

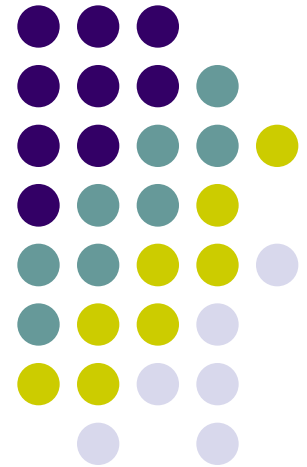
# Accompagnement et suivi des patientes enceintes toxicomanes au Centre Hospitalier de Verdun: État des lieux, analyse, projets

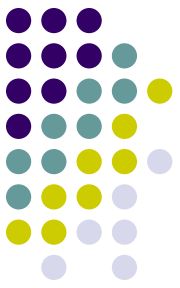
Mémoire DIU « périnatalité et addictions »

Estelle WUCHER

Sage-femme Cadre, CH Verdun

Promotion 2012-2013





# Choix du sujet

- Constat : le nombre de patientes enceintes dépendantes aux substances psychoactives est en augmentation dans le département de la Meuse
- L'équipe du CH Verdun, bien que sensibilisée est encore en difficulté pour l'accompagnement et la prise en charge de ces futures mamans

# Etat des lieux

## Présentation de la Meuse



- Département rural, de la région Lorraine, situé dans le quart Nord Est de la France
- Superficie: 6211 km<sup>2</sup>
- Densité de population: 31 Hab./km<sup>2</sup>

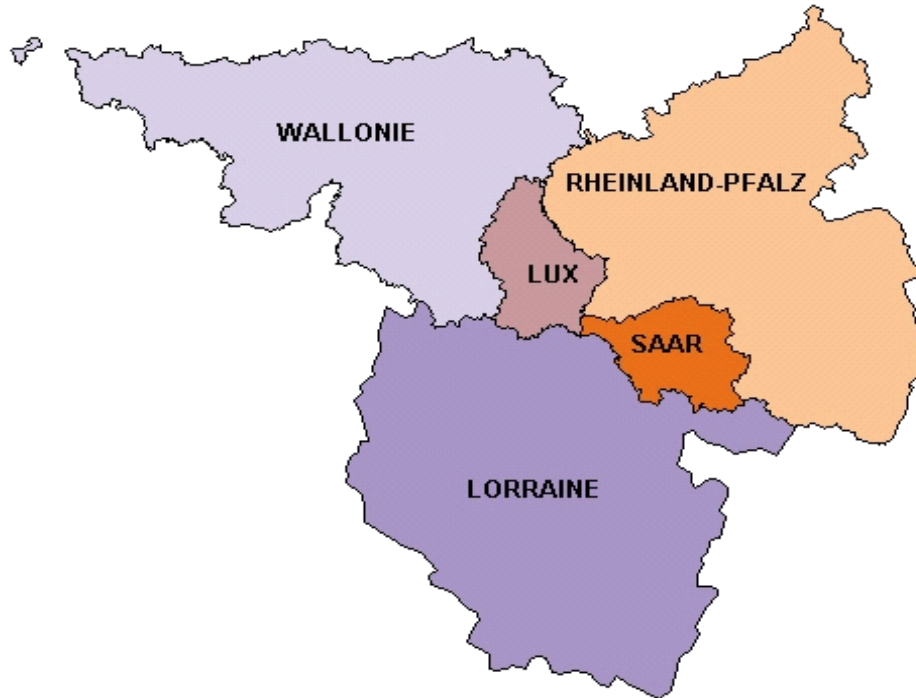


# Etat des Lieux

## Présentation de la Meuse



- Situé à la région dite des trois frontières:

