



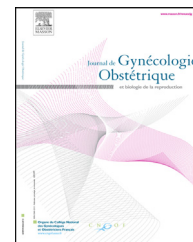
ELSEVIER

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



TRAVAIL ORIGINAL

La pratique de l'analyse des gaz du sang au cordon ombilical dans le réseau périnatal alsacien

The practice of neonatal umbilical blood gas analysis in the "Alsace" regional French perinatal network

F. Kellenberger, C.Y. Akladios, N. Sananes,
A. Gaudineau, B. Langer*

Département de gynécologie-obstétrique, hôpital de Hautepierre, avenue Molière, 67098 Strasbourg, France

Reçu le 5 janvier 2016 ; avis du comité de lecture le 30 mai 2016 ; définitivement accepté le 7 juin 2016

MOTS CLÉS

Sang cordon ombilical ;
pH au cordon ;
Acidose ;
Asphyxie

Résumé

Objectif. – En salle de naissance, l'évaluation de l'état de santé néonatal est primordiale. Pour cela, il est recommandé en France de réaliser une mesure systématique des gaz du sang au cordon. L'objectif principal était d'évaluer au sein d'un réseau périnatal les pratiques relatives au prélèvement et à l'analyse systématique des gaz du sang au cordon par les sages-femmes et la manière d'en interpréter les résultats.

Patientes et méthodes. – Nous avons réalisé une enquête au sein des maternités du réseau Naître en Alsace auprès de sages-femmes tirées au sort. L'enquête portait sur les modalités pratiques du prélèvement et sur leur manière d'en interpréter les résultats.

Résultats. – Cinquante et une sages-femmes ont été interrogées (15,8 % des sages-femmes travaillant en secteur de naissance). Seulement 13 % des maternités ne réalisaient pas d'analyse systématique. Dans 78,4 % des cas, le clampage du cordon ombilical était réalisé après la première inspiration de l'enfant. Dans 86,3 % des cas, le prélèvement portait sur l'artère ombilicale ; dans 29,4 % des cas sur les 2 vaisseaux. Pour 86,3 % d'entre elles, le motif médico-légal était un des motifs pour le faire. Plus de deux tiers des sages-femmes interprètent les gaz du sang en prenant en compte 2 paramètres (pH et base excess ou lactates). La valeur seuil de pH en dessous de laquelle un nouveau-né pourrait présenter des séquelles néonatales varie de 7,0 à 7,20 selon les sages-femmes interrogées.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : Bruno.Langer@chru-strasbourg.fr (B. Langer).

KEYWORDS

Umbilical cord blood;
Cord pH;
Acidosis;
Asphyxia

Discussion et conclusion. – Cette étude montre que l'analyse des gaz du sang au cordon ombilical à la naissance est quasi-systématique et qu'elle est faite avant tout dans un but médico-légal. Il existe cependant d'importantes variations des pratiques dans la méthode de prélèvement et l'interprétation des résultats. Ceci devrait conduire à la mise en place au sein de chaque maternité d'un protocole de prélèvement des gaz du sang au cordon ombilical accompagné d'une formation des sages-femmes.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Objective. – The assessment of neonatal well-being is paramount in delivery rooms. For that purpose, it is recommended in France to carry out a systematic neonatal umbilical cord blood gas analysis. The aim of this study is to evaluate how umbilical cord blood gas sampling is realised, analysed and interpreted by midwives in a French regional perinatal network.

Materials and methods. – We conducted a survey focused on randomly selected midwives partitioning in different maternities that constitute the "Alsace" regional perinatal network. A questionnaire concerning the modalities of umbilical cord blood sampling, its analysis and the interpretation of results was used during interviews with included midwives.

Results. – Fifty-one midwives were included in the study (15.8% of whom were working in delivery rooms). Only 13% of maternities constituting the perinatal network did not realise systematic neonatal umbilical cord blood analysis. Among interviewed midwives, 78.4% reported umbilical cord clamping after the first breath of the child. Among the midwives included, 86.3% of them realise sampling from the umbilical artery and 29.4% from both umbilical artery and vein. For 86.3% of interviewed midwives, the leitmotif of realising umbilical blood sampling was medico-legal. More than two third of included midwives interpret blood gas taking into account two parameters (either pH and base excess, or lactate). They settled at 7.0–7.2, the limit below which a newborn might present sequelae.

Discussion and conclusion. – This study shows that the neonatal umbilical cord blood gas analysis at birth is almost systematic in this regional French perinatal network. It is realised primarily for medico-legal purpose. However, there are significant variations in sampling procedures and interpretation. This should lead to the establishment within each maternity of a neonatal umbilical cord blood gas sampling protocol along with a midwifery training program.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'asphyxie fœtale représente le sinistre le plus fréquemment rencontré en obstétrique dans les hôpitaux français. Les réclamations ou déclarations de sinistres faites à la Sham, à la suite d'un acte d'obstétrique, ont représenté en 2007 4 % du total des réclamations pour un quart du coût total des indemnisations [1]. La surveillance fœtale au cours du travail repose sur l'enregistrement du rythme cardiaque fœtal (RCF). En 2008, les recommandations pour la pratique clinique (RPC) éditées à propos de la surveillance fœtale au cours du travail ont précisé que la mesure de l'équilibre acido-basique du nouveau-né à la naissance à partir des gaz du sang prélevés sur le cordon ombilical devait être systématique [2]. L'argument principal était l'aspect médico-légal car l'analyse des gaz du sang permet de diagnostiquer ou d'infirmier une éventuelle asphyxie périnatale. Cette analyse devait comporter au minimum une analyse du pH, de la pCO₂ et du déficit de base. L'analyse des lactates au cordon était considérée comme équivalente. Il est en effet essentiel de pouvoir distinguer une acidose respiratoire où le déficit de base ou les lactates ne sont pas modifiés de l'acidose métabolique qui, elle seule, peut aboutir à des complications et

séquelles neurologiques à type d'encéphalopathie et de paralysie cérébrale. La mesure simultanée des gaz du sang au niveau de l'artère et de la veine était encouragée. Cette recommandation ne fait cependant pas consensus au niveau international. Par ailleurs, pour que la mesure des gaz du sang soit fiable, certaines règles de prélèvement doivent être respectées. Or, on ne retrouve dans la littérature que peu de protocoles précisant les modalités de la réalisation et de l'interprétation des gaz du sang au cordon.

Ce travail présente une évaluation au sein d'un réseau périnatal des pratiques relatives au prélèvement et à l'analyse systématique des gaz du sang au cordon par les sages-femmes ainsi que de leur manière d'en interpréter les résultats.

Matériel et méthodes

L'enquête de type observationnel descriptif transversal a porté sur l'ensemble des maternités du réseau Naître en Alsace. Un échantillon représentatif de la population de sages-femmes exerçant en salle de naissance en Alsace a été obtenu par tirage au sort de plusieurs sages-femmes au sein de chaque maternité. Le nombre de sage-femmes recrutées par maternité a été arbitrairement défini de la façon

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5656547>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5656547>

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