Rapport des *naissances* 2021

Eclore

Réenchanter notre arrivée sur *terre*

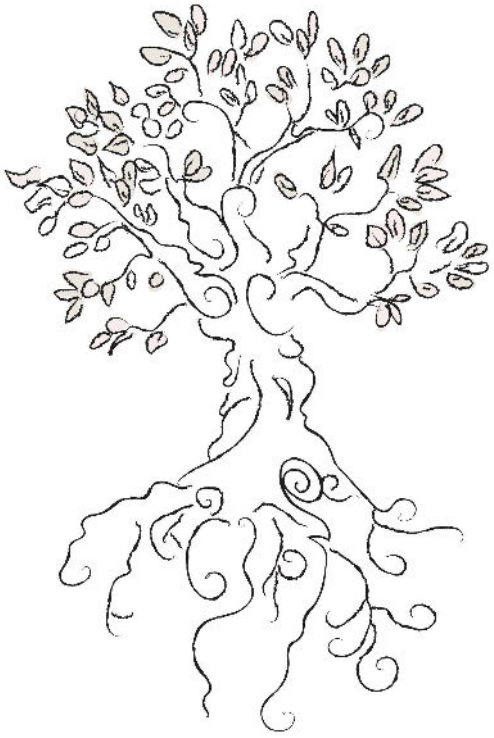
Préambule

Acronymes utilisés dans le rapport

- **AAD**: accouchement à domicile
- **c/s**: césarienne
- **LAM**: liquide amniotique méconial
- **MDN**: accouchement en maison de naissance
- **Péri**: recours à la péridurale
- **SA**: semaines d'aménorrhées
- **Synto**: recours à l'ocytocine de synthèse
- **TV**: toucher vaginal
- **VB**: voie basse

Cette publication est à destination des autres **professionnels de la naissance**, gynécologues-obstétriciens, sages-femmes hospitalières et libérales et tout autre professionnel.le intéressé.e par notre pratique mais aussi des **parents** que nous avons et allons accompagner.

Nous voyons ce partage chiffré de notre pratique comme une base d'échange avec nos pairs et avec les parents qui auraient le désir de collaborer avec nous. Nous espérons que ce bilan permettra de répondre aux différentes interrogations que l'accouchement extrahospitalier pourrait soulever. Nous le considérons comme une offre d'information juste et complète pour une meilleure représentation de nos services.



Ce *bilan* représente:

- au total **66 femmes suivies**;
- dont **56 femmes** pour un projet extrahospitalier: 41 en vue d'un accouchement à domicile et 15 en maison de naissance.
- **46 femmes** ont effectivement débuté le travail à domicile ou en maison de naissance.
- **39 femmes** ont accouché chez elles ou en maison de naissance sans nécessité de transfert ni pendant ni après l'accouchement.

Bonne *lecture*...

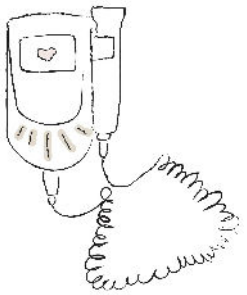
Les chiffres 2021

En 2021, nous avons accompagné

66 projets d'accouchement

Par 2 sages-femmes de janvier à août. 3 sages-femmes en août et septembre et 4 sages-femmes à partir d'octobre et 1 doula depuis février.

Quelques données sociodémographiques



- L'âge moyen des mères varie entre **26 et 43 ans**, elles ont en moyenne **34,9** ans.
- 21 femmes étaient **primipares** (31,82%), et 45 **multipares** (68,18%).
- Nous observons qu'elles accouchent en moyenne à **39,8 semaines d'aménorrhées** (0 prématuré, une à 37 4/7 et deux déclenchements 42SA avec non mise en travail spontané, 2 primipares).
- Elles sont majoritairement **en couple** pour la plupart hétérosexuels, 1 couple lesbien.
- 25 viennent de Bruxelles, 31 de Wallonie et 10 de Flandre
- Elles ont des **profils professionnels variés**: psy, infirmières, sages-femmes, gynécologues, thérapeutes, profs, danseuses, comédiennes, employés de bureau ou encore mère au foyer.
- De **tous les horizons**: belge, française, roumaine, estonienne, espagnole, tchèque, brésilienne, cubaine, allemande…

Quelles sont leurs motivations à choisir un accouchement extrahospitalier?

