

La visite de la famille en maternité

Le point de vue des usagers

Stéphane Queffélec - Association Bien-Naître

Journée du réseau Mater. Lyon. 25 novembre 2008

La visite de la famille

- Outre l'aspect purement médical du sujet, la naissance d'un enfant est également naissance à la société, à son entourage donc.
- Dans certains services de néo-nat : extension des visites à la famille en plus des parents : grand-parents, fratrie... preuve de l'importance (même médicale?) des liens qui se nouent dans ces moments.
- Naissance et dépression PP : quel sens revêtirait l'éviction de la famille, pour ces mères ?
- Soupeser ces mesures de prévention pas seulement d'un strict point de vue sanitaire

Situation actuelle

- Affichettes dans maternités : recommandations sur le temps de visite, le nombre de personnes, les règles d'hygiène, etc
- Ces mesures sont-elles appliquées ? Le fait d'en rajouter d'autres, a priori plus contraignantes, changera-t-il la situation ? Qui fera appliquer ces mesures ? L'équipe soignante en a-t-elle le temps ? Et l'envie ?
- Information/discussion à ce sujet pendant la grossesse ?

Des recommandations, pourquoi ?

- Famille = intrant supplémentaire, «non maîtrisé», potentiellement vecteur de pathogènes.
- Concerne les quelques jours de séjour en maternité, à comparer avec la période critique où le nouveau-né reste très sensible aux infections, et n'est pas vacciné.
- Protection vis-à-vis du risque infectieux de l'entourage = seulement un délai accordé au nourrisson
- Questionnement réellement sanitaire, ou plus juridique, de la part de l'établissement ?
- Quid de la crédibilité de ces protocoles, quand on les regarde du point de vue de la famille ?

Des recommandations : comment ?

- Devront rencontrer l'assentiment et la collaboration de la famille/entourage, et pour cela :
 - être simples à mettre en œuvre
 - pouvoir être prolongées, ou conserver un intérêt (vaccinations) par la suite, au domicile
 - être également respectées par le personnel soignant pendant le séjour

La Coqueluche, exemple de travail collectif à entreprendre

- Recommandations qui pourraient être proposées à la famille :
 - Restriction de la durée/fréquence des visites
 - Port du masque, même en l'absence de toux
 - Vaccination (ou rappel) de l'entourage pendant la grossesse ?
 - ?

La Coqueluche, exemple de travail collectif à entreprendre

- Circulation de Coqueluche intra établissement
- Entre 2000 et 2005, sur 31 foyers nosocomiaux de Coqueluche signalés à l'INVS, 27 (87%) concernaient le personnel et dans 3/4 des cas la contamination s'était faite de soignant à soignant (Bonmarin et al., Euro Surveill 2007)
- Rapport Coqueluche INVS avril 2004 sur des cas groupés de Coqueluche en maternité :
 - 60% des personnels ayant répondu au questionnaire ont pris l'antibioprophylaxie, 20% l'ont interrompu, 20% ne l'ont jamais commencée
 - 83% ont porté le masque, mais parmi eux seulement 46% le portaient en permanence et de façon correcte

Difficulté à organiser la prévention (info, logistique, coordination)

Danger pas forcément bien perçu non plus par les soignants

La Coqueluche, exemple de travail collectif à entreprendre

- Voies de réflexion :
 - Information des personnels afin de « rattraper » éventuellement les normes en matière de prévention: vaccination à jour (avis HCSP mars 2008), port correct du masque en cas de toux avant même d'en connaître le diagnostic...
 - Information de la famille, y compris (surtout) sur la vaccination de l'entourage :
 - Dans le carnet de maternité
 - Lors des consultations de grossesse

*Des mesures dont le bénéfice dépasse
le temps de séjour à la maternité*

Des recommandations : pour qui ?

- Pour la famille en premier lieu : guide d'hygiène
- Pour le personnel : valeur de référence
- Intérêt de rechercher une collaboration entre équipe soignante et parents/famille :
 - Meilleure observance, même si réticences
 - Moins générateur de tensions avec l'équipe, car mieux compris

Au sein de l'établissement

- Rôle du CLIN dans l'élaboration des recommandations
- Rôle du représentant des usagers qui siège au sein de chaque CLIN

Conclusion

- Chercher collaboration avec la famille / les usagers
 - Au sein du CLIN
 - Avant la naissance : discussion sur les règles d'hygiène, les vaccinations, etc
 - La famille est constituée d'êtres responsables, capables de prendre des mesures de prévention en toute conscience (vaccination, hygiène), surtout s'ils sont informés