



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Accouchement inopiné extrahospitalier à Brazzaville : pronostic néonatal



Unplanned out-of-hospital deliveries in Brazzaville: Neonatal prognosis

G. Ekouya Bowassa^{a,b,*}, A.R. Okoko^a, A.P.G. Oko^a,
E. Moyen^a, N.Y. Ngakengni^b, G.M. Moyen^a

^a Faculté des sciences de la santé, université Marien Ngouabi, Brazzaville, Congo

^b Service de néonatalogie, CHU de Brazzaville, BP 32, Brazzaville, Congo

Reçu le 7 juin 2015 ; accepté le 3 juillet 2015

MOTS CLÉS

Accouchement ;
Inopiné ;
Extrahospitalier ;
Pronostic ;
Nouveau-né

Résumé

Objectif. – Déterminer la fréquence et le pronostic des nouveau-nés issus d'un accouchement hors assistance médicale.

Matériel et méthodes. – Il s'est agi d'une étude descriptive et analytique réalisée dans le service de néonatalogie du CHU de Brazzaville de janvier à décembre 2012. Elle a concerné tous les nouveau-nés admis dans le service durant la période d'étude et issus d'un accouchement hors d'une structure sanitaire et sans assistance médicale.

Résultats. – Pendant la période d'étude, 2112 nouveau-nés ont été admis dans le service. Parmi eux, 56 (2,7%) étaient issus d'un accouchement à domicile. Les mères étaient âgées de moins de 20 ans dans 17 (30,4%) cas ; et dans 29 (51,8%) cas, elles étaient sans profession. Les mères étaient primipares dans 27 (48,2%) cas. Dans 20 (58,8%) cas, les gestantes ont réalisé moins de quatre consultations prénatales. Les nouveau-nés étaient hospitalisés pour : prématurité : 31 (55,3%) cas ; infection néonatale : 17 (30,3%) cas. L'évolution était marquée par la survenue du décès dans 23 (41,1%) cas, versus 571 (27,8%) décès sur 2056 hospitalisations chez les nouveau-nés issus d'un accouchement dans une structure sanitaire, OR = 1,8 (IC [95%] 1,02–3,21), $p=0,03$.

Conclusion. – Les conséquences des accouchements inopinés extrahospitaliers imposent que des mesures de prévention soient prises à savoir, l'éducation de la gestante sur les signes imminents d'accouchement, le suivi prénatal régulier et de qualité, et la mise en place d'un service d'assistance médicale à domicile des gestantes.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : ekouyabg@yahoo.fr (G. Ekouya Bowassa).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jpp.2015.07.004>

0987-7983/© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Deliveries;
Unplanned;
Out-of-hospital;
Prognosis;
Newborn

Summary

Objective. – To determine the incidence and prognosis of newborns from a delivery outside medical assistance.

Materials and methods. – It was a question of a descriptive and analytical study in the neonatal unit of the Brazzaville University Hospital from January to December 2012. It involved all newborns admitted to the ward during the study period and from a birth outside a health facility and without medical assistance.

Results. – During the study period, 2112 infants were admitted to the service. Of these, 56 (2.7%) were from a home birth. The mothers were under 20 years in 17 (30.4%) cases; and in 29 (51.8%) cases, they were no occupation. The mothers were primiparous in 27 (48.2%). In 20 (58.8%) cases, pregnant have made less than four prenatal consultations. The newborns were hospitalized: prematurity: 31 (55.3%) cases; neonatal infection: 17 (30.3%) cases. The evolution was marked by the occurrence of death in 23 (41.1%) cases versus 571 (27.8%) deaths in 2056 hospitalizations in infants from a delivery in a health facility, OR = 1.8 (CI [95%] from 1.02 to 3.21), $P=0.03$.

Conclusion. – The consequences of non-hospital unannounced deliveries require that preventive measures be taken to knowledge, education of pregnant signs of impending delivery, regular antenatal care and quality, and the establishment of a medical service at home pregnant.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Dans les pays développés, l'accouchement hors d'une structure hospitalière est un concept bien défini, il répond à une démarche volontaire de la parturiente après un consentement éclairé et réalisé en présence du personnel médical [1]. Lorsqu'il survient de manière involontaire, des mesures d'urgence permettent de réduire les risques encourus par la mère et le nouveau-né. En Afrique au sud du Sahara par contre, il survient de façon involontaire, en l'absence de l'assistance médicale [1]. La conséquence étant une morbidité et une mortalité maternelles et néonatales importante [1,2].

Au Congo, l'accouchement sans assistance médicale a fait l'objet de deux études [1,2]. Celles-ci se sont essentiellement axées sur le pronostic maternel, les aspects néonataux ont été peu abordés malgré le fait que les complications peuvent être dramatiques chez le nouveau-né [1–3].

Aussi, nous avons entrepris cette étude afin de déterminer la fréquence des nouveau-nés admis dans notre service issu d'un accouchement inopiné extrahospitalier, d'évaluer leur pronostic et d'identifier le profil maternel.

Patients et méthodes

Il s'est agi d'une étude descriptive et analytique, réalisée dans le service de néonatalogie du CHU de Brazzaville de janvier à décembre 2012. Tous les nouveau-nés admis après un accouchement hors d'une structure sanitaire et en l'absence d'un agent de santé ont été inclus. Les variables suivantes ont été étudiées :

- en rapport avec la mère :
 - l'âge,
 - le niveau d'étude,
 - la profession,

- les antécédents obstétricaux : le suivi prénatal et la parité ;
- en rapport avec l'accouchement :
 - le lieu,
 - le terme ;
- en rapport avec le nouveau-né :
 - l'âge à l'admission,
 - les caractéristiques cliniques,
 - le motif d'hospitalisation,
 - l'évolution.

Le logiciel SPSS® 15.0 a permis la saisie et l'analyse des données. Une analyse bivariée par le calcul de l'*odds ratio* (OR) a été utilisée pour comparer l'évolution des nouveau-nés issus d'un accouchement hors d'une structure sanitaire à ceux né dans un centre santé et admis dans le service durant la période d'étude. Le seuil de signification était inférieur à 0,05.

Résultats

Pendant la période d'étude, 2112 nouveau-nés ont été admis dans le service. Parmi eux, 56 (2,7%) étaient issus d'un accouchement à domicile.

L'âge moyen des mères était de $24,1 \pm 5,8$ ans (extrêmes : 15 et 37 ans). Dans 17 (30,4%) cas, la mère était âgée de moins de 20 ans. Elles avaient un niveau scolaire : primaire : 3 (5,3%) cas ; secondaire : 38 (67,9%) cas ; supérieur : 2 (3,6%) cas ; non scolarisée : 1 (1,8%) cas ; et non précisée : 12 (21,4%) cas. Concernant le statut socioprofessionnel, elles étaient sans profession dans 29 (51,8%) cas, dans l'informel pour 3 (5,4%) mères, élève ou étudiante dans 11 (19,6%) cas, cadre moyen ou supérieur dans le secteur public ou privé dans un (1,8%) de chaque, et, dans 11 (19,6%) cas, la profession n'était pas précisée.

La grossesse était suivie chez 34 (60,7%) gestantes. Dans 20 (58,8%) cas, les gestantes ont réalisé moins de quatre

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4169756>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4169756>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)