

SONU

**FORMATION EN SOINS OBSTETRICAux
et NEONATALS D'URGENCE**

**Aspects généraux de la structure
d'accouchement et d'accueil du
nouveau-né**

Objectifs pédagogiques

Savoir

- 1. Connaître les aspects structurels, organisationnels et de gestion du circuit obstétrical de la maternité.**
- 2. Savoir les mesures de prévention de l'infection spécifiques au circuit obstétrical d'une maternité.**

FORMATION EN SOINS OBSTETRICAUX et NEONATALS D'URGENCE

1. L'organisation du circuit obstétrical
2. La prévention de l'infection

Aspects généraux de la structure d'accouchement et d'accueil du nouveau-né

1. L'organisation du circuit obstétrical

- La structure
- Le personnel

1. L'organisation du circuit obstétrical

Objectifs pédagogiques

Savoir

1. Connaître la structure du circuit obstétrical et périnatal.
2. Savoir l'utilité de chaque étape du circuit obstétrical et périnatal.
3. Connaître les bases élémentaires de la gestion d'une structure d'accouchement et de prise en charge

1. L'organisation du circuit obstétrical

Objectifs pédagogiques

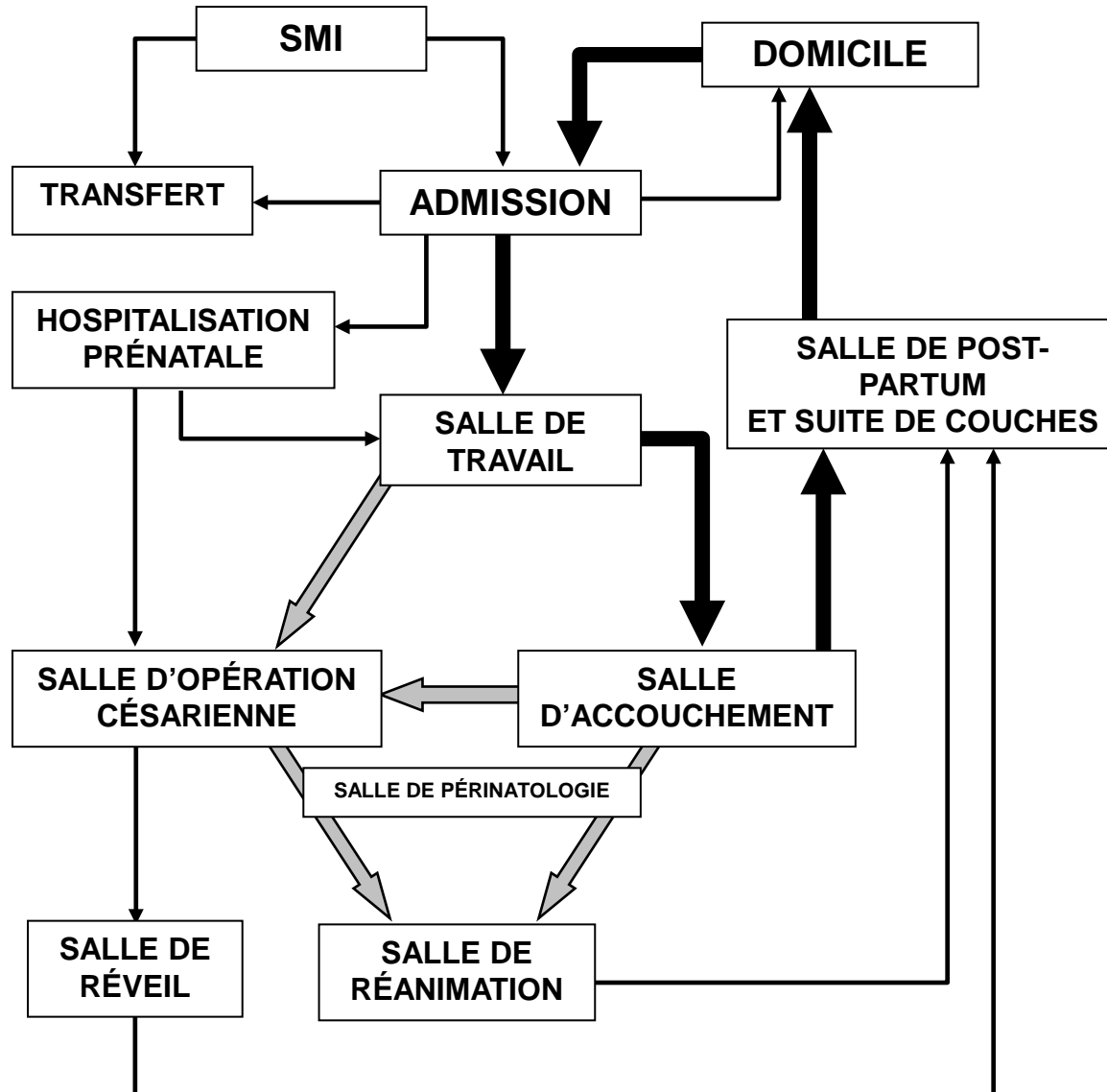
Savoir-faire

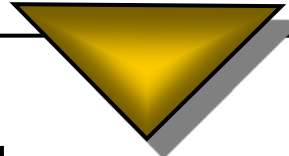
1. Appliquer les mesures de prise en charge au niveau de chaque étape du circuit obstétrical et périnatal selon les normes établies :
 - Surveillance ;
 - Détection des anomalies ;
 - Proposition d'une attitude thérapeutique.

La structure

- **L'admission**
- **La salle des expectantes**
- **La salle d'accouchement**
- **Les suites de couches**

Le circuit obstétrical





Prise en charge active des parturientes

■ Admission :

- examen d'entrée : diagnostic du travail vrai
- identification des situations à risque

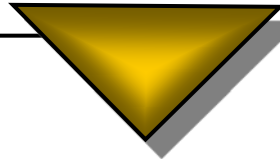
■ Salle des expectantes :

- surveillance de la phase de latence
 - surveillance effective de la mère et du fœtus
