



Rapport annuel du réseau de surveillance  
des infections nosocomiales en maternité

# MATER SUD-EST 2003

Version 2

C.CLIN Sud-Est  
Centre Hospitalier Lyon-Sud  
Pavillon 1M  
69495 Pierre Bénite cedex

Tel 04 78 86 65.43  
Fax 04 78 86 33 31  
Email : [cclinse@lyon-sud.univ-lyon1.fr](mailto:cclinse@lyon-sud.univ-lyon1.fr)  
Site : <http://cclin-sudest.univ-lyon1.fr/>

L. AYZAC	C. HAOND
G. BEAUMONT	C. LAUNAY
E. CAILLAT-VALLET	J. ROBERT
F. DEPAIX	F. TISSOT-GUERRAZ
AM. DUMAS	A. VINCENT-BOULETREAU.
J. FABRY	
C. GIGNOUX	
R. GIRARD	

## SOMMAIRE

<b>Avertissement au lecteur</b>	<b>3</b>
<b>I Rappels méthodologiques</b>	<b>4</b>
A/ Position du problème	4
B/ Objectifs du réseau	4
C/ Modalités pratiques de la surveillance	5
<b>II Résumé des résultats de 2003</b>	<b>5</b>
<b>III Participation 2003</b>	<b>7</b>
<b>IV Qualité des données : valeurs manquantes</b>	<b>7</b>
<b>A/ Descriptions des valeurs manquantes ou inconnues parmi les variables recueillies</b>	<b>9</b>
<b>B/ Total des valeurs manquantes</b>	<b>9</b>
<b>V Données générales</b>	<b>9</b>
A/ Répartition des accouchements par quadrimestre de surveillance	9
B/ Répartition des pourcentages d'AVB par maternité	9
C/ Répartition des maternités en fonction du type d'accouchement	9
D/ Répartition des durées de séjour post-accouchement	10
<b>VI Description des accouchées</b>	<b>10</b>
A/ Résultats sur la totalité des données du réseau	10
1/ Répartition de l'âge des accouchées incluses	10
2/ Répartition de la parité des accouchées incluses	10
B/ Distribution des résultats par maternité	10
1/ Répartition de l'âge des accouchées incluses	10
2/ Répartition de la parité des accouchées incluses	10
<b>VII Description des facteurs de risque</b>	<b>11</b>
A/ Résultats sur la totalité des données du réseau	11
1/ Facteurs de risque chez les accouchées incluses dans le réseau	11
2/ Facteurs de risque chez les accouchées par voie basse incluses dans le réseau	11
3/ Facteurs de risque chez les accouchées par césarienne incluses dans le réseau	12
B/ Distribution des résultats par maternité	12
1/ Facteurs de risque chez les accouchées incluses dans le réseau	12
2/ Facteurs de risque chez les accouchées par voie basse incluses dans le réseau	12
3/ Facteurs de risque chez les accouchées par césarienne incluses dans le réseau	12
<b>VIII Infections acquises de la mère</b>	<b>13</b>
A/ Résultats sur la totalité des données du réseau	13
1/ Taux d'infections chez les accouchées par voie basse	13
2/ Taux d'infections chez les accouchées par césarienne	13
3/ Délai d'apparition des infections chez les accouchées par voie basse	14
4/ Délai d'apparition des infections chez les accouchées par césarienne	14
5/ Infections après la sortie chez les accouchées par voie basse	14
6/ Infections après la sortie chez les accouchées par césarienne	15
B/ Répartition des infections nosocomiales surveillées	15
<b>IX Infections acquises du bébé</b>	<b>17</b>
<b>X Quoi de neuf sur le front des R.S.I.N. !</b>	<b>18</b>
<b>XI Résultats de l'étude complémentaire 2003 proposée aux membres du réseau</b>	<b>27</b>
<b>Annexe</b>	
Annexe 1 : Liste des maternités participantes	31
Annexe 2 : Répartition des maternités selon leurs taux de facteurs de risque	32
Annexe 3 : Fiche de recueil 2003 du réseau Mater Sud-Est	42

## Avertissement au lecteur

Ce rapport expose les résultats de la surveillance des infections nosocomiales au sein du réseau Mater Sud-Est durant l'année 2003. Nous avons regroupé les données de toutes les maternités, qu'elles aient participé à un, deux ou trois quadrimestres.

La première partie du rapport permet d'estimer, grâce au pourcentage de données manquantes, la qualité des données sur lesquelles les résultats présentés ici se fondent.

La seconde partie présente la répartition des différents facteurs de risque surveillés. Les tableaux situés en annexe 2 reprennent ces différentes distributions où chaque maternité est repérable par son code.

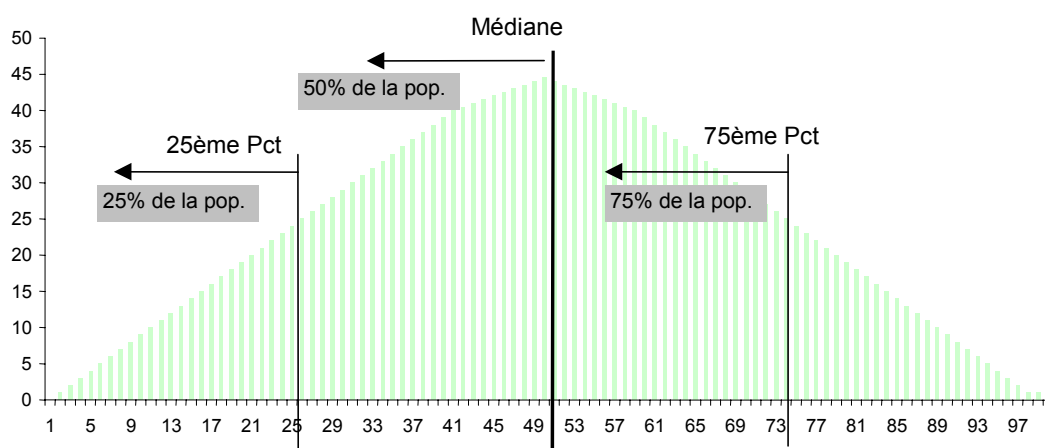
La troisième partie de ce rapport expose les taux d'infections acquises chez les mères et les nouveau-nés de ces maternités.

A partir des taux calculés pour chaque service, il a été possible de déterminer la médiane, le 25<sup>ème</sup> et le 75<sup>ème</sup> percentile, paramètres nécessaires à la représentation des distributions des facteurs de risque et des taux d'infections (figure 1).

La médiane est un paramètre de position tel que la moitié des observations lui sont inférieures et l'autre moitié, supérieures. C'est donc la valeur qui "sépare" les maternités en deux groupes d'effectifs égaux.

Les percentiles (pct) partagent une distribution de fréquence en 100 groupes égaux. Les 25<sup>ème</sup> percentile et 75<sup>ème</sup> percentile sont aussi appelés 1<sup>er</sup> et 3<sup>ème</sup> quartiles (les quartiles partagent la distribution en quatre groupes égaux). La médiane ou second quartile équivaut au 50<sup>ème</sup> percentile. La définition de la médiane est aussi applicable aux 25<sup>ème</sup> et 75<sup>ème</sup> percentiles.

Figure 0 : description des paramètres de positions utilisés



Une maternité peut ainsi savoir pour chaque facteur surveillé à quel quartile elle appartient. Cette information lui permet de comparer ses résultats à ceux des maternités situées dans le même quartile donc réalisant à peu près les mêmes types d'accouchement et recevant des femmes ayant les mêmes facteurs de risque. Toute comparaison doit néanmoins être prudente. En effet, malgré ces précisions, les maternités du réseau, et donc la population de femmes qu'elles accueillent, sont très hétérogènes. Ce n'est qu'à partir des Ratio Standardisés d'Infections Nosocomiales (RSIN), présentés dans l'avant-dernier chapitre de ce rapport, que les maternités peuvent réellement comparer leur taux d'infections.

Une dernière partie présente les résultats des études complémentaires proposées aux membres du réseau.

Les résultats de ce rapport peuvent être cités en mentionnant leur origine et avec les précautions d'utilisation suggérées plus haut.

## I Rappels méthodologiques

### A/ Position du problème

Les infections nosocomiales en maternité peuvent toucher à la fois la mère et l'enfant. Les incidences retrouvées dans la littérature concernant les infections nosocomiales chez la mère varient de 0,5 à 65% selon le type d'accouchement (de 0,5 à 5% pour les accouchements par voie basse<sup>1,2,3</sup> et de 11,5 à 65% pour les césariennes<sup>1,4</sup>).

Chez les nouveau-nés, cette incidence est estimée entre 0,9 et 1,7%<sup>1,5</sup>.

Les principales infections rencontrées chez la mère sont les endométrites, les infections urinaires, les infections du site opératoire, les infections du sein. Chez les bébés, les infections cutanées et les infections oculaires sont les plus fréquentes.

En 1995, le C.CLIN Sud-Est a créé, dans la lignée de l'expérience lyonnaise, un réseau pilote de surveillance des infections en maternité. Ce réseau fonctionne en continu depuis le 1<sup>er</sup> janvier 1997.

1 Tissot-Guerraz F., Thoulon J.M., Miellat C.C., et al. La surveillance de l'infection nosocomiale en maternité. In : « Quelle information périnatale ? 23èmes Journées Nationales de la Société Française de Médecine Périnatale ». Puech F. & Blanc B, Arnette, 1993 : 121-145.

2 Audra P. Complications infectieuses et hémorragiques de la césarienne. A propos de 2 220 interventions. Rev. Fr. Gynécol. Obstet. 1990 ; 85 : 11-3.

3 Criscuolo J.L., Kibler M.P., Micholet M, et al. Intérêt de l'antibioprophylaxie lors de gestes intra-utérins au cours d'un accouchement par voie basse. Etude comparative à partir de 550 patientes. J. Gynécol. Obstet. Biol. Reprod. 1990 ; 19 : 909-17.

4 Morel I. Antibioprophylaxie dans les césariennes à bas risque infectieux : essai thérapeutique randomisé céfotétan versus placebo. Thèse de Doctorat en Médecine. Faculté de Grenoble. 1988.

5 Horan T., White J., Jarvis W., et al. Nosocomial infection surveillance. MMWR 1984 ; 35 (ISS) : 17-29.B/ Objectifs de la surveillance

### B/ Objectifs du réseau

Les objectifs de ce réseau sont les suivants :

- Mesurer le niveau de risque d'infection nosocomiale pour les femmes accouchant dans les maternités du réseau,
- Améliorer les connaissances épidémiologiques concernant les circonstances de survenue des infections (facteurs de risque),
- Cibler les priorités de la politique locale de prévention des infections,
- Evaluer les changements obtenus par le biais d'une surveillance continue des infections nosocomiales,
- Permettre aux établissements de comparer leurs données à des résultats inter-régionaux.

Ce réseau est constitué sur la base du volontariat. Tout nouveau service peut participer au réseau :

- avec l'engagement de respecter strictement le protocole et les définitions,
- pour une période d'au moins 4 mois par an.

## **C/ Modalités pratiques de la surveillance**

### Population étudiée

Sont incluses toutes les femmes accouchant dans l'une des maternités du réseau.

### Recueil des données et retour d'information

Le recueil des données s'effectue manuellement sur des fiches-papier pré-formatées (cf. annexe 3). La fiche comporte une partie description des accouchées et des facteurs de risque auxquels elles sont exposées et une partie sur les éventuelles infections nosocomiales de la mère et/ou du bébé.

Les fiches sont ensuite saisies par les maternités sur informatique grâce à une application du logiciel EPI Info fournie par le C.CLIN. Les disquettes de données sont envoyées au C.CLIN Sud-Est qui se charge de la validation des données, de leur analyse et du retour des résultats aux maternités.

Le comité de pilotage du réseau comprend des sages-femmes, des médecins accoucheurs et des épidémiologistes : L. AYZAC, G. BEAUMONT, E. CAILLAT-VALLET, F. DEPAIX, AM. DUMAS, J. FABRY, C. GIGNOUX, R. GIRARD, C. HAOND, C. LAUNAY, J. ROBERT, F. TISSOT-GUERRAZ, A. VINCENT-BOULETREAU.

### Confidentialité et anonymat

Aucune donnée permettant l'identification des accouchées n'est transmise.

Un dossier a été déposé par le C.CLIN Sud-Est pour l'ensemble du réseau Mater Sud-Est auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

Le C.CLIN Sud-Est est responsable des données envoyées et s'engage à les traiter de façon confidentielle. Des numéros de codes connus seulement des personnes chargées de la surveillance, des chefs de service et des responsables C.CLIN garantissent la confidentialité pour les hôpitaux et les maternités. Seule la liste des participants au réseau est communiquée (cf annexe 1).

## **II Résumé des résultats de 2003**

Ces résultats globaux font partie du rapport annuel préliminaire envoyé en mai 2003 à l'ensemble des participants.

- 53 maternités ont surveillé au moins un quadrimestre dans le cadre du réseau Mater, au cours de l'année 2003
- 32917 accouchements ont été pris en compte dans cette surveillance :
  - 80,5% (26481/32917) des accouchements sont des accouchements par voie basse
  - 19,6% (6436/32917) des accouchements sont des accouchements par césarienne
- Caractéristiques de la population
  - Age moyen : 29,7 ans (écart-type : 5,3 )
  - Parité moyenne : 1,88 enfants (écart-type : 1,07 )
- Durée de séjour post-accouchement 4,3 jours pour les accouchées par voie basse (écart type 1,4) et 6,5 jours pour les accouchées par césarienne (écart type 1,9).

**NB** Les taux fournis ci-dessous sont calculés après exclusion des valeurs manquantes, ce qui peut expliquer que l'on ne retrouve pas forcément les taux en divisant l'effectif donné pour un facteur de risque ou un type d'infection par le nombre total d'accouchées.

