



Episiotomies

Accoceberry M, Vendittelli F
Chu Clermont-Ferrand

Groupe de travail

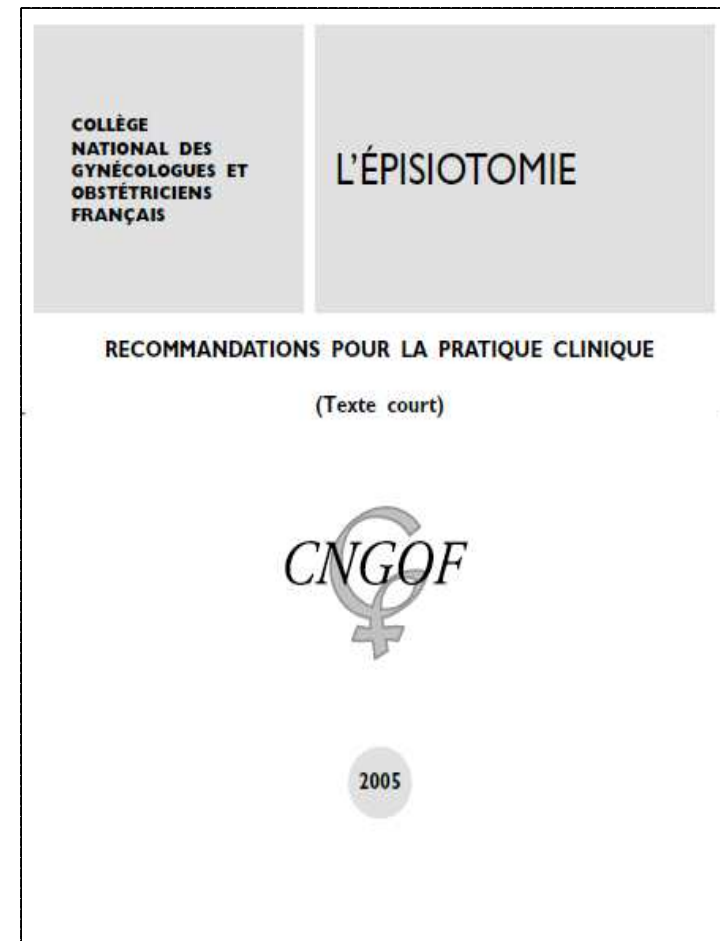
- **Vendittelli Françoise, PH, Gynéco-obstétricien Maternité CHU**
- **Méjean Aurélie, Sage-Femme enseignante Ecole de SF du CHU**
- **Accoceberry Marie, Médecin (ACC), Maternité, CHU**
- **Bolandard Frank, PH (anesthésiste réanimateur), SAR Hôtel Dieu**
- **Pouget Suzanne, Sage-femme Maternité, CHU**
- **Houille Céline, PH, Gynéco-obstétricien, Polyclinique, CHU**
- **Savary Denis, PH, Gynéco-Obstétricien Maternité, CHU**
- **Augier Corinne, Sage-femme, Maternité, CHU**
- **Racana Hélène, Sage-femme, Maternité, CHU**

Motivations du choix du thème (1)

- La réduction du taux d'épisiotomies a été retenue, depuis 2005, comme une **action d'EPP prioritaire**, au sein du CHU et au sein du RSPA
- Le taux d'épisiotomies est une **préoccupation nationale**: RPC 2005
- Source d'une grande insatisfaction des usagers de la santé.

RPC 2005

- 3 médecins du pôle étaient membres du comité des RPC portant sur les épisiotomies, en 2005 (< 30% taux global recommandé mais certains pays ont des taux beaucoup plus bas).
- Le chiffre de 20% pourrait être atteint sans difficulté, ni augmentation des déchirures graves du périnée.



Motivations du choix du thème (2)

- En 2004, la Maternité du CHU de Clermont-Ferrand avait un taux d'épisiotomies de 29,05% et la Polyclinique de 39,27%.

Méthode d'évaluation

- Une approche par indicateur a été choisie comme méthode d'EPP avec **suivi annuel du taux global d'épisiotomies**, à partir de 2006. En 2005, la Maternité avait un taux d'épisiotomie de 22,35% et la Polyclinique de 33,62%.
- Par ailleurs, un audit clinique ciblé a été réalisé de façon rétrospective.