- identification des situations à risques

■ Salle d'accouchement :

- surveillance de la phase active :
 - utiliser le partogramme et traiter les dystocies
- assister l'expulsion et prendre en charge le NN
- contrôler la délivrance

■ Suites de couches : dépister les complications









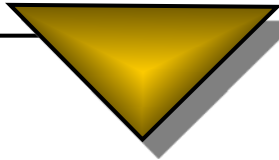
Check list de la salle d'admission

- ✓ Table d'examen
- ✓ Lampe d'éclairage
- ✓ Tabouret + escabeau
- ✓ Tensiomètre, thermomètre, stéthoscope
- ✓ Bandelettes : labstix + dextrostix
- ✓ Pèse-personne
- ✓ Spéculum
- ✓ Mètre ruban
- ✓ Doigtiers
- ✓ Compresses stériles
- ✓ Garnitures stériles
- ✓ Stéthoscope de Pinard



Check list de la salle d'accouchement

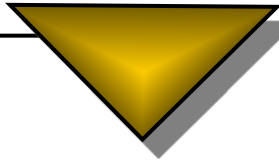
-  **La température de la salle**
-  **La table d'accouchement fonctionnelle**
-  **Les sets d'accouchement qui comprennent :**
 - tampons et compresses stériles
 - pinces de Kocher
 - 2 paires de ciseaux
 - 1 porte-aiguille ; une pince anatomique
-  **Les sets à révision du col qui comprennent :**
 - tampons et compresses stériles
 - un spéculum ou des écarteurs vaginaux
 - grandes pinces à préhension du col
-  **Des ventouses de différents calibres avec les tuyaux d'aspiration et le matériel d'aspiration**
-  **Le matériel de réanimation néonatale (voir plus loin)**



Check list de la salle d'accouchement (2)

Le petit matériel stérile :

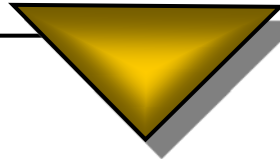
- gants
- doigtiers
- aiguilles
- seringues
- tubes pour le sang
- grands sacs collecteurs de sang
- aiguilles et fil à suturer



Check list de la salle d'accouchement (3)

Les médicaments :

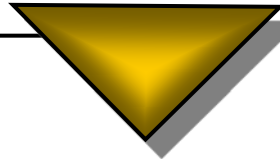
- désinfectants
- anesthésiques locaux
- antibiotiques
- antalgiques
- syntocinon
- methergin
- anticonvulsivants : sulfate de magnésium SO_4Mg
- solutés pour perfusion
- trousse à perfusion