- La grande motivation est de vouloir **accoucher de manière physiologique, naturelle**.
- Elles veulent se sentir **respectées**, à leur rythme, ne pas subir de pression.
- Un lieu comme à la maison, **familier**, rassurant. Un environnement chaleureux, doux et intime.
- Elles souhaitent un accompagnement **bienveillant** avec les **mêmes personnes référentes** qui seront présentes tout au long de la grossesse, le jour de l'accouchement et après la naissance.
- Elles veulent plus qu'un suivi médical. Que les aspects **émotionnels** soient aussi pris en compte, qu'il puisse y avoir une relation humaine, ne pas être traité comme des numéros ou des protocoles.
- Elles veulent impliquer le ou la partenaire, les aînés, dans un **projet familial** et avoir la garantie de leur présence à leurs côtés.
- Elles veulent être libres de choisir leur **position,** de choisir l'endroit où elles donnent naissance.
- Elles veulent pouvoir **manger et boire.**
- Elles aimeraient ne pas devoir porter de **masque** pendant l'accouchement, être respectées dans leur choix **vaccinaux** ou devoir faire un **test PCR**.

Quels *critères* doivent-elles respecter pour accoucher en extrahospitalier?

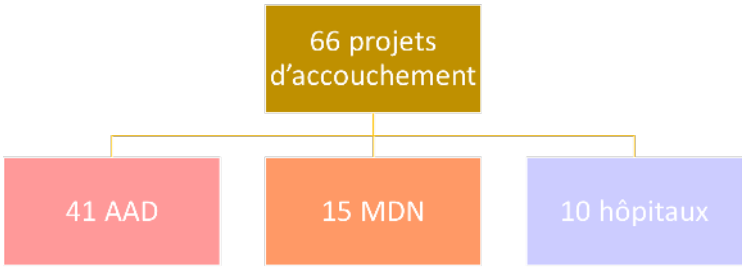
La grossesse doit être à bas risque

- Âge de la mère >18 ans <45 ans.
- Grossesse unique (pas de jumeaux ou plus).
- Bébé en sommet (pas de siège).
- Absence d'antécédents médicaux ayant un impact sur le bon déroulement de la grossesse.
- Absence d'antécédents de nouveau-né prématuré, mort-né, mort néonatale.
- Absence de pathologie obstétricale.
- Absence d'antécédent de césarienne.
- Absence d'anomalie de croissance comme un retard de croissance intra utérin (RCIU), ou petit âge gestationnel (PAG), macrosomie ou du liquide amniotique.

Certains critères ne contre-indiquent pas totalement l'accouchement à domicile. Nous avons établi une liste de critères "verts", "oranges" qui sont à discuter en équipe et avec le gynécologue de référence et "rouges" pour lesquels l'accouchement en extrahospitalier est contre-indiqué.

Les *projets*

Ce qui était prévu	Ce qui a eu lieu
• **41** projets étaient prévus à la maison. • **15** projets étaient prévus dans la maison de naissance, ouverte depuis un an (01/12/2020) et nous avions pour projet de ne pas prendre plus de 1 naissance par mois. • **10** étaient prévus à l'hôpital.	• **29** accouchements (70,73%) ont eu lieu à la maison sans complication ni transfert post-partum. • **10** accouchements (66,67%) ont eu lieu dans la salle de naissance sans complication ni transfert post-partum. • **27** (x2,7) ont eu lieu à l'hôpital. 17 se sont ajoutés aux 10 prévus.



