

**XIII^{ème} Journée Régionale d'Hygiène et de
Sécurité des Soins de Bizerte**

**Accouchement & Sécurité et
Hygiène**



Dr Sonia Ayadi

**Service régional d'hygiène de milieu
et protection de l'environnement de Monastir**

03 Décembre 2011

Introduction (1/2)

- **L'accouchement est un grand événement:**
 - dans la vie d'une femme qui devient mère
 - ainsi que dans celle de sa famille et de sa communauté
- La plus part du temps, la grossesse et l'accouchement sont une heureuse expérience, tant pour les femmes que pour les bébés.



Introduction (2/2)

- Par conséquent, offrir de bons soins aux femmes enceintes et à celles qui accouchent améliore la vie
 - des femmes et des enfants,
 - tant dans l'immédiat qu'à long terme.



Particularités de l'environnement de l'accouchement

Plusieurs particularités de l'environnement influencent la prestation des soins à la mère pendant le travail et la naissance, notamment:

- les méthodes de dotation en personnel,
- les politiques et les pratiques courantes,
- les attitudes du personnel
- et les attentes à la fois des professionnels et des clients.



Particularités de l'environnement de l'accouchement

- **D'**autre part, les disciplines maternité et néonatalogie génèrent **des infections associés aux soins** au même titre que les secteurs de *chirurgie* et de *médecine*, même si les bénéficiaires de ces services **ne sont pas de vrais malades pour la plus parts d'entres eux.**





Principaux facteurs de risque en maternité

1. Irrégularité de l'activité (importants pics de charge de travail)
2. Urgence de certains gestes vitaux (césarienne, réanimation du nouveau-né...)
3. Trop faible ratio soignant/nouveau-né
4. Fragilité des nouveaux-nés
5. Multiplicité des intervenants
6. Insuffisance du lavage des mains ou de la désinfection du matériel entre 2 soins
7. Allées et venues au bloc obstétrical

Historique

Découverte de l'infection nosocomiale par **Philippe Ignaze Semmelweis** au début du 19^{ème} siècle
(chirurgien et obstétricien chef service à la maternité de l'hôpital général de vienne):



- La fièvre puerpérale était septique et contagieuse
- Rôle des mains dans le processus pathogène

L'infection associée aux soins en maternité

- L'infection associée aux soins en maternité est une **réalité** concernant à la fois les mères et les nouveau-nés.
- Elle constitue l'une des causes principales:
 - non seulement de **mortalité**
 - mais aussi de **stérilité** et **d'affaiblissement chronique** chez les mamans et/ou les futures mamans

L'infection associée aux soins en maternité

- On estime que **15%** de l'ensemble des décès, directement liés à l'accouchement, sont dus à **une infection de suite de couche.**





Principales infections associées au soins chez la mère en maternité

- **Les endométrites**
- **Les infections urinaires**
- **Les infections du site opératoire**
- Les infections du sein
- Autres infections maternelles

Principales IAS chez la mère en maternité

I- Les endométrites

- 50% des IN maternelles
 - Par voie basse (1 à 4%) ou par césarienne (5 à 50% des césarisées)
- Principaux facteurs de risque spécifique d'endométrite :
 - Rupture prématurée des membranes (> 12 heures avant l'expulsion)
 - Nombre élevé de touchers vaginaux après la rupture des membranes
 - Césarienne en urgence
 - Accouchement dystocique nécessitant le recours à des manœuvres instrumentales (forceps, délivrance artificielle, révision utérine...)

Principales IAS chez la mère en maternité

I- Les endométrites

- Principales mesures de prévention spécifiques des endométrites :
 - Mesures d'asepsie chirurgicale pour tous les gestes pratiqués
 - Port du masque à la rupture des membranes
 - Antibioprophylaxie en cas de césarienne

Principales IAS chez la mère en maternité

2- Les infections urinaires

- 3- 4 % des accouchées
- Principaux facteurs de risque spécifiques des infections urinaires :
 - Pathologies de la mère (anomalies urologiques, diabète, ...)
 - Sondage vésical
 - Restriction hydrique
 - Anesthésie péridurale
 - Césarienne.

Principales IAS chez la mère en maternité

2- Les infections urinaires

- Principales mesures de prévention spécifiques:
 - Sondage (limitation des indications et de la durée, système clos..)
 - Augmentation des apports.

Principales IAS chez la mère en maternité

3 - Les infections du site opératoire

- En cas d'épisiotomie (0,2% des accouchées), de césarienne (1,6 à 18% des cas)
- **Principaux facteurs de risque spécifiques des ISO**
 - Césarienne en urgence
 - Mauvaise préparation cutanée
 - Travail prolongé et nombre élevé de touchers vaginaux après rupture des membranes
 - État de la mère (dénutrition, obésité, mauvaise hygiène corporelle)

3- Les infections du site opératoire

Principales IAS chez la mère en maternité

- Principales mesures de prévention spécifiques des ISO :
 - Pertinence de l'indication opératoire,
 - Préparation cutanée préopératoire (dépilation, douche, antiseptie cutanée...)
 - Qualité de l'hémostase
 - Antibio prophylaxie éventuelle



Principales IAS chez la mère en maternité

5- Les autres infections

- Infections liées aux cathéters
- Pneumopathies nosocomiales (0,5 à 3% des femmes césarisées)
- Infection des seins

Les IAS chez les nouveaux-nés en maternité

- **Les infections cutanées**
- **Les infections oculaires**
- **Les infections du cordon**
- **Les infections virales**



