

**Évaluation des pratiques
dans les maternités
du réseau Mater
2eme quadrimestre 2001**

Dr. Agnès Vincent

C.CLIN Sud Est

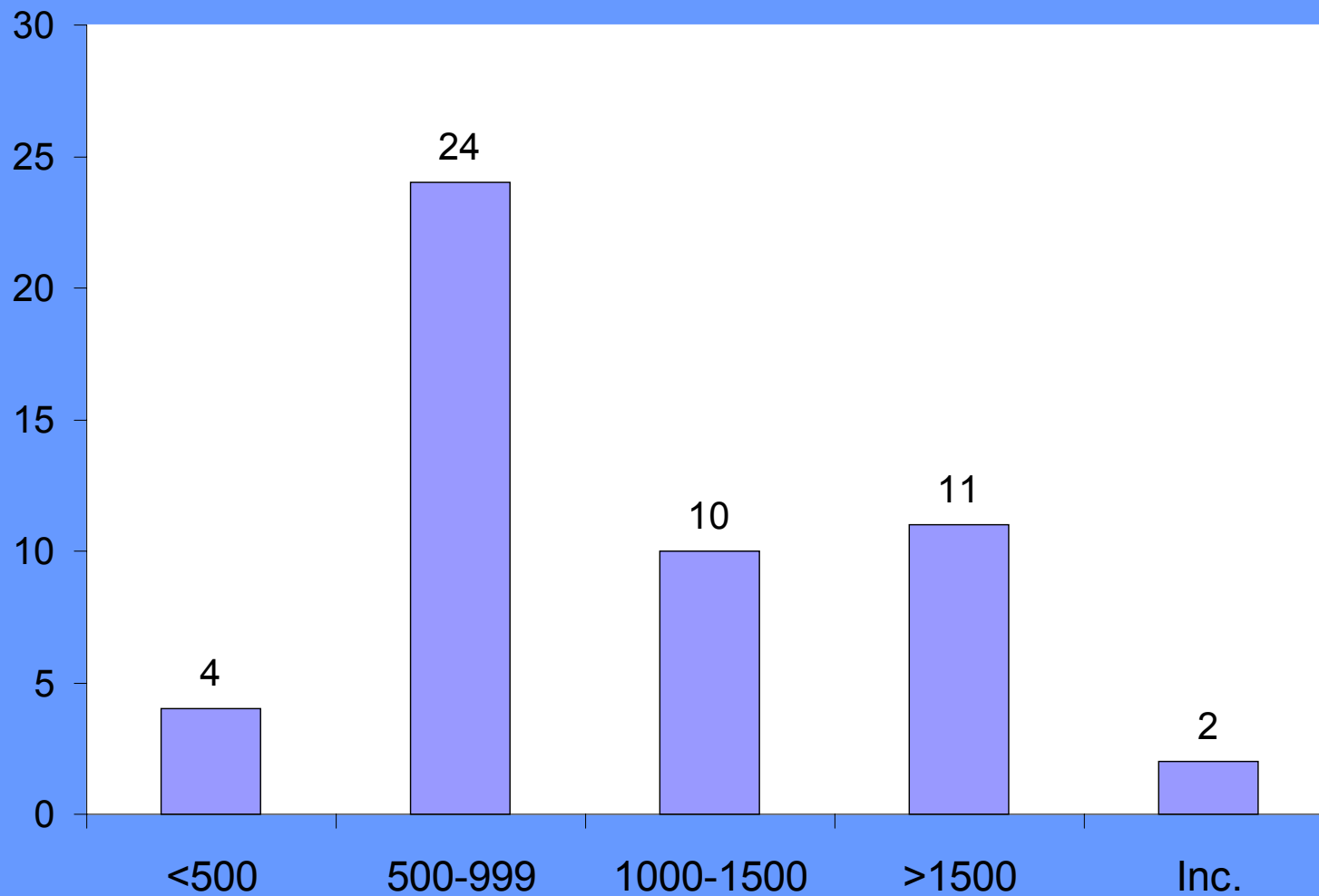
Journée du Réseau Mater

Fondation Mérieux le 29/11/2001

Participation au questionnaire

- 51/59 maternités ont renvoyé le questionnaire
 - Participation de 86,4%
 - 57% de maternités de Centre Hospitalier
 - 21,6% de maternités de CHU
 - 21,6% de maternités de clinique

