

ACUPUNCTURE EN SALLE DE NAISSANCE

MC. Desmartin - C. Gay
Hôpital Jeanne de Flandre
CHRU Lille

- En 2008, 5080 patientes (soit 5213 bébés) ont accouché à Jeanne de Flandre.
- 589 séances d'acupuncture ont été pratiquées en salle de naissance soit **11.5%** des patientes.
- Devant un tel pourcentage, nous avons voulu étudier l'effet de l'acupuncture pendant le travail.

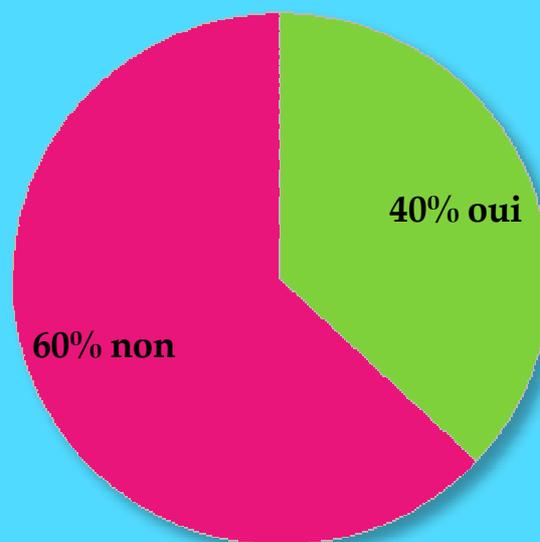
- Evaluation de la connaissance des patientes sur les traitements par acupuncture pendant le travail.
- Evaluation de leur opinion sur l'effet de l'acupuncture pendant le travail.
- Evaluation de l'opinion des sages-femmes sur l'action de l'acupuncture pendant le travail(questionnaires).
- Evaluation de l'action de l'acupuncture pendant la direction du travail(étude rétrospective de dossiers).

RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

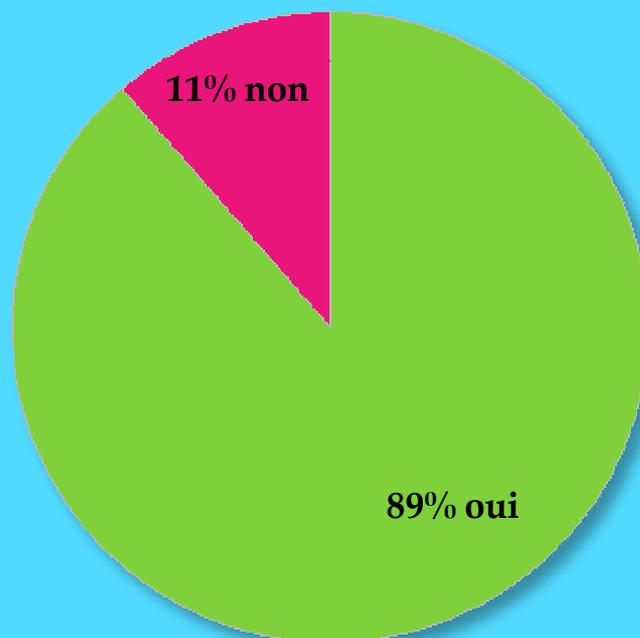
POPULATION



connaissance de l'acupuncture

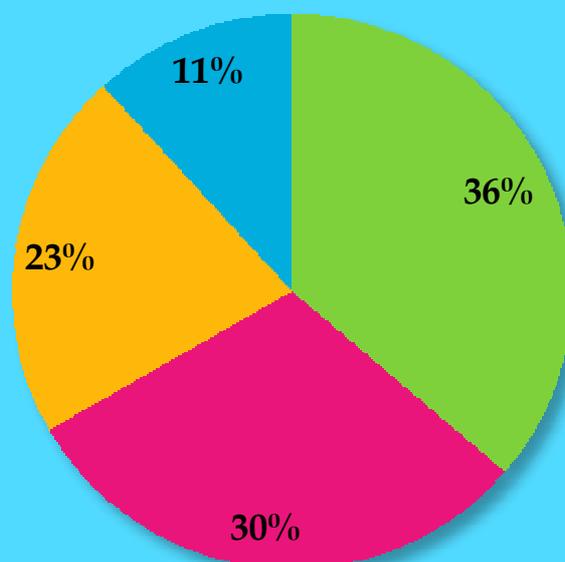


recommenceriez-vous?