Composition du personnel

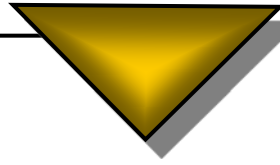
■ Normes minimales

- une infirmière accoucheuse ou une sage-femme
- une auxiliaire ou une infirmière polyvalente en charge du nouveau-né
- un personnel d'entretien
- un médecin (permanence rappelable)



Comportement du personnel

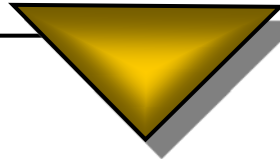
- **Respecter les mesures d'asepsie**
- **Respecter l'intimité des parturientes**
- **Soutenir psychologiquement les parturientes**
- **Apporter un confort physique aux parturientes et à leurs bébés**



Gestes et attitudes du personnel

La prise en charge doit être active

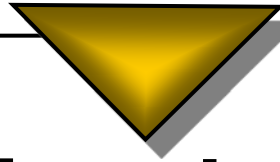
- **Identifier les anomalies du travail**
- **Intervenir précocement en cas d'anomalies**
- **Prévenir le flux de situations compliquées**
- **Contrôler le matériel (check lists)**



Aspects généraux de la structure d'accouchement et d'accueil du nouveau-né

2. La prévention de l'infection

- Introduction : importance du problème**
- Règles générales de prévention de l'infection**
- Règles spécifiques à l'obstétrique**

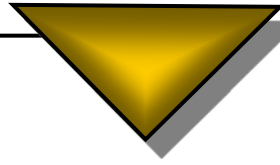


La prévention de l'infection

Objectifs pédagogiques

Savoir

- 1. Connaître les règles générales de prévention de l'infection.**
- 2. Connaître les mesures de prévention de l'infection, spécifiques en obstétrique et en périnatalogie :**
 - Salle d'admission**
 - Salle des exceptantes**
 - Salle d'accouchement et salle de périnatalogie**
 - Au cours du post-partum et durant la période transitionnelle du nouveau-né.**



La prévention de l'infection

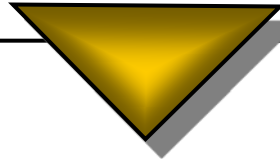
Objectifs pédagogiques

Savoir-faire

- 1. Intégrer les mesures de prévention de l'infection dans la pratique obstétricale et périnatale quotidienne.**

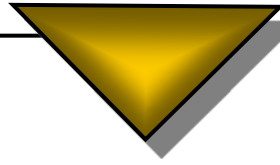
Savoir être

- 2. Avoir un comportement au sein de la maternité qui respecte les mesures de prévention de l'infection.**



Introduction

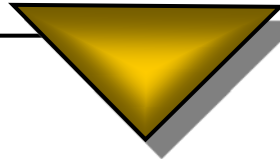
- **Grossesse et immunité**
- **Accouchement et risque d'infection**
 - **Mère**
 - **Nouveau-né**
 - **Personnel**



Règles générales de la prévention

Actions en vue de la prévention de l'infection :

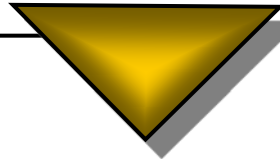
- **Lavage des mains**
- **Port des gants**
- **Utilisation des antiseptiques**
- **Elimination des déchets**
- **Traitement du matériel**



Règles générales de la prévention

Traitement du matériel :

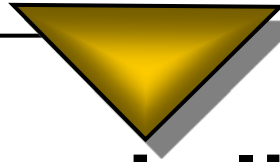
- La décontamination
- Le nettoyage
- La stérilisation :
 - vapeur : autoclave
 - chaleur sèche : poupinel
- La désinfection de haut niveau



Règles spécifiques à l'obstétrique

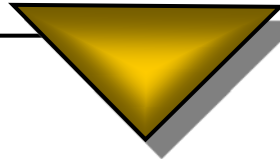
La prévention de l'infection doit se pratiquer à chaque étape du circuit obstétrical.

