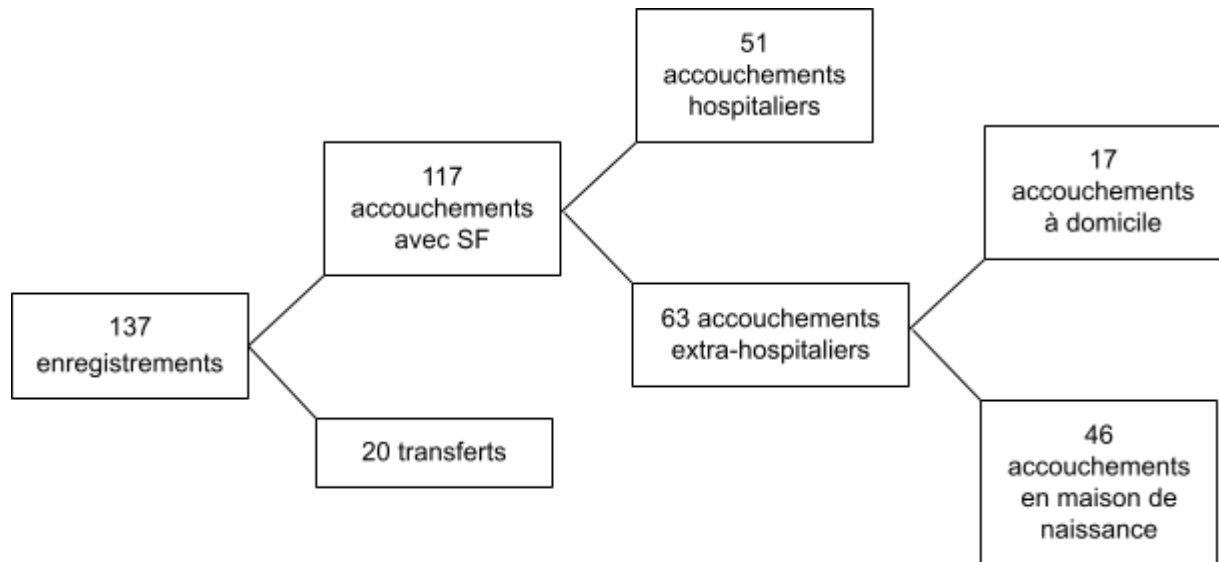


Amala

1 APERÇU DES ENREGISTREMENTS 2021

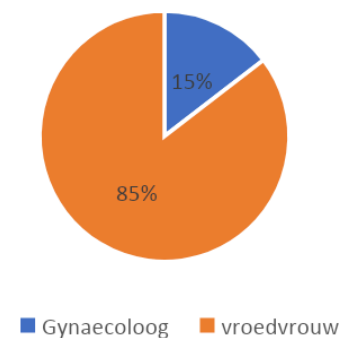


1.1 RESPONSABLE DE L'ACCOUCHEMENT

Responsable accouchement

Gynécologue	46
Sage-femme	78

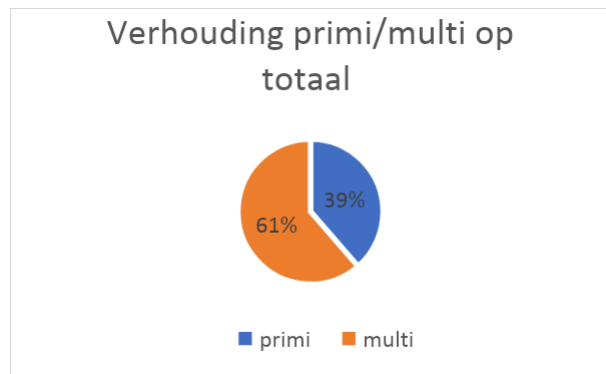
Verantwoordelijke bevalling



1.2 PRIMIPARE/MULTIPARE

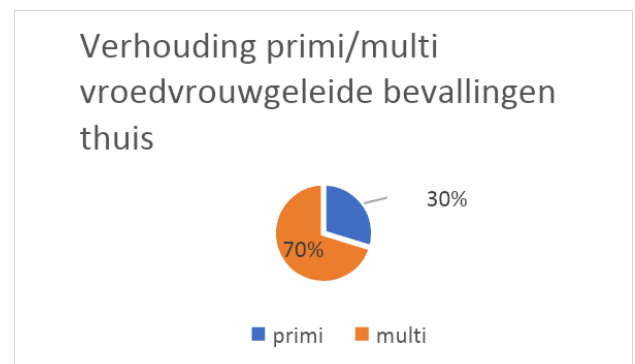
1.2.1 Rapport primi/multipare sur la totalité des enregistrements (n=137)