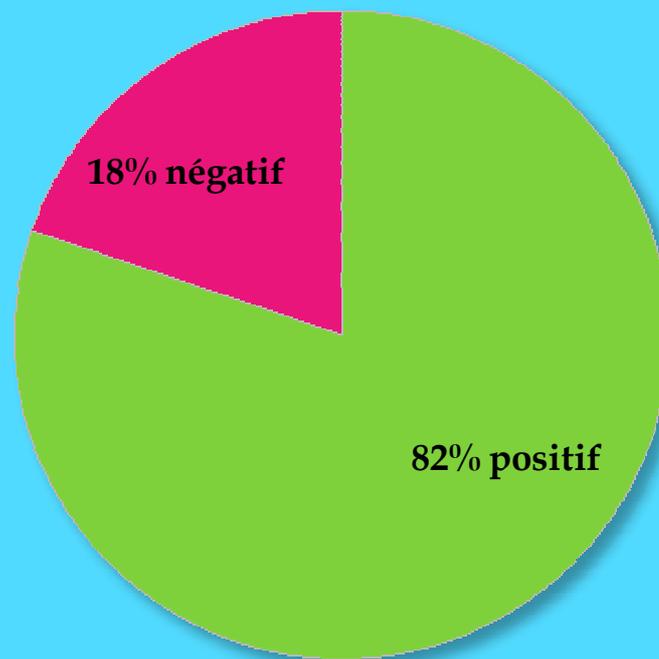


appréciation médicale du traitement

■ très bon ■ bon ■ moyen ■ négatif



appréciation du traitement par la patiente



NOTRE ETUDE :

METHODE ET
RESULTATS

- Evaluation de l'acupuncture pendant le travail.
- Etude rétrospective de mai 2008 à septembre 2009.
- Comparaison de l'utilisation du syntocinon® exclusif ou associé à l'acupuncture.
- Limites de l'étude : nombreux biais (péridurale, RPE, postures, débit syntocinon®...).
- Appariement des témoins selon la parité, le terme et le stade de dilatation au début du traitement (< ou > 5cm).

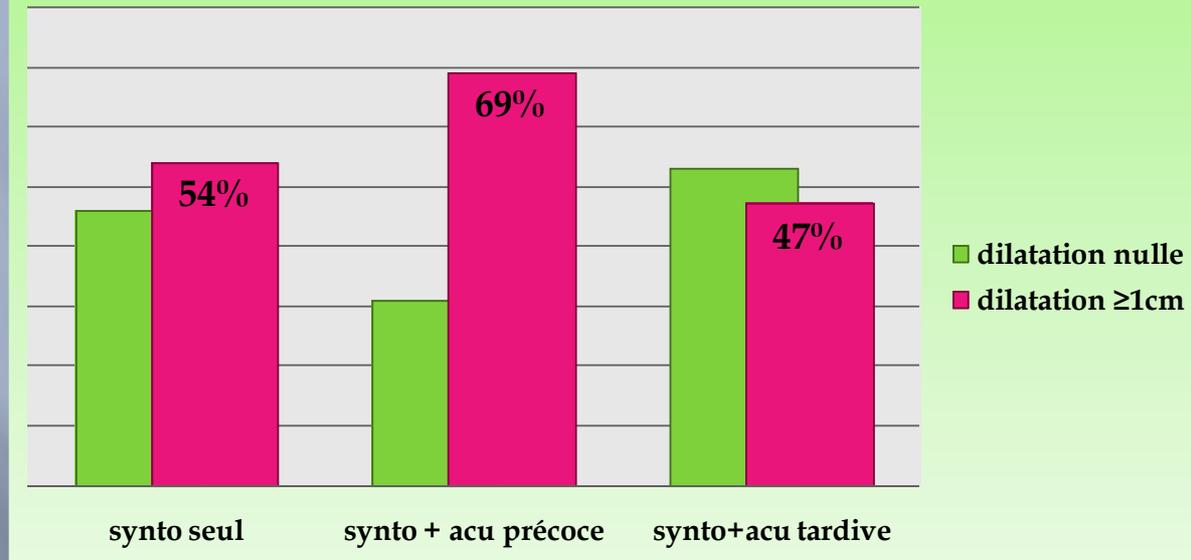
- Les traitements comparés:
 - syntocinon® exclusif = synto seul
 - syntocinon®+ acupuncture ≤1heure = acupuncture précoce
 - syntocinon®+ acupuncture >1heure = acupuncture tardive