Résultats (1)

- Audit clinique ciblé sur 100 dossiers couvrant la période du 01/07/2005 au 01/12/2005

Indication de l'épisiotomie	48%
Identité de la personne ayant réalisé l'épisiotomie	87%
Identité de la personne ayant suturé l'épisiotomie	86%

Résultats (2)

Type de fil utilisé	68%
Compte-rendu complet de la réfection	64%
Évaluation de la douleur	0
Information sur l'anesthésie utilisée	90%
Observation médicale dans le dossier en cas de complication	100%

Objectif(s)

- L'objectif principal de cette EPP était la **réduction du taux d'épisiotomies.**

Références

- RPC portant sur l'épisiotomie sous l'égide du CNGOF et du CNSF de 2005
- + grille d'audit de l'AUDIPOG (Association des Utilisateurs de Dossiers Informatisés en Pédiatrie, Obstétrique et Gynécologie – Réseau sentinelle des maternités)

Plan d'actions d'amélioration (1)

- La diffusion des résultats du CHU et la sensibilisation des professionnels ont été largement réalisées
- dossier informatisé opérationnel au CHU depuis 2007
- formations internes sur les différentes postures au cours du travail et de l'accouchement.

Toutes les actions d'amélioration prévues ont été réalisées.

Plan d'actions d'amélioration (2)

1^o Au niveau national : interventions autour de l'épisiotomie par des associations nationales (CNSF, CNGOF), avec participation des professionnels du CHU : mars 2006, Février 2007, Décembre 2007, Février 2008

2^o Au niveau régional :

- Mai 2006 : Congrès « L'endomètre dans tous ses états » avec une session sage femme portant sur l'épisiotomie : présentation des RPC, l'analgésie per et post épisiotomie, technique de suture « 1 fil 1 nœud ».
- Juin 2006, 2007, 2008 et 2009 : journée du réseau de santé périnatale d'Auvergne avec un bilan sur les activités du comité scientifique de ce réseau (RSPA).
- Décembre 2006 : courrier envoyé à toutes les maternités (chef de service et surveillantes) pour recueillir leur taux d'épisiotomies au même titre que le taux de césariennes.
- Avril 2007 : Journée annuelle du Groupement Régional d'Auvergne du Collège National des Gynécologues et Obstétriciens à Clermont Ferrand : l'EPP (avec un point sur l'épisiotomie)

Plan d'actions d'amélioration (3)

3^o Au niveau local (Maternité et Polyclinique de l'Hôtel Dieu):
réunions d'équipes (staff de service), autour de l'épisiotomie et du périnée

- **14 Novembre 2005** : « préparation du site opératoire et du périnée »;
- **16 janvier 2006** : présentation des RPC relatives à l'épisiotomie;
- **Février 2007** : « traumatismes nerveux au cours de l'accouchement : rôle des postures et de l'analgésie »

- **Novembre 2006** : « travail autour du périnée » par une association 1901 de sages-femmes de la région, au sein du service (ASINCOPROB).
- **2 sessions ont été organisées par le CHU avec Mme le Dr Bernadette de Gasquet** :
Session 1 : 1 au 2 février 07 et 8 février et 13 juin 07 (13 sages-femmes et 1 médecin).
Session 2 : 5 au 7 février 07 et 14 juin 07 (15 sages-femmes et 1 médecin).

Plan d'actions d'amélioration (4)

4) Diffusion annuelle par le RSPA au surveillantes chef et PH correspondant du réseau et chef de service du taux d'épisiotomies du CHU en référence aux données régionales anonymisées.

5) Présentation de cette EPP

- réunion de pôle le 28 septembre 2008 et lors de
- 2 réunions d'EPP organisées par la sous commission EPP du CHU.

Modalités de suivi des actions d'amélioration mises en place

- **Un 2ème audit clinique ciblé a été réalisé** sur 85 dossiers de parturientes ayant accouché à la Maternité de l'Hôtel Dieu ou à la Polyclinique du CHU de Clermont Ferrand entre le 01/07/2007 et le 01/12/2007 :
Il montre une **amélioration sur tous les critères de la grille d'audit sauf sur celui de l'évaluation de la douleur** lors de la réfection de l'épisiotomie.
- **Suivi annuel du taux d'épisiotomies**
Comparaison des résultats avec ceux d'autres équipes ou des indicateurs nationaux ou régionaux:
 - via le registre Audipog
 - via le réseau de santé Périnatale d'Auvergne est en place depuis 2006.

Modalités de suivi des actions d'amélioration mises en place (2)

	2004	2006	2007	2008
Mater	29,05%	22,60%	18,16	19,34%
Poly	39,27%	21%	16,95	17,93%
RSPA	35,24%	24,24%	20,56%	18,76%
Audipog	41,1%	34,7%	?	?

maternité	2004	2006	2007	2008
1	41,85%	32,58%	31,7%	22,87%
2	54,90%	38,87%	31,26%	24,30%
MaterHD	29,05%	22,60%	18,16	19,34%
4	43,50%	32,8%	?	26,97%
5	27,96%	16,74%	13,80%	8,3%
6	27,20%	26,16%	21,01%	18,53%
Poly	39,27%	21%	16,95	17,93%
8	42%	31,51%	31,25	22%
9	48,53%	29,43	34,40	27,87%
10	28,16%	17,25%	12,29%	10,67%
11	?	?	?	18,77%