Participation en fonction du nombre d'accouchements par an



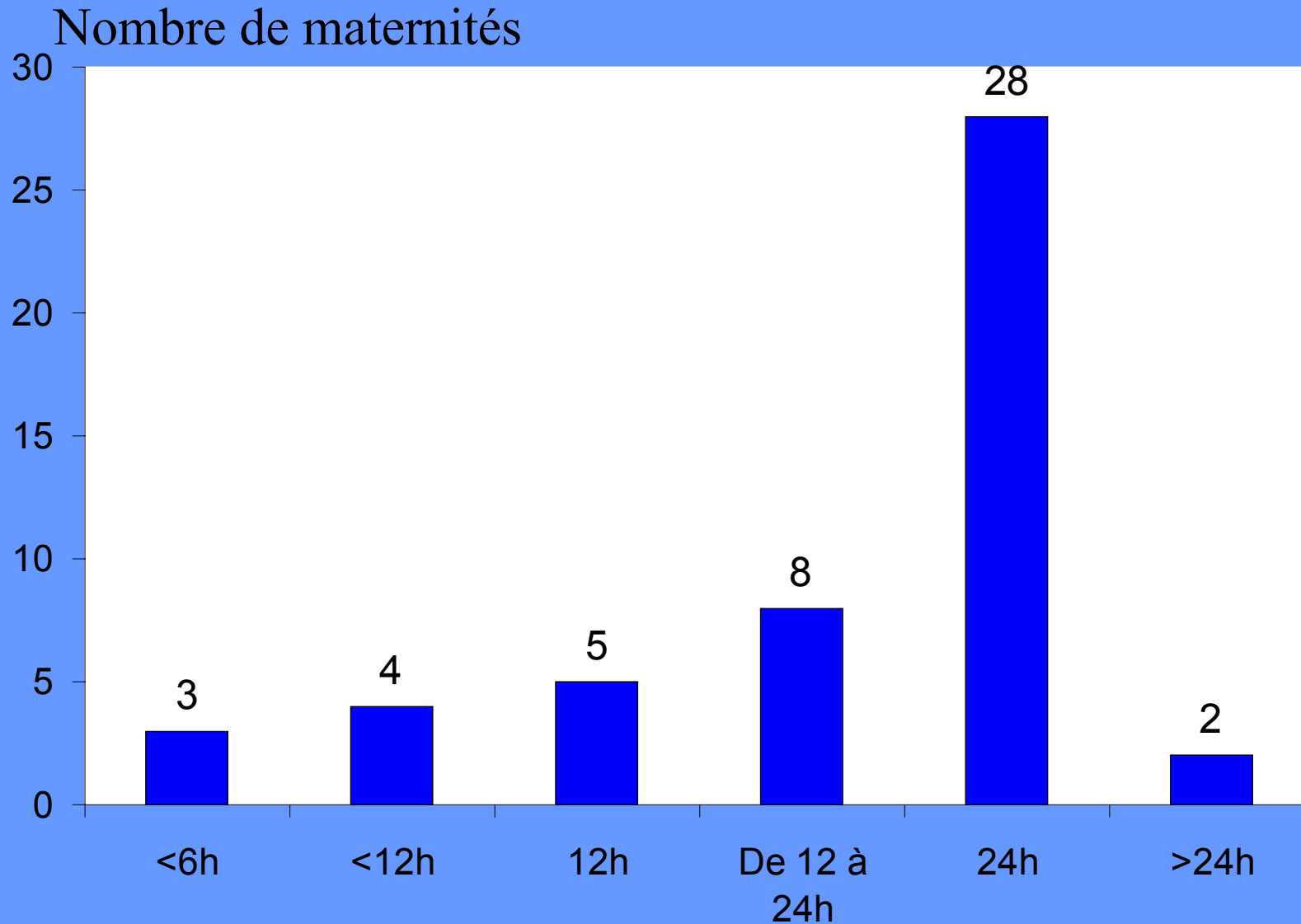
Qualité des données/ données manquantes

- Sur les 51 questionnaires renvoyés :
 - Bonne qualité des données : données manquantes généralement <6%
 - entre 7% et 13% de données manquantes pour les items :
 - **protocole de sondage évacuateur**
 - **molécules**
 - **facteurs de risque pour la prescription d'une antibioprophylaxie contre le strepto. B**
 - **pratique de l'opération de Cohen**

Sondage Urinaire

- Utilisez-vous un système de drainage clos ?
 - OUI à 96% (49/51)
- Durée moyenne de SAD chez les césarisées ?
 - Dans 55% des maternités durée moyenne de SAD= 24 heures

Durée de SAD chez les césarisées



Disposez-vous d'un protocole de sondage évacuateur ? OUI à 57% (29/51)

