



# **Positions des parturientes durant le 1<sup>er</sup> et le 2<sup>ème</sup> stade du travail & pratiques et interventions durant l'accouchement : une enquête auprès de sages-femmes françaises.**

**Barasinski Chloé, Debost-Legrand Anne, Vendittelli Françoise**

# INTRODUCTION

- Pas de recommandations concernant la gestion de l'accouchement eutocique en France
- Pratiques nombreuses mais pas d'enquête de pratique
- Certaines pratiques pourraient avoir un impact sur le déroulement de l'acct et/ou les issues maternelles et foétales

# OBJECTIF

## **Objectif principal**

Décrire les pratiques déclarées des sages-femmes françaises concernant les positions proposées durant le travail eutocique (hors expulsion)

# MATÉRIELS ET MÉTHODES (1)

- Enquête transversale descriptive
- Critères d'inclusion :
  - SF exerçant en France
  - SF ayant pratiqué au moins **un accouchement** en 2013
  - SF travaillant en maternité (temps plein ou temps partiel)
  - SF ayant une activité libérale partielle ou exclusive mais réalisant des accts en maternité (accès aux plateaux techniques)
  - SF volontaires pour participer à l'étude

# MATÉRIELS ET MÉTHODES (2)

- Questionnaire divisé en 7 parties avec 48 questions fermées (+ commentaires possible)

- Concernant les positions durant le travail (hors expulsion) : 4 questions

Fonction du stade du travail & Fonction de la présence d'une APD

- Concernant les pratiques et interventions durant l'expulsion : 11 questions

- Concernant les positions : les positions conseillées (plusieurs choix possibles) et sur la position la plus utilisée

# MATÉRIELS ET MÉTHODES (3)

- Questionnaire en ligne entre le 15/06 et le 1/12/14.
- SF sollicitées via le CNOSF, le CNSF et via les réseaux sociaux (Facebook).

# RÉSULTATS

# DESCRIPTION DE LA POPULATION

**Il y a eu 1496 SF répondantes au questionnaires issues de 377 maternités différentes.**

**Taux de participation : 30,5% de l'ensemble des SF du secteur naissance des maternités participantes (SAE)**



# Description des répondants

Caractéristiques	n (%) – [Moy ± ET]
Age	[33,4 ± 7,9]
Sexe (femmes)	1431 (95,7)
Années d'expérience	[9,7 ± 8,1]
≤ 5 ans	582 (38,9)
5 - 15 ans	<b>609 (40,7)</b>
> 15 ans	305 (20,4)
Mode d'exercice	
Hospitalier	<b>1389 (92,9)</b>
Mixte	88 (5,9)
Libéral	19 (1,3)

# Description des répondants selon les caractéristiques des maternités

Caractéristiques	n (%)
<b>Type de maternité</b>	
I	366 (24,5)
II	<b>666 (44,5)</b>
III	464 (31)
<b>Statut</b>	
Public	<b>1259 (84,2)</b>
Privé	185 (12,4)
Autre	52 (3,5)
<b>Nbre d'accts par an</b>	
< 500	533 (35,6)
500 – 1000	353 (23,6)
> 1500	<b>610 (40,8)</b>

# **GESTION DU TRAVAIL SANS APD**

# Pratiques durant le 1<sup>er</sup> stade du travail sans APD

Prise en charge proposée	n (%), N = 1496
Analgésie péridurale	1056 (70,6)
Baignoire	904 (60,4)
Douche	<b>1140 (76,2)</b>
Mobilisation par suspension avec une position verticale	577 (38,6)
Protoxyde d'Azote	651 (43,5)
Déambulation	<b>1457 (97,4)</b>
Ballon	<b>1468 (98,1)</b>
Galette	583 (39,0)
Mobilisation avec des positions horizontales	956 (63,9)

# Positions proposées durant le 1<sup>er</sup> stade du travail sans APD

Position		Conseillée n (%), N = 1496	La + utilisée n (%), N = 1496
Verticale avec appui pédieux		483 (32,3)	40 (2,7)
Verticale avec appui des genoux		1041 (69,6)	153 (10,2)
Verticale avec appui fessier		<b>1464 (97,9)</b>	<b>615 (41,1)</b>
Décubitus dorsal		830 (55,5)	31 (2,1)
Décubitus latéral		<b>1373 (91,8)</b>	429 (28,7)
Décubitus ventral		913 (61,0)	171 (11,4)

# Pratiques durant le 2<sup>ème</sup> stade du travail sans APD

Prise en charge proposée	n (%), N = 1496
Analgésie péridurale	653 (43,7)
Douche	439 (29,3)
Baignoire	448 (30,0)
Déambulation	814 (54,4)
Mobilisation par suspension avec une position verticale	633 (42,3)
Protoxyde d'Azote	793 (53,0)
Ballon	<b>1049 (70,1)</b>
Galette	609 (40,7)
Mobilisation avec des positions horizontales	<b>1255 (83,9)</b>