- Evaluation de la dilatation (nulle ou ≥1cm) après une heure voire deux si prise en charge < 5cm.

- Groupe « synto® »: 66 primipares
74 multipares
terme moyen 39SA+3j
travail spontané = 79%
- Groupe « acu précoce »: 90 primipares
34 multipares
terme moyen 39SA+4j
travail spontané = 74%
- Groupe « acu tardive »: 76 primipares
35 multipares
terme moyen 39SA+ 3j
travail spontané = 40%

Prise en charge < 5 cm
Résultats à 1heure

primipares <5cm H1

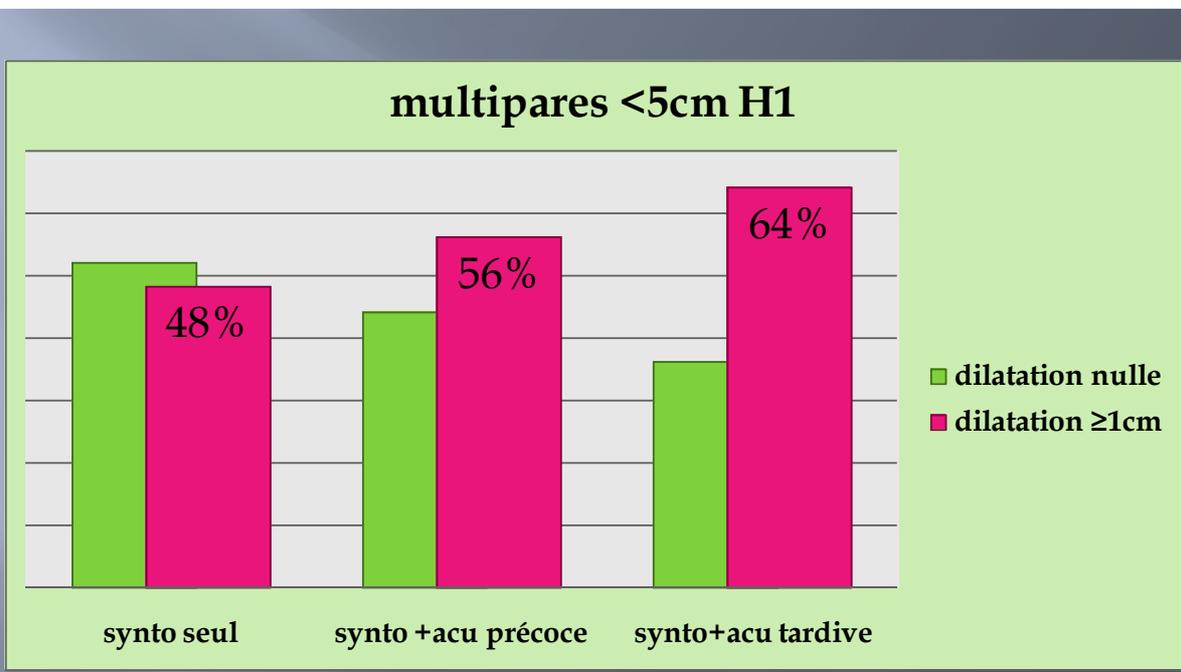


primipares <5cm	dilatation nulle	dilatation ≥1cm
synto seul	23	27
synto + acu précoce	19	43
synto + acu tardive	18	16

Avant 5 cm H1

➤ Intérêt de l'utilisation de l'acupuncture précoce par rapport à l'acupuncture tardive chez la primipare ($p=0.045$).

Heure	0	1	2	3	4	5	6
Inspecter 1 case / heure)	14 ^h	15 ^h 10'	16 ^h	17 ^h	18 ^h	19 ^h 10'	20 ^h 10'
TA / Pouls Température	10/6	10/19	120/77	110/77	110/88	105/74	88/5