Nb. d'acc.	Oui (%)	Non (%)
<500	1 (25)	3 (75)
500-999	8 (35)	15 (65)
1000-1500	4 (50)	4 (50)
>1500	3 (30)	7 (70)

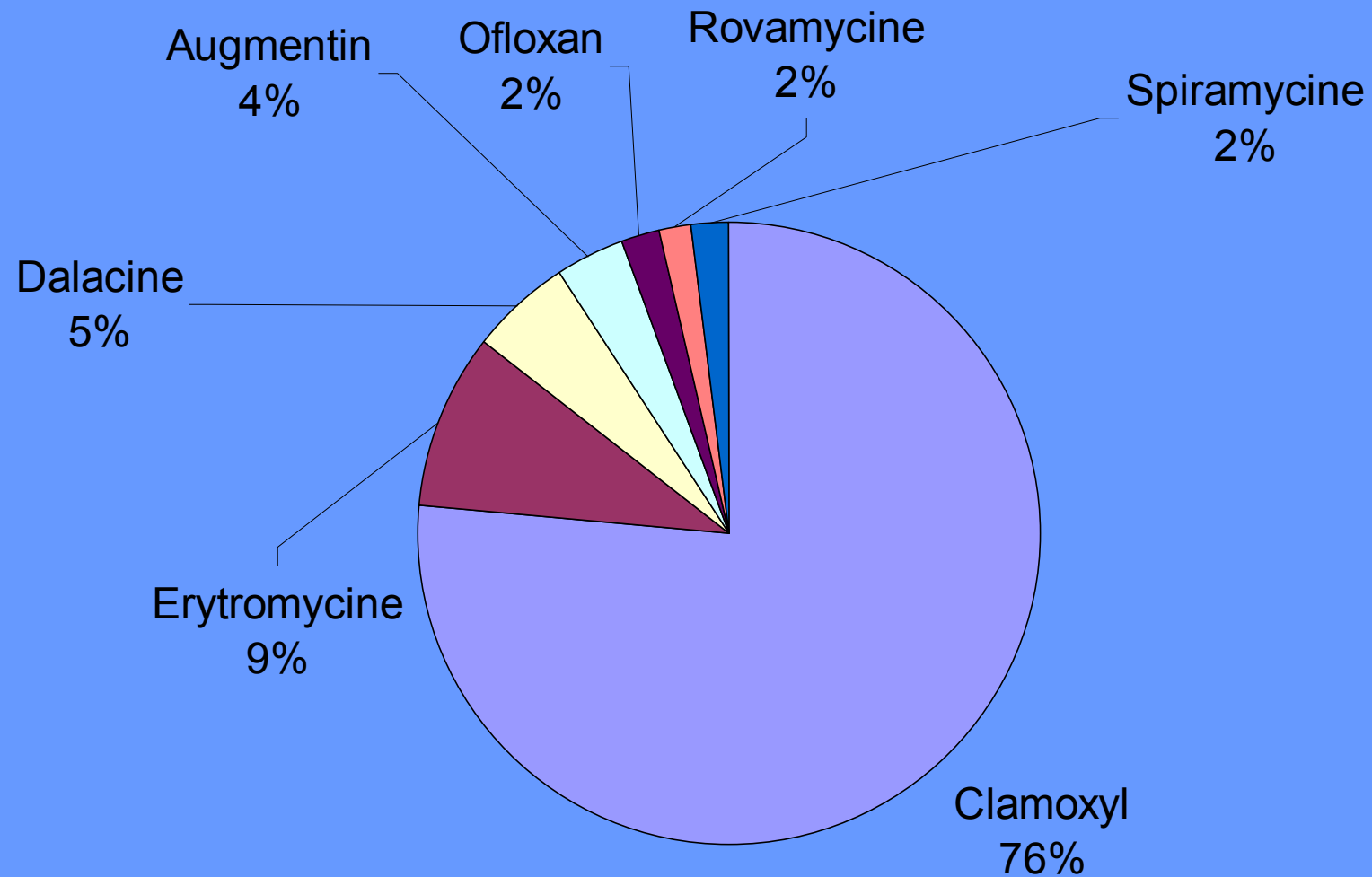
Streptocoque B

- 88,2% (45/54) des maternités ayant répondu font une recherche systématique de strepto. B
- Le prélèvement est effectué :
 - dans 42% des cas au 8eme mois
 - dans 38% des cas au 9eme mois
 - dans 18% des cas durant le 3eme trimestre
- Le prélèvement est effectué essentiellement au niveau vaginal (93,5% - 43/46)

Streptocoque B

- En cas de portage, une antibioprophylaxie est prescrite dans 96% des maternités (45/47)