66 projets	Primipares	Multipares
	21 (31,82%)	45 (68,18%)
AAD sans complication	3	26

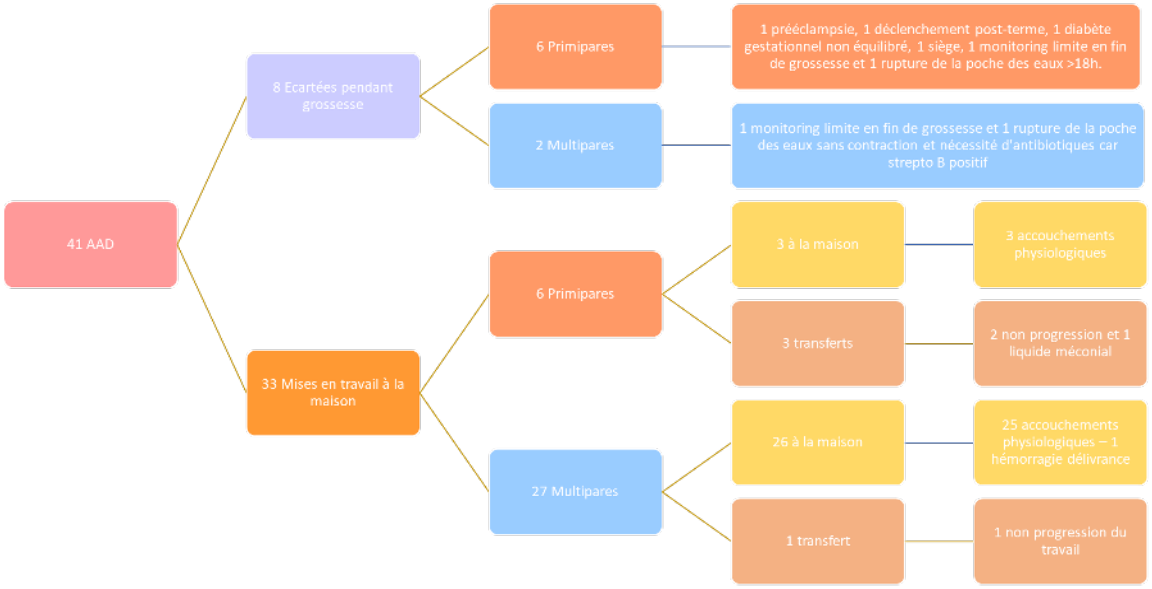
MDN sans complication	2	8
Totaux extrahospitaliers	**5**	**34**
Projets AAD et MDN écartés durant la grossesse	7	3
Transfert durant le travail AAD	3	1
Transfert durant le travail MDN	1	2
Totaux projets écartés ou transférés	**11**	**6**

Pour les 41 projets AAD

- 8 femmes (19,51%) ont été **écartées pendant la grossesse** : 2 multipares et 6 primipares.
- **33 projets AAD (80,49%)** se mettent en route à la maison: 27 multipares et 6 primipares.
- **25 multipares** (92,59%) ont accouché à la maison sans complications ni transferts.

- 1 multipare a eu une « petite » hémorragie (600ml) gérée à la maison avec synto et sondage vésical -> elle semble être due à l'eau de la piscine trop chaude.

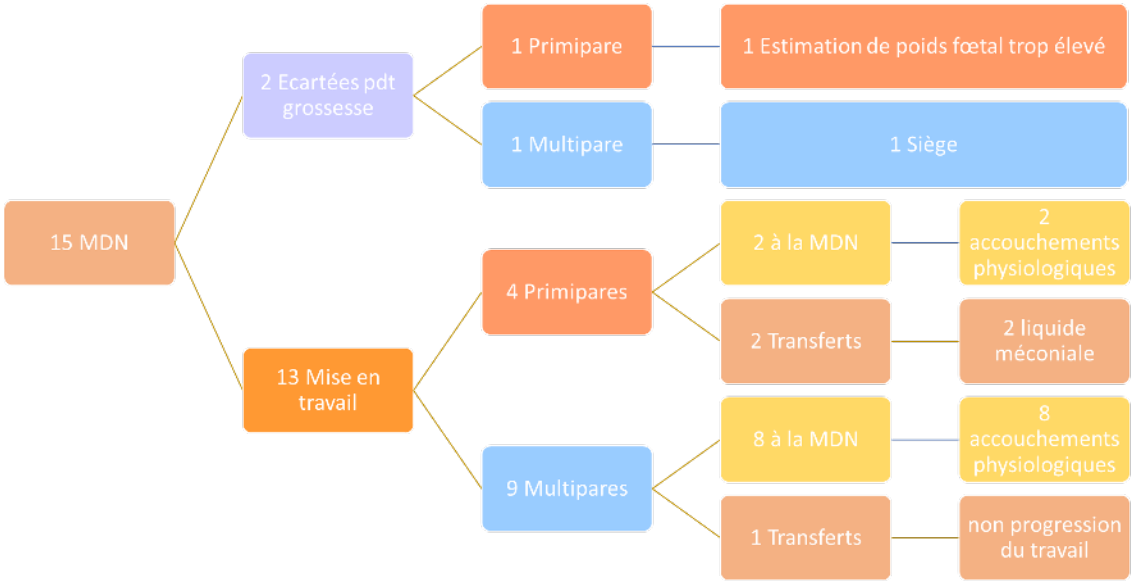
- **3 primipares** (50%) ont accouché à la maison sans complication ni transfert.



