COMITE D'ENTENTE DES ECOLES IADE

UNIVERSITÉ Clermont Auvergne

Analgésie Obstétricale Maternité Hôpital Estaing

Recherche infirmière anesthésiste sur l'évaluation de la satisfaction maternelle dans le contexte de la prise en charge de la douleur obstétricale avec anesthésie péridurale.

A.Teillot[1] - A.Almagro[1] – M.Saubestre[2] – E.Toledano[3] - B.Storme[4] - C.Dualé[5] - C.Paulet[6] – I.Genès[6]

[1]Infirmières anesthésistes CHU Clermont-Fd – [2]Infirmière anesthésiste CH Orléans - [3]Infirmière anesthésiste CH Saint-Flour - [4]Médecin anesthésiste réanimateur Hôpital Estaing CHU Clermont-Fd – [5]Médecin anesthésiste réanimateur Centre d'Investigation Clinique CHU Clermont-Fd - Ecole d'infirmiers anesthésistes CHU Clermont-Fd.

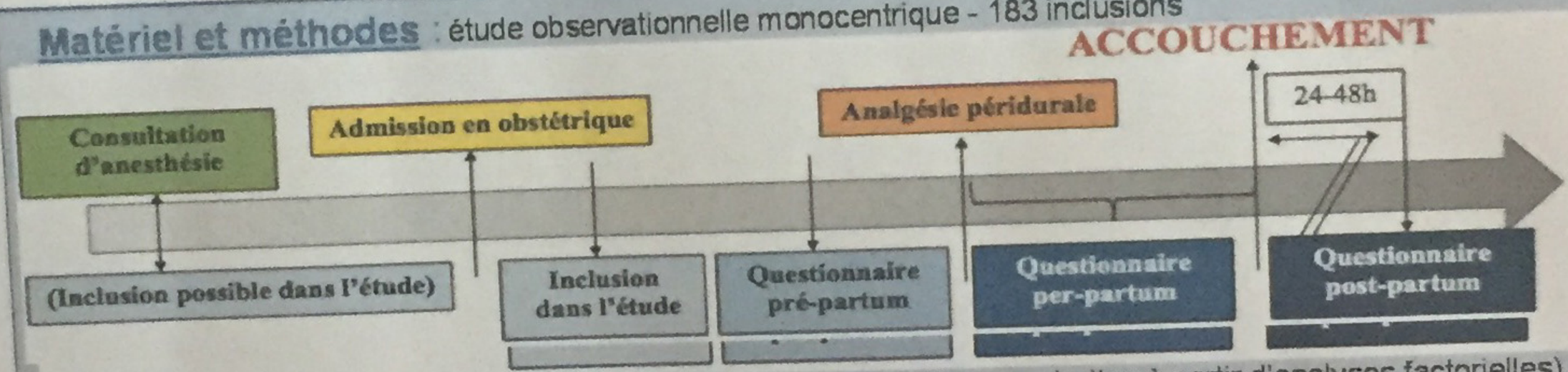
Introduction

- **La douleur obstétricale** : une douleur plurifactorielle, aigüe et intense.
- **Une nécessité** : une prise en charge efficace, individualisée, pluridisciplinaire.
- **Une solution** : **l'analgésie péridurale** qui allie confort, soulagement, sécurité.
- **Une interrogation** : quels sont les **déterminants de la satisfaction maternelle** autour de l'analgésie péridurale ?

Objectifs de la démarche :

- Améliorer la **satisfaction maternelle** par l'analyse des pratiques professionnelles.
- Développer un **outil d'évaluation** de la qualité de l'analgésie durant le travail obstétrical.
- Générer une **cohorte prospective**.
- Observer les rapports : **score de douleur / satisfaction maternelle.**
- Identifier les **indicateurs prédictifs de la douleur** lors du travail.

Matériel et méthodes : étude observationnelle monocentrique - 183 inclusions



→Une **analyse statistique** du recueil de données : (variables étudiées construites à partir d'analyses factorielles)

-Données pré-partum : état anxieux, dépressif et attente vis à vis de la douleur.

-Données per-partum : données sociodémographiques, médicales et EVN.

-Données post-partum : satisfaction maternelle.

→Une **analyse qualitative** des « commentaires patientes ».

Résultats

- **Pré-partum / Population étudiée :**
  -Primipares de niveaux socio-économiques moyens et charges médicales pré gravidiques faibles.
  -Attente d'un niveau de douleur très élevé lors de l'accouchement → attitude pro péridurale.
  -Pas de symptomatologie anxieuse ou dépressive évidente.

- **Per-partum :**
  -Variable « **Satisfaction** » non expliquée → pas de corrélation significative en regard de la satisfaction sur l'ensemble des facteurs étudiés.
  -Variable « **Contrôle de l'accouchement** » → expliquée par l'âge de la patiente et non par la parité = plus l'âge augmente plus la sensation de contrôler l'accouchement augmente.
  -Variable « **Douleur ressentie à la ponction** » → expliquée par la parité et la gestité = plus la parité et la gestité augmentent plus la douleur à la ponction de la péridurale augmente.

- **Post partum et analyse « commentaires patientes » :**
  -Satisfaction → Absence de douleur ressentie lors de la ponction de l'APD, rapidité du soulagement, contrôle de l'accouchement et de la douleur lors des efforts de poussée, possibilité de se mouvoir, qualité de l'information, écoute des soignants, coordination de l'équipe pluridisciplinaire.

Discussion

En regard des résultats → nécessité d'affiner l'analyse statistique et qualitative.

Perspectives → inclure un plus grand nombre de patientes, explorer d'autres éléments pouvant être prédictifs de la satisfaction notamment en psychométrie = utilisation d'un évaluateur d'optimisme et d'un questionnaire de sensibilité à la douleur = piste pour l'avenir de cette étude.

Bibliographie : Dualé C, Nicolas-Courbon A, Gerbaud L and al. Maternal Satisfaction as an Outcome Criterion in Research on Labour Analgesia Data Analysis from the Recent Literature Clin J Pain 2014 Apr 6.