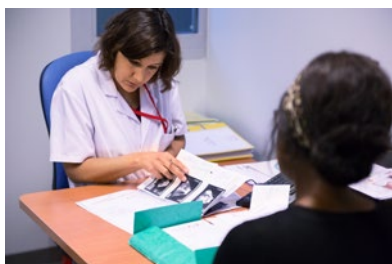


Rencontre : trois sages-femmes racontent leur métier

« LA RÉPARTITION DES RÔLES SE FAIT NATURELLEMENT ENTRE LA VILLE ET L'HÔPITAL »

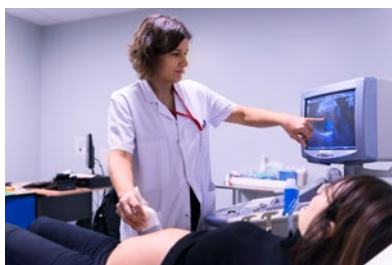
Caroline Mangin, 37 ans, a débuté sa carrière en 2004 à l'Institut de puériculture de Paris avant d'exercer à l'hôpital Necker au moment de la fusion des deux établissements, en 2007. Entretien prénatal, suivi de grossesse, prescription d'examens et orientation vers des spécialistes... Son quotidien accorde une large place au travail en équipe.



Analyse du dossier de suivi de grossesse.

À partir de quel moment une femme enceinte peut s'adresser à vous ?

Une fois sa grossesse confirmée et son inscription à la maternité effectuée, sept rendez-vous de suivi de grossesse doivent être programmés, auxquels s'ajoute un entretien prénatal précoce, non obligatoire. Nous le proposons systématiquement en début de grossesse afin d'identifier les besoins d'informations, de faire le point sur la santé de la femme enceinte et d'organiser son suivi. Libre à elle ensuite d'être suivie en ville par une sage-femme exerçant en libéral si la grossesse est jugée normale.



Réalisation d'une échographie de grossesse.

Pour quels types d'examens une femme enceinte peut-elle prendre rendez-vous avec une sage-femme ?

En dehors des examens relatifs aux visites mensuelles (mesure du ventre, rythme cardiaque du fœtus, toucher éventuel du col...), elles nous sollicitent essentiellement pour des examens biologiques de surveillance prénatale comme le test d'évaluation du risque de trisomie 21. Les sages-femmes prescrivent également tout ce qui relève de la sérologie obligatoire (carte groupe sanguin, bilan de coagulation, dépistage du diabète, toxoplasmose, rubéole...) ainsi que les trois échographies réglementaires. Elles peuvent également les pratiquer à condition d'être formées à l'échographie obstétricale.



Préparation des équipements de protection pour un accouchement.

Que se passe-t-il si la grossesse devient pathologique ?

Si l'échographie révèle une anomalie au niveau fœtal, je passe directement le relais à l'obstétricien, qui réalise un diagnostic prénatal se traduisant le plus souvent par une amniocentèse. Face à une pathologie (diabète, hypertension artérielle, etc.), j'oriente la future maman vers son médecin traitant ou son gynécologue.



Préparation à la prise en charge du nouveau-né avec une pédiatre.

Comment s'effectue la collaboration avec les autres professionnels de santé ?

L'équipe de la maternité étant réunie au même étage, il est facile de prendre conseil, de solliciter un avis sur un diagnostic. Les rôles sont bien répartis et globalement, nos supérieurs délèguent plus. Nous travaillons aussi avec un réseau de sages-femmes libérales, qui interviennent surtout en suites de couches. La répartition des rôles se fait naturellement entre la ville et l'hôpital, l'idée étant de faire revenir les femmes à l'hôpital uniquement en fin de grossesse pour éviter d'engorger les maternités.



La sage-femme s'habille en salle de naissance.

Parallèlement à la surveillance prénatale médicale, quel accompagnement de la mère et des futurs parents la sage-femme est-elle en mesure de proposer ?

Au-delà de l'entretien prénatal précoce et du suivi de grossesse, certaines sages-femmes assurent des consultations spécialisées: c'est le cas par exemple des consultations en lactation. Les maternités peuvent également proposer une consultation en addictologie et des consultations en acupuncture pour aider à lutter contre les maux de la grossesse, tels que les nausées ou le mal de dos. Enfin, dans la plupart des maternités, des sages-femmes assurent des séances de préparation à l'accouchement.



Entretien avec un couple lors d'une consultation pour le suivi de grossesse.

Comment la sage-femme favorise-t-elle l'implication des futurs parents dans le déroulement de la grossesse ?

