

En bref

Objektyp: **Group**

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

Band (Jahr): **117 (2019)**

Heft 12

PDF erstellt am: **08.08.2024**

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.



Vaccination contre la grippe

La vaccination est recommandée dès maintenant; il est possible de la faire en cabinet médical ou en pharmacie. La grippe est loin d'être anodine: on a enregistré près de 210 000 consultations durant la saison 2018/2019. Dans de nombreux cas, la grippe provoque des complications nécessitant une hospitalisation et entraîne parfois le décès. C'est la raison pour laquelle la vaccination contre la grippe est recommandée aux per-

sonnes ayant un risque accru de complications (dès l'âge de 6 mois). Il s'agit des personnes qui souffrent d'une maladie chronique, telle qu'une affection respiratoire ou cardiaque, des femmes enceintes, des enfants nés prématurément et des personnes de 65 ans et plus. La vaccination est aussi recommandée aux proches des personnes ayant un risque de complication accru. Ces personnes peuvent ainsi se protéger elles-

mêmes et protéger les personnes les plus vulnérables, en réduisant le risque de transmission. La vaccination est donc particulièrement recommandée au personnel médical et soignant, aux collaborateurs de crèches, de centres de jour et d'EMS.

Source: Communiqué de presse du Conseil fédéral du 28 octobre, www.admin.ch



Congrès de l'Association suisse des infirmier·ère·s

7-8 mai 2020, Berne

L'année 2020 sera exceptionnelle. Non seulement le 200^e anniversaire de la naissance de Florence Nightingale sera célébré l'an prochain mais l'ASI soufflera ses 110 bougies. Quant à l'initiative sur les soins infirmiers – le grand projet de politique infirmière du siècle – elle sera au coeur des débats en 2020. Pour ces raisons, le prochain congrès de l'ASI se déroulera en mai dans la Berne fédérale sous la bannière «Let's make history... again».

2020, proclamée «Année internationale des infirmier·ère·s et des sages-femmes» par l'Organisation mondiale de la santé, mettra l'accent sur le rôle central des infirmières et des sages-femmes dans les systèmes de soins, partout dans le monde. Le congrès de l'ASI fera également honneur à cette contribution essentielle des soins infirmiers en la rendant visible et tangible.

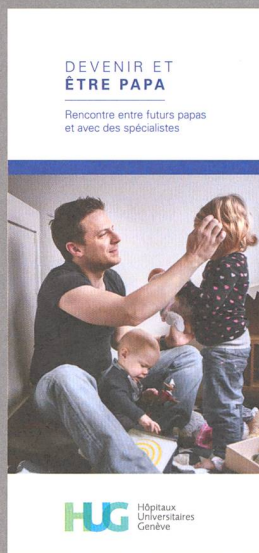
Appel à contributions jusqu'au 3 janvier 2020.

Plus de renseignements sur www.sbk-asi-congress.ch



Rencontres entre futurs pères et avec des spécialistes

2 novembre 2019 - 20 juin 2020, Genève



Chez les hommes aussi, l'arrivée et la naissance d'un enfant entraînent des bouleversements à la fois émotionnels, familiaux, sociaux et parfois physiques. Afin d'accompagner au mieux les futurs papas, la maternité des Hôpitaux universitaires de Genève propose des rencontres gratuites et animées par un spécialiste de la paternité et un homme sage-femme.

Pour qui? Pour les futurs papas qui veulent se préparer à la paternité afin de vivre pleinement leur nouveau rôle et d'aborder leur vécu de la grossesse et tout ce qui est important pour eux.

Par qui? Ces rencontres se déroulent entre hommes. Elles sont animées par Gilles Crettenand, coordinateur du projet MenCare en Suisse romande, spécialiste en paternité et père de trois enfants et par un homme sage-femme de la maternité. Les deux intervenants s'appuient sur des outils à la fois ludiques et didac-

tiques et des méthodes favorisant la discussion et l'interaction.

Les rencontres sont proposées deux fois par mois à la maternité, des jeudis de 18h à 20h et des samedis de 10h30 à 12h30. Prochaines rencontres les samedi 7 et jeudi 19 décembre, samedi 18 et jeudi 30 janvier 2020, etc.

