

Actualité

Objekttyp: **Group**

Zeitschrift: **Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch**

Band (Jahr): **103 (2005)**

Heft 10

PDF erstellt am: **11.09.2024**

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.

Statistique médicale 2003

Césariennes en hausse

En 2003, près d'un accouchement sur trois (29,2%) s'est effectué par césarienne dans les hôpitaux suisses. Les différences régionales sont marquées. Ainsi, dans certaines régions comme celle de Riedholz (Soleure), de Binningen (Bâle-Campagne) de Schattdorf (Uri), de Stein (Argovie), une femme sur deux accouche par césarienne. A l'inverse, dans les régions de Surselva ou de Poschiavo, moins d'un enfant sur dix naît par césarienne. Les différences entre hôpitaux sont elles aussi considérables. Un peu plus d'un tiers des femmes qui ont accouché par césarienne avaient été hospitalisées d'urgence.

En 2002, la moyenne suisse se situait à 27,5% et en 2001 à 26,3%. Notons en outre que le taux suisse de 2003 figure parmi les plus élevés d'Europe.

Les femmes qui ont subi une césarienne avaient en moyenne 31,4 ans, soit un an et demi de plus que celles qui ont accouché spontanément. Elles ont été hospitalisées en moyenne trois jours de plus (8,6 jours contre 5,8 pour les autres).

L'analyse a également porté sur la question de savoir si le taux d'accouchement par césarienne était plus élevé chez les femmes assurées en division privée ou semi-privée que chez celles sans assurance complémentaire. Une telle corrélation a pu être mise en évidence seulement dans les cantons de Nidwald, Bâle Ville et Zurich, mais n'a pas été vérifiée pour l'ensemble de la Suisse.

La proportion d'accouchements par césarienne est en revanche sensiblement plus élevée dans les établissements privés (40%) que dans les hôpitaux publics (26%).

Source: Communiqué OFS du 12 août 2005.

Matériel de base

Equiper bébé en toute sécurité



L'arrivée d'un bébé – surtout le premier! – provoque un branle-bas dans beaucoup de jeunes familles. Il faut acheter, souvent rapidement, poussette, lit, siège auto et tout ce dont l'enfant aura besoin durant ses premiers mois de vie. Et, c'est connu, les cadeaux de naissance se résument à une collection de pyjamas, tous plus jolis les uns que les autres, mais rarement à l'équipement de base qui reste l'apanage des jeunes parents. Mais comment choisir parmi la foule d'articles proposés? Et surtout comment s'assurer que ce qui est acheté préservera ce bien le plus précieux de son petit bout de chou: sa sécurité? Les statistiques sont révélatrices. Pour

les enfants, la maison peut être le lieu de tous les dangers. La moitié des blessures les concernant surviennent à domicile. Chez les 0-16 ans, l'accident type est la chute. Dans 50% des cas, la victime a moins de cinq ans.

Edité par la fédération romande des consommateurs (FRC) et le Bureau suisse de prévention des accidents (BPA), le «Guide du moutard» est là précisément pour aider les parents à choisir, installer et utiliser le matériel de puériculture et les autres articles de sécurité dont bébé aura besoin. Sous une forme pratique, il présente chaque article: de la barrière de sécurité à la chaise haute, de la baignoire au lit en passant par

les jouets, l'interphone et les vêtements. Un chapitre est aussi consacré au prêt et à l'achat d'occasion.

Simple et précis, le «Guide du moutard» fourmille de conseils utiles. La dessinatrice Haydé a croqué avec fraîcheur et humour les situations qui peuvent se présenter. Une façon inédite de faire passer le message de prévention. Un guide à s'offrir et à offrir aux jeunes parents (mais aussi aux grands-parents pour rafraîchir leur mémoire), aux mamans de jour et à toutes celles (et ceux) qui ont la garde de jeunes enfants.

Le «Guide du moutard» est en vente au prix de Fr 5.- à la FRC: Case postale 1002 Lausanne ou fax 021 312 80 06 ou encore courriel à info@frc.ch.

Homéopathie

«The Lancet» relance la controverse

Avant la publication, en avril 2005, de l'étude sur l'homéopathie du professeur de médecine Matthias Egger de l'Université de Berne, la Société Suisse des Médecins Homéopathes (SSMH) avait déjà relevé ouvertement les graves lacunes de ce travail, tant au niveau du contenu que sur le fond. Le design de l'étude ne tient pas compte des spécificités de l'homéopathie. La conclusion, qui se base sur les résultats de l'étude, selon laquelle l'homéopathie n'agirait pas mieux qu'un placebo, est infondée.

Dans son édition du 27 août 2005, «The Lancet», la revue spécialisée médicale britannique, annonce «la fin de

l'homéopathie». Cette affirmation se fonde sur les résultats de l'étude effectuée dans le cadre du Programme d'évaluation des médecines complémentaires (PEK). C'est sans doute un projet de rapport de l'OMS, récemment mis au jour, et qui donne à l'homéopathie un bon certificat, qui a incité le Lancet à une telle publication. Pour des raisons idéologiques, nombre de chercheurs réfutent le fait que l'homéopathie guérit. Ils étayaient leur position défensive avec l'argument que l'efficacité de l'homéopathie ne peut être que difficilement prouvée par les méthodes de recherches classiques.

La SSMH exige une meilleure collaboration entre médecine classique et médecine homéopathique. Ces guerres de tranchées idéologiques entravent les progrès de la médecine. Dans l'intérêt même des patients, il convient que le médecin puisse choisir la méthode qui permettra le traitement le plus efficace.