Les IAS chez les nouveaux-nés en maternité



I- Les infections cutanées

- **Principaux facteurs de risque**
 - Centralisation des soins aux nouveaux-nés en un seul local,
 - Insuffisance du lavage des mains ou de la désinfection du matériel entre 2 soins.
- **Principales mesures de prévention**
 - Organisation des soins
 - Dépistage précoce et isolement des cas
 - Hygiène des mains et de l'environnement
 - Désinfection du matériel

Les IAS chez les nouveaux-nés en maternité



2- Les infections oculaires

- **Principaux facteurs de risque**
 - Centralisation des soins du nouveaux-nés
 - Insuffisance du lavage des mains avant le soin
 - Fautes d'asepsie
- **Principales mesures de prévention**
 - Organisation des soins
 - Dépistage précoce et isolement des acs
 - Hygiène des mains et de l'environnement
 - Adoption de collyres unidoses

Les IAS chez les nouveaux-nés en maternité



3- Les infections du cordon

- **Principaux facteurs de risque**

- Hygiène des mains insuffisante entre 2 soins
- Utilisation des ciseaux ayant servi à l'épisiotomie pour la section du cordon

- **Principales mesures de prévention**

- Mise en œuvre d'un protocole d'antisepsie du cordon (hygiène des mains, compresses stériles, antiseptique adéquat en conditionnement unidose)
- Dépistage précoce et isolement des cas
- Hygiène des mains+++
- Utilisation de ciseaux stériles pour couper le cordon, pas celui ayant servi à l'épisiotomie

Les IAS chez les nouveaux-nés en maternité

4- Les infections virales

- Virus les plus souvent : rotavirus et Virus Respiratoire Syncytial (VRS)
- Transmission par voie *manuportée*..



Le risque infectieux pour le personnel

l'attention doit être attirée sur la fréquence élevée des accidents par exposition au sang (AES) et au liquide amniotique en obstétrique,

plus particulièrement en cas d'urgence:

- de délivrance manuelle,
- d'hémorragie de la délivrance
- et de réfection du périnée

En l'absence d'utilisation d'un porte-aiguille, la réfection du périnée est la cause la plus fréquente d'AES pour les sages-femmes.

Recommandations pour une sécurité en maternité

I) Surveillance épidémiologique

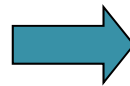
- Elle est l'un des éléments de la prévention et de l'évaluation des actions entreprises ;

Son intérêt a été étudié dans la réduction des infections de site opératoire lors des césariennes (association à des réductions de 30 % à 40 % des taux d'infections).

- Les événements exceptionnels, particuliers ou graves doivent faire l'objet d'un signalement

GESTION des

événements



...GESTION des événements

- **Climat de Vigilance et confiance:**
 - on ne cherche pas un responsable, mais plutôt une défaillance à corriger
 - discuter en interne (service, hôpital,...)
parfois en externe (besoin d'aide et de prise de décision)

Recommandations pour une sécurité en maternité

2) Bonnes pratiques d'hygiène et de prévention du risque infectieux

- Mesures générales d'hygiène

- 1- Hygiène des mains ++++

- 2- Tenue et protection individuelle

- Mesures pendant la grossesse

**Respect des règles d'hygiène et d'asepsie surtout en
cas ÉCHOGRAPHIES INTRA-VAGINALES,**

GESTES ENDO-UTÉRINS À HAUT RISQUE par voie
abdominale (AMNIOCENTÈSE, TROPHOCENTÈSE) ou par voie
vaginale

Recommandations pour une sécurité en maternité

- Mesures pendant l'accouchement (1/2)
 - 1) Limitation du nombre de touchers vaginaux, en particulier après rupture des membranes.
 - 2) Faire les touchers vaginaux avec un doigtier ou un gant à usage unique,
 - 3) Lorsque le sondage urinaire est nécessaire, privilégier le sondage évacuateur.
 - 4) Antisepsie de la région vulvo-périnéale

Recommandations pour une sécurité en maternité

- Mesures pendant l'accouchement (2/2)
 1. Utilisation de gants stériles pour l'accouchement, de gants stériles à manchettes longues en cas de révision utérine.
 2. Utilisation d'un set d'accouchement stérile et des champs stériles.
 3. Lorsqu'une épisiotomie est nécessaire, utiliser une paire de ciseaux stériles,
 4. Evacuer le placenta dans le circuit déchets de soins à risque infectieux (DASRI) dans un conteneur adapté (Sauf nécessité d'examen particulier)

... En Résumé

Prévention des IAS en maternité



- 1) Organisation du travail avec une bonne gouvernance: Bonnes manières pour prendre les décisions
- 2) Placer la femme et le nouveau né au centre des soins: approche centrée sur le patient
- 3) Prévention des transmissions manuportée et le lavage des mains (indications, durée..)
- 4) Prévention des accidents d'exposition au sang

Prévention des IAS en maternité

- 7) Bonne communication entre les intervenants de santé
- 8) Un personnel bien formé, avertie
- 9) Supervision et encadrement du personnel
- 10) Traçabilité et la tenue des dossiers médicaux
- 11) Promouvoir les dispositifs d'amélioration de la qualité de soins
 - protocoles de soins et de référentiels
 - approches d'évaluation (audits, chemin clinique...

Conclusion

- Parce qu'ils font partie intégrante de la vie, il faut que de bons soins de maternité sont offerts au couple mère-enfant à toutes les étapes (grossesse, accouchement et après accouchement)
- Les trois ultimes objectifs à atteindre afin d'améliorer la sécurité de la grossesse et de la naissance sont:
 - L'amélioration du suivi de grossesse
 - Le renforcement de la sécurité dans les maternités
 - Le développement d'une prise en charge adaptée du

Je vous remercie pour votre
attention