## **A/ Description des conditions d'accouchement sur la totalité des données du réseau**

### **Facteurs de risque établis par la littérature chez les accouchées par voie basse et par césarienne (effectifs)**

Infection urinaire pendant la grossesse	4,7% (1504)
Infection urinaire à l'entrée	1,3% (397)
Hyperthermie du travail	2,0% (646)
Rupture prématurée des membranes $\geq 12h$	3,0% (999)
Perte de sang $> 800ml$	2,6% (846)

### **Facteurs de risque établis par la littérature chez les accouchées par voie basse (effectifs)**

Péridurale	63,4% (16766)
Délivrance artificielle/révision utérine	9,1% (2350)
Manœuvres extractives instrumentales	11,8% (3107)
Touchers vaginaux $> 5$	31,0% (8202)
Déclenchement	19,4% (5119)
Antibioprophylaxie Streptocoque B	16,4% (4049)
Nombre de sondages évacuateurs :	
Aucun sondage évacuateur	44,0% (11595)
De 1 à 3 sondages évacuateurs	55,7% (14669)
Plus de 4 sondages évacuateurs	0,2% (62)

### **Facteurs de risque établis par la littérature chez les accouchées par césarienne (effectifs)**

Césarienne prophylactique	53,5% (3439)
Première césarienne	66,2% (4249)
Antibioprophylaxie	85,5% (5471)
Anesthésie générale	9,8% (630)
Sonde à demeure	98,6% (6333)

## **B/ Taux d'infections acquises et délai d'apparition des infections acquises**

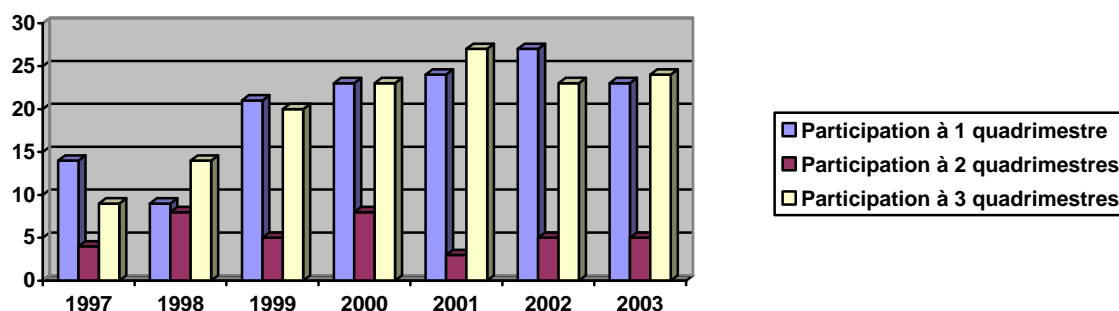
- 227 soit **3,55%** (227/6397) des patientes accouchant par césarienne ont développé au moins une infection nosocomiale.
- 232 soit **0,88%** (232/26351) des patientes accouchant par voie basse ont développé au moins une infection nosocomiale.
- 168 soit **0,55%** (168/30500) des bébés surveillés ont développé au moins une infection nosocomiale.

Le **délai moyen** d'apparition des infections nosocomiales était de :

- **4,91 jours** chez les accouchées par voie basse,
- **6,70 jours** chez les accouchées par césarienne

### III Participation 2003

Figure 1 : Evolution de la participation au réseau Mater depuis 1997 en fonction du nombre de quadrimestres de participation



L'évolution du nombre de maternités et de femmes incluses dans le réseau Mater est reprise dans le tableau ci-dessous.

Année d'accouchement	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Nombre de maternités	25	31	46	54	54	55	53
Nombre d'accouchements	16210	21989	28802	34239	31460	32534	32917

Parmi les 53 maternités ayant participé en 2003 au réseau Mater, on distingue :

- 39 maternités de centres hospitaliers non universitaires
- 6 maternités de centres hospitaliers universitaires
- 8 maternités d'établissements privés
  
- 25 maternités de niveau I
- 21 maternités de niveau II
- 7 maternités de niveau III

Les maternités se répartissent de la façon suivante (nombre de maternités incluses dans le réseau / nombre de maternités répertoriées dans la région) :

- Auvergne 6 maternités / 18 (33 %)
- PACA 15 maternités / 56 (27 %)
- Languedoc-Roussillon 2 maternités / 31 (7 %)
- Rhône-Alpes 25 maternités / 71 (35 %)
- autres 5 maternités

### IV Qualité des données : valeurs manquantes

Le taux de valeurs manquantes permet d'apprécier la qualité du recueil des données. Ces chiffres nous permettent aussi d'estimer la validité des taux de facteurs de risque ou d'infections présentés ici.

Par exemple, le taux de valeurs manquantes de l'item « Infections urinaires à l'entrée » est important et reste relativement stable par rapport à l'année 2002. Le taux de femmes ayant une infection urinaire à l'entrée est donc en réalité plus élevé ou plus faible que celui retrouvé par la surveillance (les données manquantes pouvant porter sur des femmes ayant ou non une infection urinaire à l'entrée).

## A/ Description des valeurs manquantes parmi les variables recueillies

Variables	Effectifs	Données manquantes ou inconnues	
	N	n	Pourcentages
Année de naissance	32917	3	0,01
Parité	32917	22	0,07
Infection urinaire durant la grossesse	32917	760	2,31
Infection urinaire à l'entrée	32917	2328	<b>7,07</b>
Hyperthermie du travail	32917	294	0,89
Rupture prématurée des membranes	32917	149	0,45
Perte de sang >800ml	32917	179	0,54
Césarienne	32917	0	0,00
Péridurale	26481	16	0,06
Délivrance artificielle/Révision utérine	26481	797	<b>3,01</b>
Manœuvres extractives instrumentales	26481	179	0,68
Touchers vaginaux >5	26481	59	0,22
Déclenchement	26481	56	0,21
Antibioprophylaxie Strepto B	26481	1827	<b>6,90</b>
Nombre de sondages évacuateurs	26481	155	0,59
Césarienne prophylactique	6436	12	0,19
Première césarienne	6436	14	0,22
Antibioprophylaxie	6436	40	0,62

Variables (suite)	Effectifs	Données manquantes ou inconnues	
	N	n	Pourcentages
Anesthésie générale	6436	32	0,50
Sonde à demeure	6436	16	0,25
Infection acquise	32917	169	0,51
Bactériémie	459	4	0,87
Endométrite	459	5	1,09
Infection urinaire	459	2	0,44
Infection du site opératoire	459	14	3,05
Type ISO	122	10	<b>8,20</b>
Infection de cathéter	459	6	1,31
Infection du sein	459	6	1,31
Syndrome infectieux	459	6	1,31
Infection du bébé	30230	152	0,50
Infection cutanée du bébé	168	0	0,00
Infection oculaire du bébé	168	0	0,00
Infection ostéo-articulaire du bébé	168	0	0,00
Méningite du bébé	168	0	0,00
Infection urinaire du bébé	168	0	0,00
Septicémie du bébé	168	0	0,00
Infection du cordon du bébé	168	0	0,00
<b>Total</b>	<b>548541</b>	<b>7312</b>	<b>1,33</b>

Le nombre important de valeurs manquantes pour le type d'infection de site opératoire est probablement le reflet de la difficulté de recueil de cette information (mauvaise disponibilité). Il est difficile par contre d'analyser le taux de valeurs manquantes pour les variables « Antibioprophylaxie Streptocoque B » et « Délivrance artificielle/Révision utérine » étant

donnée que ces variables ont été introduites en 2003 dans la surveillance. Ce taux peut être imputable à une mauvaise disponibilité des données comme au manque d'habitude pour le recueil de ces variables.

## B/Total des valeurs manquantes

Année	Effectifs	Données manquantes ou inconnues	
	N	n	Pourcentages
1999	401066	15551	3,88%
2000	474978	5594	1,12%
2001	500328	4496	0,90%
2002	516448	5345	1,04%
2003	548541	7312	1,33%

## V Données générales

Période concernée : 01 janvier 2003 – 31 décembre 2003

Nombre de maternités : 53

Nombre d'accouchées : 32917

Nombre d'accouchements par voie basse : 26481 (80,5% des accouchements inclus en 2003)

Nombre d'accouchement par césarienne : 6436 (19,6% des accouchements inclus en 2003)

## A/ Répartition des accouchements par quadrimestre de surveillance

Quadrimestre	Effectifs	Pourcentages des accouchements surveillés en 2003
Premier	11404	34,6
Second	9194	27,9
Troisième	12319	37,4
Total	32917	100,0

## B/ Répartition des pourcentages d'accouchements voie basse (AVB) par maternité

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Distribution des taux moyen d'AVB par maternité (%)	69,37	78,41	81,12	80,79	84,21	89,38	4,54

\*Percentile 25 et Percentile 75    \*\* Médiane

## C/ Répartition des maternités en fonction du type d'accouchement (cf annexe 2)

## D/ Répartition des durées de séjour post-accouchement

La durée moyenne de séjour post-accouchement est 4,3 jours pour les accouchées par voie basse (écart type 1,4) et de 6,5 jours pour les accouchées par césarienne (écart type=1,9).

Chez les femmes accouchant par voie basse, la durée moyenne de séjour pour les femmes sans infection acquise est de 4,3 jours (écart type 1,4) et de 5,3 (écart type 2,1) jours pour les accouchées qui ont développé une infection nosocomiale. Cette différence est statistiquement significative ( $t=11,6$  ;  $p<0,001$ ).

Chez les accouchées par césarienne, la durée moyenne de séjour pour les femmes sans infection acquise est de 6,5 jours (écart type 1,8) et de 7,7 jours (écart type 2,7) pour les accouchées qui ont développé une infection nosocomiale. La différence entre ces durées de séjours est statistiquement significative ( $t=9,8$  ;  $p<0,001$ ).

## VI Description des accouchées

### A/ Résultats sur la totalité des données du réseau

#### 1/ Répartition de l'âge des accouchées incluses

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Age (ans) des accouchées dans le réseau	14,0	26,0	30,0	29,72	33,0	53,00	5,26

\*Percentile 25 et Percentile 75 \*\* Médiane

#### 2/ Répartition de la parité des accouchées incluses

	Min.	Pct 25*	Med.**	Moy.	Pct 75*	Max	Ecart-type
Parité des accouchées dans le réseau	1	1	2	1,88	2	13	1,07

\*Percentile 25 et Percentile 75 \*\* Médiane

### B/ Distribution des résultats par maternité

Les tableaux situés en annexe 2 exposent la répartition des maternités en fonction des taux de facteurs de risque chez les accouchées.

#### 1/ Répartition de l'âge des accouchées incluses

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Age moyen (ans) des accouchées par maternité	28,56	29,22	29,60	29,65	30,06	31,64	0,64

\*Percentile 25 et Percentile 75 \*\* Médiane

#### 2/ Répartition de la parité des accouchées incluses

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Parité moyenne des accouchées par maternité	1,60	1,81	1,88	1,88	1,95	2,13	0,11

\*Percentile 25 et Percentile 75 \*\* Médiane

## VII Description des facteurs de risque établis par la littérature

### A/ Résultats sur la totalité des données du réseau

#### 1/ Facteurs de risque chez les accouchées incluses dans le réseau

Variables	Accouchées par césarienne et par voie basse	
	Effectifs	Pourcentages*
Infection urinaire durant la grossesse	1504	4,7
Infection urinaire à l'entrée**	397	1,3
Hyperthermie du travail	646	2,0
Rupture prématurée des membranes ≥ 12h	999	3,0
Perte de sang > 800ml	846	2,6

\*Taux calculés après exclusion des inconnues ou manquantes

\*\*Documenté par ECBU

#### 2/ Facteurs de risque chez les accouchées par voie basse incluses dans le réseau

Variables	Effectifs	% d'accouchées par voie basse
Péridurale	16766	63,4
Délivrance artificielle/révision utérine	2350	9,1
Manœuvres extractives instrumentales	3107	11,8
Nombre de TV > 5 après ouverture de l'œuf	8202	31,0
Déclenchement	5119	19,4
Antibioprophylaxie strepto B	4049	16,4
Aucun sondage évacuateur	11595	44
de 1 à 3	14669	55,7
4 et plus	62	0,2

#### 3/ Facteurs de risque chez les accouchées par césarienne incluses dans le réseau

Variables	Effectifs	% d'accouchées par césarienne
Césarienne prophylactique	3439	53,5
1ère césarienne	4249	66,2
Antibioprophylaxie	5471	85,5
Anesthésie générale	630	9,8
Sonde urinaire à demeure	6333	98,6

## B/ Distribution des résultats par maternité

Les tableaux situés en annexe 2 exposent la répartition des maternités en fonction des taux de facteurs de risque chez les accouchées.