Poche des eaux (brèche (1) ; Placenta(2))	Stagné	R	R	R	R	R	EPS
Liquide amniotique clair / Méconial		clair	clair	clair	clair	clair	
Présentation Molle (M) ; Fœtal (F) ; Engagée (E)	F	F	F	F	F	F base	EPS
Variété de position (dessin)							
Etat du Col Portion supérieure constance	épais taché	épais	épais	+ fin	Mou		
Nom de l'examineur							
Niveau de Présentation							
Contractions	1/3-4"	1/5'	1/5'	1/3'	1/3'	1/3'	
R.C.F.	⊥	⊥	⊥	⊥	⊥	⊥	
pH / lactate / oxymétrie							
Comportement de la mère							
Evaluation de la douleur (EVA : 0 à 10)							
Décisions thérapeutiques :	Ringer 500	1/2 ampic	3/4 C	<u>Hydroli / sacro 8h</u> <u>IV 1000 / 500</u> <u>1/6 h</u>	meu 12/3 1/2 ampic	Potona pampul	1/2 - 1/4 1/2 h
Notes :							
- Nom de l'intervenant							
- Heure d'appel							
- Heure d'arrivée							



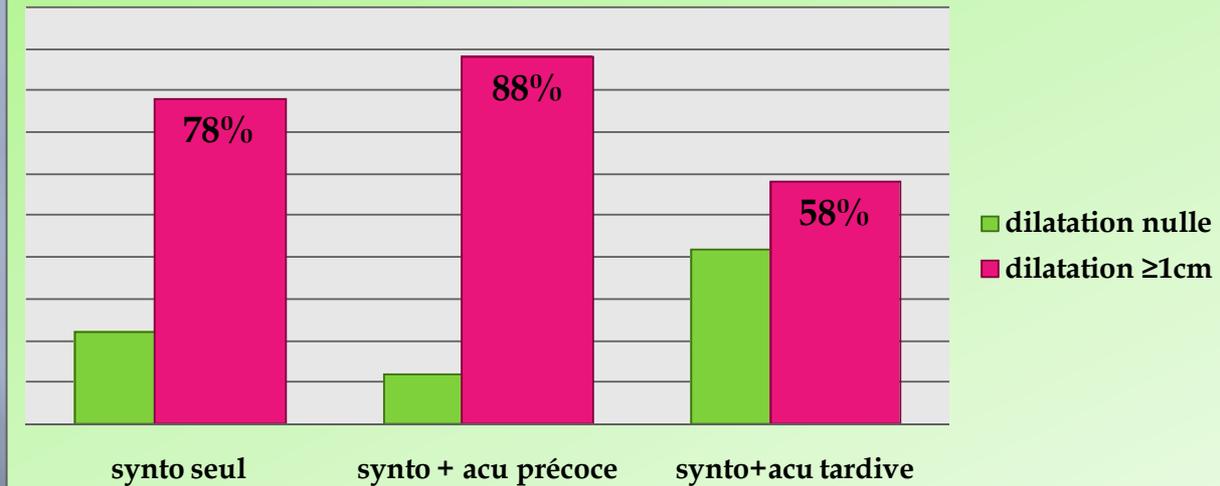
multipares <5cm	dilatation nulle	dilatation ≥ 1cm
synto seul	23	22
synto + acu précoce	11	14
synto + acu tardive	8	14