À l'hôpital, une consultation dure 20 minutes en moyenne. Dès la première visite, nous abordons de nombreux thèmes, de la prévention de maladies infectieuses comme la toxoplasmose, la listériose et le cytomégalovirus à la question de la prise de poids et du diabète gestationnel, en passant par la vaccination de la femme et de son entourage. C'est aussi l'occasion de prodiguer des conseils au père pour l'aider à gérer les sautes d'humeur ou le baby blues de sa femme.

« LES PATIENTES NOUS SOLLICITENT DAVANTAGE EN SUIVI DE PRÉVENTION »

Jean-Baptiste Huguet, 29 ans, exerce en libéral à Lille depuis trois ans, après avoir commencé son activité à l'hôpital de Roubaix en 2009. Au quotidien, il réalise aussi bien des consultations de prévention, d'obstétrique que de suites de couches, au cabinet comme à domicile.



Préparation d'un prélèvement gynécologique.

Comment se déroule une consultation de suivi gynécologique de prévention et quels examens pouvez-vous réaliser dans ce cadre ?

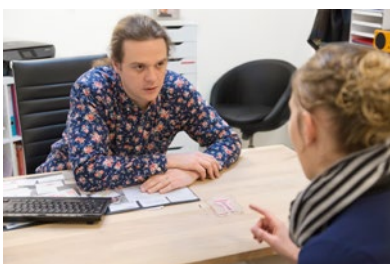
Le premier rendez-vous n'implique pas nécessairement un examen clinique: il s'agit d'abord d'évaluer la situation de la patiente, de détecter les situations à risques et de la mettre en confiance. Une consultation gynécologique de prévention chez une sage-femme, facile d'accès, est tout à fait adaptée pour un suivi classique, en l'absence de problème de santé particulier. Dans ce cadre, je suis essentiellement amené à réaliser des frottis, des prélèvements vaginaux et sanguins et à poser des dispositifs intra-utérins.



Information de la femme sur les modalités de dépistage du cancer du col de l'utérus.

Participez-vous au dépistage des cancers féminins ?

J'y contribue directement à travers la réalisation de frottis de dépistage, qui permettent de détecter d'éventuelles lésions précancéreuses au niveau du col de l'utérus. La palpation mammaire et la sensibilisation de la femme à l'auto-palpation vont aussi dans ce sens. En cas de suspicion, j'oriente la patiente vers un gynécologue pour avis.



Information de la femme sur le dispositif intra-utérin (stérilet).

Pouvez-vous assurer la prescription et la surveillance de tous les moyens de contraception ?

Je suis habilité à prescrire tous types de contraceptifs, à poser et retirer des stérilets ainsi que des implants. Dans le cadre d'une contraception hormonale, j'oriente facilement vers un gynécologue, en fonction du bilan biologique de la patiente. Le droit de prescription des sages-femmes a eu un réel impact sur la fidélisation des patientes, qui s'adressent davantage à nous en suivi de prévention. D'ailleurs, même si j'accompagne et conseille de très jeunes femmes, je rencontre la plupart de mes patientes après la naissance de leur premier enfant.



Rédaction et signature d'une ordonnance.

Quels messages de prévention êtes-vous amené à délivrer à une jeune femme dans le cadre de ce suivi ?

Ils prennent plusieurs formes, du rappel de l'importance de la vaccination (ROR, varicelle, coqueluche, grippe...), que je peux prescrire et réaliser au cabinet, à celui des risques liés à la consommation d'alcool et de tabac pour le fœtus ainsi que l'importance de surveiller son poids pour éviter la survenue d'un diabète gestationnel. Je leur donne aussi des conseils nutritionnels pour prévenir la listériose et la toxoplasmose et je leur indique comment limiter le risque de contracter le cytomégalovirus.



Réponse aux questions de la patiente.

Êtes-vous en mesure d'informer les jeunes femmes sur les infections sexuellement transmissibles et les moyens de les prévenir ?

Les patientes en cabinet libéral ne sont pas les plus exposées ni les plus vulnérables. Elles sont plutôt bien informées en matière de prévention des IST, qui se résume à l'utilisation du préservatif, mais je suis là pour répondre à toutes leurs questions sur ces infections, leurs symptômes et conséquences. Une consultation peut être l'occasion d'effectuer des prélèvements ou une prise de sang et de les orienter vers un gynécologue en cas de suspicion d'infection sexuellement transmissible.



Prise de la tension d'une patiente.

Que va changer, pour les sages-femmes et pour les patientes, la possibilité de pratiquer l'IVG médicamenteuse ?

Pour les sages-femmes, cette nouvelle compétence contribue à renforcer le rôle qu'elles peuvent assurer dans le suivi et l'accompagnement des femmes tout au long de leur vie. Pour les femmes, il s'agit d'une avancée majeure et logique. Elle permet en effet de faciliter le recours à l'IVG en augmentant l'offre existante.

