

# Rencontre régionale Pertinence

*Retour d'expérience concernant l'indicateur du taux d'épisiotomie*

*Dr Bellot, Chef d'unité gynécologie-Obstétrique / F. Cadiou, cadre en salles de naissance – CHIC Quimper*

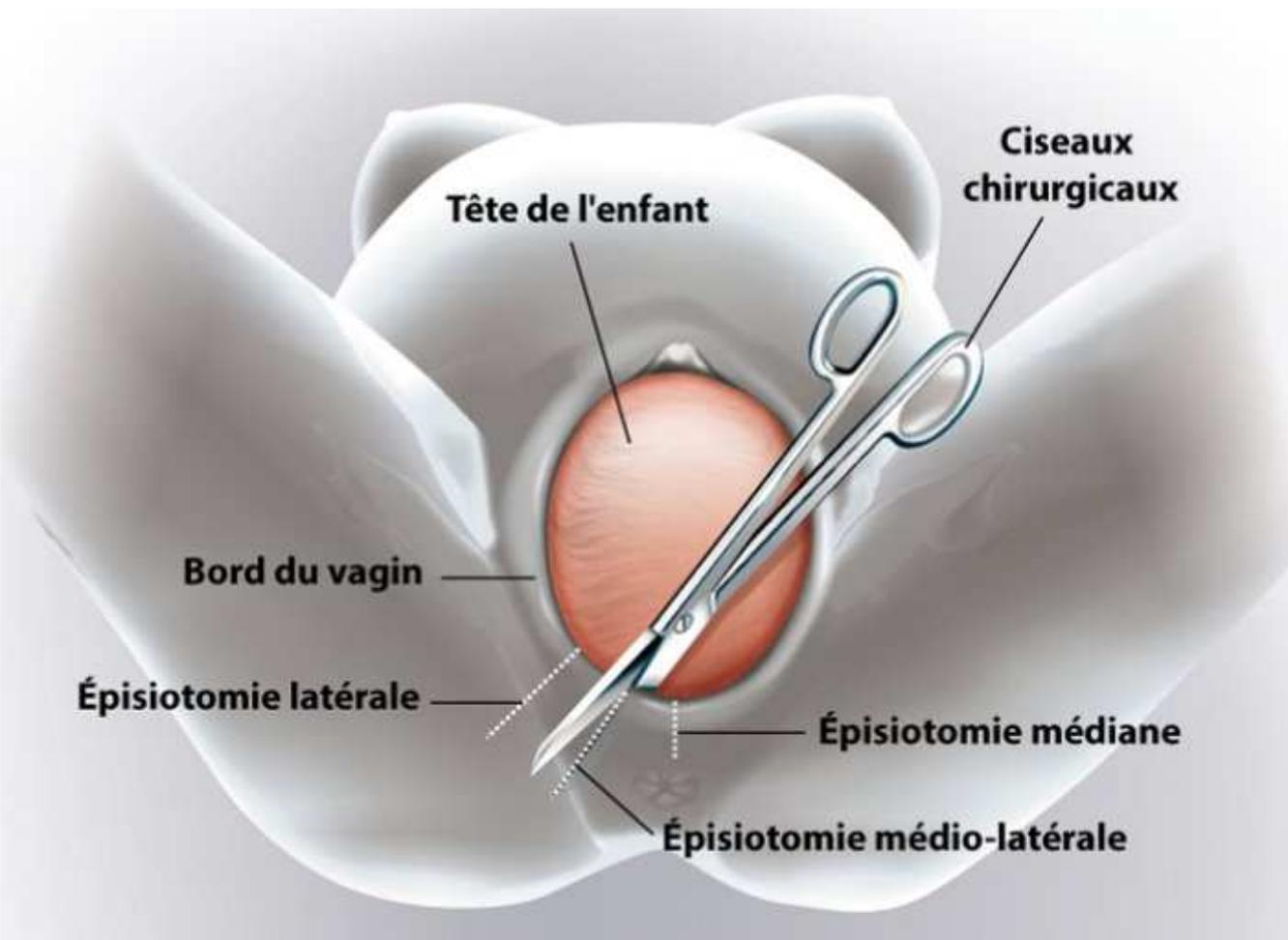
# Contexte national

- Recommandations du CNGOF de 2005 (*Épisiotomie*) et Décembre 2018 (*prévention et protection périnéale en obstétrique*)<sup>(1,2)</sup>
- Décret n°2015-1510 du 19 novembre 2015 relatif à la promotion de la pertinence des actes, des prestations et prescriptions en santé.<sup>(3)</sup>
- Associations d'usagers (CIANE en 2013)<sup>(4)</sup>
- Buzz médiatique des violences obstétricales en 2017
- Publication du rapport du HCE « *Les actes sexistes durant le suivi gynécologique et obstétrical* »<sup>(5)</sup>
- Recommandation de l'Académie Nationale de Médecine (Septembre 2018)<sup>(6)</sup>
  - *Inciter les maternités à mettre leurs pratiques en conformité avec les différentes recommandations pour la pratique clinique (RPC) et en informer les femmes*
  - *Evaluer les résultats des maternités en continu et les rendre accessibles au public.*

# Contexte local

- Maternité de type 2B, 2500 naissances annuelles
- 50 sages-femmes, 12 gynécologues-obstétriciens
- 70% de l'équipe médicale diplômée après la parution des recommandations du CNGOF de 2005
- Sensibilisation lors de la formation initiale.

# Rappel : l'épisiotomie



A la fin de l'expulsion, en fonction de l'examen clinique du périnée :

- Laisser se constituer une déchirure périnéale qui peut-être moins douloureuse qu'une épisiotomie si elle est limitée ou complexe à gérer si elle est complète ou compliquée

ou

- Réaliser une épisiotomie pour prévenir une déchirure compliquée

# Démarche de service initiée :

→ Fédérer l'équipe / Pertinence des actes

- **Programme d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins en salle de naissance :**
