En bref

Objekttyp: **Group**

Zeitschrift: **Obstetrica : das Hebammenfachmagazin = Obstetrica : la revue spécialisée des sages-femmes**

Band (Jahr): **118 (2020)**

Heft 6

PDF erstellt am: **24.05.2024**

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.
Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.
Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek*
ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, www.library.ethz.ch

http://www.e-periodica.ch

Sharon McCutcheon / Unsplash

Controverse sur le misoprostol

Début février, le *Süddeutsche Zeitung* et le *Bayerischer Rundfunk* ont rapporté dans leur programme «Report München» qu'un médicament est prescrit dans les cliniques allemandes dans le cadre d'une utilisation dite *off-label* pour le déclenchement des naissances. Le réseau de recherche a fait état de complications graves et même de décès liés à l'administration du misoprostol. Bien que le problème de l'utilisation non conforme à l'étiquette soit connu des professionnel·le·s de la santé depuis des années, l'article a été largement diffusé en quelques jours. Les associations de parents ont exigé des explications, et de nombreux médecins (chefs) ont émis des déclarations personnelles. La Société allemande de gynécologie et d'obstétrique (DGGG) s'est sentie obligée de publier un communiqué de presse détaillé. La DGGG souligne que le misoprostol a été étudié en tant qu'application orale pour le déclenchement des naissances dans plus de 80 essais contrôlés randomisés et en tant qu'application vaginale dans des dizaines d'essais contrôlés randomisés. La substance active misoprostol pour le déclenchement des naissances n'est pas controversée parmi les expert·e·s en obstétrique, c'est pourquoi presque tous les centres périnataux de premier ordre utilisent cette substance active. Ce n'est pas le Cytotec 200 qui est utilisé ici, mais une préparation de misoprostol à plus faible dosage. Le misoprostol, substance active, est le médicament le plus efficace pour déclencher la naissance et, surtout lorsqu'il est utilisé par voie orale, il entraîne moins de césariennes que d'autres médicaments (dinoprostone, ocytocine). La DGGG souligne également que presque toutes les formes de déclenchement de la naissance ont des effets secondaires similaires.

Selon l'étude du Prof. Dr. med. Sven Kehl et Prof. Dr. med. Michael Abou-Dakn, une directive S2k pour le déclenchement de la naissance est actuellement en cours de préparation par la DGGG, gynécologie suisse et la Société autrichienne de gynécologie et d'obstétrique. Après examen de la littérature, l'utilisation du misoprostol pour le déclenchement des naissances dans la région DACH (Allemagne, Autriche, Suisse) sera recommandée conformément aux autres directives internationales.

Source: *Die Hebamme* num. 2/2020, page 7

Adobe Stock

Prévention basée sur des preuves dans le domaine des soins

En 2011, les maladies non transmissibles (MNT) ont coûté 51 milliards de francs, soit près de 80 % des dépenses totales de santé en Suisse. Les mesures de prévention basées sur des preuves dans le domaine des soins peuvent jouer un rôle important dans la réduction du fardeau des MNT et, partant, des coûts de la santé. De nombreux rapports d'expériences montrent qu'un mode de vie sain et les connaissances que l'on a d'une maladie ont un effet positif sur la charge que représente cette maladie. Différentes études menées auprès de patient·e·s atteint·e·s d'arthrose révèlent que des activités physiques ciblées permettent d'apaiser sensiblement les douleurs et d'améliorer les capacités fonctionnelles corporelles. D'autres études ont par ailleurs montré une amélioration de la qualité de vie en termes de santé dans le domaine des capacités fonctionnelles sociales.

Promotion Santé Suisse a maintenant identifié six domaines d'intervention prioritaires pour lesquels la prévention dans le domaine des soins en Suisse peut s'effectuer par le biais du soutien de projet. Ces domaines sont:

1. interfaces dans le domaine des soins et entre le domaine des soins, la santé publique et la collectivité;
2. collaboration, interprofessionnalité, multiprofessionnalité;
3. autogestion des maladies chroniques, problèmes d'addiction et maladies psychiques;
4. formation, formation continue et perfectionnement des professionnel·le·s de la santé;
5. nouvelles technologies;
6. nouveaux modèles de financement.