### 1/ Facteurs de risque chez les accouchées incluses dans le réseau

Variables Taux pour 100 accouchements par maternité	Min.	Pct.* 25	Med.**	Moy.	Pct.* 75	Max.	Ecart type
Infection urinaire pendant la grossesse	0,50	2,98	4,47	5,01	6,93	13,60	2,99
Infection urinaire à l'entrée	0,00	0,51	1,02	1,15	1,52	4,07	0,94
Hyperthermie du travail	0,00	0,87	1,53	1,92	2,75	6,32	1,49
Rupture prématurée des membranes >=12h	0,05	1,53	3,07	2,99	3,97	6,85	1,81
Perte de sang >800ml	0,00	1,46	2,56	2,71	3,70	7,94	1,83

\*Percentile 25 et Percentile 75 \*\*Médiane

### 2/ Facteurs de risque chez les accouchées par voie basse incluses dans le réseau

Variables Taux pour 100 AVB par maternité	Min.	Pct.* 25	Med.**	Moy.	Pct.* 75	Max.	Ecart type
Péridurale	23,76	47,87	55,39	59,44	71,33	92,45	17,46
Manceuvres extractives instrumentales	0,14	4,03	8,37	8,97	11,84	26,80	6,30
Forceps	2,05	7,50	10,51	11,47	14,29	23,80	5,05
TV >5 après ouverture de l'oeuf	0,60	24,10	31,42	31,54	39,27	64,67	11,92
Déclenchement	7,44	12,87	17,74	18,45	20,91	39,52	6,88
Antibioprophylaxie strepto B	5,53	11,68	16,49	16,40	19,57	32,46	6,24

\*Percentile 25 et Percentile 75 \*\*Médiane

### 3/ Facteurs de risque chez les accouchées par césarienne incluses dans le réseau

Variables Taux pour 100 césariennes par maternité	Min.	Pct.* 25	Med.**	Moy.	Pct.* 75	Max.	Ecart type
Césarienne prophylactique	34,25	46,74	55,21	55,49	61,11	88,89	12,40
Première césarienne	37,78	61,80	65,31	65,31	69,66	82,76	7,95
Antibioprophylaxie	19,10	78,38	88,37	82,41	94,57	100,00	18,29
Anesthésie générale	0,00	4,68	8,47	9,34	13,79	24,14	5,85
Sonde à demeure	70,49	98,38	99,33	98,50	100,00	100,00	4,11

\*Percentile 25 et Percentile 75 \*\*Médiane

## VIII Infections acquises de la mère

### A/ Résultats sur la totalité des données du réseau

Le pourcentage de patientes, incluses dans le réseau mater, infectées au cours de l'année de surveillance 2003 est de :

- 0,88 % des femmes accouchant par voie basse (232/26351)
- 3,55 % des femmes accouchant par césarienne (227/6397)

Le nombre moyen d'infections pour 100 femmes au cours de l'année de surveillance 2003 dans le réseau mater est de :

- 0,92 % d'infections acquises pour 100 accouchées par voie basse (243/26351)
- 3,71 % d'infections acquises pour 100 accouchées par césarienne (237/6397)

#### 1/ Taux d'infections chez les accouchées par voie basse\*

Sites	Accouchées par voie basse		
	Effectifs*	Fréquence relative (%) N=26351	Répartition parmi les IN surveillées (%)
Bactériémies	12	0,05	4,94
Endométrites	53	0,20	21,81
Infections urinaires	82	0,31	33,74
Infections du site opératoire	41	0,16	16,87
Dont superficielles	33	0,14	-
profondes	5	0,02	-
Type Inconnu	3	-	-
Infections locales sur cathéter	7	0,03	2,88
Infection du sein	26	0,10	10,70
Syndrome infectieux	22	0,08	9,05
Total	243	0,92	100,00

\*Une même patiente peut avoir plusieurs sites infectés

#### 2/ Taux d'infections chez les accouchées par césarienne\*

Sites	Accouchées par césarienne		
	Effectifs*	Fréquence relative (%) N=6397	Répartition parmi les IN surveillées (%)
Bactériémies	13	0,20	5,49
Endométrites	24	0,38	10,13
Infections urinaires	188	1,38	37,13
Infections du site opératoire	81	1,27	34,18
Dont superficielles	53	0,83	-
profondes	21	0,33	-
Type inconnu	7	0,11	-
Infections locales sur cathéter	6	0,09	2,53
Infection du sein	8	0,13	3,38
Syndrome infectieux non étiqueté	17	0,27	7,17
Total	237	3,71	100,00

\*Une même patiente peut avoir plusieurs sites infectés

### 3/ Délai d'apparition des infections chez les accouchées par voie basse (en jours écoulés depuis l'accouchement) (Figure 3)

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Infections	0	3,00	4,00	4,91	6,00	26	4,53
Bactériémies	0	0,00	0,50	1,08	2,00	3	1,24
Endométrites	0	3,00	4,00	5,90	7,00	26	5,34
Infections urinaires	0	3,00	3,00	3,45	4,00	14	2,20
Infections du site opératoire	0	3,50	5,00	5,44	7,00	19	3,73
Infections sur cathéter	1	2,00	3,00	3,29	4,00	6	1,60
Infections du sein	4	6,75	11,23	9,50	13,00	25	6,14
Syndromes infectieux non étiqueté	0	0,75	3,00	2,68	4,00	7	2,1

\*Percentile 25 et Percentile 75 \*\*Médiane

### 4/ Délai d'apparition des infections chez les accouchées par césarienne (en jours écoulés depuis l'accouchement) (Figure 3)

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Infections	0	3,00	5,00	6,70	8,00	30	5,63
Bactériémies	1	1,50	3,00	3,23	5,00	7	2,01
Endométrites	1	2,00	3,00	7,96	8,00	30	9,13
Infections urinaires	0	3,00	4,00	4,54	6,00	14	2,57
Infections du site opératoire	2	5,00	8,00	9,19	12,00	29	5,85
Infections sur cathéter	1	1,75	2,00	3,00	5,25	6	2,00
Infections du sein	2	6,00	12,50	12,13	18,50	20	6,42
Syndromes infectieux non étiqueté	0	1,50	4,00	3,94	6,00	10	2,90

\*Percentile 25 et Percentile 75 \*\*Médiane

### 5/ Infections apparues après la sortie chez les accouchées par voie basse

Site	Accouchées par voie basse		
	Effectif total (N)*	Effectif (n)*	Pourcentage
Patientes infectées	231	51	22,1
Bactériémies	12	0	0,0
Endométrites	52	15	28,9
Infections urinaires	82	3	3,7
Infections du site opératoire	41	13	31,7
Infections locales sur cathéter	7	0	0,0
Infections du sein	26	23	88,5
Syndromes infectieux	22	0	0

\*N nombre total d'infections recueillies durant la surveillance (exceptées les infections pour lesquelles la date d'infection n'était pas renseignée)

n nombre d'infections apparues après la sortie

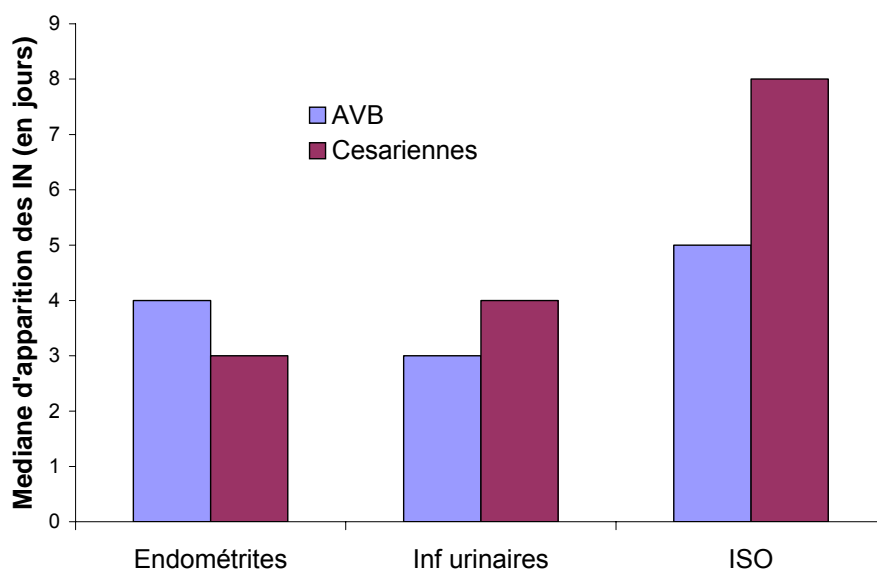
## 6/ Infections apparues après la sortie chez les accouchées par césarienne

Sites	Accouchées par césarienne		
	Effectif total (N)*	Effectifs (n)*	Pourcentages
Patientes infectées	226	57	25,2
Bactériémies	13	1	7,7
Endométrites	24	7	29,2
Infections urinaires	87	7	8,1
Infections du site opératoire	81	38	46,9
Infections locales sur cathéter	6	0	0,0
Infections du sein	8	6	75,0
Syndromes infectieux	17	0	0,0

\*N nombre total d'infections recueillies durant la surveillance (exceptées les infections pour lesquelles la date d'infection n'était pas renseignée)

n nombre d'infections apparues après la sortie

**Figure 3 : Délai d'apparition des infections nosocomiales surveillées chez les femmes accouchées par voie basse et par césarienne**



## B/ Répartition des infections nosocomiales surveillées

L'infection nosocomiale la plus fréquente, quelque soit le mode d'accouchement, est l'infection urinaire. Elle représente plus du tiers des infections nosocomiales (IN) recueillies dans le cadre de cette surveillance (169/478). A la seconde place en terme de fréquence, on retrouve l'endométrite pour les femmes accouchant par voie basse (22% des IN recueillies lors de cette surveillance chez les accouchées par voie basse) et l'infection de site opératoire chez les femmes accouchées par césarienne (34% des IN recueillies chez les césarisées) (figure 4 et 5).

Figure 4 : Répartition chez les accouchées par voie basse des infections nosocomiales surveillées dans les maternités du réseau Mater Sud-Est. Surveillance du 01/01/03 au 31/12/03

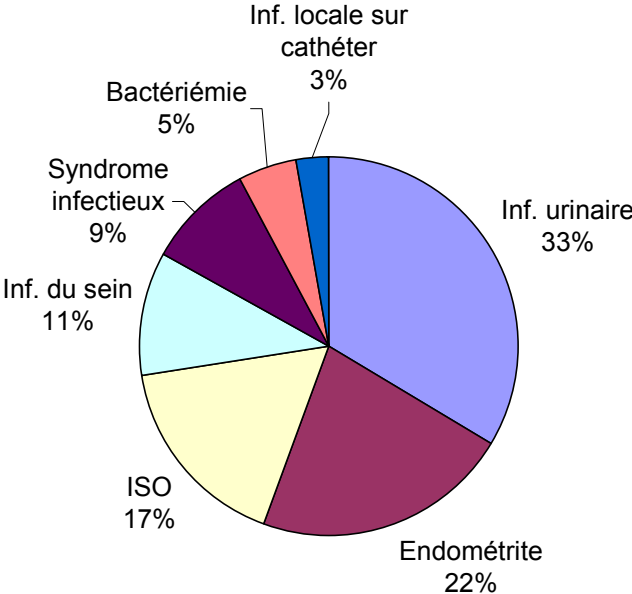
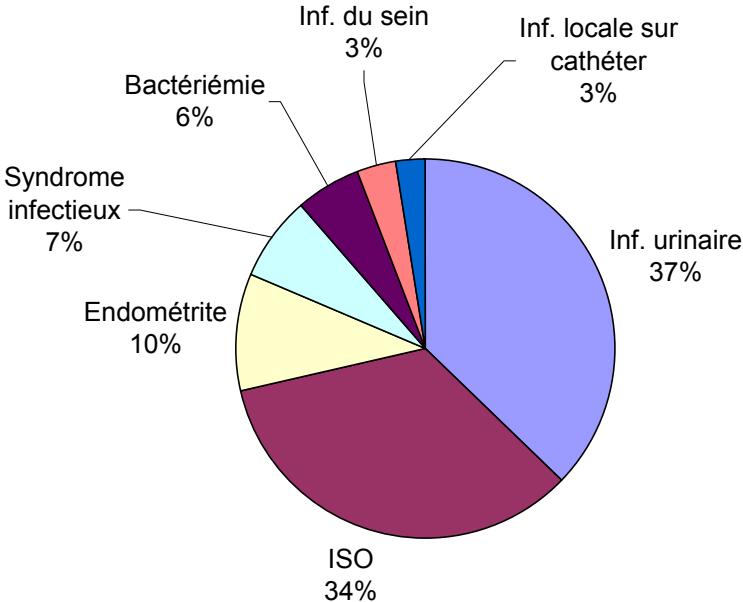


Figure 5: Répartition chez les accouchées par césarienne des infections nosocomiales surveillées dans les maternités du réseau Mater Sud-Est. Surveillance du 01/01/03 au 31/12/03



## IX Infections acquises du bébé

33251 bébés ont été inclus dans la surveillance entre le 01/01/03 et le 31/12/03. Le nombre de bébés mutés est de 2751. Le nombre de bébés surveillés est donc de 30500.

Parmi ces naissances :

- 491 jumeaux (1,6% des accouchements inclus)
- 11 triplés

**Le taux de bébés infectés est de 0,55 % (168/30500)**

**Le taux d'infections des bébés est de 0,56% (170/30500)**

Pour 152 bébés, l'infection était codée inconnue.

Les infections les plus fréquemment signalées étaient les infections oculaires (cf figure 8)

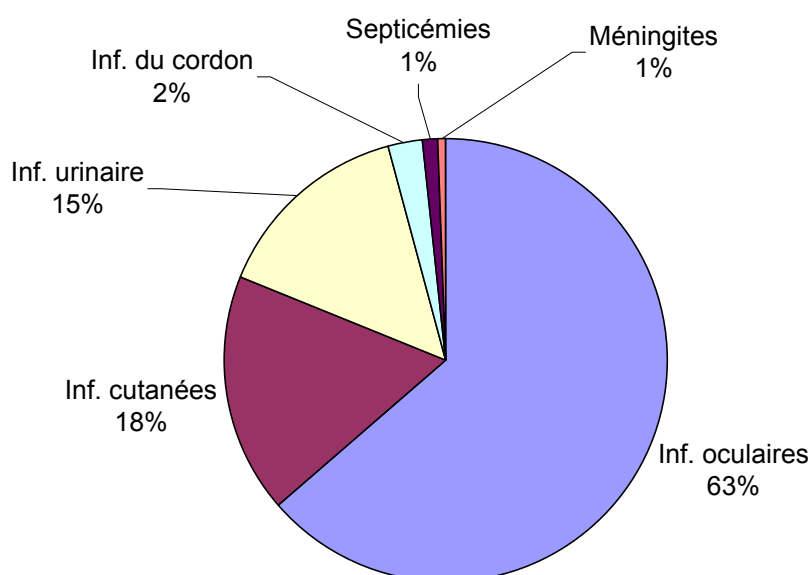


Figure 8 : Répartition des types d'infections nosocomiales surveillées chez les bébés. Réseau Mater Sud-Est. Surveillance du 01/01/03 au 31/12/03.