Primipare/multipare total		
primi	56	
multi	81	



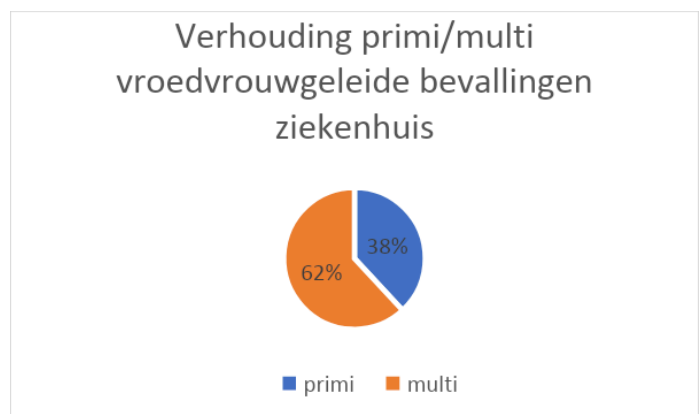
1.2.2 Rapport primi/multipare pour tous les accouchements avec sage-femme en-dehors de l'hôpital : à domicile et en maison de naissance (n=63)

Primi/multipare - accouchements SF à domicile					
primi	22				
multi	26				



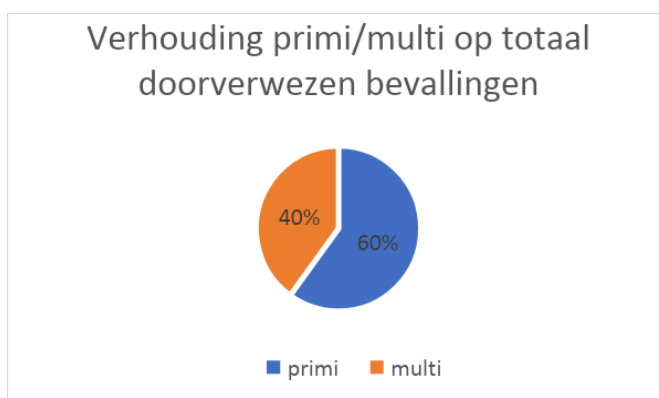
1.2.3 Rapport primi/multipare pour tous les accouchements avec sage-femme à l'hôpital (n=54)

Primi/multipare accouchements SF hôpital	
primi	24
multi	30



1.2.4 Rapport primi/multipare pour les transferts pendant l'accouchement (n=20)

Transferts pendant l'accouchement primi/multipare	
primi	10
multi	10



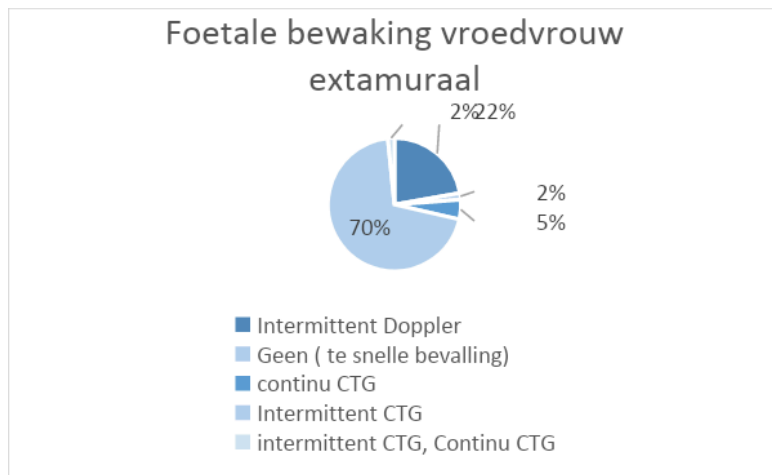
Nous avons enregistré moins de femmes primipares. Ce sont donc surtout des multipares qui choisissent d'accoucher avec une sage-femme. En ce qui concerne les transferts en cours d'accouchement, nous constatons que tant les primipares que les multipares ont été référées à la deuxième ligne.

2 ACCOUCHEMENTS PAR SAGE-FEMME (N=117)

2.1 SURVEILLANCE FOETALE

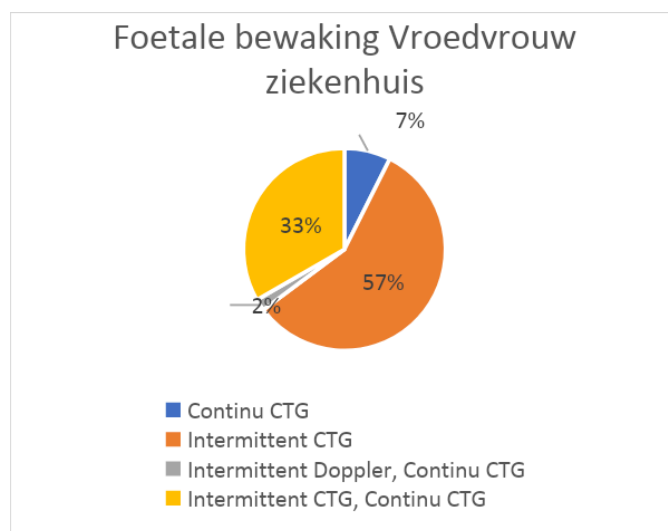
2.1.1 Accouchement par SF extra-hospitalier : domicile et maison de naissance (n=63)