Pour les 15 projets en maison de naissance

- 2 femmes (13,33%) ont été **écartées pendant la grossesse**.

- **13 projets d'accouchement (86,67%)** en maison de naissance se sont mis en route chez Éclore: 9 multipares et 4 primipares.
- **8 multipares** (88,89%) ont accouché à la maison de naissance sans complication ni transfert.
- **2 primipares** (50%) ont accouché à la maison de naissance sans complication ni transfert.



Pour les 27 projets accompagnés à l'hôpital:

Les 10 projets prévus

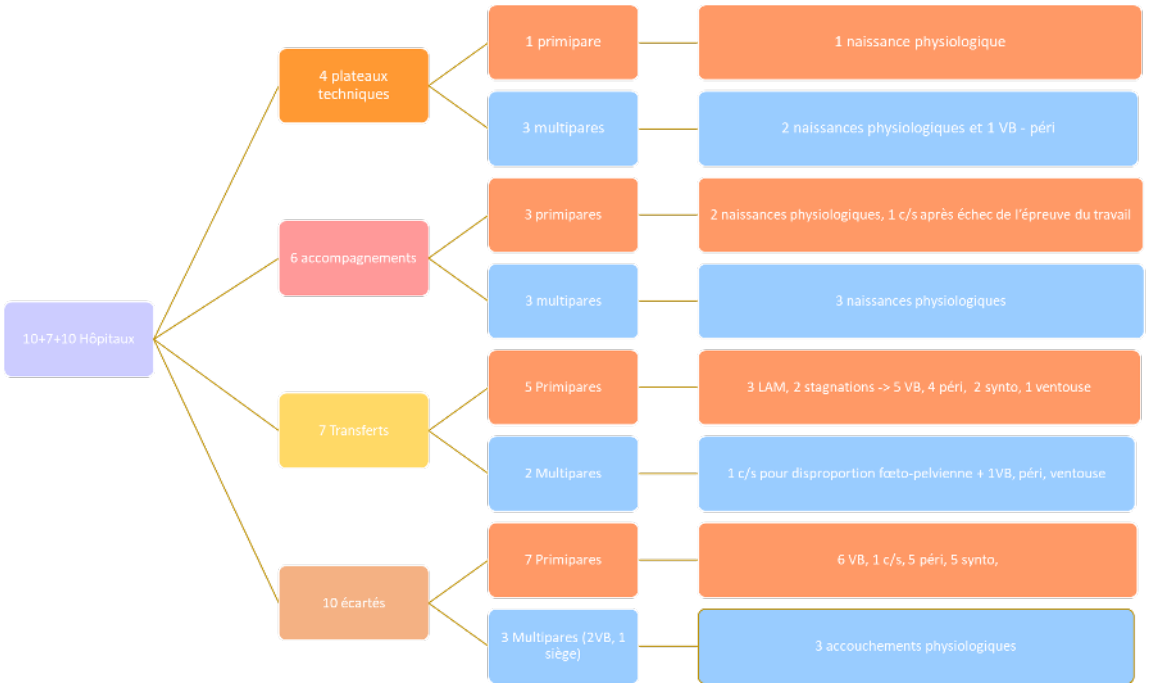
- 4 en **plateau technique**:
    - 3 **multipares** -> 2 naissances physiologiques et 1 VB/péri.
    - 1 **primipares** -> 1 naissance physiologique.
- 6 en **accompagnement** psycho-affectif doula:
    - 3 **multipares**: 3 naissances physiologiques
    - 3 **primipares**: 2 naissances physiologiques, 1 c/s après échec épreuve du travail.