  - Constitution d'un tableau de bord d'indicateurs<sup>(7)</sup>
  - Suivi mensuel d'indicateurs dont le **taux d'épisiotomie**
    - Suivi en parallèle du taux de déchirures sévères du périnée
  - Communication mensuelle (*affichage, mail*)
  - Communication semestrielle au public (*affichage salle d'attente*)
- **Demande aux professionnels de préciser l'indication de l'épisiotomie dans le dossier médical**

INDICATEURS DES SALLES DE NAISSANCE 2018

Mois	Naisances vivantes > 2250g	IMG/MFIU	66	César urg	César prog > 39	Ventouse	Sartules	Forceps	Siège VB	RU	DA+RU	Déch.	ELD	Déch. Sévères	HPP	pHa < 7,00	Taux césar	Taux HPP	Taux ELD	Taux DS
																	18,88%	5,61%	9,43%	1,89%
JANVIER	203	2	5	26	11	13	9	2	2	5	11	101	15	3	11	1	18,88%	5,61%	9,43%	1,89%
FEBVIER	163	2	2	18	9	15	5	1	2	13	8	86	21	1	14	1	16,98%	8,81%	10,17%	0,76%
MARS	182	2	3	14	11	15	7	4	1	9	8	106	14	3	18	0	14,12%	10,17%	9,21%	1,97%
AVRIL	194	2	0	15	7	12	5	1	3	16	10	110	12	2	13	1	11,46%	6,77%	7,06%	1,18%
MAI	180	1	3	18	11	8	4	4	3	7	11	107	14	2	12	2	16,48%	6,82%	9,52%	1,36%
JUN	230	1	6	25	11	15	11	2	1	6	10	134	17	3	18	1	16,07%	8,04%	9,04%	1,60%
JUILLET	223	1	2	24	7	20	14	1	3	12	14	130	8	4	4	0	14,16%	9,13%	4,26%	2,13%
AOÛT	248	2	5	16	12	12	14	1	3	7	13	148	18	4	14	1	11,62%	5,81%	8,45%	1,88%
SEPTEMBRE	226	3	2	34	12	19	6	2	2	15	12	127	13	3	16	1	20,81%	7,24%	7,43%	1,71%
OCTOBRE	203	1	1	28	11	12	4	2	6	10	10	116	12	2	19	1	19,60%	9,55%	7,50%	1,25%
NOVEMBRE	190	3	3	17	14	21	2	1	2	9	14	104	10	4	14	1	16,67%	7,53%	6,45%	2,58%
DÉCEMBRE	30	0	0	3	0	3	1	0	1	2	2	15	3	0	2	0	10,00%	6,67%	11,11%	0,00%
<b>TOTAL</b>	<b>2272</b>	<b>19</b>	<b>33</b>	<b>238</b>	<b>116</b>	<b>165</b>	<b>82</b>	<b>21</b>	<b>29</b>	<b>111</b>	<b>123</b>	<b>1284</b>	<b>157</b>	<b>31</b>	<b>171</b>	<b>9</b>	<b>15,95%</b>	<b>7,70%</b>	<b>8,33%</b>	<b>1,64%</b>