surveillance foetale sage-femme extrahospitalier	
Doppler intermittent	14
Pas (accouchement trop rapide)	1
CTG continu	3
CTG intermittent	44
CTG intermittent , CTG continu	1



2.1.2 Accouchement par SF intrahospitalier : plateau technique (n=54)

surveillance foetale SF hôpital	
CTG continu	4
CTG intermittent	31
Doppler intermittent , CTG continu	1
CTG intermittent , CTG continu	18



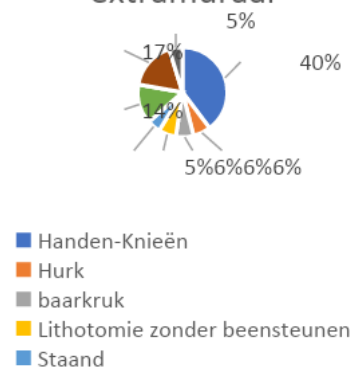
Nous avons utilisé tant le monitoring classique (cardiotocographie) que le doptone.

2.2 POSITIONS D'ACCOUCHEMENT

2.2.1 Accouchement avec SF extrahospitalier : domicile et maison de naissance (n=63)

Position accouchement avec SF domicile	
Quatre pattes	25
Accroupie	4
Tabouret	4
Lithotomie sans étrières	4
Debout	3
Sur le côté	9
Tabouret/accroupie	0
Inconnu	11
Couchée dans le bain	3

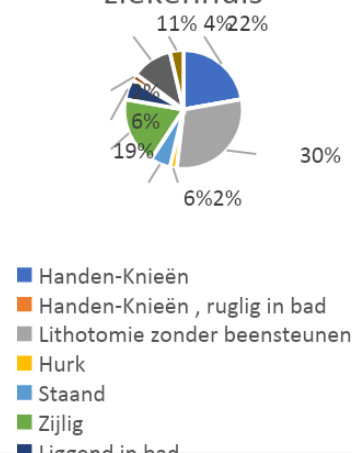
Bevallingshouding Vroedvrouw extramuraal



Accouchement par sage-femme intrahospitalier : plateau technique (n=54)

Positions accouchement avec SF hôpital	
Quatre pattes	12
Quatre pattes/couchée dans le bain	0
Lithotomie sans étrier	16
Accroupie	1
Debout	3
Sur le côté	10
Couchée dans le bain	3
Lithotomie avec étrières	1
Inconnu	6
Tabouret	2

Bevallingshouding Vroedvrouw ziekenhuis

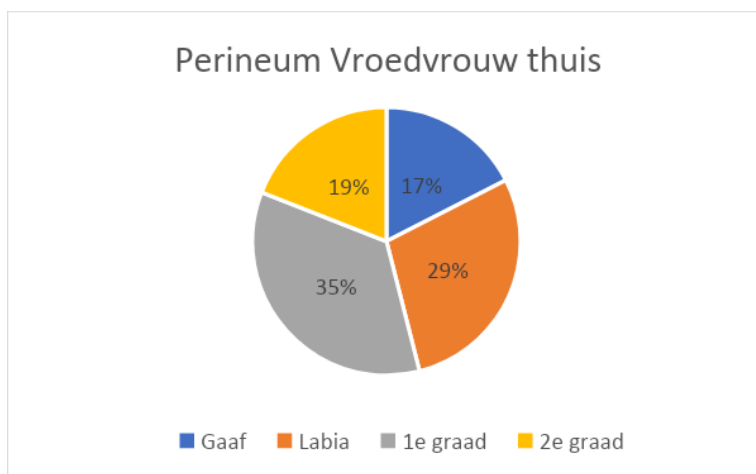


Tant en extra qu'en intrahospitalier, les femmes choisissent principalement d'accoucher en position verticale. 43% (n=27) qui ont accouché en dehors de l'hôpital ont donné naissance dans le bain pour 28% (n=15) des femmes ayant accouché à l'hôpital.

