

# Actualité

Objektyp: **Group**

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

Band (Jahr): **109 (2011)**

Heft 11

PDF erstellt am: **18.09.2024**

## **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.

## Prix Nobel alternatif

## Ina May Gaskin parmi les lauréats 2011

L'Américaine Ina May Gaskin – qui a participé à notre Congrès 2011 – a reçu le Prix Nobel alternatif 2011, dénommé officiellement «Right Livelihood Awards».

Cette année, le «Right Livelihood Awards» honore quatre lauréat(e)s :

- La sage-femme américaine *Ina May Gaskin* (71 ans) pour «l'ensemble d'une vie consacrée à l'enseignement et à la défense de méthodes d'accouchement centrées sur la femme, permettant de mettre en avant la santé physique et mentale de la mère et de l'enfant».
- L'avocate tchadienne *Jacqueline Moudeina* (54 ans) «pour ses efforts incessants, au risque de sa propre vie, dans la poursuite d'une justice pour les victimes de l'ancienne dictature tchadienne, et dans la sensibilisation et l'encouragement du respect des droits de l'Homme en Afrique».
- L'ingénieur chinois *Huang Huang* (53 ans) «pour son exceptionnelle réussite dans le développement et la diffusion à grande échelle de technologies de pointe dans le domaine de l'énergie



solaire, montrant ainsi que les économies émergentes dynamiques peuvent contribuer à résoudre le problème de la crise mondiale due au changement climatique anthropique».

- L'ONG internationale *GRAIN* «pour son travail d'ampleur internationale dans la protection des moyens de subsistance et des droits des communautés agricoles, ainsi que pour avoir mis au jour le problème de l'accapement des terres agricoles dans les pays en développement par des groupes financiers étrangers».

Voir aussi: [www.rightlivelihood.org](http://www.rightlivelihood.org)  
[www.inamay.com](http://www.inamay.com)

## Alimentation durant la grossesse et l'allaitement

## Une brochure détaillée

L'alimentation durant la grossesse et la période d'allaitement pose des jalons indispensables au bon développement de l'enfant. Deux nouvelles publications s'adressent aux femmes se trouvant dans cette phase de vie. Elles donnent des conseils pratiques pour une alimentation saine et mettent en garde contre certaines denrées alimentaires.

Une brochure d'information – conçue spécialement pour les gynécologues, les obstétriciens, les pédiatres et les médecins de famille – contient en 12 pages des informations plus détaillées.

Pour en savoir davantage: [www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch) > Thèmes > Nutrition > Grossesse et alimentation

## Première au Danemark

## Une taxe sur les graisses

Depuis octobre 2011, le Danemark est le premier pays au monde à taxer les aliments gras. Autres mesures pour lutter contre l'obésité: la France tente de légiférer sur les boissons sucrées tandis que la Hongrie met en place une taxe sur les chips.

La nouvelle taxe danoise prévoit 16 couronnes (2,15 euros) par kilogramme sur les graisses saturées. Elle s'appliquera à tous les produits contenant plus de 2,3 % d'acides gras. Son application pose déjà des problèmes de déclarations et elle constitue parfois un véritable «cauchemar administratif». De plus, elle pourrait être à la fois impopulaire et inefficace, puisque ce sont les couches de population les pauvres qui sont aussi les plus

attirées par une consommation excessive de graisses.

L'effet immédiat de cette nouvelle taxe n'est pas forcément celui recherché puisque, dans les jours qui ont précédé son entrée en vigueur, les Danois se sont précipités dans les magasins... pour faire des stocks de beurre, huile, crème, viande, fromage et lait, mais aussi de pizzas, gâteaux et autres plats cuisinés.

Source: Agence France Presse (AFP) – 1<sup>er</sup> octobre 2011

## Syndrome du bébé secoué

## Prévenir dès la sortie de la maternité

**Afin d'aider les professionnels de santé à mieux repérer et diagnostiquer ce syndrome, et de sensibiliser le grand public, une audition publique a été organisée en France par la Haute Autorité de Santé (HAS). Elle a abouti à la publication de critères pour la conduite du diagnostic et de la protection des enfants.**

Cette publication (27 pages, téléchargeable à partir du site [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)) vise à donner aux professionnels de santé:

- des informations précises pour diagnostiquer ce syndrome, protéger l'enfant et prévenir ainsi contre les récurrences du secouement, qui se produisent dans plus de 50% des cas.
- des messages leur permettant d'informer de manière systématique tous les parents sur les risques du secouement et les moyens de l'éviter.

La Haute Autorité de Santé estime qu'il est essentiel de sensibiliser les professionnels de santé au risque de secouement pour qu'ils relaient des messages de prévention auprès des parents. Elle met en évidence la nécessité d'in-

former systématiquement les nouveaux parents au moment de la sortie de la maternité. Les jeunes parents pourraient par exemple être informés sur les pleurs du nourrisson, la possibilité d'en être exaspérés et les conséquences irréparables d'un acte de secouement. Le message serait le suivant: «Face à des pleurs prolongés sans cause d'un bébé, le réflexe à avoir est de le coucher sur le dos dans son lit et de quitter la pièce. Se ménager, se protéger, c'est aussi protéger le bébé».