Avant 5cm H1

- Intérêt de l'utilisation de l'acupuncture précoce par rapport à l'acupuncture tardive chez la primipare ($p=0.045$).
- Chez la multipare, pas d'efficacité de l'acupuncture précoce.
- Quelle que soit la parité, l'acupuncture tardive semble le traitement le moins efficace.

Prise en charge < 5cm
Résultats à 2 heures

primipares <5cm H2

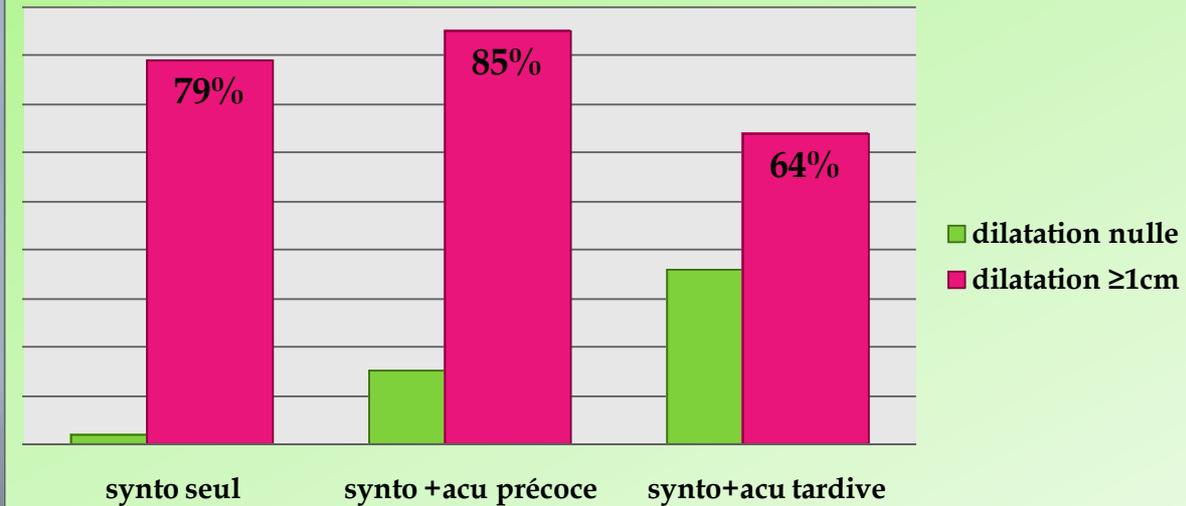


primipares <5cm	dilatation nulle	dilatation ≥1cm
synto seul	10	36
synto + acu précoce	7	52
synto + acu tardive	13	18

Avant 5cm H2

➤ Chez la primipare, l'acupuncture précoce est surtout efficace en comparaison avec l'acupuncture tardive ($p=0.001$) mais n'est pas plus efficace avec le syntocinon® seul ($p=0.3708$).

multipares <5cm H2



multipares <5cm	dilatation nulle	dilatation ≥1cm
synto seul	9	34
synto +acu précoce	3	17
synto+acu tardive	6	11