Les 17 projets ajoutés

- 7 projets **transférés** (4 AAD et 3 MDN):
    - 2 **multipares** pour non progression du travail -> 2 pour disproportion fœto-pelvienne avec des bébés qui ont toujours eu un bon rythme cardiaque: 1 c/s et 1 VB/péri/ventouse.
    - 5 **primipares** pour 3 LAM, 1 en tout début de travail et l'autre en fin de travail -> 3 VB, 2 péri et 2 stagnations.

- 10 projets **écartés** d'un projet extra-hospitalier (8 AAD et 2 MDN):

- 3 **multipares** pour 1 monitoring limite en fin de grossesse, 1 rupture de la poche des eaux sans contraction et nécessité d'antibiotiques car strepto B positif et 1 siège -> 2 accouchements physiologiques.
- 6 **primipares** pour 1 pré éclampsie (VB, péri, synto), 1 déclenchement post-terme (VB, synto), 1 diabète gestationnel non équilibré (VB, péri, synto), 1 siège (c/s pour monitoring pathologique), 1 monitoring limite en fin de grossesse (VB, péri, synto), 1 rupture de la poche des eaux >18 heures (VB, synto) et 1 estimation de poids fœtal trop élevé (VB, péri).



17 femmes sur les 56 (30%) femmes suivies en vue d'un AAD/MDN ont été réorientées à un moment de la grossesse ou de l'accouchement. Pour 10 d'entre elles, cela a eu lieu en anténatal entre la 8ème et la 42ème semaine d'aménorrhée. Nous ré-évaluons en effet **constamment l'évolution de la grossesse** afin de rester alignés aux critères de bas risque du contexte de l'extra hospitalier. Les 7 transferts qui ont eu lieu en per partum découlent d'un souci d'**anticipation des complications graves et urgentes**.

Nouveaux-nés

Nous avons eu la joie d'accueillir **30 filles et 36 garçons** avec amour et tendresse. Pour chaque enfant à naître, nous leur avons parlé dans le ventre de leur mère, caressé et préparé. Au moment de la naissance, nous leur avons rappelé que leur voyage était en train de se faire et nous avons mis une intention d'accueil et de bienvenue dans nos mains.
Ils sont tous nés vivants et ont eu un démarrage rapide. Leur **Apgar** était de 9-10-10 pour 58 bébés d'entre eux. A 10 minutes de vie, tous avaient un apgar de 10. A 5 minutes de vie, seuls 2 avaient un Apgar de 8 et 2 avaient un Apgar de 7. A 1 minute de vie, 2 avaient un Apgar de 4 et les 6 autres avaient un Apgar de 7. Aucun geste de réanimation ne s'est avéré nécessaire et seule la chaleur (nous avons une couverture chauffante, en plus du peau à peau avec la mère), la pleine présence/contact avec les parents (peau à peau directement), la main sous le sacrum (souvent de la sage-femme) et le

séchage (avec gestes tendres et en douceur) ont été adaptés dans les cas de démarrage retardé (prise de respiration).

Le poids moyen des nouveau-nés est de **3600g.** Le plus petit pesait **2600g** et le plus gros **5080g.**

