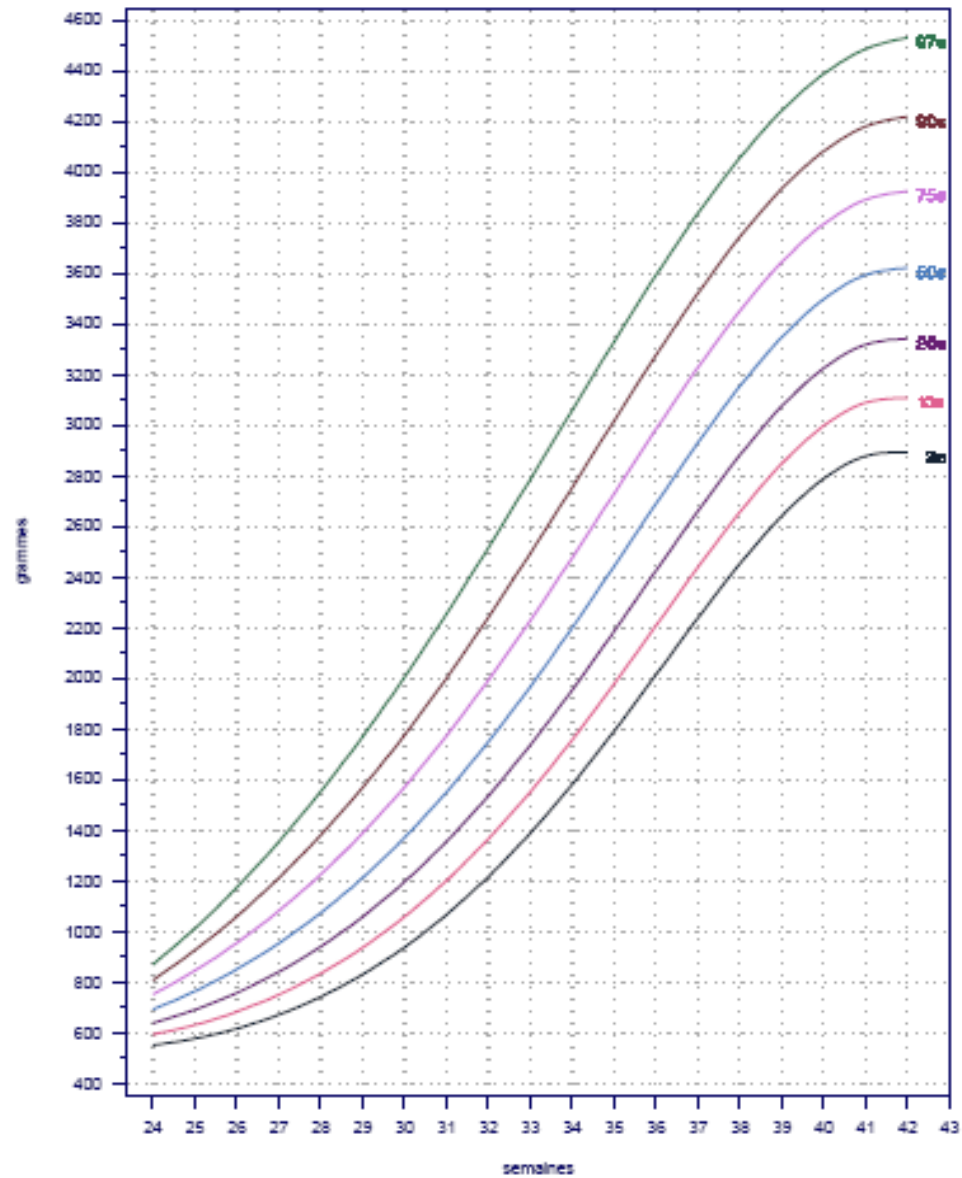
- *Font suite à la demande des cliniciens*
  - *Format PDF donc imprimables.*
  - *Utilisation plus simple que les courbes de restriction de croissance.*
  - *Ne tiennent pas compte des caractéristiques maternelles*
  - *Etude de la base de données de l'AUDIPOG sur :*
    - \* *203 000 dossiers pour le poids*
    - \* *172 000 dossiers pour la taille*
    - \* *168 000 dossiers pour le périmètre crânien.*
- => *donnent des valeurs entre le 3e et le 97e percentile.***





**AUDiPOG**

## POIDS DES GARÇONS





## Conclusions

- *Une base de données de service est un exceptionnel outil d'évaluation.*
- *Participer au réseau sentinelle AUDIPOG permet d'alimenter une vaste base de données périnatale française et de se comparer aux autres ou au groupe, élément fondamental de l'EPP.*
- *Utiliser le site internet [www.audipog.net](http://www.audipog.net) permet d'avoir accès à des informations et à des outils d'évaluation.*
- *Alors, n'hésitez plus : participez à l'AUDIPOG !*