# Positions proposées durant le 2<sup>ème</sup> stade du travail sans APD

Position		Conseillée n (%), N = 1496	La + utilisée n (%), N = 1496
Verticale avec appui pédieux		490 (32,8)	43 (2,9)
Verticale avec appui des genoux		<b>1055 (70,5)</b>	193 (12,9)
Verticale avec appui fessier		916 (61,2)	207 (13,8)
Décubitus dorsal		833 (55,7)	68 (4,6)
Décubitus latéral		<b>1411 (94,3)</b>	<b>676 (45,2)</b>
Décubitus ventral		852 (57,0)	224 (15,0)

# **GESTION DU TRAVAIL AVEC APD**



# Positions proposées durant le 1<sup>er</sup> stade du travail avec APD









Position		Conseillée n (%), N = 1496	La + utilisée n (%), N = 1496
Verticale avec appui pédieux		73 (4,9)	1 (0,1)
Verticale avec appui des genoux		1027 (68,7)	51 (3,4)
Verticale avec appui fessier		<b>1351 (90,3)</b>	205 (13,7)
Décubitus dorsal		<b>1138 (76,1)</b>	70 (4,6)
Décubitus latéral		<b>1479 (98,9)</b>	<b>1019 (68,1)</b>
Décubitus ventral		773 (51,7)	119 (8,0)

# Pratiques durant le 2<sup>ème</sup> stade du travail avec APD

Position		Conseillée n (%), N = 1496	La + utilisée n (%), N = 1496
Verticale avec appui pédieux		43 (2,9)	2 (0,1)
Verticale avec appui des genoux		999 (66,8)	65 (4,3)
Verticale avec appui fessier		<b>1114 (74,5)</b>	150 (10,0)
Décubitus dorsal		<b>1112 (74,3)</b>	169 (11,3)
Décubitus latéral		<b>1456 (97,3)</b>	<b>813 (54,3)</b>
Décubitus ventral		841 (56,2)	224 (15,0)

# **PRATIQUES DURANT L'EXPULSION**

# Positions durant l'expulsion (1)

Positions	Conseillée n (%), N = 1496	La + utilisée n (%), N = 1397
Décubitus dorsal aux cales pieds 	<b>1193 (79,8)</b>	<b>332 (23,8)</b>
Position genoux-coudes 	474 (31,7)	12 (1,0)
Assise 	591 (39,5)	41 (2,9)
Position verticale avec appui des genoux 	431 (28,8)	4 (0,3)
Lithotomie 	<b>1215 (81,2)</b>	<b>400 (28,6)</b>
Décubitus dorsal avec genoux vers l'intérieur 	<b>1297 (86,7)</b>	<b>491 (35,2)</b>
Décubitus latéral 	<b>1346 (90,0)</b>	39 (2,8)
Quatre pattes 	730 (48,8)	0 (0,0)

# Positions durant l'expulsion (2)

Pratiques	Résultats	Oui, toujours	Oui, la plupart du temps	Souvent	Rarement	Jamais
	n (%), N = 1496					
Choix de la position acct avec patientes		243 (16,2)	<b>578 (38,6)</b>	300 (20,1)	324 (21,7)	51 (3,4)
Utilisation des cale-pieds		72 (4,8)	336 (22,5)	<b>513 (34,3)</b>	469 (31,4)	106 (7,1)
Utilisation des étriers		107 (7,2)	<b>608 (40,6)</b>	381 (25,5)	352 (23,5)	48 (3,2)
Utilisation de la barre de suspension		12 (0,8)	84 (5,6)	229 (15,3)	<b>650 (43,5)</b>	521 (34,8)
Utilisation de la galette		6 (0,4)	56 (3,7)	206 (13,8)	564 (37,7)	<b>664 (44,4)</b>

# Poussée pendant l'expulsion

Type de poussée conseillé	Oui n (%), N = 1496
Poussée glotte fermée	<b>694 (46,4)</b>
Poussée Glotte ouverte	376 (25,1)
-> Si 1 type, conseillé, utilisez-vous l'autre?	<b>964 (64,4)</b>
Les 2 types	426 (28,5)

**Temps moyen maximal de poussée  
35,1 min ± 10,7 min**

# Pratiques durant l'expulsion

Pratiques durant l'expulsion	Oui n (%), N = 1496
<b>Massage du périnée</b>	
Non	<b>801 (53,5)</b>
Oui, versant cutané	106 (7,1)
Oui, versant vestibulaire	109 (7,3)
Les deux	<b>391 (26,1)</b>
<b>Compresse chaudes</b>	<b>359 (24,0)</b>
<b>Maintien de la tête fœtale</b>	
Retenue avec les mains	<b>1367 (91,4)</b>
<b>Crochetage du menton</b>	
Rarement ou Jamais	<b>1171 (78,3)</b>

# Discussion - Conclusion

- Pratiques maïeutiques françaises conditionnées par APD + environnement hospitalier
- Politique de « positions horizontales » (DL ++) au détriment « des positions verticales » durant les 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> stades.
- Positions en DD privilégiées durant l'expulsion
- DEE reste inférieure à celle d'autres pays
- Peu de SF utilisaient des techniques spécifiques qui pourraient réduire les déchirures périnéales