Ces prochaines années, le financement de différents projets et une évaluation ciblée permettront de démontrer l'efficacité de la prévention dans le domaine des soins en Suisse, et sa diffusion sera encouragée. À ce titre, Promotion Santé Suisse investit près de 50 millions de francs au total.

Source: Promotion santé suisse, www.promotionsante.ch

Promotion Santé Suisse

Vidéos d'exercices pendant et après la grossesse

Promotion Santé Suisse a créé des vidéos d'exercices basées sur les «Recommandations pour la Suisse – Activité physique et santé pendant et après la grossesse». Les vidéos sont disponibles dès maintenant en allemand, français, italien et anglais. Il y a cinq vidéos participatives traitant des thèmes suivants: 1) Connaître son plancher pelvien 2) Se maintenir en forme pendant la grossesse 3) Sentir son plancher pelvien après l'accouchement 4) Renforcer son plancher pelvien après l'accouchement 5) Reprendre une activité physique après accouchement.
Les exercices présentés dans les vidéos «Renforcer son plancher pelvien après l'accouchement» et «Reprendre une activité physique après l'accouchement» ne doivent être débutés qu'après en avoir parlé avec le·la gynécologue ou la sage-femme.
Vidéos sur www.youtube.com

Devenir et être papa: nouveau rendez-vous aux HUG

La Maternité des Hôpitaux universitaires de Genève propose désormais aux futurs pères des moments d'échange en groupe, encadrés par des spécialistes, afin de les aider à bien vivre leur expérience de la paternité avant, pendant et après l'accouchement. Ces rencontres se déroulent entre hommes. Elles sont animées par Gilles Crettenand, spécialiste en paternité et par un homme sage-femme de la Maternité. Tous deux s'appuient sur des outils à la fois ludiques et didactiques et des méthodes favorisant la discussion et l'interaction. Au cours de ces échanges, les futurs papas évoquent par exemple des thèmes comme: «je ne reconnais plus ma femme», «la vie continue… mais pas comme avant», «comment ça marche un bébé», «et s'il ne dort pas ?»
Les rencontres «Devenir et être papa» sont gratuites et ouvertes à tous (pour un premier enfant ou non). Elles sont proposées deux fois par mois. Dates des prochaines rencontres: 6 juin (10h30 à 12h30, en visioconférence), 25 juin (18h à 20h, en visioconférence), 8 août (10h30 à 12h), 20 août (18h à 19h30).
Inscription et information sur www.hug-ge.ch

Définir la vulnérabilité des femmes enceintes européennes

La vulnérabilité des femmes enceintes est un thème important et complexe dans la pratique quotidienne des sages-femmes. L'échange de connaissances et de bonnes pratiques sur la vulnérabilité entre les sages-femmes en Europe peut contribuer à améliorer les connaissances et compétences, et ainsi les soins aux femmes enceintes vulnérables. Un consortium a donc été initié avec des sages-femmes, des enseignant·e·s sages-femmes, des chercheur·euse·s et des étudiant·e·s d'organisations de sept villes européennes dans le but d'échanger entre sages-femmes les connaissances et les meilleures pratiques concernant les femmes enceintes vulnérables. Une définition mutuelle des femmes enceintes vulnérables a été trouvée, ce qui va permettre de réaliser un projet visant à améliorer les soins.
Source: *Midwifery*, 5 avril, www.midwiferyjournal.com

Vieillir en Suisse

Quels sont les facteurs qui influencent le vieillissement de la population en Suisse? Pourquoi dans une majorité des cas les prestations perçues par les caisses de pensions sont-elles plus élevées pour les hommes que pour les femmes? À quel âge les personnes actives occupées quittent-elles le marché du travail pour prendre leur retraite? Comment les personnes âgées de 65 à 79 ans qualifient-elles leur état de santé? Combien d'heures les personnes âgées consacrent-elles à la garde des petits-enfants? De nombreuses statistiques répondent à ces questions. L'Office fédéral de la statistique propose dès aujourd'hui une nouvelle page web visant à faciliter l'accès à ces informations. Vous y trouverez les principales statistiques concernant les personnes âgées de 55 ans et plus.
Source: Office fédéral de la statistique, section Démographie et migration, www.bfs.admin.ch