Source: Communiqué de presse HAS du 13 septembre 2011

## Non conforme aux directives de l'OMS

**Baby Milk Action et International Baby Food Action Network (IBFAN) font appel à Nestlé pour suivre les directives de l'OMS sur la préparation, la conservation et la manipulation dans de bonnes conditions des préparations en poudre pour nourrissons (PPN).**

Les directives de l'OMS précisent que tous les PPN doivent porter un avis important: «Les PPN ne sont pas des produits stériles et peuvent être contaminés par des agents pathogènes susceptibles de provoquer des maladies graves. Une préparation et une manipulation correctes permettent de réduire le risque de maladie». Deux réunions d'experts convoquées par l'OMS en 2004 et 2006 avaient conclu que: «La production industrielle de préparations pour nourrissons en poudre stériles n'étant pas possible par les techniques de transformation actuelles, il existe un risque d'infection pour les nourrissons à travers la consommation de PPN (...). Des affections graves et parfois des décès de nourrissons ont été attribués à la contamination de PPN par E. sakazakii ou Salmonella au stade de la fabrication ou de la préparation».

### 30-50° Celsius au lieu des 70° requis

Selon le Dr. Jørgen Schlundt, directeur adjoint du Danish National Food Institute et ex-directeur de la Division de la sécurité alimentaire de l'OMS, «l'eau utilisée pour la reconstitution doit être à 70° Celsius au minimum, pour en arriver à une étape létale qui tue un taux raisonnable des bactéries

présentes». Lorsque la poudre est mélangée avec de l'eau à une température entre 30 et 50° Celsius, les bactéries nocives peuvent se multiplier de manière exponentielle pour atteindre des niveaux risquant de causer des affections graves auprès des bébés vulnérables. Non seulement Nestlé ne tient pas compte des directives de l'OMS en matière de sécurité alimentaire, mais la société utilise aussi des allégations idéalisantes dans sa promotion et sur ses étiquettes, clamant que Babynes – «inspiré du modèle du lait maternel» – est «une solution nutritionnelle complète qui répond aux besoins évolutifs de votre enfant», et encourageant les parents à prendre contact directement avec les employés 24 heures sur 24.

Il faut aussi savoir que les bactéries pro-biotiques de type Bifidus, rajoutées par la multinationale au lait en poudre dans les capsules, sont sensibles à la chaleur. Si la multinationale avait choisi d'adapter sa technologie de pointe aux dernières recommandations de santé publique, ces bactéries auraient été détruites par les procédés de stérilisation à haute température préconisés.

Source: Communiqué de presse de l'Association Genevoise pour l'Alimentation Infantile du 26 septembre 2011 – [www.ibfan.org](http://www.ibfan.org).

### Nouveau à Lausanne

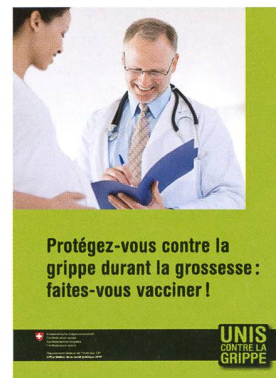
## La HESAV est née

La HECVSanté est devenue HESAV: Haute Ecole Santé Vaud. Un tout nouveau site vous attend sur [www.hesav.ch](http://www.hesav.ch) et veuillez noter que les nouvelles adresses E-mail se terminent désormais par @hesav.ch

## Se vacciner contre la grippe

Un nouveau matériel d'information explique pourquoi il est nécessaire de se faire vacciner contre la grippe saisonnière. Vous trouverez un exemplaire de la brochure sur la grippe saisonnière et un flyer annexés à ce numéro. Ce matériel est gratuit. Seuls les frais de port vous seront facturés. Vous pouvez le commander à partir du site:

[www.sevaccinercontrelagrippe.ch](http://www.sevaccinercontrelagrippe.ch)



### Première en France

## Du cuivre pour lutter contre les infections nosocomiales

**Selon une étude américaine dont les résultats ont été annoncés début juillet à la première Conférence Internationale sur la Prévention et le Contrôle des Infections (ICPIC) de Genève, le cuivre et ses alliages peuvent réduire plus de 40% le taux d'infections nosocomiales.**

Pour la première fois en France, les services de réanimation et de pédiatrie de l'hôpital de Rambouillet vont être équipés de poignées de porte, barres de lit, mains courantes, plaques de propreté en cuivre et alliages de cuivre. Cet hôpital public devient ainsi le premier hôpital français à recourir au métal rouge pour lutter contre les maladies nosocomiales. Jean-Pierre Richard, directeur, explique: «Les très bons résultats des essais qui ont eu lieu ou sont actuellement en cours dans des hôpitaux du monde entier sont à l'origine de notre décision. Tous montrent que les surfaces en cuivre et alliage de cuivre dans les hôpitaux éradiquent continuellement les bactéries, y compris les plus résistantes. Si notre hôpital se classe déjà dans la meilleure catégorie des établissements qui luttent contre les maladies nosocomiales, nous souhaitons montrer l'exemple à

travers une politique de prévention à la pointe des innovations».

Les tests de laboratoire et les expériences in situ réalisées depuis 2007 montrent en effet que les surfaces en cuivre (pieds de perfusion, accouvoirs, barres de lit, etc.) éradiquent naturellement 90 à 100% des bactéries telles que le staphylocoque doré résistant à la méthicilline (SARM) de manière continue dans le temps<sup>1</sup>. Associé au respect strict des règles d'hygiène et au lavage systématique des mains, le cuivre permet de réduire considérablement les risques d'infection par contact. L'hôpital de Rambouillet va également mesurer l'impact du dispositif mis en place sur le nombre de maladies contractées dans les deux services équipés d'éléments en cuivre et alliages de cuivre. Les premiers résultats devraient être disponibles dans un an.

Source: Communiqué de presse ICPIC du 6 juillet 2011

<sup>1</sup> «Role of copper in reducing hospital environment Contamination». A.L. Caseya, D. Adamsa, T.J. Karpanena, P.A. Lambertb, B.D. Cooksonc, P. Nightingalea, L. Miruszenkoia, R. Shillama, P. Christiana and T.S.J. Elliotta. Journal of Hospital Infection (2010); 74 (1): 72-77.