2220 accouchements

Code	Description	Nombre	Pourcentage	Commentaire
A	1593 Voies basses spontanées*	85,37%	Accouchements spontanés (rapportés à la totalité des accouchements voie basse)	
C	270 VB instrumentales*	14,47%	Extractions instrumentales (rapportés à la totalité des accouchements voie basse)	
C	536 Déclenchements*	24,14%	des accouchements* (comprend maturations cervicales, oxytocine, travaux dirigés)	
C	354 Césariennes globales*	15,95%	des accouchements dont : 67,23% en travail* 32,77% programmées*	
U	182 Césariennes / nullipare	19,76%	des nullipares ont une césarienne* (rapporté au nombre de nullipares)	
C	132	13,21%	des nullipares, grossesse unique et présentation céphalique ont une césarienne*	
H	105	19,59%	des patientes déclenchées ont une césarienne	
E	133	8,40%	des patientes en travail spontané ont une césarienne	
M	22	14,38%	des patientes avec antécédent d'une seule césarienne ont une autre césarienne*	
E	20	60,61%	de césarienne en cas de gémellaire (rapporté à tous les accouchements gémellaires)	
N	13	39,39%	des gémellaires accouchent par voie basse	
N	62	68,13%	des présentations du siège sont césariennes	
T	29	31,87%	des présentations du siège accouchent voie basse	
H	126 HPP entre 500 et 1000 ml*	5,68%	45 HPP > 1000 ml*	
H	86 voie basse*	4,61%	27 voie basse*	
P	40 voie haute*	11,30%	18 voie haute*	
P	111 RU isolées	5,95%	des accouchements voie basse	
P	123 DA-RU	6,59%	des accouchements voie basse	
P	434 Périnées intacts*	23,26%	de périnées intacts (rapportés à la totalité des accouchements voie basse)	
E	157 Episiotomies*	8,41%	des accouchements voie basse (rapportés à la totalité des accouchements voie basse)	
R	119 Episiotomie chez primipare*	14,48%	d'épisiotomie chez les primipares qui accouchent voie basse	
I	1284 Déchirures périméales	68,81%	des accouchements voie basse (traillures, déchirures simples et vaginales)	
N	31 Déchirures sévères*	1,66%	des accouchements voie basse	
E	14 sans extraction*	0,88%	(rapporté à tous les AVB sans extraction)	
E	17 après extraction*	6,30%	(rapporté à tous les AVB avec extraction)	
N	9 pHa < 7,00* sur Naissances prématurées*	0,60%	des naissances vivantes ont un pHa < 7,00 (sur le nombre de ph artériels techniques)	
N	70 Naissances prématurées* < 32 SA*	3,08%	de prématurité	
N	3 entre 32 et 34 SA*	0,13%	Prématurité < 32 sa (naissances vivantes)	
N	7 entre 32 et 34 SA*	0,31%	Prématurité entre 32 et 34 sa (naissances vivantes)	
E	60 entre 34 et 37 SA*	2,64%	Prématurité entre 34 et 37 sa (naissances vivantes)	