2.3 PÉRINÉE

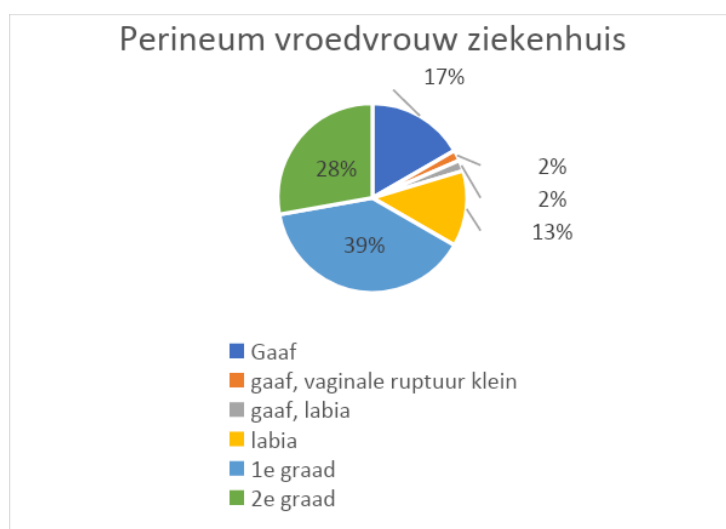
2.3.1 Accouchement avec SF extrahospitalier : domicile et maison de naissance (n=63)

Périnée sage-femme domicile	
Intact	11
Eraillures	18
1er degré	22
2e degré	12



2.3.2 Accouchement avec SF intrahospitalier : plateau technique (n=54)

Périnée sage-femme hôpital	
Intact	9
Intact, petite déchirure vaginale	1
Intact, éraillures	1
Eraillures	7
1er degré	21
2e degré	15



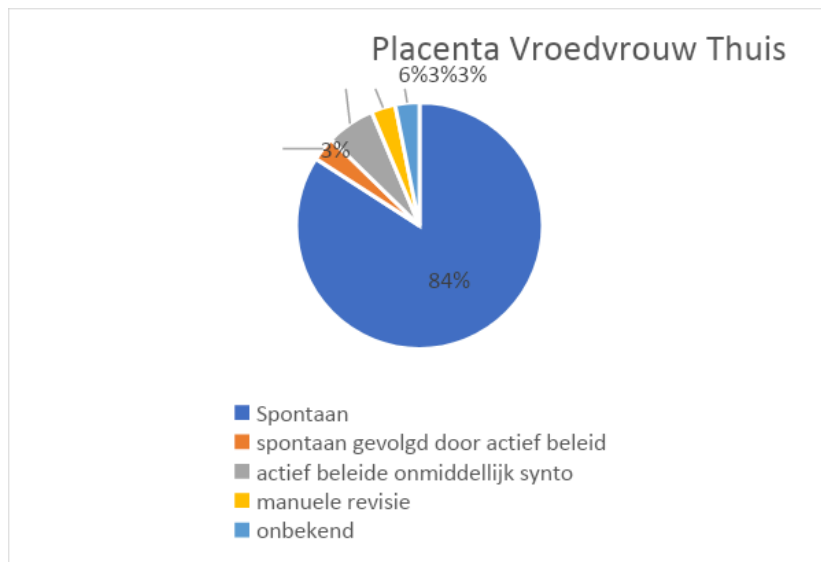
Nous constatons que ces accouchements avec sages-femmes, tant en milieu hospitalier qu'extrahospitalier, présentaient principalement des ruptures périnéales plus légères et des ruptures moins graves (3e, 4e degré). Dans les accouchements à domicile, 32% (n=20) des accouchements n'ont pas nécessité de suture. Si une suture devait être faite, dans 56% (n=35) des cas, la suture a été faite par la sage-femme. Seules 11% (n=7) des sutures ont été effectuées par le gynécologue. Dans les accouchements à l'hôpital, on observe la même tendance. 30 % (n= 16) des accouchements n'ont pas nécessité de suture. Si des sutures étaient nécessaires, 54% (n= 29) ont été faites par la sage-femme, et 17% (n=9) par le gynécologue.

2.4 PHASE PLACENTAIRE

2.4.1 accouchement avec SF extrahospitalier : domicile et maison de naissance (n=63)

