Les sages-femmes, les bébés et la douleur

Étude à partir de l'échelle DAN dans un réseau de périnatalité

Justine JAILLET[1] ; Catherine DURAND[2] ; Marine MARQUAND[2]
[1]Université Grenoble Alpes ; [2]Réseau Périnatal des 2 Savoie, Chambéry

52ÈMES JOURNÉES NATIONALES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE PÉRINATALE
LYON, 18 > 20 OCTOBRE 2023

Introduction

- ☑ En suites de naissances en maternité, tout nouveau-né peut être confronté à des soins potentiellement douloureux.
- ☑ L'échelle DAN (douleur aigue du nouveau-né) est un outil validé pour coter la douleur provoquée par les soins.
- ▶ Objectif : **dans un réseau périnatal, évaluer la connaissance et l'utilisation du DAN par les sages-femmes, à partir de vignettes cliniques filmées de nouveau-nés plus ou moins algiques, au cours d'un soin.**

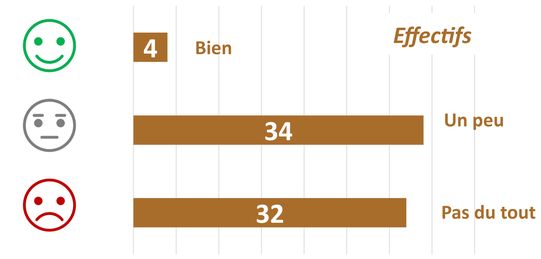
Matériels et méthode

- ▶ Quizz-questionnaire en ligne : quelle connaissance du DAN ?
- ▶ Cotation du DAN à l'aide de la grille fournie pour les 4 vignettes filmées en maternité, conduite à tenir, puis « solution » fournie.
- ▶ Quel accord interprofessionnel (coefficient *kappa* de Fleiss) ?
- ▶ Comparaison avec les réponses d'un panel d'experts (4 pédiatres néonatologues) : cotation conforme = DAN experts +/- 1 point.

Résultats 1 : population

- ☑ 70 sages-femmes avec participation complète ;
- ☑ 51 exercent en maternité (dont 43 en type 1 et 2A) ;
- ☑ 68 ont une activité en post partum immédiat ;
- ☑ Ancienneté du diplôme 1 à 37 ans, médiane 17 ans.

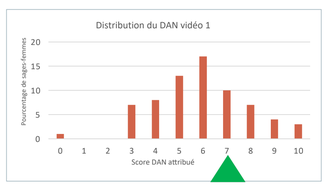
Résultats 2 : quelle connaissance du DAN ?



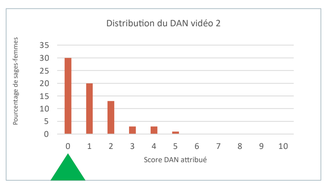
Résultats 3 : par vidéo

▲ **cotation des experts**

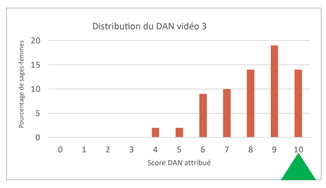
Change et examen à H4, né par siège



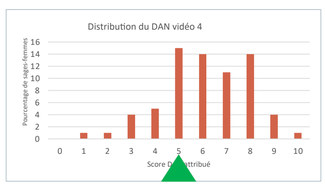
Ponction capillaire au talon, durant biberon



Ponction veineuse à la main, sur table de soin



Ponction capillaire au talon, au sein



Résultats 4 : qualité de la cotation

- ▶ Accord interprofessionnel

Axe	Coefficient kappa de Fleiss	Type d'accord
Réponse faciale	0,16	Accord léger
Mouvements des membres	0,24	Accord passable
Expression vocale	0,32	Accord passable
DAN total	0,10	Accord léger

- ▶ Accord avec les experts

	Conformité des réponses des SF de l'échantillon entier N=70 n (%)
Vidéo 1	34 (48,6)
Vidéo 2	50 (71,4)
Vidéo 3	33 (47,1)
Vidéo 4	34 (48,6)

4 sages-femmes avec réponses conformes pour chaque vignette

Résultats 5 : conduite à tenir

- ▶ Sages-femmes : Paracétamol, ostéopathie, soins non médicamenteux, Emla®
- ▶ Experts : soins à 4 mains, à la tétée ou peau à peau, utilisation correcte de la solution sucrée

Discussion et conclusion : comment améliorer les choses ?

Avoir participé au quizz incite 58/70 sages-femmes à utiliser le DAN

- ▶ Connaissance du DAN par les sages-femmes plutôt médiocre, importante variabilité inter individuelle et des réponses globalement non conformes à celles des experts.
- ▶ Coter systématiquement la douleur pour tout patient, s'entraîner à l'observation fine des nouveau-nés selon une grille, utiliser correctement les méthodes de prévention et d'atténuation de la douleur doivent être des objectifs de **formation** initiale et continue des sages-femmes.
- ▶ Et surtout : implanter une **culture** de **soins de développement** auprès des nouveau-nés bas risque en maternité !

www.rp2s.fr
@ : rp2s@ch-metropole-savoie.fr