Antibioprophylaxie prescrite en cas de portage de strepto. B



Streptocoque B (suite)

- Prescrivez-vous une antibioprophylaxie en cas de facteurs de risque de portage ?
 - Oui 67% (34/51) Non 33% (17/51)

Facteurs de risque retenus

Rupture prématurée des membranes

19%

Infection urinaire à strepto B

14%

Antécédent d'infection néonatale à strepto B

14%

Antécédent d'infection à strepto B

12%

Facteurs de risque retenus (2)

Antécédent de portage de strepto B	7%
Menace d'accouchement prématuré	7%
Pas de prélèvement au 3eme trimestre	2%
Élévation des CRP	1%
Liquide amniotique teinté	1%
Bas niveau socio-économique	1%

Antibioprophylaxie

- Antibioprophylaxie prescrite chez la patiente présentant des facteurs de risque de portage de streptoB :
 - 81 % : Clamoxyl
 - 8% : Erytromycine
 - 3% : Augmentin, Dalacine, Pénicilline

Toucher Vaginal (TV)

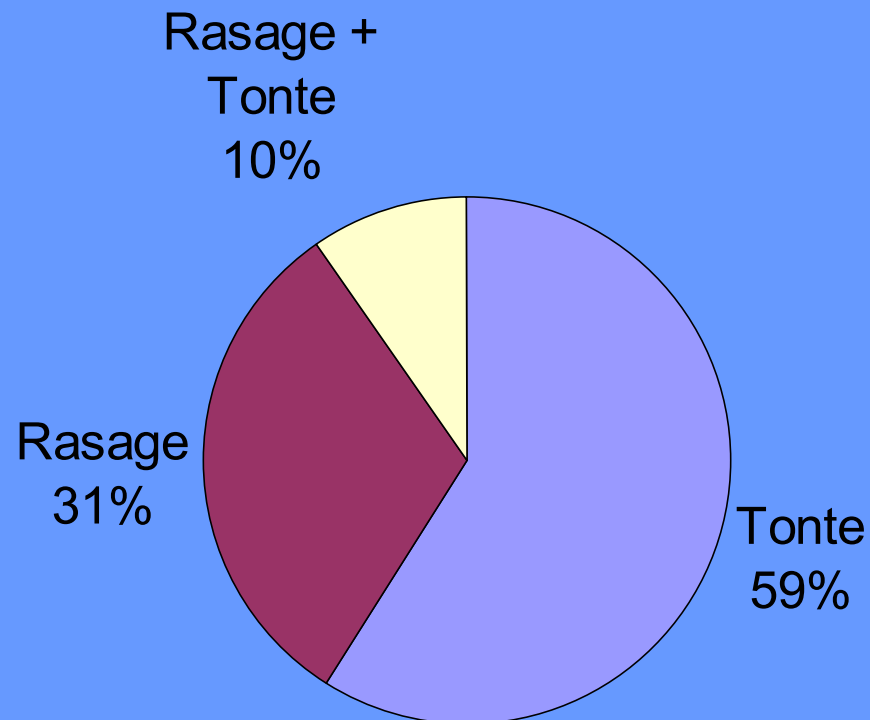
- Après une rupture prématurée des membranes, effectuez-vous le TV :

Avec masque ? **non 84%** (43/51)

Avec gants stériles ? **oui 76,5%** (39/51)

Préparation

- Quelle procédure de dépilation utilisez-vous chez les femmes césarisées ?