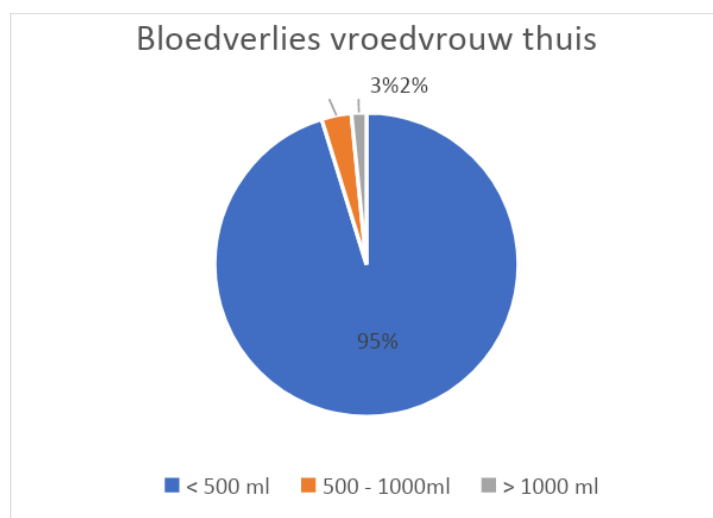
- Placenta

Placenta sage-femme domicile	
Spontané	53
Spontané, puis actif	2
Actif (ocytocine d'office)	4
Révision manuelle	2
Inconnu	2



- Pertes de sang

Pertes de sang sage-femme domicile	
< 500 ml	60
500 - 1000ml	2
> 1000 ml	1



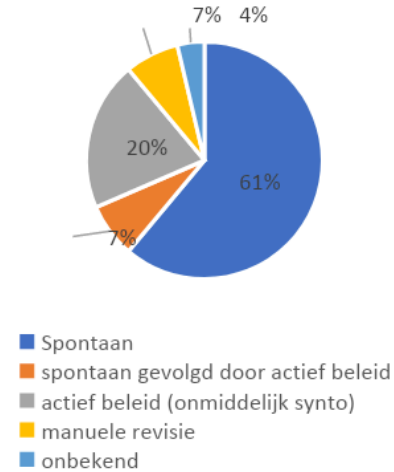
Nous avons enregistré six transferts post-accouchement pour raison maternelle: rétention placentaire (n=2), hémorragie du postpartum (n=2), suture par gynécologue (n=2)

2.4.2 accouchement avec SF intrahospitalier : plateau technique (n=54)

Placenta

Placenta sage-femme hôpital	
Spontané	33
Spontané, puis actif	4
Actif (ocytocine d'office)	11
Révision manuelle	4
Inconnu	2

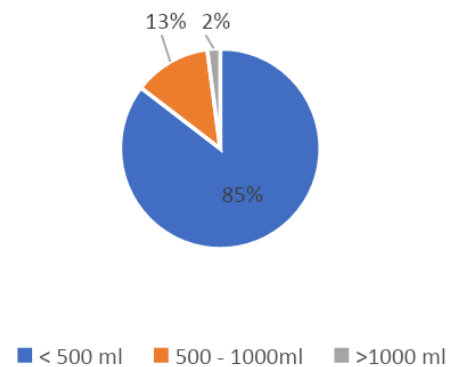
Placenta vroedvrouw ziekenhuis



- pertes de sang

Pertes de sang sage-femme hôpital	
< 500 ml	41
500 - 1000ml	6
>1000 ml	1

Bloedverlies vroedvrouw ziekenhuis

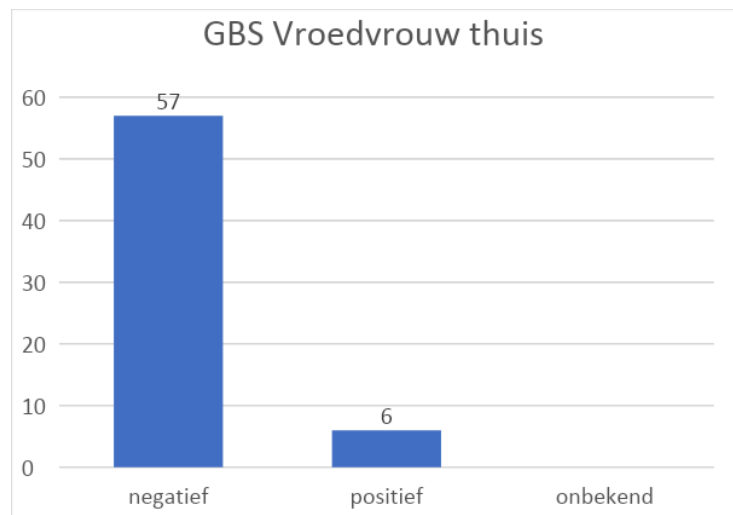


Nous avons enregistré trois transferts pour raison maternelle après accouchement hospitalier avec sage-femme, pour suture par gynécologue et rétention placentaire.

