



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



Article original

Évaluation du respect du protocole des codes couleurs selon l'indication de césarienne et le délai décision-naissance

Compliance to the color codes protocol according to the indication of cesarean and to the decision-to-delivery interval

S. Deltombe-Bodart^{a,*}, A. Grabarz^a, N. Ramdane^c, V. Delporte^a, S. Depret^a, P. Deruelle^{a,b}, C. Garabedian^{a,b}

^a Département d'obstétrique, hôpital Jeanne-de-Flandre, centre hospitalier universitaire de Lille, 59000 Lille, France

^b EA 4489, université de Lille, santé périnatale et environnement, 59000 Lille, France

^c EA 2694, département de biostatistiques, université de Lille, centre hospitalier universitaire de Lille, santé publique, épidémiologie et qualité de la santé, 59000 Lille, France

INFO ARTICLE

Historique de l'article :
Reçu le 2 octobre 2017

Mots clés :
Césarienne en urgence
Code couleur
Délai décision-naissance
Travail

Keywords:
Emergency cesarean section
Color code
Decision-to-delivery interval
Labour

R É S U M É

Objectif. – Évaluer le respect de l'application du protocole des codes couleurs selon l'indication de césarienne et du délai décision-naissance (DDN) selon le code couleur, l'opérateur et la période.

Méthode. – Étude rétrospective monocentrique incluant les patientes ayant accouché par césarienne en cours de travail de singleton après 37 SA entre 2015 et 2017. Trois groupes ont été constitués : les césariennes en code vert, orange et rouge. Nous avons comparé dans ces 3 groupes les caractéristiques de la population et les données obstétricales. A posteriori, nous avons établi un code couleur réévalué et analysé la concordance entre le code initial et réévalué. Le respect du DDN en fonction de l'indication de césarienne, du code couleur, du grade de l'opérateur et de la période nocturne ou diurne a été étudié.

Résultats. – Huit cent quatre-vingt-un patientes ont été incluses dont 303 (34 %) ayant eu une césarienne code vert, 353 (40 %) code orange et 225 (26 %) code rouge. Il y avait une concordance significative entre les codes couleur initiaux et réévalués avec un test de concordance Kappa IC 95 % 0,95 (0,93–0,97). Les DDN ont été respectés avec respectivement 37 ± 20 min pour les césariennes code vert, 20 ± 6 min pour les césariennes code orange et 12 ± 3 min pour les césariennes code rouge avec respect du DDN selon le code couleur. Le DDN moyen était similaire selon l'opérateur et la période.

Conclusion. – Nous observons dans notre étude un respect du code couleur en fonction de l'indication de césarienne et un respect du DDN quel que soit l'horaire de réalisation et l'opérateur.

© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

A B S T R A C T

Objective. – Evaluation of the compliance of the color codes protocol according to the indication of cesarean section and on the decision-to-delivery interval according to the color code, the operator and the period.

Methods. – This is a retrospective monocentric study including women who had to undergo an emergency cesarean section after 37 weeks of amenorrhea in the Jeanne-de-Flandre hospital between 2015 and 2017. Three groups were created: cesarean section with green code, orange code and red code. We compared population characteristics and obstetrical data, then drew up a reassessed color code and analyzed the correspondence between the initial color code and the reassessed one. Finally, we considered the respect of decision-to-delivery interval according to color code, operator level and period.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : bodartsophie0@gmail.com (S. Deltombe-Bodart).

Results. – Eight hundred and eighty-one patients were included, amongst which 303 (34%) fell into the green c-section, 353 (40%) into the orange c-section and 225 (26%) into the red c-section. In the three groups, there was a significant consistency between the initial color code and the reassessed one, with a kappa agreement test of 95% 0.95 (0.93–0.97). The average decision-to-delivery interval was 37 ± 20 min for the green c-section, 20 ± 6 min for the orange c-section and 12 ± 3 min for the red c-section with a significant respect of the decision-to-delivery interval according to color code $P < 0.001$. The decision-to-delivery interval was similar considering the operator level and the period.

Conclusion. – In our study, we observed the compliance with color code regarding the indication of cesarean section and the respect of the decision-to-delivery interval whatever the time of occurrence and the operator.

© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Liste des abréviations

AG	anesthésie générale
AMP	aide médicale à la procréation
ARCF	anomalies du rythme cardiaque fœtal
DDI	délai décision d'extraction-incision
DDN	délai décision d'extraction-naissance
HRP	hématome rétro-placentaire
IMC	index de masse corporelle

1. Introduction

Le taux de césarienne en France est estimé à 20,2 % [1]. Les recommandations sur le délai d'exécution des césariennes en urgence sont floues. L'American College of Obstetrics and Gynecology recommande un délai décision d'extraction naissance (DDN) de 30 min en cas d'urgence maternelle ou fœtale [2]. En France, le Collège national des gynécologues obstétriciens français n'a pas fait de telles recommandations à ce jour.