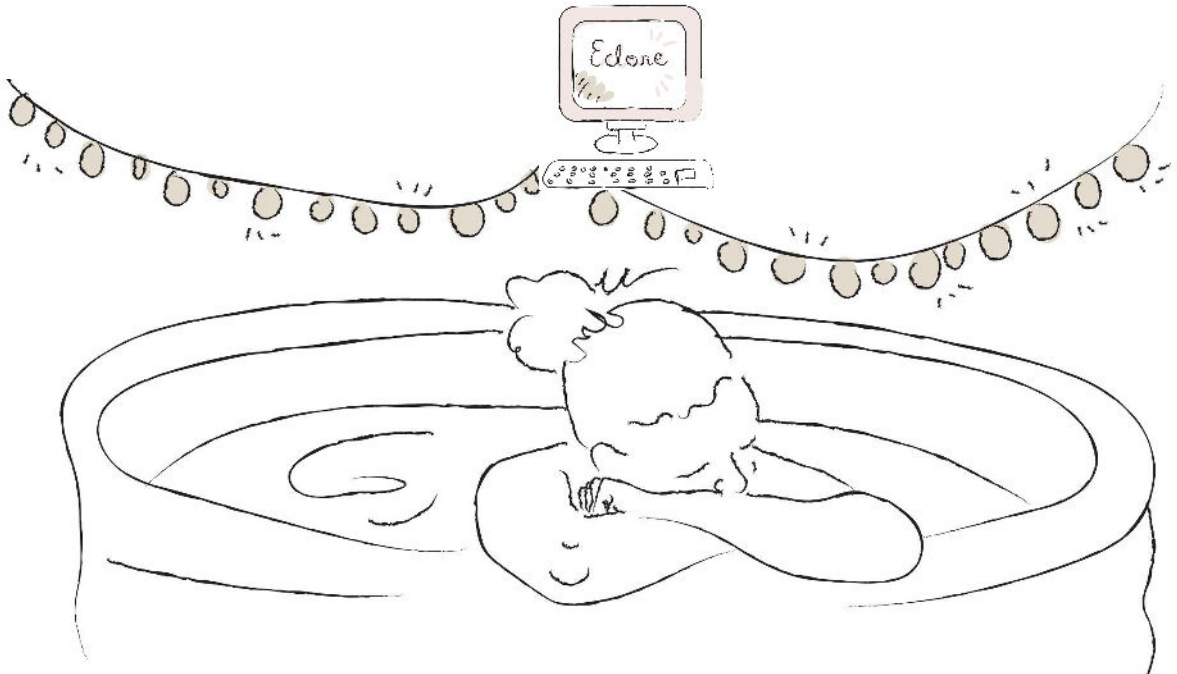
25 bébés sont nés dans l'**eau**.

98,48% des enfants (65/66) étaient exclusivement **allaités** par leur mère.

Organisation

Les sages-femmes ont accompagné en moyenne **5,5 naissances/mois.**

66 projets	Primipares	Multipares
	21 (31,82%)	**45 (68,18%)**
AAD sans complication	3	26
Complication AAD sans transfert	0	1 hémorragie (600ml) due à la température de l'eau
MDN sans complication	2	9
Extrahospitaliers écartés durant la grossesse	7	3
Transfert		
Transfert perpartum du domicile en voiture	2	1
Transfert perpartum du domicile en ambulance	1 (aurait pu se faire en voiture)	0
Transfert postpartum (AAD et MDN)	0	0
Transfert de la maison de naissance en voiture	2	1
Péridurales	5	3
Césarienne	0	1
Ventouse	1	1
Utilisations d'ocytocine de synthèse pendant le travail (sur 17 hôpitaux)	2	1
Utilisations d'ocytocine de synthèse à la sortie du bébé (protocole d'un hôpital)	8	4
Naissances dans l'eau	3	22

Hémorragies	0	2
Rétentions placentaires (>1h)	0	1
# total d'acc à **Saint Elisabeth** # total venu en transfert --- suivi en plateau technique suivi en accompagnement	**9** 3 4 5	**5** 1 3 2
# total d'acc à **Erasme** # total venu en transfert --- suivi en plateau technique suivi en accompagnement	**5** 2 2 3	**1** 0 1 0
# total d'acc à **Ixelles** # total venu en transfert --- suivi en plateau technique suivi en accompagnement	**0** 0 0 0	**2** 1 0 2
# total d'acc à **Braine** # total venu en transfert --- suivi en plateau technique suivi en accompagnement	**1** 0 0 1	**1** 0 0 1
# total d'acc à **Ottignies** # total venu en transfert --- suivi en plateau technique suivi en accompagnement	**1** 1 0 1	**1** 0 0 1

Éclore naissance
www.eclorenaissance.com