2.5 PROPHYLAXIE GBS

2.5.1 accouchement avec SF extrahospitalier : domicile et maison de naissance (n=63)

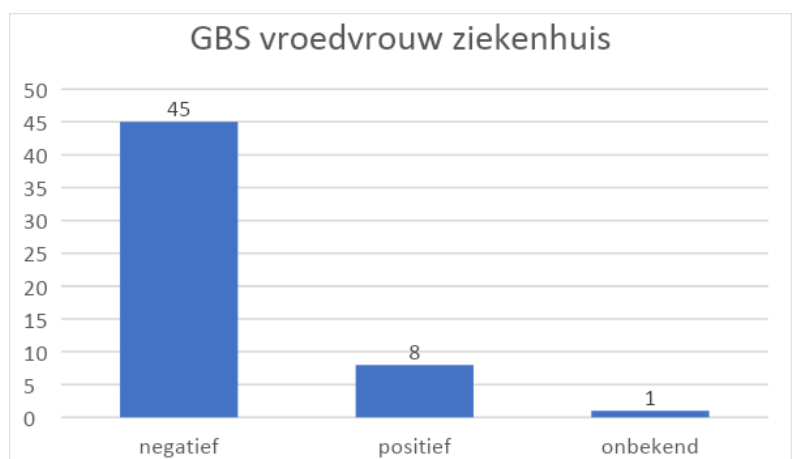
GBS sage-femme domicile	
négatif	57
positif	6
inconnu	0



83% (n=5) des femmes avec frottis GBS positif ou inconnu ont reçu des antibiotiques prophylactiques pendant l'accouchement. Aucun nouveau-né n'a été infecté.

2.5.2 accouchement avec sage-femme intrahospitalier : plateau technique (n=54)

GBS sage-femme hôpital	
négatif	45
positif	8
inconnu	1

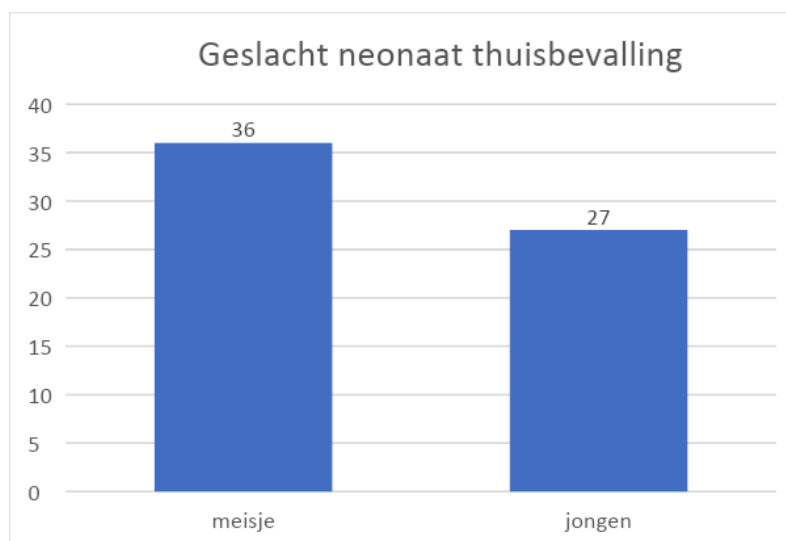


100% des femmes avec un frottis positif ou inconnu ont reçu des antibiotiques prophylactiques pendant l'accouchement.

2.6 DONNÉES RELATIVES AU NOUVEAU-NÉ

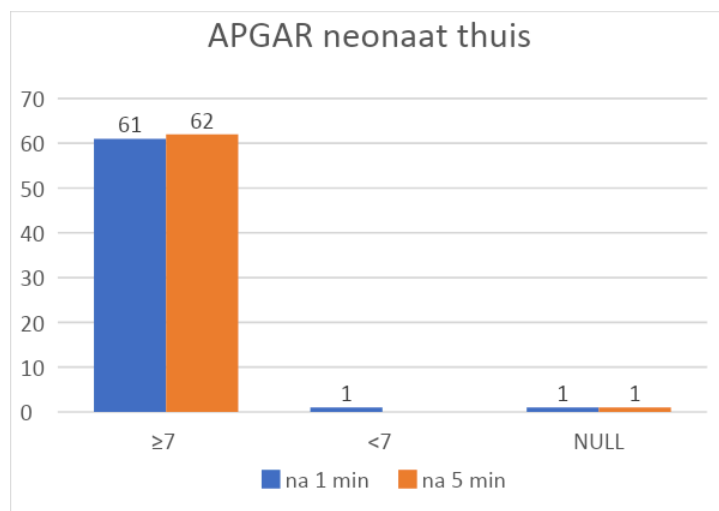
2.6.1 accouchement avec sage-femme extrahospitalier : domicile et maison de naissance (n=63)