Source: Communiqué de presse de la SSMH du 28 août 2005.

Rappel: Le dossier de janvier 2006 traitera de ce sujet. Avez-vous, vous sages-femmes, des interrogations ou des commentaires sur l'homéopathie à diffuser dans «Sage-femme.ch»?

Séminaire As'trame

Fausses couches et deuils périnataux

Le 3 novembre 2005, aura lieu à Lausanne un séminaire d'une journée organisé par la fondation As'trame qui intéressera particulièrement les sages-femmes. Son titre: «Rupture de liens: ressources, expériences et pratiques». Son prix: FS 120.- (repas compris).

Deux conférences sont programmées le matin: «La maladie et la mort dans la famille, participation et protection des enfants» par le Dr. Marco Vannotti et «Les liens de filiation à l'épreuve des aléas des alliances affectives» par le Dr. Eric Bonvin.

L'après-midi, les participantes se répartiront en ateliers. Un de ces ateliers «Fausse couches et deuils périnataux: quand naissance et mort se

confondent» accueillera le Service d'accompagnement en cas de fausse couche ou de mort périnatale du canton de Berne, afin qu'il nous présente leur travail, et qu'il



lance la discussion sur les besoins des professionnels et des parents confrontés à ces

situations. Sous forme de conseils et de formations, ce service offre depuis bientôt deux ans un soutien aux professionnels de l'obstétrique, de la néonatalogie, des consultations pour mères et pères, etc. Il aide également les parents touchés à clarifier les questions pratiques et juridiques et les renseigne sur les accompagnements possibles. Actuellement, leurs activités sont essentiellement dirigées vers la Suisse alémanique, mais les responsables souhaitent soutenir l'émergence d'un pôle de ressource similaire en Suisse romande.

Ce sera donc l'occasion d'une première rencontre entre les professionnels du domaine. Dans un second temps, une table ronde sera organisée,

probablement début 2006, pour tenter de faire un inventaire des besoins et des ressources existantes.

Le principal angle d'action de la fondation As'trame est d'offrir un soutien aux enfants et adultes qui vivent un deuil, un divorce ou une maladie grave dans la famille. Depuis 2003, suite aux demandes de nombreux professionnels confrontés à des ruptures de liens, la fondation As'trame propose aussi des formations, avec possibilités d'interventions ponctuelles ou de supervisions d'équipe in situ.

Pour en savoir plus sur le séminaire: www.astrame.ch, sous «Actualité».

Pour tout autre renseignement ou si vous voulez recevoir des informations sur la table ronde 2006: par mail info@astrame.ch ou par téléphone 021 648 56 56.

Etats-Unis

Sécurité des naissances à domicile

Durant l'an 2000, sur tout le territoire des Etats-Unis et dans deux provinces du Canada, 5418 femmes se sont décidées pour un accouchement à domicile avec l'aide d'une sage-femme diplômée. Ces femmes ne présentent pas un profil type:

- 31,2% n'ont pas encore eu d'enfant, 23,9% en ont un et 44,6% en ont deux ou davantage
- 95,4% ont un partenaire;
- 89,4% sont de race blanche; 8,7% sont Amish;
- 59,9% sont de classe moyenne; 23,2% de classe populaire; 12,3% de classe supérieure;
- 34,9% vivent en milieu urbain, 27,9% dans une petite ville, 32% en milieu rural;
- 45,8% ont été prises en charge dès le premier trimestre.

Par rapport aux accouchements à faibles risques à l'hôpital, les taux d'interventions médicales à domicile sont nettement plus bas:

- monitoring fœtal: 9,6% contre 84,3
 - épisiotomie: 2,1% contre 33
 - forceps: 1% contre 2,2
 - ventouse: 0,6% contre 5,2
 - césarienne: 3,7% contre 19
- En fin de compte, 87,9% ont réellement accouché chez elles et 655 d'entre elles (12,1%) ont finalement été transférées à l'hôpital. Les auteurs notent que les femmes transférées à l'hôpital étaient quatre fois plus souvent des primipares. Les

raisons de transferts invoquées étaient: avant la délivrance, les lenteurs du travail, la souffrance non supportée, l'épuisement; après la délivrance, l'hémorragie ou des problèmes placentaires pour la mère, des problèmes respiratoires pour l'enfant. Dans 3,4% des cas, le transfert à l'hôpital s'est fait en urgence.

On ne déplore aucun décès maternel. Le taux de mortalité néonatal est de 1,7 pour

1000 naissances, un taux comparable à celui observé en milieu hospitalier. A six semaines de post-partum, les femmes ayant accouché à domicile ont exprimé un taux de 97% de satisfaction (extrêmement ou très satisfaites des conditions de leur accouchement).

Source: Johnson, Kenneth C.; Daviss, Betty-Anne: Outcomes of planned home births with certified professional midwives: large prospective study in North America, British Medical Journal, Online First 18.06.2005.

Offre spéciale

A l'intention des sages-femmes de Suisse romande



La FRC et le BPA mettent 1000 exemplaires gratuits du «Guide du moutard» à disposition des sages-femmes donnant des cours de préparation à l'accouchement. Les commandes seront honorées par ordre d'arrivée.

Adressez vos coordonnées (nom, prénom, adresse, nombre d'exemplaires désiré) au Secrétariat de la FRC, case postale 6151, 1002 Lausanne, ou fax 021 312 80 04, ou encore courriel à info@frc.ch (précisez: «Offre spéciale sages-femmes»).