### Taux d'infections par site chez les bébés inclus dans la surveillance du réseau

Site infecté	Effectif	Fréquence relative (%)
Infections oculaires	108	0,354
Infections cutanées	30	0,098
Infections urinaires	25	0,082
Infections du cordon	4	0,013
Septicémies	2	0,007
Méningites	1	0,003
Infections ostéoarticulaires	0	-

## **X Quoi de neuf sur le front des R.S.I.N. !**

*Louis AYZAC, C.CLIN Sud Est, 26 août 2004*

En 2002, le bilan annuel du réseau Mater Sud-Est a vu l'apparition d'un animal étrange : le R.S.I.N. (ratio standardisé d'infections nosocomiales). Celui-ci a pu dérouter certains.

En 2003, le comité de pilotage, lui, a été convaincu : convaincu de la nécessité de fournir à chaque maternité les outils qui lui permettent de se situer, se positionner parmi l'ensemble des maternités participantes au réseau en terme d'indicateur d'infections nosocomiales (IN), convaincu de céder à ce que certains jugeront effet de mode, le « Benchmarking », mais qui est la raison de l'existence de n'importe quelle surveillance en réseau des IN. Le comité de pilotage a souhaité que ce nouvel indicateur soit mis à disposition pour les trois sites d'IN majeures : endométrites pour les accouchements voie basse (AVB), infections de site opératoire (ISO) pour les césariennes, infections urinaires (IU) pour les AVB et les césariennes. Ainsi chaque maternité du réseau pourra répondre à ces questions essentielles : « Est-on dans la moyenne des participants du réseau ? Les indicateurs laissent-ils apparaître des carences dans la lutte contre les IN ? A-t-on un avantage, une avance dans cette lutte par rapport aux autres participants ? ».

En 2004, un nouveau mode calculatoire des RSIN doit être introduit. Ce nouveau mode calculatoire a été rendu indispensable pour satisfaire deux objectifs (1) étendre la comparabilité non seulement entre maternités du réseau, mais aussi entre années de surveillance du réseau. (2) assurer une relative stabilité au système de standardisation. Il a donc été décidé que : (1) la totalité des données du réseau de 1997 à 2003 sert de base au calcul des RSIN (2) le calcul des RSIN est établi à partir des probabilités d'IN prédites à partir du modèle logistique portant sur l'ensemble des données 1997 – 2003, pour chaque accouchement.

Et voilà les hostilités verbales ouvertes ! Quels sont donc ces nouveaux obus qui viennent ravager les tranchées de la compréhension des accoucheurs ?

Le RSIN s'appuie sur le calcul du nombre d'IN attendu de chaque site, calculé en faisant l'hypothèse que chaque maternité se comporte comme la totalité des maternités du réseau. Ce calcul tient compte de ce que chaque maternité est différente des autres : les caractéristiques de ces différences sont appelées facteurs de confusion ou facteurs d'ajustement. Ils sont reconnus dans la littérature et recherchés dans l'ensemble du réseau par analyse univariée (calcul de l'odds ratio et de son intervalle de confiance à 95%) et par analyse multivariée (régression logistique). La régression logistique fournit une équation  $P = F(X)$  où  $P$  est la probabilité de chaque accouchement de présenter une IN et  $X$  l'ensemble des facteurs de confusion. Il est donc possible de savoir quel est la probabilité d'avoir une IN pour chaque accouchement s'il se comportait comme la totalité des accouchements du réseau. C'est ce qu'on appelle la probabilité prédite. La somme des probabilités prédites des accouchements de chaque maternité pendant une année donnée fourni le nombre d'IN attendu par maternité pour l'année donnée.

Le calcul du RSIN est alors très simple : il suffit de faire le rapport  $O/A$ , nombre d'IN observé ( $O$ ) par nombre d'IN attendu ( $A$ ) pour chaque maternité. Ce rapport est connu dans la littérature sous le nom de Standardized Morbidity Ratio (SMR) [BOU95] [BER87] [BRE87] [ROT93]. Si on observe autant d'infections nosocomiales que l'on en attend, la valeur de  $O/A$  sera de 1. Si on observe plus d'infections nosocomiales que l'on en attend la valeur de  $O/A$  sera de plus grande que 1. Si on observe moins d'infections nosocomiales que l'on en attend la valeur de  $O/A$  sera de plus petite que 1 Elle tendra vers plus l'infini si le nombre d'infections attendues tend vers 0. Elle sera égale à 0 si le nombre d'infections observées est égal à 0 et ceci quel que soit le nombre d'infections attendu.

L'interprétation du RSIN est donc extrêmement simple. Si le RSIN est égal à un, la maternité se comporte comme « la totalité » des maternités du réseau en tenant compte des facteurs d'ajustement. Si le RSIN est inférieur à 1 (noté par « B » à côté du RSIN dans les tableaux de résultats), la maternité présente moins d'infections que « la totalité » des maternités du réseau en tenant compte des facteurs d'ajustement. Si au contraire, le RSIN est supérieur à 1 (noté par « H » à côté du RSIN dans les tableaux de résultats), la maternité présente plus d'infections que « la totalité » de toutes les maternités du réseau en tenant compte des facteurs d'ajustement. Le RSIN s'interprète comme un indicateur multiplicatif : un RSIN à 2 veut dire que la maternité présente deux fois plus d'infections que « la totalité » des maternités du réseau en tenant compte des facteurs d'ajustement ; un RSIN à 0,5 signifiant que la maternité présente deux fois moins d'infections que « la totalité » des maternités du réseau en tenant compte des facteurs d'ajustement.

Il est possible de tester la signification de la différence du RSIN à 1 : nous calculons la probabilité que le nombre d'infections observé soit égale au nombre d'infections attendu dans une distribution de Poisson de paramètre nombre d'infections attendu [EST93]. Si la probabilité p est inférieure au seuil critique choisi (0.05) on pourra dire que le RSIN diffère significativement de 1 (noté par « S » à côté du p dans les tableaux de résultats) ; sinon, on pourra dire que le RSIN ne diffère pas significativement de 1 (noté par « NS » à côté du p dans les tableaux de résultats).

Les facteurs d'ajustement suivants ont été retenus pour les endométrites chez les AVB (les paramètres utilisés dans le calcul du modèle logistique ainsi que leur erreur standard sont fournis dans les deux dernières colonnes du tableau) :

Facteurs d'ajustement	Modalités	Paramètres de la régression logistique	
		Valeurs	Erreurs standard
Terme constant du modèle		-5.808	0.212
Présence d'une infection urinaire pendant la grossesse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	0.406	0.206
Perte de sang > 800 ml	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	0.324	0.250
Hyperthermie du travail	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	0.774	0.241
Parité à plus de 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	0.366	0.114
Nombre moyen d'accouchements (voie basse ou césarienne) par mois dans la maternité	• 1° quartile : 49.5 et moins	-0.633	0.702
	• 2° quartile : ]49.5–72.4]	0.080	0.550
	• 3° quartile : ]72.4–105.3]	-0.039	0.388
	• 4° quartile : plus de 105.3		
Nombre moyen d'AVB surveillés par mois dans la maternité	• 1° quartile : 41.8 et moins	-0.149	0.690
	• 2° quartile : ]41.8–58.1 ]	-0.714	0.540
	• 3° quartile : ]58.1–85.0]	0.020	0.375
	• 4° quartile : plus de 85.0		
Fréquence relative de péridurale chez les AVB surveillés dans la maternité	• 1° quartile : 0.50 et moins	0.835	0.187
	• 2° quartile : ]0.50–0.60]	0.243	0.178
	• 3° quartile : ]0.60–0.70]	-0 ;022	0.165
	• 4° quartile : plus de 0.70		
Niveau de la maternité	• niveau I		
	• niveau II	-0.676	0.145
	• niveau III	0.104	0.214
	• INCONNU	-0.053	1.020
Présence d'une manœuvre extractive/révision utérine	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	0.500	0.125
Présence d'un sondage évacuateur au moins	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	-0.235	0.121

Les facteurs d'ajustement suivants ont été retenus pour les infections urinaires chez les AVB (les paramètres utilisés dans le calcul du modèle logistique ainsi que leur erreur standard sont fournis dans les deux dernières colonnes du tableau) :

Facteurs d'ajustement	Modalités	Paramètres de la régression logistique	
		Valeurs	Erreurs standard
Terme constant du modèle		-5.973	0.180
Présence d'une infection urinaire pendant la grossesse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	0.944	0.140
Présence d'une infection urinaire à l'entrée	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	0.861	0.219
Rupture prématurée des membranes $\geq$ 12 h avant l'hospitalisation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	0.436	0.192
Perte de sang > 800 ml	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	0.616	0.181
Parité à plus de 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	0.217	0.096
Nombre moyen d'accouchements (voie basse ou césarienne) par mois dans la maternité	• 1° quartile : 49.5 et moins	-0.417	0.595
	• 2° quartile : ]49.5–72.4]	-0.245	0.515
	• 3° quartile : ]72.4–105.3]	-0.075	0.323
	• 4° quartile : plus de 105.3		
Nombre moyen d'AVB surveillés par mois dans la maternité	• 1° quartile : 41.8 et moins	0.827	0.592
	• 2° quartile : ]41.8–58.1 ]	0.357	0.506
	• 3° quartile : ]58.1–85.0]	0.352	0.314
	• 4° quartile : plus de 85.0		
Fréquence relative de péridurale chez les AVB surveillés dans la maternité	• 1° quartile : 0.50 et moins	0.092	0.165
	• 2° quartile: ]0.50–0.60]	0.029	0.145
	• 3° quartile : ]0.60–0.70]	0.090	0.130
	• 4° quartile : plus de 0.70		
Niveau de la maternité	• niveau I		
	• niveau II	-0.092	0.127
	• niveau III	0.685	0.180
	• INCONNU	-15.804	6244.131
Présence d'une manœuvre extractive/révision utérine	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	0.522	0.105
Présence d'un sondage évacuateur au moins	<ul style="list-style-type: none"> <li>• oui</li> <li>• non ou ne sait pas</li> </ul>	-0.335	0.105

Les facteurs d'ajustement suivants ont été retenus pour les infections de site opératoire chez les césariennes (les paramètres utilisés dans le calcul du modèle logistique ainsi que leur erreur standard sont fournis dans les deux dernières colonnes du tableau) :

Facteurs d'ajustement	Modalités	Paramètres de la régression logistique	
		Valeurs	Erreurs standard
Terme constant du modèle		-4.668	0.196
Nombre moyen d'accouchements (voie basse ou césarienne) par mois dans la maternité	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1° quartile : 49.5 et moins</li> <li>• 2° quartile : ]49.5–72.4]</li> <li>• 3° quartile : ]72.4–105.3]</li> <li>• 4° quartile : plus de 105.3</li> </ul>	0.781	0.307
Nombre moyen de césariennes surveillés par mois dans la maternité	• 1° quartile 8.9 et moins	0.288	0.316
	• 2° quartile : ] 8.9–13.3 ]	0.835	0.266
	• 3° quartile : ] 13.3 – 19.8 ]	0.141	0.219
	• 4° quartile : plus de 19.8		
Niveau de la maternité	• niveau I		
	• niveau II	-0.158	0.117
	• niveau III	0.822	0.182
	• INCONNU	-0.136	1.018
Mise en œuvre d'une césarienne prophylactique chez la patiente	• oui	-0.471	0.091
	• non ou ne sait pas		
Première césarienne	• oui	0.166	0.101
	• non ou ne sait pas		

Les facteurs d'ajustement suivants ont été retenus pour les infections urinaires chez les césariennes (les paramètres utilisés dans le calcul du modèle logistique ainsi que leur erreur standard sont fournis dans les deux dernières colonnes du tableau) :

Facteurs d'ajustement	Modalités	Paramètres de la régression logistique	
		Valeurs	Erreurs standard
Terme constant du modèle		-4.987	0.186
Présence d'une infection urinaire pendant la grossesse	• oui	0.573	0.170
	• non ou ne sait pas		
Présence d'une infection urinaire à l'entrée	• oui	0.579	0.257
	• non ou ne sait pas		
Perte de sang > 800 ml	• oui	0.465	0.185
	• non ou ne sait pas		
Nombre moyen d'accouchements (voie basse ou césarienne) par mois dans la maternité	• 1° quartile : 49.5 et moins	0.337	0.325
	• 2° quartile : ]49.5–72.4]	-0.533	0.270
	• 3° quartile : ]72.4–105.3]	0.160	0.202
	• 4° quartile : plus de 105.3		

Nombre moyen de césariennes surveillés par mois dans la maternité	• 1° quartile 8.9 et moins	0.306	0.352
	• 2° quartile : ] 8.9–13.3 ]	0.592	0.262
	• 3° quartile : ] 13.3–19.8 ]	0.172	0.201
	• 4° quartile : plus de 19.8		
Niveau de la maternité	• niveau I		
	• niveau II	0.789	0.141
	• niveau III	0.669	0.200
	• INCONNU	3.386	1.241
Première césarienne	• oui	0.156	0.106
	• non ou ne sait pas		

## BIBLIOGRAPHIE

[BER87] Bernard P-M et Lapointe C ; Mesures statistiques en épidémiologie ; Presses du Québec, 1987 ; p 247-250