Sexe NN domicile	
filles	36
garçon	27



Le poids de naissance moyen était de 3495,88 g

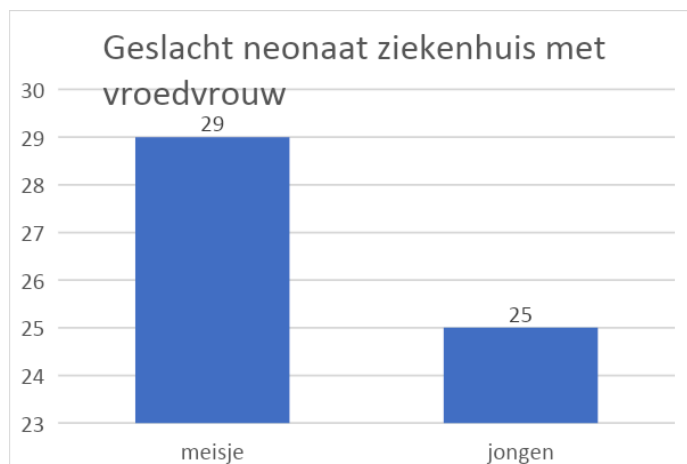
Apgar NN domicile	après 1 min	après 5 min
≥7	61	62
<7	1	0
NULL	1	1



97% (n=61) des nouveaux-nés avaient un score Apgar à 1 minute supérieur ou égal à 7; après 5 minutes, 98% (n=62) des nouveaux-nés avaient un score Apgar supérieur ou égal à 7. Trois nouveaux-nés ont reçu 5 insufflations, deux ont reçu une stimulation tactile après quoi ils ont tous récupéré spontanément.

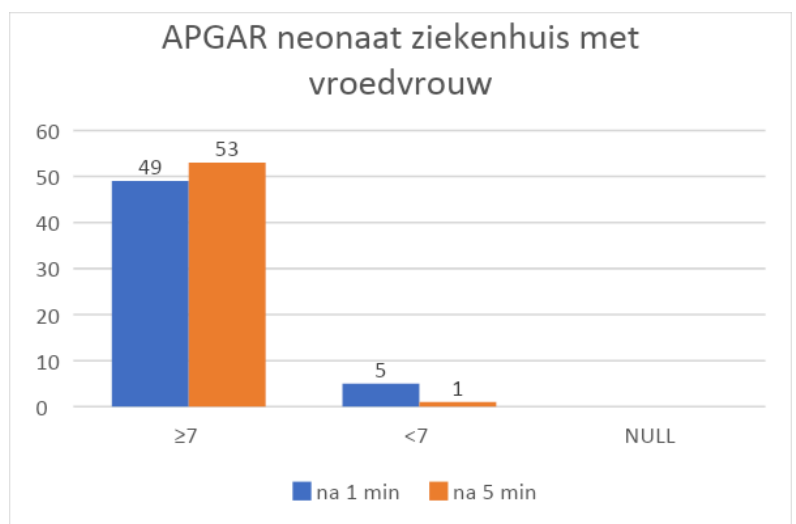
2.6.2 accouchement avec sage-femme intrahospitalier: plateau technique (n=54)

Sexe NN hôpital avec SF	
filles	29
garçon	25



Le poids de naissance moyen était de 3476,72 g

Apgar NN hôpital avec SF		
	après 1 min	après 5 min
≥7	49	53
<7	5	1
NULL	0	0

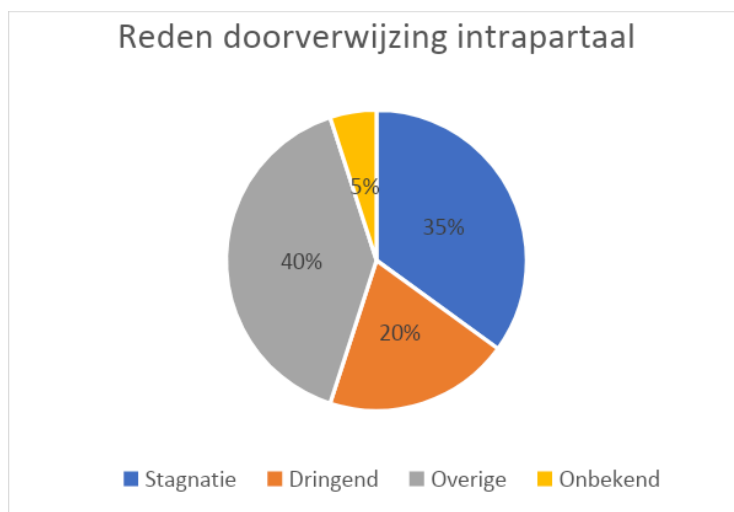


91% (n=49) des nouveaux-nés avaient un score Apgar après une minute égal ou supérieur à 7 et 98% (n=53) d'entre eux avaient un score Apgar égal ou supérieur à 7 après 5 minutes. Deux nouveaux-nés ont reçu cinq insufflations, trois ont été stimulés tactilement, après quoi tous ont récupéré spontanément.