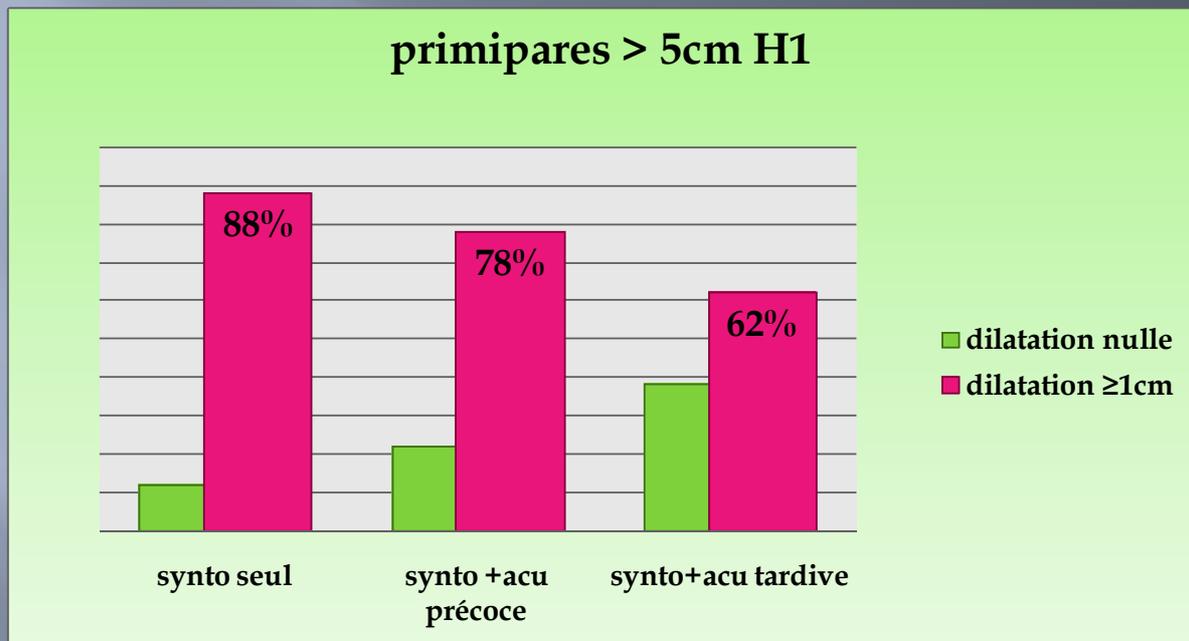
Avant 5cm H2

➤ Chez la primipare, l'acupuncture précoce est surtout efficace en comparaison avec l'acupuncture tardive ($p=0.001$) mais n'est pas plus efficace que le syntocinon® seul ($p=0.3708$).

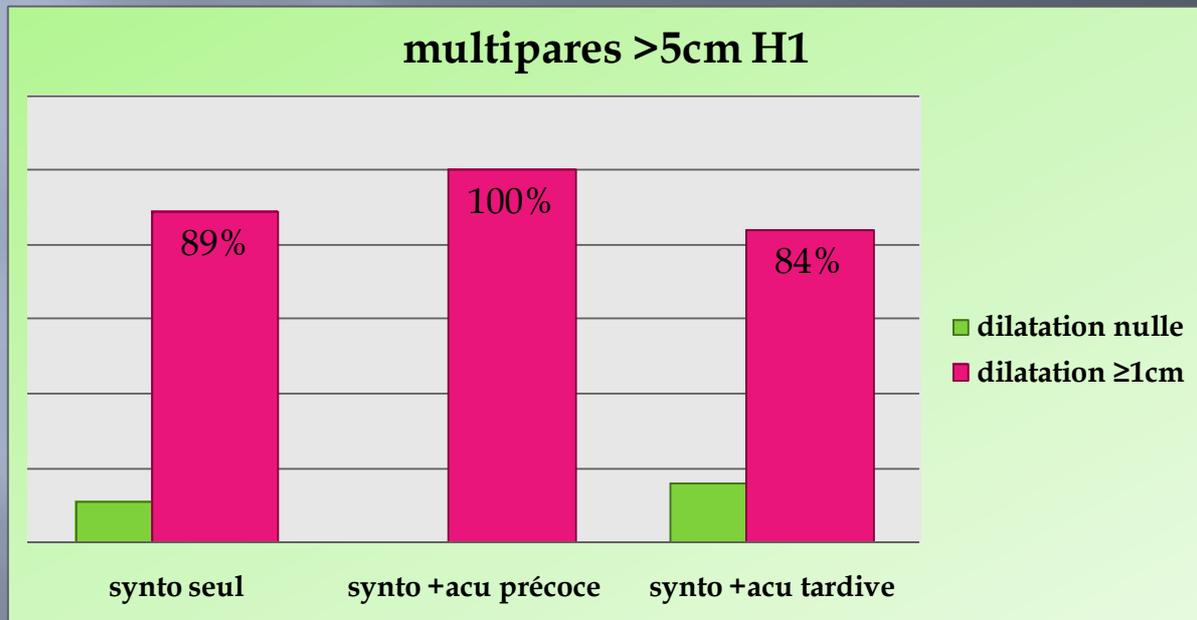
➤ Chez la multipare, les résultats sont non significatifs ($p=0.06$).