[BOU95] Bouyer J, Hémon S, Cordier S, Derrienic F, Stücker I, Stengel B, Clavel J; Epidémiologie : Principes et méthodes quantitatives; Les éditions INSERM, 1995; p 222 – 226

[BRE87] Breslow NE et Day NE ; Statistical methods in cancer research, volume II – The design and analysis of cohort studies ; IARC Scientific Publications N° 82, 1987 ; P 72-75

[EST93] Estève J, Benhamou E, Raymond L ; Méthodes statistiques en épidémiologie descriptive ; Les éditions de l'INSERM, 1993 ; p 58 - 68

[ROT93] Rothman KJ ; Modern epidemiology ; Little Brown and Compagny, 1993 : P 45-49

## Indicateurs standardisés pour les endométrites chez les accouchées par voie basse

Code de la maternité	Nb de mois de surveillance	Nombre d'accouchements voies basses en 2003	Nombre observé	% observé	Nombre attendu	RSIN (O/A)		p	
01	12,00	383,00	0,00	0,00	0,69	0,00	B	0,500	NS
02	4,00	524,00	0,00	0,00	1,40	0,00	B	0,247	NS
05	12,00	1 020,00	2,00	0,20	2,56	0,78	B	0,253	NS
06	4,00	416,00	1,00	0,24	0,97	1,03	H	0,368	NS
07	4,00	674,00	0,00	0,00	2,90	0,00	B	0,055	NS
08	4,00	470,00	1,00	0,21	0,92	1,08	H	0,367	NS
09	12,00	1 119,00	8,00	0,71	5,48	1,46	H	0,084	NS
13	4,00	629,00	2,00	0,32	2,59	0,77	B	0,252	NS
16	8,00	636,00	0,00	0,00	1,22	0,00	B	0,296	NS
20	4,00	272,00	1,00	0,37	0,70	1,43	H	0,348	NS
24	12,00	919,00	1,00	0,11	2,04	0,49	B	0,265	NS
26	12,00	690,00	0,00	0,00	1,27	0,00	B	0,280	NS
<b>27</b>	12,00	1 070,00	9,00	0,84	2,64	3,40	<b>H</b>	0,001	<b>S</b>
28	4,00	607,00	1,00	0,16	2,85	0,35	B	0,165	NS
29	4,00	490,00	0,00	0,00	1,04	0,00	B	0,354	NS
30	4,00	202,00	1,00	0,50	0,68	1,47	H	0,345	NS
32	4,00	61,00	0,00	0,00	0,14	0,00	B	0,870	NS
33	12,00	435,00	1,00	0,23	1,04	0,96	B	0,368	NS
36	12,00	385,00	1,00	0,26	0,94	1,07	H	0,367	NS
39	12,00	734,00	0,00	0,00	1,44	0,00	B	0,236	NS
43	4,00	374,00	2,00	0,53	1,46	1,37	H	0,247	NS
44	8,00	337,00	0,00	0,00	0,72	0,00	B	0,487	NS
46	4,00	303,00	0,00	0,00	2,69	0,00	B	0,068	NS
48	12,00	1 647,00	0,00	0,00	2,72	0,00	B	0,066	NS
49	12,00	452,00	0,00	0,00	0,26	0,00	B	0,768	NS
50	12,00	526,00	0,00	0,00	1,43	0,00	B	0,240	NS
51	12,00	501,00	0,00	0,00	0,55	0,00	B	0,575	NS
52	4,00	297,00	0,00	0,00	1,33	0,00	B	0,264	NS
55	12,00	728,00	3,00	0,41	2,21	1,36	H	0,198	NS
56	4,00	263,00	0,00	0,00	1,99	0,00	B	0,137	NS
57	12,00	980,00	1,00	0,10	1,99	0,50	B	0,273	NS
58	4,00	226,00	0,00	0,00	0,25	0,00	B	0,779	NS
59	12,00	850,00	2,00	0,24	2,72	0,74	B	0,244	NS
60	4,00	564,00	2,00	0,35	1,27	1,58	H	0,226	NS
62	8,00	392,00	0,00	0,00	0,71	0,00	B	0,490	NS
63	4,00	397,00	0,00	0,00	1,63	0,00	B	0,196	NS
64	8,00	101,00	0,00	0,00	0,23	0,00	B	0,795	NS
65	12,00	594,00	0,00	0,00	0,85	0,00	B	0,427	NS
67	12,00	493,00	0,00	0,00	0,57	0,00	B	0,566	NS
68	4,00	124,00	0,00	0,00	0,20	0,00	B	0,822	NS
<b>70</b>	12,00	697,00	9,00	1,29	3,13	2,88	<b>H</b>	0,003	<b>S</b>
72	4,00	267,00	2,00	0,75	0,54	3,70	H	0,085	NS
75	12,00	672,00	0,00	0,00	1,37	0,00	B	0,255	NS
77	8,00	469,00	1,00	0,21	2,49	0,40	B	0,206	NS
80	12,00	350,00	0,00	0,00	1,52	0,00	B	0,219	NS
81	4,00	110,00	0,00	0,00	0,48	0,00	B	0,617	NS
82	12,00	543,00	1,00	0,18	0,65	1,55	H	0,339	NS
85	12,00	305,00	0,00	0,00	0,61	0,00	B	0,545	NS
88	4,00	192,00	1,00	0,52	0,38	2,64	H	0,260	NS
89	12,00	535,00	0,00	0,00	1,16	0,00	B	0,312	NS
91	4,00	164,00	0,00	0,00	0,70	0,00	B	0,497	NS
92	4,00	97,00	0,00	0,00	0,20	0,00	B	0,815	NS
93	4,00	195,00	0,00	0,00	0,44	0,00	B	0,642	NS

## Indicateurs standardisés pour les infections urinaires chez les accouchées par voie basse

Code de la maternité	Nb de mois de surveillance	Nombre d'accouchements voies basses en 2003	Nombre observé	% observé	Nombre attendu	RSIN (O/A)		p	
01	12,00	383,00	1,00	0,26	2,13	0,47	B	0,252	NS
02	4,00	524,00	0,00	0,00	1,56	0,00	B	0,210	NS
05	12,00	1 020,00	0,00	0,00	2,64	0,00	B	0,071	NS
06	4,00	416,00	0,00	0,00	1,16	0,00	B	0,314	NS
07	4,00	674,00	7,00	1,04	3,99	1,76	H	0,059	NS
08	4,00	470,00	2,00	0,43	1,30	1,54	H	0,231	NS
09	12,00	1 119,00	7,00	0,63	5,48	1,28	H	0,123	NS
<b>13</b>	4,00	629,00	6,00	0,95	2,59	2,32	<b>H</b>	0,031	<b>S</b>
16	8,00	636,00	1,00	0,16	1,22	0,82	B	0,360	NS
20	4,00	272,00	1,00	0,37	0,70	1,43	H	0,348	NS
24	12,00	919,00	2,00	0,22	2,04	0,98	B	0,271	NS
26	12,00	690,00	2,00	0,29	1,27	1,57	H	0,227	NS
27	12,00	1 070,00	1,00	0,09	2,64	0,38	B	0,188	NS
28	4,00	607,00	0,00	0,00	2,85	0,00	B	0,058	NS
29	4,00	490,00	3,00	0,61	1,04	2,88	H	0,066	NS
30	4,00	202,00	1,00	0,50	0,68	1,47	H	0,345	NS
32	4,00	61,00	1,00	1,64	0,14	7,17	H	0,121	NS
33	12,00	435,00	1,00	0,23	1,04	0,96	B	0,368	NS
36	12,00	385,00	1,00	0,26	0,94	1,07	H	0,367	NS
39	12,00	734,00	1,00	0,14	1,44	0,69	B	0,341	NS
43	4,00	374,00	0,00	0,00	1,46	0,00	B	0,232	NS
44	8,00	337,00	0,00	0,00	0,72	0,00	B	0,487	NS
46	4,00	303,00	0,00	0,00	2,69	0,00	B	0,068	NS
48	12,00	1 647,00	1,00	0,06	2,72	0,37	B	0,180	NS
49	12,00	452,00	0,00	0,00	0,26	0,00	B	0,768	NS
50	12,00	526,00	1,00	0,19	1,43	0,70	B	0,343	NS
51	12,00	501,00	2,00	0,40	0,55	3,62	H	0,088	NS
52	4,00	297,00	0,00	0,00	1,33	0,00	B	0,264	NS
55	12,00	728,00	4,00	0,55	2,21	1,81	H	0,109	NS
56	4,00	263,00	1,00	0,38	1,99	0,50	B	0,272	NS
<b>57</b>	12,00	980,00	11,00	1,12	1,99	5,54	<b>H</b>	0,000	<b>S</b>
58	4,00	226,00	1,00	0,44	0,25	4,01	H	0,194	NS
59	12,00	850,00	2,00	0,24	2,72	0,74	B	0,244	NS
60	4,00	564,00	0,00	0,00	1,27	0,00	B	0,281	NS
62	8,00	392,00	0,00	0,00	0,71	0,00	B	0,490	NS
63	4,00	397,00	3,00	0,76	1,63	1,84	H	0,141	NS
<b>64</b>	8,00	101,00	3,00	2,97	0,23	13,06	<b>H</b>	0,002	<b>S</b>
65	12,00	594,00	0,00	0,00	0,85	0,00	B	0,427	NS
67	12,00	493,00	0,00	0,00	0,57	0,00	B	0,566	NS
68	4,00	124,00	0,00	0,00	0,20	0,00	B	0,822	NS
70	12,00	697,00	2,00	0,29	3,13	0,64	B	0,214	NS
72	4,00	267,00	0,00	0,00	0,54	0,00	B	0,582	NS
75	12,00	672,00	0,00	0,00	1,37	0,00	B	0,255	NS
77	8,00	469,00	1,00	0,21	2,49	0,40	B	0,206	NS
80	12,00	350,00	2,00	0,57	1,52	1,32	H	0,253	NS
81	4,00	110,00	0,00	0,00	0,48	0,00	B	0,617	NS
82	12,00	543,00	0,00	0,00	0,65	0,00	B	0,524	NS
85	12,00	305,00	1,00	0,33	0,61	1,65	H	0,331	NS
88	4,00	192,00	0,00	0,00	0,38	0,00	B	0,684	NS
<b>89</b>	12,00	535,00	4,00	0,75	1,16	3,44	<b>H</b>	0,024	<b>S</b>
91	4,00	164,00	0,00	0,00	0,70	0,00	B	0,497	NS
92	4,00	97,00	1,00	1,03	0,20	4,90	H	0,166	NS
<b>93</b>	4,00	195,00	4,00	2,05	0,44	9,03	<b>H</b>	0,001	<b>S</b>

### Indicateurs standardisés pour les infections du site opératoire chez les césariées

Code de la maternité	Nb de mois de surveillance	Nombre de césariennes en 2003	Nombre observé	% observé	Nombre attendu	RSIN (O/A)		p	
01	12,00	89,00	3,00	3,37	2,11	1,42	H	0,190	NS
02	4,00	94,00	0,00	0,00	0,69	0,00	B	0,502	NS
05	12,00	317,00	4,00	1,26	2,24	1,79	H	0,111	NS
06	4,00	58,00	1,00	1,72	0,50	1,99	H	0,304	NS
07	4,00	209,00	2,00	0,96	3,89	0,51	B	0,155	NS
08	4,00	155,00	2,00	1,29	1,17	1,71	H	0,212	NS
<b>09</b>	12,00	494,00	5,00	1,01	9,87	0,51	<b>B</b>	0,040	<b>S</b>
13	4,00	163,00	4,00	2,45	3,15	1,27	H	0,176	NS
16	8,00	148,00	0,00	0,00	1,48	0,00	B	0,227	NS
<b>20</b>	4,00	53,00	3,00	5,66	0,53	5,71	<b>H</b>	0,014	<b>S</b>
24	12,00	303,00	1,00	0,33	2,42	0,41	B	0,216	NS
26	12,00	190,00	0,00	0,00	2,05	0,00	B	0,129	NS
27	12,00	193,00	1,00	0,52	1,84	0,54	B	0,292	NS
28	4,00	167,00	1,00	0,60	3,22	0,31	B	0,129	NS
29	4,00	144,00	1,00	0,69	1,01	0,99	B	0,368	NS
30	4,00	76,00	0,00	0,00	0,82	0,00	B	0,440	NS
32	4,00	20,00	0,00	0,00	0,42	0,00	B	0,655	NS
33	12,00	81,00	1,00	1,23	1,89	0,53	B	0,285	NS
36	12,00	139,00	3,00	2,16	5,38	0,56	B	0,119	NS
39	12,00	184,00	1,00	0,54	1,50	0,67	B	0,335	NS
43	4,00	89,00	0,00	0,00	0,72	0,00	B	0,487	NS
44	8,00	54,00	0,00	0,00	1,37	0,00	B	0,254	NS
46	4,00	36,00	0,00	0,00	0,80	0,00	B	0,450	NS
48	12,00	298,00	1,00	0,34	2,14	0,47	B	0,252	NS
49	12,00	107,00	7,00	6,54	3,94	1,78	H	0,057	NS
50	12,00	134,00	0,00	0,00	2,70	0,00	B	0,067	NS
51	12,00	84,00	0,00	0,00	2,04	0,00	B	0,131	NS
52	4,00	61,00	0,00	0,00	0,53	0,00	B	0,586	NS
<b>55</b>	12,00	147,00	6,00	4,08	1,77	3,38	<b>H</b>	0,007	<b>S</b>
<b>56</b>	4,00	79,00	3,00	3,80	0,81	3,72	<b>H</b>	0,039	<b>S</b>
57	12,00	186,00	0,00	0,00	1,64	0,00	B	0,193	NS
58	4,00	56,00	1,00	1,79	0,49	2,06	H	0,299	NS
<b>59</b>	12,00	171,00	6,00	3,51	2,00	3,00	<b>H</b>	0,012	<b>S</b>
60	4,00	112,00	0,00	0,00	0,80	0,00	B	0,450	NS
62	8,00	76,00	1,00	1,32	1,38	0,72	B	0,347	NS
63	4,00	109,00	2,00	1,83	2,04	0,98	B	0,271	NS
64	8,00	43,00	1,00	2,33	0,93	1,07	H	0,367	NS
65	12,00	165,00	1,00	0,61	1,59	0,63	B	0,324	NS
<b>67</b>	12,00	101,00	7,00	6,93	3,42	2,04	<b>H</b>	0,036	<b>S</b>
68	4,00	25,00	0,00	0,00	0,57	0,00	B	0,565	NS
70	12,00	172,00	1,00	0,58	1,62	0,62	B	0,321	NS
72	4,00	45,00	0,00	0,00	0,88	0,00	B	0,415	NS
75	12,00	126,00	2,00	1,59	2,59	0,77	B	0,252	NS
<b>77</b>	8,00	80,00	4,00	5,00	1,53	2,62	<b>H</b>	0,049	<b>S</b>
<b>80</b>	12,00	123,00	1,00	0,81	4,91	0,20	<b>B</b>	0,036	<b>S</b>
81	4,00	29,00	0,00	0,00	1,55	0,00	B	0,212	NS
82	12,00	146,00	1,00	0,68	1,42	0,70	B	0,343	NS
85	12,00	63,00	0,00	0,00	1,28	0,00	B	0,277	NS
88	4,00	24,00	0,00	0,00	0,29	0,00	B	0,745	NS
89	12,00	123,00	0,00	0,00	2,42	0,00	B	0,088	NS
<b>91</b>	4,00	45,00	3,00	6,67	0,81	3,72	<b>H</b>	0,039	<b>S</b>
92	4,00	18,00	0,00	0,00	0,92	0,00	B	0,400	NS
93	4,00	32,00	0,00	0,00	0,33	0,00	B	0,717	NS