« L'ACCOMPAGNEMENT DES JEUNES ACCOUCHEES EST AUTANT PSYCHOLOGIQUE QUE MEDICAL »

Pimprenelle Long-Cho exerce depuis dix ans à l'hôpital Louis Mourier, à Colombes. Cette sage-femme de 34 ans, également consultante en lactation, détaille les divers aspects de l'accompagnement de la mère et du nouveau-né, en salle d'accouchement et en chambre.



La sage-femme examine le nouveau-né.

En quoi consiste la prise en charge médicale de la mère et du nouveau-né après l'accouchement ?

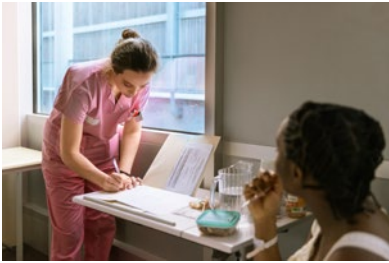
Pour la mère, nous commençons par éliminer le risque hémorragique et infectieux, puis nous prenons ses constantes (pouls, tension artérielle, température). L'examen clinique du nouveau-né se résume essentiellement à une auscultation cardiaque, à vérifier qu'il respire bien et qu'il a les bons réflexes. Il est pesé, mesuré et nous lui administrons de la vitamine K, après la première tétée pour ne pas perturber son environnement sensoriel. Dans les jours qui suivent, des dosages de bilirubine par flash sont réalisés pour prévenir la jaunisse.



Information des parents sur le dépistage néonatal proposé en maternité.

Que se passe-t-il si les examens médicaux effectués par une sage-femme révèlent une anomalie ?

Nous nous focalisons sur la respiration, la coloration et le tonus du nouveau-né, qui constituent les premiers signes d'alerte potentiels. Si nécessaire, des examens complémentaires sont réalisés par le pédiatre. En cas de malformation apparente, comme un doigt surnuméraire, le pédiatre prend également le relais pour orienter vers un acte chirurgical. En cas de présomption d'une trisomie 21, un caryotype (représentation photographique des chromosomes d'une cellule) est réalisé pour confirmer le diagnostic.



Visite à la maman dans sa chambre.

En quoi consiste votre rôle dans l'accompagnement de la femme et du nouveau-né après la naissance de l'enfant ?

Nous assurons avec les auxiliaires de puériculture la mise en route et le suivi de l'allaitement, en nous focalisant sur les cas compliqués. Nous expliquons aussi aux jeunes mamans que le « baby blues », lié à la fatigue et au bouleversement hormonal, est passager. L'accompagnement des femmes passe également par l'éducation à la contraception post partum. À nous de préparer les ordonnances pour le jour de la sortie ainsi qu'un résumé de tous les rendez-vous qu'elles devront prendre une fois rentrées chez elles. Le suivi des jeunes accouchées est autant psychologique que médical.



Portrait de la sage-femme dans un service de maternité.

Quelles vaccinations pouvez-vous effectuer chez la mère et le nouveau-né et quels conseils pouvez-vous donner à l'entourage du nouveau-né ?

Nous sommes habilités à vacciner le nouveau-né contre l'hépatite B quand la mère est porteuse du virus et contre la tuberculose en cas de risque élevé. En dehors des vaccins contre la grippe, contre l'hépatite B et le méningocoque C, nous pouvons également vacciner la mère contre la rougeole, les oreillons et la rubéole lorsqu'elle n'est pas immunisée, en raison de la gravité de ces maladies pour le bébé. Le vaccin contre la coqueluche ou des rappels coquelucheux lui sont également proposés ainsi qu'à l'entourage proche du bébé.



La sage-femme et une infirmière font leur transmission sur le dossier d'une patiente.

Pouvez-vous effectuer la rééducation périnéale suite à l'accouchement ?

Oui, cela fait partie des prérogatives des sages-femmes, afin de permettre aux muscles du périnée de retrouver tout leur tonus, en commençant environ six semaines après l'accouchement. À l'hôpital, nous délivrons des ordonnances pour la rééducation du périnée, qui peut être prise en charge par des sages-femmes exerçant en libéral ou par des masseurs-kinésithérapeutes. En fonction des profils et des besoins, les séances peuvent être réalisées par électrostimulation, de façon manuelle ou en combinant les deux méthodes.



La sage-femme apprend à une jeune maman à apporter les soins à son enfant : linge, changement de couches.

5 ANS POUR DEVENIR
SAGE-FEMME

UN ENGAGEMENT POUR
LA SANTÉ DES FEMMES