- **Salle d'admission**
- **Salle des expectantes**
- **Salle d'accouchement**
- **Salle d'opération**
- **Service d'obstétrique (post-partum)**



La prévention de l'infection en obstétrique

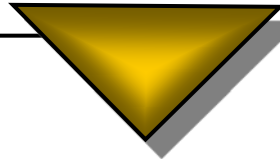
- **La salle**
 - propre
 - parterre nettoyé
- **La table d'examen et la table d'accouchement**
 - propre et couverte d'un drap propre
 - nettoyée et décontaminée
- **Les lavabo et sanitaire**
 - savon disponible
 - serviette propre



La prévention de l'infection en obstétrique

Les gestes en salle d'admission :

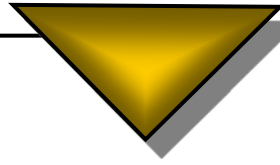
- **Lavage des mains**
- **Toucher vaginal : doigtier ou gants stériles si la poche des eaux est rompue**
- **Rasage : rasoir propre à usage unique**
- **Toilette vulvo-périnéale et vaginale**
- **Application de garniture stérile**
- **Si examen au spéculum nécessaire : spéculum stérile**
- **Lavement rectal évacuateur**



La prévention de l'infection en obstétrique

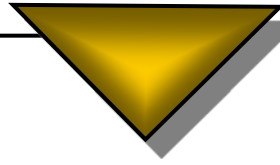
Les gestes en salle des expectantes :

- Lavage des mains
- Toucher vaginal : gants stériles
- Mise en place d'une perfusion et injection intramusculaire respecter l'asepsie :
 - désinfection du site d'injection
 - utilisation d'aiguilles stériles



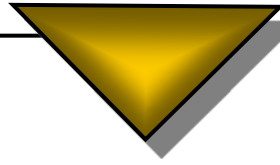
La prévention de l'infection en salle d'accouchement

- **Avant l'accouchement**
- **Pendant l'accouchement**
- **Après l'accouchement**



Les moments critiques avant l'accouchement

- **Installation de la parturiente :**
 - **table propre et désinfectée**
- **Rupture de la poche des eaux**
- **Toucher vaginal : toutes les 2 heures (éviter les TV trop fréquents)**
- **Préparation et mise en place d'une perfusion ou d'une injection intramusculaire**
- **Vidange vésicale (si nécessaire) de façon aseptique**



Les gestes clés pendant l'accouchement

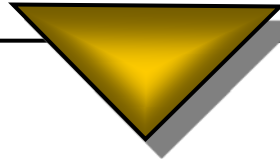
- **Toucher vaginal : gants stériles**
- **La ventouse d'extraction :
cupules stériles + désinfectant**
- **Épisiotomie**
- **Section du cordon après mise en place des
pincettes**
- **Réception du nouveau-né**
- **Délivrance : spontanée ou artificielle**



Les gestes clés après l'accouchement

Le nouveau-né :

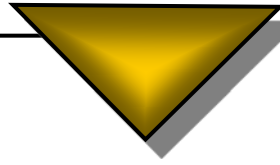
- **La table chauffante déjà préparée et décontaminée au préalable**
- **Matériel stérile prêt à l'emploi**
- **Accueil du NN après lavage, casaque, bavette, calot, gants**
- **Gestes codifiés bien exécutés avec asepsie**
- **Aspiration voies aériennes et injections parentérales stériles**
- **Examen du NN, soins, puis mise au sein respect des règles d'hygiène**



Les gestes clés après l'accouchement

La mère :

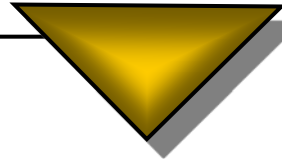
- **Désinfection du périnée**
- **Réparation de l'épisiotomie**
- **Mise en place d'un linge propre**



La prévention de l'infection au bloc opératoire (B.O.)

**Toute personne qui entre au bloc opératoire
doit obligatoirement :**

- **Etre habillé(e) en tenue de B.O.**
- **Mettre un calot ou bonnet**
- **Mettre une bavette ou masque**
- **Mettre des bottes**
- **Laisser le téléphone portable à l'extérieur du B.O.**



Conclusions

- **Vulnérabilité de la mère et du nouveau-né**
- **Multiplés gestes invasifs et à risque d'infection**
- **Règles codifiées de prévention de l'infection en vue d'une diminution des risques d'infection au cours de l'accouchement**