### Indicateurs standardisés pour les infections urinaires chez les césariées

Code de la maternité	Nb de mois de surveillance	Nombre de césariennes en 2003	Nombre observé	% observé	Nombre attendu	RSIN (O/A)		p	
01	12,00	89,00	3,00	3,37	1,31	2,29	H	0,101	NS
02	4,00	94,00	0,00	0,00	1,54	0,00	B	0,214	NS
05	12,00	317,00	5,00	1,58	4,84	1,03	H	0,175	NS
06	4,00	58,00	1,00	1,72	1,22	0,82	B	0,360	NS
07	4,00	209,00	3,00	1,44	2,77	1,08	H	0,222	NS
08	4,00	155,00	3,00	1,94	2,63	1,14	H	0,219	NS
<b>09</b>	12,00	494,00	2,00	0,40	8,15	0,25	<b>B</b>	0,010	<b>S</b>
13	4,00	163,00	3,00	1,84	2,35	1,28	H	0,206	NS
<b>16</b>	8,00	148,00	12,00	8,11	3,51	3,41	<b>H</b>	0,000	<b>S</b>
20	4,00	53,00	3,00	5,66	1,22	2,45	H	0,090	NS
24	12,00	303,00	0,00	0,00	2,79	0,00	B	0,062	NS
26	12,00	190,00	1,00	0,53	1,62	0,62	B	0,321	NS
27	12,00	193,00	0,00	0,00	1,64	0,00	B	0,193	NS
28	4,00	167,00	4,00	2,40	2,56	1,56	H	0,138	NS
29	4,00	144,00	1,00	0,69	2,31	0,43	B	0,230	NS
30	4,00	76,00	1,00	1,32	0,49	2,06	H	0,299	NS
32	4,00	20,00	0,00	0,00	0,29	0,00	B	0,751	NS
33	12,00	81,00	0,00	0,00	1,23	0,00	B	0,292	NS
36	12,00	139,00	0,00	0,00	2,91	0,00	B	0,054	NS
<b>39</b>	12,00	184,00	0,00	0,00	4,30	0,00	<b>B</b>	0,014	<b>S</b>
43	4,00	89,00	0,00	0,00	0,70	0,00	B	0,494	NS
44	8,00	54,00	0,00	0,00	0,80	0,00	B	0,449	NS
46	4,00	36,00	0,00	0,00	0,60	0,00	B	0,550	NS
<b>48</b>	12,00	298,00	0,00	0,00	4,72	0,00	<b>B</b>	0,009	<b>S</b>
49	12,00	107,00	1,00	0,93	1,15	0,87	B	0,364	NS
50	12,00	134,00	0,00	0,00	1,16	0,00	B	0,313	NS
51	12,00	84,00	1,00	1,19	1,31	0,76	B	0,353	NS
52	4,00	61,00	0,00	0,00	1,45	0,00	B	0,236	NS
55	12,00	147,00	1,00	0,68	1,46	0,68	B	0,339	NS
56	4,00	79,00	1,00	1,27	0,73	1,36	H	0,352	NS
57	12,00	186,00	5,00	2,69	4,36	1,15	H	0,168	NS
58	4,00	56,00	0,00	0,00	1,13	0,00	B	0,324	NS
59	12,00	171,00	3,00	1,75	1,77	1,70	H	0,157	NS
60	4,00	112,00	2,00	1,79	2,06	0,97	B	0,270	NS
62	8,00	76,00	0,00	0,00	0,62	0,00	B	0,537	NS
63	4,00	109,00	3,00	2,75	1,59	1,89	H	0,137	NS
64	8,00	43,00	0,00	0,00	0,66	0,00	B	0,517	NS
65	12,00	165,00	1,00	0,61	2,00	0,50	B	0,270	NS
<b>67</b>	12,00	101,00	0,00	0,00	4,22	0,00	<b>B</b>	0,015	<b>S</b>
68	4,00	25,00	1,00	4,00	0,39	2,55	H	0,265	NS
70	12,00	172,00	7,00	4,07	4,29	1,63	H	0,073	NS
72	4,00	45,00	2,00	4,44	1,62	1,23	H	0,260	NS
75	12,00	126,00	0,00	0,00	1,01	0,00	B	0,365	NS
<b>77</b>	8,00	80,00	3,00	3,75	0,68	4,40	<b>H</b>	0,027	<b>S</b>
80	12,00	123,00	4,00	3,25	2,53	1,58	H	0,136	NS
<b>81</b>	4,00	29,00	7,00	24,14	0,81	8,64	<b>H</b>	0,000	<b>S</b>
82	12,00	146,00	3,00	2,05	1,51	1,99	H	0,126	NS
85	12,00	63,00	0,00	0,00	0,77	0,00	B	0,462	NS
88	4,00	24,00	0,00	0,00	0,15	0,00	B	0,860	NS
89	12,00	123,00	0,00	0,00	0,64	0,00	B	0,528	NS
91	4,00	45,00	1,00	2,22	0,32	3,14	H	0,232	NS
92	4,00	18,00	0,00	0,00	0,50	0,00	B	0,606	NS
93	4,00	32,00	0,00	0,00	0,49	0,00	B	0,611	NS

## **XI Résultats de l'étude complémentaire 2003 proposée aux membres du réseau (Césarienne par méthode de Cohen et allaitement)**

*Dr Raphaële Girard. Unité d'hygiène, Centre Hospitalier Lyon Sud*

### **A/ Rappel des objectifs**

Trois objectifs ont été visés lors de la mise en place de cette "étude embarquée", proposée à l'ensemble des membres du réseau MATER Sud Est.

◆ Le premier concernait les patientes césarisées : certaines équipes participant au réseau MATER SUD EST ont développé l'utilisation de la technique chirurgicale dite de Cohen. Cette technique se réalise dans un temps opératoire plus court et utilise une méthode de dissection différente. Certains auteurs ont annoncé des taux d'ISO plus faibles avec cette méthode, mais les données du réseau de 2001 et 2002 donnaient des taux d'ISO plus élevés.

Sachant que la durée de l'intervention est aussi un facteur connu pour son lien avec la fréquence des infections nosocomiales il a paru utile, dans une volonté de comparabilité des données, de mieux apprécier cette situation, en recueillant la méthode chirurgicale et la durée de l'intervention.

◆ Le deuxième objectif concernait les patientes accouchant par voie basse. Dans le cadre des recommandations actuelles, une partie de ces patientes reçoivent une antibio-prophylaxie visant à prévenir l'infection du nouveau-né due au Streptocoque B. Cette antibio-prophylaxie peut aussi modifier le risque d'infection nosocomiale de la mère, et particulièrement réduire la fréquence des endométrites. De ce fait, il était nécessaire d'explorer cette situation, en recueillant la notion d'antibio-prophylaxie présente ou non. Ce critère est rapidement apparu très significativement lié aux endométrites et il a donc été introduit dans les critères de la surveillance « de base ».

◆ De nombreuses maternités ont développé des programmes favorisant l'allaitement maternel. Le réseau pouvait, sans supplément important de charge de travail, aider à l'évaluation de cette activité.

### **B/ Méthode**

La liste des variables supplémentaires à inclure a été celle-ci en 2003 :

- La méthode utilisée pour la césarienne
- La durée d'intervention
- L'existence d'un allaitement maternel et son type.

Ces variables ont été intégrées dans la fiche de recueil habituelle. Pour les services acceptant de participer à cette étude, cette fiche spécifique a été fournie, avec le guide de codage et de saisie et avec les fichiers Epi Info de saisie et de contrôles adaptés. Ainsi, pour ces équipes, le circuit habituel n'a pas été modifié.

## C/ Résultats

### 1/ Distribution des facteurs de risque étudiés

Trente maternités ont participé à cette forme de recueil.

Ceci représente 18 148 patientes, dont 3 645 patientes césarisées et 14 503 patientes ayant accouché par voie basse.

### 2/ Valeurs manquantes 2003

1,9 % pour la méthode utilisée pour la césarienne

9,4 % pour la durée d'intervention

0,1 % pour l'existence d'un allaitement maternel (et 0,1 % pour son type).

Ces taux de valeurs manquantes restent médiocres pour les circonstances de la césarienne et en amélioration pour les données sur l'allaitement par rapport à 2002.

Répartition entre maternités pour la technique et la durée des césariennes

maternité	effectif	Méthode de Cohen				Durée inconnue Nb (%)
		Oui Nb	Oui %	Inconnu Nb	Inconnu %	
02	94	37	39,4	0	-	0
05	317	89	28,1	0	-	0
09	494	363	73,5	16	3,2	152(30,8)
24	303	70	23,1	0	-	0
26	190	73	38,4	45	23,7	111(58,4)
32	20	0	-	0	-	0
33	81	36	44,4	0	-	1 (1,2)
36	139	123	88,5	0	-	0
39	184	15	8,2	0	-	0
44	54	2	3,7	2	3,7	53(98,1)
46	36	0	-	0	-	0
52	61	34	55,7	0	-	0
55	79	43	29,3	1	1,4	0
56	79	42	53,2	0	-	0
57	186	3	1,6	2	1,1	0
58	56	21	37,5	1	1,8	16(28,6)
59	171	146	85,4	0	-	0
60	112	70	62,5	4	3,6	9(8,0)
62	76	52	68,4	0	-	0
64	43	27	62,8	0	-	0
65	165	108	65,5	0	-	0
68	25	25	100,0	0	-	0
72	45	16	35,6	1	2,2	1(2,2)
75	126	71	56,3	0	-	0
77	80	9	11,3	0	-	0
81	29	5	17,2	0	-	0
82	146	3	2,1	0	-	0
89	123	0	-	0	-	0
91	45	6	13,3	0	-	0
92	18	0	-	0	-	0
<b>TOTAL</b>	<b>3645</b>	<b>1489</b>	<b>40,9</b>	<b>71</b>	<b>1,9</b>	<b>343 (9,4)</b>

Pour ces critères, le nombre des valeurs manquantes est beaucoup plus élevé, témoignant d'une mauvaise disponibilité de l'information au moment du recueil des données (compte rendu opératoire non encore inséré dans le dossier, fiche de bloc peu précise...).

Répartition entre maternités pour l'allaitement maternel (tous types d'accouchement confondus)

maternité	effectif	Allaitement maternel			
		Oui NB	Oui %	Inconnu NB	Inconnu %
02	618	408	66,0	1	0,2
05	1337	773	57,8	0	-
09	1613	1135	70,4	0	-
24	1222	691	56,5	0	-
26	880	714	81,1	5	0,6
32	81	53	65,4	0	-
33	516	334	64,7	1	0,2
36	524	372	71,0	0	-
39	918	373	40,6	0	-
44	391	233	59,6	1	0,3
46	339	209	61,7	0	-
52	358	237	66,2	1	0,3
55	875	609	69,6	1	0,1
56	342	223	65,2	0	-
57	1166	681	58,4	0	-
58	282	176	62,4	1	0,4
59	1021	539	52,8	0	-
60	676	440	65,1	0	-
62	468	194	41,5	0	-
64	144	84	58,3	0	-
65	759	451	59,4	0	-
68	149	99	66,4	0	-
72	312	190	60,9	1	0,3
75	798	456	57,1	0	-
77	549	441	80,3	0	-
81	139	90	64,7	0	-
82	689	390	56,6	0	-
89	658	208	31,6	3	0,5
91	209	114	54,5	0	-
92	115	59	51,3	1	0,9
TOTAL	18148	10976	60,5	16	0,1

Le nombre des valeurs manquantes, pour les variables ayant trait à l'allaitement, est très faible montrant une bonne disponibilité des données et un intérêt certain pour le sujet.