3 NAISSANCES TRANSFÉRÉES EN COURS D'ACCOUCHEMENT (N=20)

3.1 MOTIFS DE TRANSFERT

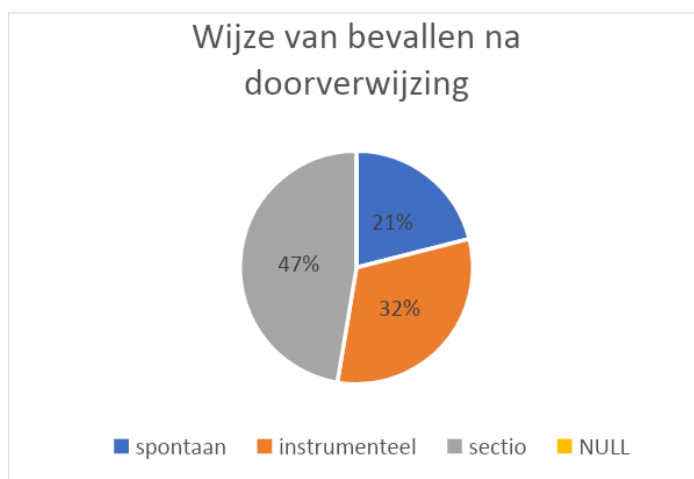
Motif de transfert intrapartum	
Stagnation	7
Urgence	4
Autres	8
Inconnu	1



35% (n=7) des transferts ont été motivés pour stagnation, dont 71% (n=5) pour stagnation de la dilatation et 29% (n=2) pour stagnation de l'expulsion. 20% (n=4) des femmes ont été transférées en urgence : 50% (n=2) pour souffrance foetale et 50% (n=2) pour pertes de sang. En outre, 40% (n=8) ont été transférées pour d'autres motifs : à savoir 50% (n=4) pour analgésie, 13% (n=1) pour rupture prolongée des membranes, 25% (n=2) pour malpositionnement du bébé et 13% (n=1) pour choix maternel d'une ventouse. La cause du transfert à la deuxième ligne n'a pas été documentée dans un cas.

3.2 MODE D'ACCOUCHEMENT

Mode d'accouchement après transfert	
spontané	4
instrumentation	6
césarienne	9
NULL	0



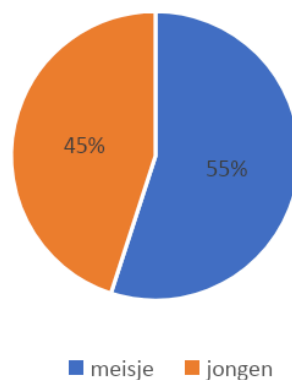
Après transfert, 20% (n=4) des femmes ont accouché spontanément, 35% (n=7) par instrumentation (ventouse) et 45% (n=9) par césarienne.

3.3 DONNÉES RELATIVES AU NOUVEAU-NÉ

- *sexe*

sexe	
filles	11
garçon	9

Geslacht neonat na doorverwijzing

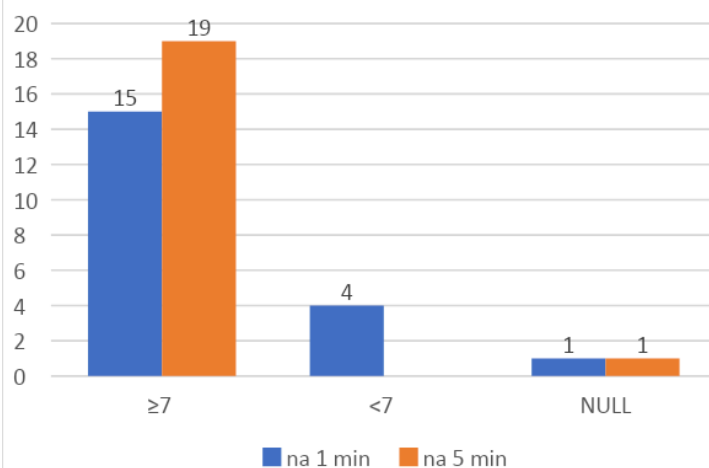


Le poids de naissance moyen après transfert était de 3173,3 g

- *Apgar*

Apgar après transfert		
	après 1 min	après 5 min
≥7	15	19
<7	4	0
NULL	1	1

APGAR na doorverwijzing



75% (n=15) des nouveaux-nés avaient un score Apgar égal ou supérieur à 7 après une minute; après 5 minutes, 95% (n=19) des nouveaux-nés avaient un score Apgar égal ou supérieur à 7. Six (30%) nouveaux-nés ont dû être réanimés.