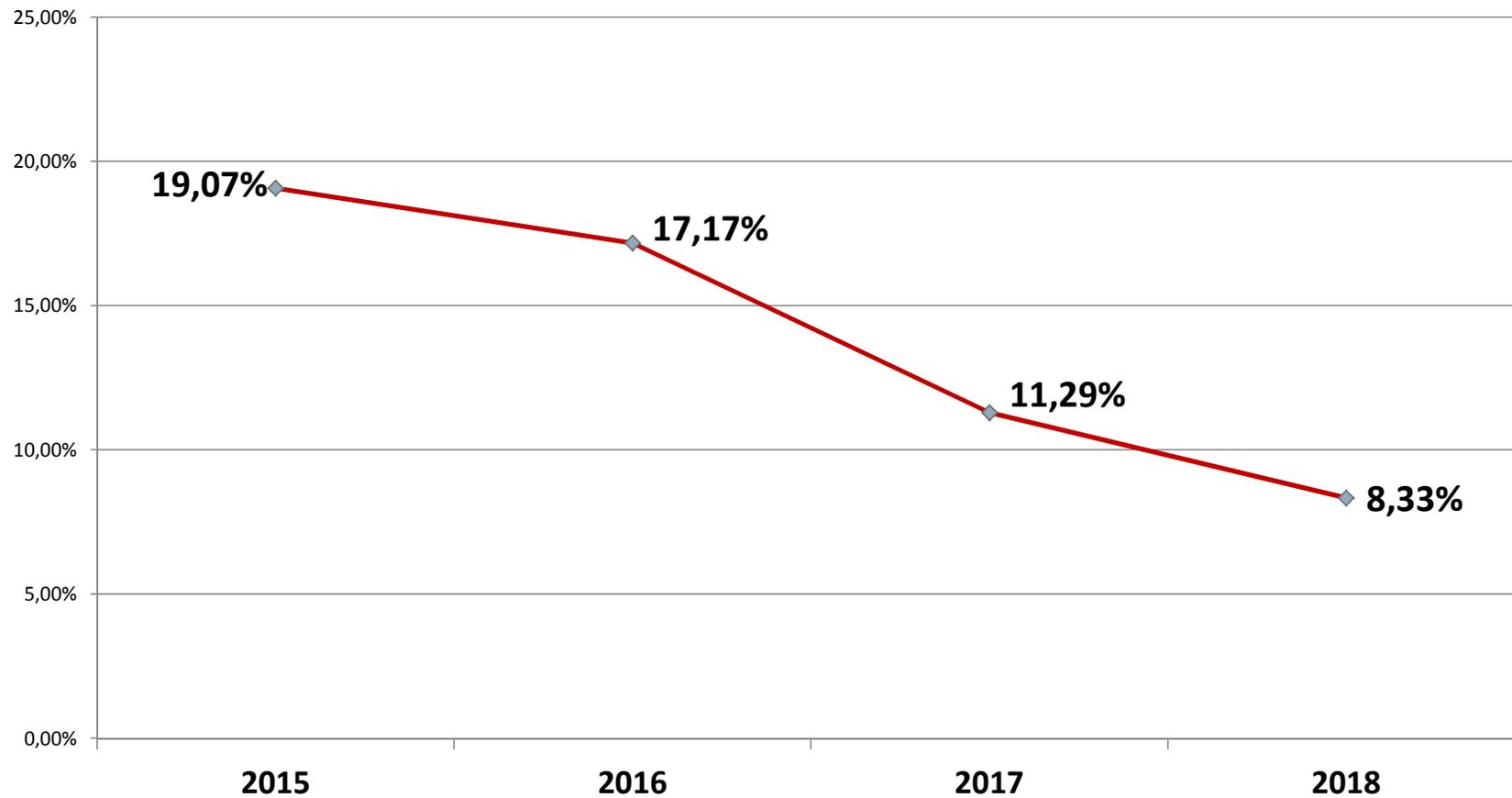
T A U X A N N U E L S

\* CNGOF - Directives Indicateurs qualifié en maternité (Janvier 2016)

Activité recensée à partir du registre d'accouchement et vérifications ICOS (lc stg1)

# Résultats :

## baisse de 56% du taux d'épisiotomie en 4 ans



# Bibliographie

1. *Collège Nationale des Gynécologues obstétriciens. Recommandations pour la pratique clinique : l'épisiotomie. 2005.*
2. *Collège Nationale des Gynécologues obstétriciens. Recommandations pour la pratique clinique : prévention et protection périnéale en obstétrique. Décembre 2018.*
3. *Décret n°2015-1510 du 19 novembre 2015 relatif à la promotion de la pertinence des actes, des prestations et prescriptions en santé.*
4. *Collectif Inter Associatif autour de la Naissance. Enquête sur les accouchements. Épisiotomie : Etat des lieux et vécu des femmes. Novembre 2013.*
5. *Haut Conseil à l'égalité entre les femmes et les hommes. Les actes sexistes durant le suivi gynécologique et obstétrical. Juin 2018.*
6. *Académie Nationale de médecine. De la bientraitance en obstétrique. La réalité du fonctionnement des maternités. Septembre 2018.*
7. *Collège Nationale des Gynécologues obstétriciens. Directives indicateurs qualité en maternité. Janvier 2016.*

**Merci de votre attention**