### 3/ Césariées et infections nosocomiales

Les résultats sont présentés dans le tableau ci-dessous :

Type de césarienne	effectif	Durée moyenne en min	Infection acquise Nb, (taux)	Endométrites Nb, (taux)	Infection du site opératoire Nb, (taux)	Infection urinaire Nb, (taux)
Cohen	1486	33,12	47 (3,2)	4 (0,3)	23 (1,5)	10 (0,7)
Autre méthode	2085	41,3	62 (3,0)	5 (0,2)	21 (1,0)	28 (1,3)
Inconnu	71	42,4	2 (2,8)	0	0	0
<b>P sur la population totale</b>	-	< 10 <sup>-3</sup>	0,02	0,02	0,005	0,003
<b>P après exclusion des inconnus</b>		<10 <sup>-3</sup>	0,75	0,86	0,14	0,05
<b>Total</b>	3645	37,8	111 (3,0)	28 (0,5)	44 (1,2)	38 (1,0)

selon le  $\chi^2$  de Mantel Haenzel ou le H de Kruskal et Wallis

Les résultats de ce tableau montrent, dans cette étude, un taux d'infection « tous types » plus élevé en cas d'utilisation de la technique de Cohen. Cette différence est retrouvée pour les endométrites et les infections du site opératoire. On observe, par contre, moins d'infections urinaires après ce type de voie d'abord. En 2001-2002, une légère différence avait été observée, mais non significative.

Un taux plus élevé est aussi trouvé en cas de césarienne réalisée en urgence (3,9 % d'infections toutes localisations, versus 2,3% hors urgence). Or on a plus de césariennes réalisées en urgence par la méthode de Cohen. Ces deux différences sont significatives.

L'ensemble de cette analyse est limité par le fait que ce ne sont pas les mêmes patientes qui sont opérées par une méthode ou une autre et que certains opérateurs ne pratiquent qu'une technique. Il semble cependant confirmé que le Cohen, dans les maternités qui ont participé à ce travail, n'est pas associé à une diminution des IN, en dehors des infections urinaires.

#### 4/ Allaitement maternel

Les résultats sont présentés dans le tableau ci-dessous :

Type d'accouchement	Effectif	Allaitement maternel Nombre (taux)	Taux d'allaitement complet
Césarienne	3 645	2 094 (57,4)	1 828(87,3)
AVB	14 503	8 882 (61,2)	8 326 (93,7)
<b>Total</b>	<b>18 148</b>	<b>10 976 (60,5)</b>	<b>10 154 (92,5)</b>

A noter : les seuls cas d'infection du sein observés l'ont été chez des patientes qui allaitaient.

#### Comparaison temporelle

Les maternités qui ont choisi cette méthode de surveillance en 2001-2002 et en 2003 ne sont pas les mêmes. Les « nouvelles maternités » ont un taux d'allaitement plus bas.

Une comparaison temporelle a été réalisée sur les maternités qui ont participé aux 2 périodes. La petite augmentation observée n'est pas significative ( $p=0,07$ ) :

Type d'accouchement	2001-2002		2003	
	effectif	Allaitement maternel Nombre (taux)	effectif	Allaitement maternel Nombre (taux)
Césarienne	3 815	2 164 (56,7)	2 275	1 613 (58,1)
AVB	14 058	8 690 (61,8)	10 473	6 566 (62,7)
<b>TOTAL</b>	<b>17 873</b>	<b>10 854 (60,7)</b>	<b>13 248</b>	<b>8 179 (61,7)</b>

#### D/ Conclusion

Comme en 2002-2003, les taux d'infections semblent hétérogènes chez les patientes césarisées, en fonction du type de voie d'abord. Il est tout à fait intéressant de remarquer par contre une différence nouvelle sur les infections urinaires. Les études à ce sujet restent donc d'actualité.

En ce qui concerne la surveillance de l'allaitement, la rareté des données manquantes montre que cette surveillance est aisée à mettre en oeuvre. Il semble que certaines

maternités qui conduisent actuellement des programmes de promotion de l'allaitement maternel aient trouvé ici un outil d'évaluation adapté.

## PARTICIPANTS DU RESEAU MATER SUD-EST - Année 2003

### STRUCTURES

Centre Hospitalier  
Clinique Mutualiste d'Ambérieu  
Centre Hospitalier Edmond Garcin  
Centre Hospitalier Henri Mondor  
Centre Hospitalier H. Duffaut  
Centre Hospitalier Philippe Le Bon  
Centre Hospitalier  
Centre Hospitalier Pierre Oudot  
Centre Hospitalier Général Jean Marcel  
Centre Hospitalier  
Centre Hospitalier Antoine Gayraud  
Centre Hospitalier  
Centre Hospitalier William Morey  
Polyclinique Saint François  
Centre Hospitalier  
Centre Hospitalier Louis Pasteur  
Clinique du Val d'Ouest - Vendôme  
CHI Fréjus Saint Raphaël  
Centre Hospitalier Montgelas  
Centre Hospitalier  
Centre Hospitalier Paul Ardier  
Centre Hospitalier  
Hôpital de l'Arbresle  
Hôpital Edouard Herriot  
Hôpital de la CROIX-ROUSSE  
Hôpital St Joseph / St Luc  
Hôpital de l'Hôtel Dieu  
Centre Hospitalier Général  
Clinique Kennedy  
Centre Hospitalier  
Centre Hospitalier Général  
CHU - Hôpital de l'Archet  
Centre Hospitalier Louis Giorgi  
Centre Hospitalier  
Centre Hospitalier Lyon-Sud  
CHU REIMS  
Clinique Pierre Brossolette  
Centre Hospitalier  
Centre Hospitalier Général  
Centre Hospitalier  
Hôpitaux du Mont Blanc  
Centre Hospitalier de Moze  
Centre Hospitalier du Pays de Gier  
Centre Hospitalier  
Hôpital Font-Pré  
C.H.I.T.S.  
Centre Hospitalier Général Louis Doumergue  
Centre Hospitalier  
Clinique de l'Union  
Hopital de VICHY  
Centre Hospitalier  
Clinique du Tonkin

### VILLES

ALES  
AMBERIEU EN BUGEY  
AUBAGNE  
AURILLAC  
AVIGNON  
BEAUNE  
BELLEY  
BOURGOIN JALLIEU  
BRIGNOLES  
CANNES  
CARCASSONNE  
CARPENTRAS  
CHALON SUR SAONE  
DESERTINES  
DIGNE-LES-BAINS  
DOLE  
ECULLY  
FREJUS - SAINT RAPHAEL  
GIVORS  
GRASSE  
ISSOIRE  
LA CIOTAT  
L'ARBRESLE  
LYON  
LYON  
LYON  
LYON  
MONTBRISON  
MONTELMAR  
MONTELMAR  
MOULINS  
NICE  
ORANGE  
PERTUIS  
PIERRE BENITE  
REIMS  
ROANNE  
ROANNE  
SAINT FLOUR  
SAINT JEAN DE MAURIENNE  
SALLANCHES  
ST AGREVE  
ST CHAMOND  
TARARE  
TOULON  
TOULON  
TRINITE  
VALREAS  
VAULX EN VELIN  
VICHY  
VILLEFRANCHE SUR SAONE  
VILLEURBANNE

**Annexe 2 : répartition des maternités selon leurs facteurs de risque**

Code de la maternité	Nombre de patientes	Taux d'accouchements par voie basse	
09	1613,00	69,37	
64	144,00	70,14	
30	278,00	72,66	
36	524,00	73,47	
80	473,00	74,00	
08	625,00	75,20	
24	1222,00	75,20	
32	81,00	75,31	
05	1337,00	76,29	
7	883,00	76,33	
56	342,00	76,90	
29	634,00	77,29	
65	759,00	78,26	
26	880,00	78,41	Premier quartile
28	774,00	78,42	
63	506,00	78,46	
91	209,00	78,47	
82	689,00	78,81	
81	139,00	79,14	
13	792,00	79,42	
50	660,00	79,70	
39	918,00	79,96	
58	282,00	80,14	
70	869,00	80,21	
43	463,00	80,78	
49	559,00	80,86	
16	784,00	81,12	médiane
01	472,00	81,14	
89	658,00	81,31	
85	368,00	82,88	
52	358,00	82,96	
67	594,00	83,00	
55	875,00	83,20	
68	149,00	83,22	
59	1021,00	83,25	
60	676,00	83,43	
20	325,00	83,69	
62	468,00	83,76	
57	1166,00	84,05	
75	798,00	84,21	troisième quartile
33	516,00	84,30	
92	115,00	84,35	
48	1945,00	84,68	
27	1263,00	84,72	
02	618,00	84,79	
77	549,00	85,43	
72	312,00	85,58	
51	585,00	85,64	
93	227,00	85,90	
44	391,00	86,19	
06	474,00	87,76	
88	216,00	88,89	
46	339,00	89,38	

Age moyen		Parité moyenne	
Code de la maternité	Age moyen	Code de la maternité	Parité moyenne
30	28,56	43	1,6
93	28,79	55	1,66
55	28,81	65	1,68
32	28,83	72	1,71
67	28,86	80	1,74
26	28,87	82	1,78
63	28,88	33	1,79
70	28,95	91	1,79
72	28,95	09	1,79
46	28,96	06	1,79
01	29,14	51	1,79
75	29,14	01	1,8
82	29,16	7	1,8
20	29,22	70	1,81
33	29,22	48	1,81
36	29,22	08	1,81
58	29,28	88	1,81
52	29,29	56	1,82
56	29,29	28	1,82
80	29,3	52	1,84
48	29,32	46	1,85
89	29,36	68	1,85
28	29,41	85	1,87
50	29,44	32	1,88
62	29,52	50	1,88
91	29,59	92	1,88
65	29,6	05	1,88
92	29,63	13	1,88
81	29,65	29	1,89
05	29,66	67	1,9
59	29,71	63	1,9
60	29,71	89	1,9
85	29,77	60	1,9
16	29,89	20	1,92
08	29,9	81	1,92
39	29,94	58	1,93
88	29,95	64	1,93
49	29,96	62	1,94
24	29,97	57	1,94
64	30,06	36	1,95
44	30,14	93	1,97
57	30,14	59	1,97
09	30,2	44	1,97
06	30,26	30	1,98
51	30,26	16	1,98
77	30,33	27	1,98
68	30,36	02	1,98
13	30,51	39	1,99
27	30,62	26	2,02
7	30,64	77	2,03
02	30,76	49	2,08
43	30,76	75	2,1
29	31,64	24	2,13

**Infections urinaires pendant la grossesse****Infections urinaires à l'entrée**

Code de la maternité	Taux de femmes ayant eu une infection urinaire durant la grossesse
75	0,50
89	0,76
30	1,09
08	1,13
32	1,23
29	1,42
43	1,73
59	1,86
26	2,12
27	2,47
39	2,51
13	2,83
81	2,88
48	2,98
85	3,00
7	3,19
58	3,23
82	3,23
09	3,41
77	3,64
88	3,72
28	3,88
91	3,88
05	4,06
16	4,34
44	4,35
52	4,47
56	4,49
55	4,57
50	5,00
70	5,07
92	5,36
68	5,37
60	5,50
65	5,60
72	5,77
51	5,81
46	6,29
33	6,78
01	6,93
64	6,94
06	7,02
63	7,13
02	7,29
67	7,36
24	8,11
93	8,93
80	9,94
49	10,33
36	10,69
57	10,71
20	11,29
62	13,60

Code de la maternité	Taux de femmes ayant une infection urinaire à l'entrée
30	0
32	0
64	0
82	0
88	0
67	0,17
77	0,18
75	0,25
16	0,26
52	0,28
39	0,33
06	0,42
08	0,48
44	0,51
85	0,54
48	0,57
72	0,64
68	0,67
81	0,72
05	0,75
59	0,78
29	0,79
51	0,85
43	0,86
91	0,96
63	0,99
7	1,02
58	1,06
89	1,06
27	1,11
02	1,13
55	1,14
09	1,18
46	1,18
50	1,21
26	1,25
28	1,29
93	1,32
01	1,48
13	1,52
20	1,54
60	1,63
80	1,69
57	1,97
56	2,05
49	2,15
24	2,37
65	2,50
62	2,56
92	2,61
36	3,05
70	3,91
33	4,07

**Ruptures prématurées des membranes****Hyperthermie du travail**

Code de la maternité	Taux de ruptures prématurées des membranes
48	0,05
75	0,13
89	0,15
56	0,29
91	0,49
85	0,54
64	0,69
30	0,72
55	1,03
32	1,23
44	1,28
43	1,30
50	1,52
39	1,53
26	1,90
52	1,96
49	2,00
68	2,01
29	2,21
59	2,36
80	2,54
01	2,55
92	2,61
24	2,63
62	2,79
7	3,03
05	3,07
51	3,08
77	3,10
93	3,10
58	3,20
67	3,20
88	3,26
70	3,34
20	3,40
81	3,60
57	3,61
08	3,69
27	3,94
09	3,97
72	4,49
16	4,60
36	4,96
02	5,02
82	5,08
06	5,11
33	5,24
60	5,33
63	5,61
28	6,33
13	6,46
46	6,49
65	6,85

Code de la maternité	Taux d'hyperthermies du travail
68	0,00
81	0,00
91	0,00
30	0,36
58	0,36
49	0,43
93	0,44
85	0,54
89	0,61
43	0,65
51	0,68
64	0,69
55	0,72
92	0,87
75	0,88
88	0,93
29	0,95
36	0,95
26	0,96
72	0,96
48	1,03
09	1,18
50	1,21
24	1,31
70	1,38
62	1,50
39	1,53
13	1,55
59	1,57
77	1,64
44	1,79
28	1,81
57	2,23
05	2,32
06	2,35
56	2,63
60	2,67
16	2,68
01	2,75
02	2,75
27	2,76
08	2,88
33	2,91
80	2,96
52	3,07
82	3,34
32	3,70
63	4,07
67	4,38
46	4,42
7	4,99
20	5,85
65	6,32