Plus de renseignements sur www.maenner.ch



Questionnaire EPDS disponible en sept langues

L'Edinburgh Postpartum Depression Scale (EPDS, échelle de dépression postnatale d'Edimbourg) est disponible en sept langues sur le site de Postnatale Depression Schweiz. Il s'agit d'un questionnaire qui examine l'humeur des sept derniers jours. Un score élevé indique une dépression possible, mais n'indique pas qu'il y en a une de façon certaine. Une note faible ne garantit pas non plus qu'il n'y a pas de dépression ou qu'elle ne peut se développer plus tard. Le questionnaire ne remplace donc pas un diagnostic. Toutefois, il indique si la personne concernée devrait consulter un médecin pour obtenir des éclaircissements plus précis. En particulier, les femmes qui estiment qu'elles ont un problème peuvent utiliser l'EPDS pour faire une première évaluation de leur situation. Il est recommandé de remplir le questionnaire à plusieurs reprises au cours de la première année suivant la naissance, avec un intervalle minimum de 2 semaines. Il peut également être utilisé pendant la grossesse. Si la valeur est anormale, il faut prendre contact avec un spécialiste.

Questionnaire en français sur www.postnatale-depression.ch

DEP: date de lancement au printemps 2020

Au vu des retours de communautés (de référence), le comité de programme concernant le dossier électronique du patient (DEP) part du principe que la plupart d'entre elles seront certifiées d'ici avril 2020 et que les hôpitaux pourront donc se raccorder au réseau avant cette échéance. Il reste toutefois peu de temps. Par conséquent, le comité de programme appelle les acteurs responsables à prendre toutes les mesures relevant de leur compétence. Une fois les hôpitaux raccordés, au printemps 2020, la mise en place du dispositif ne sera pas terminée pour autant. Cette date marque plutôt le début de la diffusion et du développement du DEP.

Plus d'informations sur www.e-health-suisse.ch



Méthode Kangourou à domicile pour les petits poids de naissance

Les soins maternels à l'enfant selon la méthode «mère kangourou» (contact continu peau-à-peau mère/enfant et allaitement maternel exclusif) est une des interventions parmi les plus efficaces pour faire diminuer la mortalité néonatale lorsque ces soins sont initiés dans des structures de santé. L'Organisation mondiale de la Santé promeut largement cette approche dans les structures de santé pour les enfants avec un petit poids de naissance, 70% des décès néonataux se produisant chez les enfants avec un poids de naissance inférieur à 2500 g. Pourtant le taux de couverture de cette méthode mère kangourou reste très bas (taux estimé à moins de 5%). Une étude a été menée en Inde, où se produisent 40% des décès néonataux des pays en voie de développement. Deux groupes de nouveau-nés pesant 1500 g à 2250 g à la naissance, sans comorbidité, capables de s'alimenter, nés à domicile ou revenus à domicile dans les 24 heures après leur naissance et enrôlés dans les 72 heures après leur naissance, ont été comparés.

Un groupe bénéficiait de la méthode mère kangourou, avec conseil aux accouchées par des équipes d'enquêteur-riche-s et suivi à domicile selon le protocole national et le groupe témoin n'a bénéficié d'aucune intervention des équipes d'enquête.

Cette recherche montre que la survie des nouveau-nés qui ont bénéficié des soins

selon la méthode mère kangourou, est meilleure que celle des enfants du groupe témoin (réduction de 30% des décès entre la naissance et 28 jours de vie). Les indicateurs poids pour âge et poids pour taille étaient aussi meilleurs que dans le groupe témoin. Par contre aucune différence significative n'a été observée entre les deux groupes quant à la proportion de nourrissons hospitalisés. La réduction de la mortalité observée dans le groupe bénéficiant des soins mère kangourou pourrait notamment être liée au nombre plus important d'enfants exclusivement allaités dans ce groupe.

Même s'il existe des obstacles à la mise en œuvre de ce type de soins comme le manque de disponibilité des mères, il apparaît essentiel d'intégrer la méthode mère kangourou dans les programmes de prise en charge des nouveau-nés dans les communautés pour diminuer la mortalité dans les populations à risque.

Mazumder, S. et al (2019). Effect of community-initiated kangaroo mother care on survival of infants with low birth weight: a randomised controlled trial.

Lancet; publication avancée en ligne le 4 octobre. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)32223-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)32223-8)

Source: Béatrice Mounier, *Journal international de médecine* du 20 octobre, www.jim.fr