Certains auteurs ont proposé de classer les indications de césarienne en fonction de leur degré d'urgence en cours de travail. Initialement, Lucas et al. en 2000 proposaient une classification en trois groupes : les césariennes très urgentes, urgentes et non urgentes [3]. Puis les codes couleurs ont été introduits afin d'avoir une gestion optimale de l'urgence grâce à une meilleure communication, de réduire le délai décision d'extraction-naissance (DDN) et d'améliorer le pronostic néonatal et maternel. Il a été décrit pour la première fois en France en 2003 par Dupuis et al. [4] et mis en place dans notre centre en 2012. Les travaux de Faro et al. [5] et ceux du devenir d'enfants nés après rupture utérine [6] ont permis de proposer des délais prenant en compte la tolérance fœtale. Le DDN proposé est de moins d'une heure pour les césariennes code vert, moins de 30 min pour les césariennes code orange et moins de 15 min pour les césariennes code rouge. Huissoud et al. retrouvaient pour les césariennes code orange un DDN moyen de 24 min avec 82,1 % d'objectifs atteints, et pour les césariennes code rouge un DDN moyen de 10,7 min avec 83,3 % d'objectifs atteints [7]. L'introduction des codes couleurs était à l'origine d'une diminution du DDN sans différence selon la période nocturne ou diurne selon Linck et al. [8]. En 2014, Weiner et al. retrouvaient, après une césarienne en urgence pour anomalies du rythme cardiaque fœtal, suite à l'introduction des codes couleur, une diminution significative des nouveaux nés ayant un pH inférieur à 7,1 de 5,4 % et un Apgar inférieur à 7 à 5 min de 3,5% [9].

Néanmoins, cette procédure réalisée en urgence n'est pas dénuée de risques. En effet, Van Ham montre que les complications « majeures » (hémorragie du post-partum ≥ 1500 mL), laparotomie

itérative, infection pelvienne, thrombose profonde, sepsis, pneumonie, et troubles de la coagulation) sont significativement plus fréquentes quand la césarienne a lieu en urgence (5,2 %) que quand la césarienne a lieu avant le travail (2,6 %) [10].

Il est donc important de respecter les codes couleur en fonction des indications de césarienne [12].

Ainsi, l'objectif principal de cette étude était d'évaluer le respect à la fois de l'application du protocole des codes couleurs selon l'indication de césarienne, mais aussi le délai décision d'extraction-naissance selon le code couleur, l'opérateur et la période.

2. Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective monocentrique (CHU Lille, France) incluant toutes les patientes ayant accouché par césarienne en cours de travail de singleton après 37 SA entre janvier 2015 et avril 2017. La maternité Jeanne-de-Flandre est une maternité de niveau 3 et est la plus importante maternité de France métropolitaine. Ont été exclues dans cette étude les césariennes programmées devenues urgentes, les présentations autres que céphaliques et les grossesses multiples. L'étude a été approuvée par le comité local de la CNIL (Commission nationale de l'informatique et des libertés, avis n° DEC16-206).

Le protocole dans notre centre est inspiré de celui décrit par Dupuis et al. [4]. Il a été rédigé par les médecins du service et validé en réunion de protocole. Il est également diffusé en ligne et dans des livres de poche distribués aux internes et chefs de clinique. Ce protocole est connu et accepté de tous, aucune modification n'a été faite depuis sa création en 2012. Les indications de césarienne selon le code couleur et les objectifs de DDN de notre protocole sont repris dans le tableau en Annexe 1. Pour les césariennes code rouge, l'objectif de DDN, suite à une discussion entre praticiens du centre lors de l'établissement du protocole, est inférieur à 20 min contrairement à Dupuis et al. qui proposaient 15 min. Pour les césariennes code vert, aucun délai n'a été fixé pour ce code couleur contrairement à Dupuis et al. qui proposaient un délai de 60 min. Les actes à ne pas réaliser en urgence ne sont pas précisés dans le protocole. Le protocole reprend pour les césariennes code rouge le rôle de chaque intervenant (anesthésiste, interne d'obstétrique, obstétricien, sage femme, infirmier anesthésiste, aide-soignant) qui sont de garde sur place.

Celles qui concernaient la population étaient l'âge maternel, l'indice de masse corporelle (IMC) maternel avant la grossesse calculée selon la formule poids en kg/(taille²) en mètre, la parité, l'existence d'un utérus cicatriciel, le recours à l'aide médicale à la procréation (AMP), la consommation de tabac pendant la grossesse recueillie de façon binaire. Au niveau obstétrical, on notait la présence d'un déclenchement du travail, d'une anesthésie avant la décision de césarienne et d'une extraction instrumentale pendant la césarienne.

Nous avons ensuite recherché dans le dossier obstétrical le code couleur initial de la césarienne et établi un code couleur réévalué selon les informations disponibles dans le dossier : enregistrement

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8926192>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8926192>

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