**Pertes de sang >800 ml**
**Péridurales chez les femmes  
accouchant par voie basse**

Code de la maternité	Taux de pertes de sang>800ml	Code de la maternité	Taux de péridurales
32	0,00	30	23,76
68	0,00	93	28,72
89	0,00	67	31,03
48	0,05	56	34,60
75	0,25	81	36,36
27	0,65	52	38,05
30	0,72	49	38,27
51	0,85	46	41,25
43	0,86	44	41,54
7	1,05	70	43,62
29	1,10	80	44,57
59	1,18	85	46,56
82	1,31	36	47,27
02	1,46	60	47,87
55	1,49	06	48,56
26	1,59	77	49,04
24	1,64	32	49,18
62	1,71	50	49,24
56	1,75	05	50,39
08	1,76	20	51,47
81	2,16	65	53,20
16	2,17	33	53,33
28	2,33	72	53,93
91	2,40	64	54,46
20	2,48	58	54,87
67	2,53	91	54,88
44	2,56	24	55,39
92	2,61	02	57,82
05	2,62	26	58,31
46	2,65	92	59,79
65	2,77	59	60,59
01	2,97	57	62,65
13	2,97	88	63,02
77	3,10	55	64,70
50	3,18	16	68,08
57	3,18	27	69,57
58	3,23	75	69,79
80	3,38	39	70,84
64	3,47	01	71,28
88	3,70	28	71,33
33	3,88	62	73,21
52	3,91	43	77,01
39	3,92	7	78,18
36	4,01	82	80,29
85	4,08	13	81,25
70	5,07	08	81,49
06	5,10	09	82,48
72	5,13	51	82,63
49	5,38	48	86,34
09	5,70	68	87,90
93	6,61	63	88,66
60	6,96	89	89,35
63	7,94	29	92,45

<b>Délivrances artificielles chez les femmes accouchant par voie basse</b>	<b>Manœuvres extractives instrumentales chez les femmes accouchant par voie basse</b>
--	---

Code de la maternité	Taux de délivrances artificielles	Code de la maternité	Taux de manœuvres extractives instrumentales
27	0,14	93	2,05
72	0,37	62	3,72
62	0,53	72	4,87
56	0,76	01	5,26
39	0,95	63	5,82
24	1,74	70	5,88
13	2,11	85	6,23
67	2,43	52	6,40
60	2,48	80	7,14
30	2,97	55	7,19
64	2,97	77	7,25
44	3,56	68	7,26
91	3,66	49	7,30
68	4,03	27	7,50
51	4,99	06	7,71
59	5,38	05	7,75
89	5,98	56	7,98
16	6,13	60	8,16
43	6,42	20	8,46
49	6,42	26	8,94
85	6,89	32	9,84
46	6,93	33	9,89
77	7,04	48	9,90
58	7,11	67	10,14
75	7,59	91	10,37
20	7,72	44	10,39
29	8,37	59	10,51
65	8,59	16	10,53
33	8,74	88	10,94
05	8,82	08	11,28
82	8,84	30	11,39
88	8,85	58	11,56
55	9,13	57	12,04
63	9,44	89	13,08
02	10,50	02	13,36
26	10,60	81	13,64
06	10,63	24	13,71
52	10,77	64	13,86
08	11,28	65	14,14
48	11,84	36	14,29
50	12,36	50	15,02
70	13,06	75	15,18
57	14,39	7	15,21
32	14,75	09	16,44
36	15,06	28	16,47
93	16,41	29	16,53
01	16,58	46	17,16
28	17,46	92	17,53
7	17,98	13	21,20
81	18,18	39	21,53
80	23,14	51	21,76
09	25,29	82	22,28
92	26,80	43	23,80

**Touchers vaginaux>5 chez les femmes accouchant par voie basse**
**Déclenchements artificiels chez les femmes accouchant par voie basse**

Code de la maternité	Taux de TV>5	Code de la maternité	Taux de déclenchements
75	0,60	75	7,44
32	3,28	49	7,52
7	11,87	32	8,20
55	15,93	85	9,51
26	16,47	46	10,23
30	16,50	72	10,49
49	17,70	80	11,14
39	19,89	70	11,33
43	20,05	55	11,54
60	21,14	52	12,12
81	21,82	27	12,71
27	22,12	16	12,74
13	24,03	77	12,79
93	24,10	30	12,87
68	25,00	44	13,06
20	25,83	05	15,39
24	26,69	91	15,85
80	27,14	39	16,08
77	27,51	01	16,45
52	28,96	28	16,64
59	30,00	65	16,67
48	30,12	13	16,72
16	30,35	02	16,79
88	30,73	93	16,92
09	31,19	26	16,96
89	31,21	33	17,24
58	31,42	68	17,74
08	31,91	56	17,87
72	33,33	20	18,08
70	34,29	06	18,31
56	34,60	58	18,58
29	34,69	63	19,04
36	34,81	89	19,81
67	34,89	81	20,00
63	35,11	50	20,15
01	35,25	29	20,20
85	35,41	36	20,26
44	38,58	62	20,66
57	38,78	64	20,79
46	39,27	09	20,91
06	40,00	60	21,81
05	40,78	24	21,87
64	41,58	7	23,29
62	42,60	92	24,74
33	43,22	08	25,32
02	43,70	88	25,52
82	43,83	57	25,71
50	43,92	67	25,96
28	44,48	43	27,81
65	46,46	59	29,76
91	51,22	48	31,23
92	52,58	82	37,57
51	64,67	51	39,52

**Antibioprophylaxie Streptocoque B chez les femmes accouchant par voie basse**
**Césariennes prophylactiques chez les femmes accouchant par césarienne**

Code de la maternité	Taux d'antibioprophylaxie Streptocoques B	Code de la maternité	Taux de césariennes prophylactiques
49	5,53	82	34,25
55	6,73	55	35,37
72	7,49	65	35,76
77	7,89	49	38,32
44	8,01	44	38,89
39	8,04	09	41,09
93	8,72	59	41,52
88	8,85	16	43,24
30	10,40	13	43,83
51	10,58	06	43,86
43	10,96	08	43,87
48	11,40	72	44,44
32	11,48	88	45,83
46	11,88	26	46,74
67	12,78	56	46,84
24	13,07	20	47,17
06	13,24	02	48,39
20	13,60	28	49,70
02	13,77	81	51,72
75	13,99	63	52,29
64	14,85	48	52,35
91	15,24	7	52,66
81	15,45	46	52,78
59	15,88	93	53,13
68	16,13	75	54,76
92	16,49	01	55,06
26	16,52	27	55,21
57	16,84	60	55,36
52	17,51	70	55,81
58	17,51	51	55,95
89	17,57	05	56,15
65	18,01	33	56,79
82	18,05	80	56,91
05	18,43	29	56,94
80	18,57	50	58,21
60	18,65	67	59,41
63	19,39	68	60,00
36	19,48	30	60,53
70	19,66	24	60,73
62	20,15	92	61,11
28	20,43	89	61,79
29	20,61	43	61,80
01	21,48	36	63,31
33	22,07	64	67,44
50	23,76	77	68,75
16	25,16	57	68,82
09	25,20	52	70,49
13	26,75	58	71,43
08	28,57	91	73,33
56	31,18	62	76,32
85	32,46	32	80,00
		39	85,87
		85	88,89

<b>Premières césariennes chez les femmes accouchant par césarienne</b>	<b>Antibioprophylaxie chez les femmes accouchant par césarienne</b>
--	---

Code de la maternité	Taux de premières césariennes	Code de la maternité	Taux d'antibioprophylaxie
91	37,78	43	19,10
64	41,86	91	35,56
68	52,00	50	36,57
49	56,07	68	44,00
33	56,79	02	50,00
88	58,33	93	50,00
62	59,21	70	62,79
44	59,26	72	68,89
67	60,40	33	69,14
58	60,71	26	70,99
89	60,98	81	72,41
92	61,11	58	75,00
80	61,79	51	76,19
01	61,80	60	78,38
72	62,22	77	80,00
26	62,30	52	80,33
77	62,50	46	80,56
59	62,57	55	82,99
36	62,59	59	83,04
29	63,19	92	83,33
05	64,04	27	83,94
48	64,09	30	86,11
70	64,53	24	86,75
24	64,69	13	86,79
50	64,93	16	87,16
7	65,05	06	87,93
55	65,31	64	88,37
81	65,52	28	88,62
52	65,57	01	88,76
57	66,13	65	89,09
46	66,67	09	90,08
30	67,11	20	90,57
65	67,27	44	90,74
75	67,46	7	91,30
60	67,86	08	91,61
13	68,32	57	92,47
09	68,62	80	92,68
93	68,75	49	93,46
16	68,92	05	94,32
43	69,66	39	94,57
32	70,00	32	95,00
27	70,47	82	95,89
28	70,66	89	95,93
08	71,61	63	96,33
82	71,92	85	96,83
63	71,96	67	97,03
02	73,40	29	98,61
20	73,58	62	98,68
39	75,00	36	99,28
56	77,22	48	99,66
85	77,78	56	100,00
51	80,95	75	100,00
06	82,76	88	100,00

**Anesthésies générales chez les femmes accouchant par césarienne**
**Sondages à demeure chez les femmes accouchant par césarienne**

Code de la maternité	Taux d'anesthésies générales
32	0,00
64	0,00
68	0,00
89	0,81
43	1,12
85	1,59
29	2,78
46	2,78
58	3,57
62	3,95
88	4,17
91	4,44
01	4,49
59	4,68
20	5,66
36	5,76
65	6,67
48	6,71
55	6,80
39	7,07
08	7,10
33	7,41
16	7,43
02	7,45
57	7,53
13	7,59
27	8,47
44	9,26
93	9,38
51	9,52
82	9,59
09	9,92
30	10,53
05	11,04
92	11,11
49	11,21
24	11,59
26	11,70
52	13,11
81	13,79
50	14,93
56	15,19
7	15,53
63	15,60
60	16,07
70	16,28
28	17,37
75	17,46
77	17,50
67	17,82
80	19,51
72	20,00
06	24,14

Code de la maternité	Taux de sondages à demeure
52	70,49
92	94,44
77	95,00
60	96,43
49	97,20
28	97,60
01	97,75
26	97,79
29	97,92
44	98,15
13	98,16
24	98,35
89	98,37
09	98,38
57	98,39
36	98,56
16	98,65
62	98,68
70	98,84
39	98,91
67	99,01
7	99,02
63	99,07
80	99,19
50	99,25
82	99,32
48	99,33
05	99,37
59	99,42
27	99,48
02	100,00
06	100,00
08	100,00
20	100,00
30	100,00
32	100,00
33	100,00
43	100,00
46	100,00
51	100,00
55	100,00
56	100,00
58	100,00
64	100,00
65	100,00
68	100,00
72	100,00
75	100,00
81	100,00
85	100,00
88	100,00
91	100,00
93	100,00

**ETIQUETTE****Fiche de surveillance**Réseau Mater Sud-Est  
Version 2003N° Ordre du patient /\_/\_/\_/\_/\_/\_/  
(donné par EPI-INFO)

Code maternité /\_/\_/\_/

Année de naissance	__ __ __ __	/_/_/_/
Parité	__ __	/_/_/_/
Date accouchement	__ / __ / ____	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
Date sortie	__ / __ / ____	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
Infection urinaire pendant la grossesse	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Infection urinaire à l'entrée	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Hyperthermie du travail	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
R.P.M. ≥ 12 h avant l'hospitalisation	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Perte de sang > 800 ml	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Césarienne <i>si oui, ne pas remplir AVB</i>	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/

**Si accouchement voie basse (AVB)**

Péridurale	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Délivrance artificielle/révision utérine	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Manœuvres extractives instrumentales (forceps, ventouse)	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Nbre T.V. > 5 après ouverture de l'œuf	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Déclenchement	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Antibioprophylaxie / strepto B	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Nbre de sondages évacuateurs	__ __ sondages	/_/_/_/

**Si césarienne**

Prophylactique	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
1ère césarienne	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Antibioprophylaxie	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Anesthésie générale	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Sonde urinaire à demeure	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/

**Mères**

Infection ciblée <i>si non, passer à Bébé(s)</i>	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Bactériémie	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Si oui, date	__ / __ / ____	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
Endométrite	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Si oui, date	__ / __ / ____	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
Infection urinaire	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Si oui, date	__ / __ / ____	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
Infection du site opératoire ou pelvienne :	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Si oui, date	__ / __ / ____	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
Type : superficielle(1) <input type="checkbox"/> profonde ou d'organe (2) <input type="checkbox"/>	inconnu (9) <input type="checkbox"/>	/_/_/
Infection locale après pose d'un cathéter	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Si oui : date	__ / __ / ____	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
Infection du sein/lymphangite	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Si oui date	__ / __ / ____	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
Syndrome infectieux non étiqueté	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_/
Si oui date	__ / __ / ____	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

**Bébé(s)**

Nbre de bébés nés vivants : ____	Nbre de bébés mutés : ____	/_/_/vivants      /_/_/mutés
Infection ciblée <input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2) <input type="checkbox"/> Sans objet (8)		/_/_/
Si oui, laquelle : <input type="checkbox"/> Infection cutanée(A) <input type="checkbox"/> Infection oculaire(B) <input type="checkbox"/> Infection ostéoarticulaire (C)		/_/_/A      /_/_/B      /_/_/C
<input type="checkbox"/> Méningite(D) <input type="checkbox"/> Infection urinaire (E) <input type="checkbox"/> Septicémie (F) <input type="checkbox"/> Infection du cordon (G)		/_/_/D      /_/_/E      /_/_/F      /_/_/G