Prise en charge > 5cm

Résultats à 1 heure



Primipares >5cm	dilatation nulle	dilatation ≥ 1 cm
synto seul	2	14
synto +acu précoce	6	10
synto+acu tardive	11	16



multipares>5cm	dilatation nulle	dilatation ≥1cm
synto seul	3	26
synto +acu précoce	0	9
synto +acu tardive	2	11

Après 5cm H1

➤ Quelle que soit la parité, pas de différence entre syntocinon® et acupuncture précoce ou tardive ($p=0.4085$ chez les primipares, $p=0.2620$ chez les multipares)

➤ Dans le groupe acupuncture tardive, l'utilisation de l'acupuncture comme « dernier recours » explique sans doute le grand nombre d'échecs.

heure	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
respecter 1 case / heure	0h30	1h30	2h30	3h30	4h30	5h30	6h30	7h30		8h30	9h30	10h	11h
température / Poids	36.8 / 115/44	12/2	11/2	10/5	9.5/2	10/6	11/6			38.6 / 26.6	38.6 / 26.6	38.6 / 26.6	38.6 / 26.6
état de conscience	réponse (R)	12											
	liquide	C		C		red LA		C		C		clair	
sensation engagée	mobile (M)	F	F	F		F	F	F	F	F	F	F	F
	fixe (F)												
verrerie	pression												
	longueur												
consistance	OS												
	OS												
Dilatation	10												
	9												
8													
	7												
6													
	5												
4													
	3												
2													
	1												
1													
lactate													
de la													
douleur													
autres :	Ringer (1)												
antibiothérapie													
analgésique													

Handwritten notes:
 - "Bout Boudinade" circled in blue.
 - "Sudo 5.5/100 15ml" circled in red.
 - "4 parts" circled in green.
 - "Ampicillin 1g 4x" circled in green.
 - "Painkillers 75ml" circled in green.
 - "Ain: 100/100" circled in green.
 - "4 parts" circled in green.
 - "20ml/h 45ml/h 60ml/h" written below the table.
 - "Mentha" written below the table.
 - "endosse cyclisme + Ringer" written vertically on the right.

CONCLUSION

- Méconnaissance de l'utilisation de l'acupuncture en obstétrique par les patientes.
- Majorité des patientes satisfaites.
- Majorité des sages-femmes convaincues de l'efficacité de l'acupuncture.

➤ Quels que soient la parité et le moment de la prise en charge, l'utilisation précoce de l'acupuncture doit être préconisée plutôt que tardivement.

➤ De même, l'utilisation tardive de l'acupuncture ne donne pas de bons résultats.

Deux hypothèses: - faible taux de travail spontané,
-et/ou situation compromise.