

Implication d'un réseau de périnatalité dans l'harmonisation régionale de l'évaluation du bien- être fœtal pendant le travail

Sami Haddad, Sophie Pueyo, Laurence Joly

SFMP-Brest, 16 octobre 2015



Introduction¹

réseau périnat aquitaine

- **Évaluation du bien-être fœtal pendant le travail par la généralisation de la surveillance continue du Rythme Cardiaque Fœtal (RCF)**
 - ✓ Pas de réduction du risque néonatal au moment de l'accouchement,
 - ✓ Accroissement du taux de césariennes et d'extractions pendant le travail.

Introduction²

réseau périnatal aquitaine

- **Raisons incriminées :**

- ✓ La qualité de l'analyse et l'interprétation du RCF,
- ✓ La faible utilisation des méthodes de 2ème ligne.



**Recommandations de 2007 du Collège National des
Gynécologues et Obstétriciens Français (CNGOF)**

Introduction³

réseau périnatal aquitaine

- **Projet régional de formation à l'analyse du RCF**
- **Objectifs :**
 - ✓ Amélioration de la mise en œuvre des recommandations du CNGOF,
 - ✓ Amélioration des pratiques et des conditions de sécurité à la naissance,
 - ✓ Générer une vraie communauté de travail entre les maternités.

Matériels et méthode 4

- **Elaboration d'un plan régional de formation basé sur les connaissances approfondies en physiologie cardio-vasculaire foétale**

- ✓ Formation proposée à toutes les maternités d'Aquitaine,
- ✓ Sur site pendant une journée,
- ✓ Appui sur un support visuel dont le contenu pédagogique est validé régionalement,
- ✓ Déploiement de janvier 2012 à juin 2014.

Matériels et méthode ⁵

● Evaluation par :

- ✓ Nombre et qualité des professionnels
- ✓ Enquête de satisfaction des professionnels
- ✓ Enquête « avant-après » sur les moyens réellement mis en œuvre dans les services,
- ✓ PMSI
 - séjours des enfants ayant subi une asphyxie obstétricale grave,
 - césariennes en urgence pour anomalies du RCF.

Résultats ⁶

- **28 sessions concernant 27 des 28 maternités d'Aquitaine**
- **432 professionnels formés :**
 - ✓ sages-femmes (344),
 - ✓ obstétriciens (79),
 - ✓ pédiatres (3),
 - ✓ internes d'obstétrique (4),
 - ✓ élèves sages-femmes (2).

Résultats ⁷

- **Satisfaction des professionnels quasi-unanime**

- **Enquête « avant – après »**

Moyens déployés	Avant	Après
Possibilité d'utilisation de moyens de 2ème ligne	55%	91%
Possibilité d'utilisation de gazométrie complète au cordon	59%	86%

- **Demande de formation renouvelée régulièrement avec analyses de cas cliniques documentés**

Résultats 8

Données du PMSI (région Aquitaine)

Année	% Asphyxie obstétricale* / Total Naissances	% Césarienne avec anomalie RCF° / Total Césariennes
2010	0,73%	12,5%
2011	0,98%	14,1%
2012	1,14%	13,1%
2013	1,15%	13,2%
2014	1,00%	12,1%

* Asphyxie obstétricale graves : Séjours avec P210

° Césarienne avec anomalie RCF : séjours avec DP 0680 et acte césarienne

Conclusion ⁹

- **La coordination régionale de cette formation a permis :**
 - ✓ Une meilleure appropriation des recommandations nationales,
 - ✓ Une augmentation d'utilisation des moyens d'évaluation de l'état fœtal pendant le travail.
- **L'apport de connaissances en physiopathologie cardio-vasculaire fœtale :**
 - ✓ approche nouvelle nécessaire à une meilleure appréhension de l'état fœtal

Conclusion ¹⁰

- **Conséquences attendues :**
 - ✓ Meilleur repérage des situations évocatrices d'acidose métabolique chez le fœtus,
 - ✓ Amélioration de la pertinence des indications de césarienne en cours de travail en cas d'anomalies du RCF.
- **Pérennisation de l'accès aux formations en cours de mise en œuvre avec le soutien du CHU**
- **Evaluation à plus long terme de l'amélioration des pratiques prévue**

*merci
de votre attention*



Hôpital Pellegrin
Place Amélie Raba Léon
33000 Bordeaux