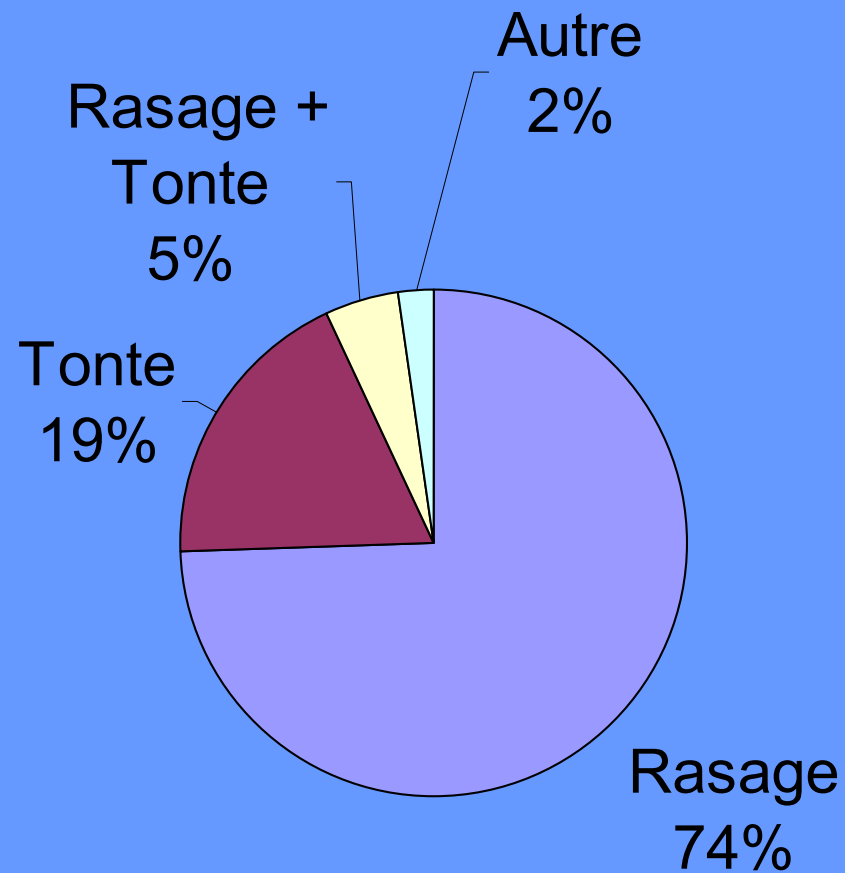
Type de dépilation chez les césarisées en fonction du nombre d'accouchement

Nb Acc.	Rasage (%)	Tonte (%)	Rasage + Tonte(%)
<500	3 (75)	1 (25)	0
500-999	5 (21)	18 (75)	1 (4)
1000-1500	3 (30)	5 (50)	2 (20)
>1500	5 (45)	5 (45)	1 (10)

Préparation des femmes accouchant par voie basse

- Faites-vous une dépilation chez les femmes accouchant par voie basse ?
 - Oui pour tous les AVB : 51% (26/51)
 - Oui pour les épisiotomies : 29% (15/51)
 - Non : 16% (8/51)

Type de dépilation des femmes accouchant par voie basse?



Type de dépilation chez les AVB en fonction du nombre d'accouchements

Nb Acc	Rasage (%)	Tonte (%)	Rasage +Tonte (%)	Autre (%)
<500	2 (100)	0	0	0
500-999	16 (73)	5 (23)	0	1 (4)
1000-1500	5 (56)	2 (22)	2 (22)	0
>1500	9 (90)	1 (10)	0	0

Antibioprophylaxie pour les césariennes en travail ?

- **OUI 90% (45/50)**
- Molécules prescrites :
 - 35% Cefazoline (C1G)
 - 33% Augmentin
 - 12% Mefoxin (cefamycine)
 - 9% Clamoxyl
 - 7% Cephalosporine de 2eme génération
 - 2% Flagyl et Unacim

Antibioprophylaxie pour les césariennes prophylactiques ?

- **Oui** **86%** (44/51)
- Molécules prescrites :
 - 44% Cefazoline (C1G)
 - 23% Augmentin
 - 14% Cephamicine (cefotetan, cefoxitine)
 - 7% Cephalosporine de 2eme génération
 - 5% Clamoxyl
 - 2% Dalacine, Unacim

Antibioprophylaxie pour les manœuvres extractives ?

- Oui systématique : 45 %
- Oui, sur prescription : 45%
- Non : 10%

Opération de Cohen

- Maternités dont les chirurgiens pratiquent l'opération de Cohen
 - Oui : 57%
 - Dans 14 maternités/43 aucun obstétricien ne pratique ce type d'intervention
 - Dans 14 maternités de 20 à 50% des obstétriciens pratiquent ce type d'intervention
 - Dans 15 maternités plus de 50% des obstétriciens pratiquent ce type d'intervention

Conclusion (1)

- Sondage évacuateur : pas assez de protocole
- Toucher vaginal après RPM :
 - il faudrait atteindre 100% de TV avec gants stériles
- Préparation des césarisées :
 - Préférer la tonte ou la crème dépilatoire au rasage
- Préparation des femmes accouchant par voie basse avant une épisiotomie :
 - Préférer la tonte au rasage

Conclusion (2)

- Pratiques au sein des maternités du réseau très souvent conformes aux recommandations
 - Durée de SAD chez les césarisées ≤ 24 heures
 - Utilisation de systèmes clos
 - Prescription d'une antibioprophylaxie correcte en cas de portage de Strepto. B
 - Prescription d'une antibioprophylaxie chez les césarisées

Conclusion (3)

- Très bon taux de retour des questionnaires
- Dynamisme du réseau
- **Merci à tous les participants !**