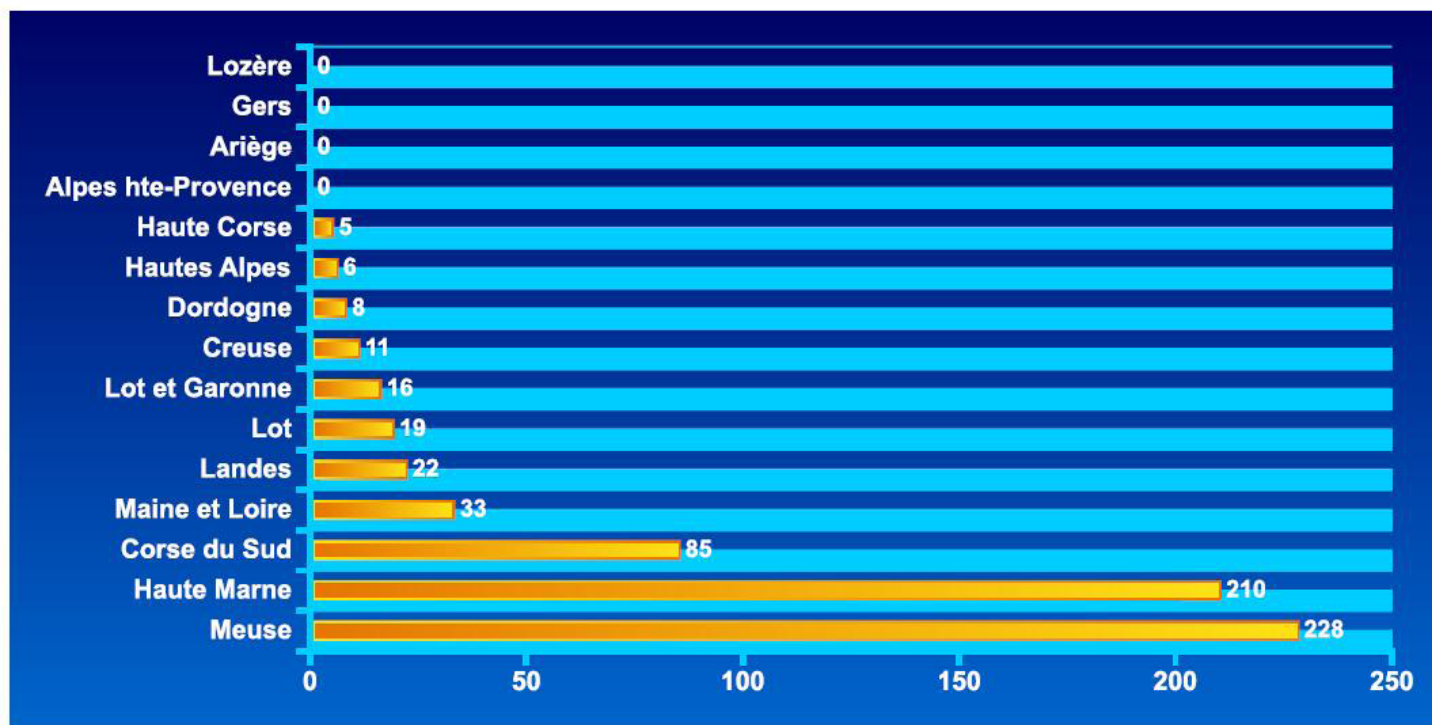


# Etat des Lieux

## Présentation de la Meuse



Nombre d'infractions à la législation sur les stupéfiants pour usage simple **d'héroïne** pour 100 000 habitants âgés de 18 à 39 ans en 2009 - Départements ruraux de moins de 200 000 habitants



Source : OCRTIS

# Etat des Lieux

## Présentation du CH VERDUN



- 7 pôles d'activités
- 1022 lits
- Multi sites



# Etat des lieux

## Présentation du Pôle Mère Enfant



Pole Mère Enfant:  
Chef de Pôle: L.PANNEQUIN Gynécologue Obstétricien  
Cadre de Pôle: F.GALLEY RAULIN Cadre Sage-femme Supérieur

Service de gynécologie-obstétrique:  
3 PH  
2 attachés  
20 sages-femmes  
1 cadre sage-femme

Service de pédiatrie néonatalogie:  
2 PH  
Un cadre de santé

Service de santé mentale de  
l'adolescent et de l'enfant:  
2 PH  
2 assistants  
1 cadre supérieur, 2 cadres de santé

# Etat des Lieux

## Présentation du pôle mère enfant



- Spécificité:
  - Inclusion du secteur santé mentale de l'enfant et de l'adolescent
  - La politique de soins basée sur le respect de la physiologie et le suivi global des patientes
  - Un dispositif d'accompagnement
    - EPI
    - Préparation à la naissance
    - Staffs médicaux, médico psycho social.



# Etat des lieux: Présentation du pôle mère enfant



- Etablissement de type IIa
- 911 naissances en 2012
- Département rural rend le recrutement difficile: développement de consultations avancées dans les maisons médicales du nord meusien:
  - Etain
  - Vigneulles

# Etat des lieux: La population accueillie



	2008	2009	2010	2011
Tabac	Donnée non retrouvée	Donnée non retrouvée	188	195
Alcool	1		2	1
Produits illicites	8	18	24	15

# Etat des lieux: population accueillie



2012	Tabac	Alcool	Opiacés	Cannabis
Nombre de patientes	202	1	13	8

- En 2012, nous avons suivi **15** patientes présentant une addiction aux SPA
- **Poly dépendance**, tabac comme facteur commun:
  - 1 aux 4 produits
  - 2 tabac / cannabis
  - 6 tabac / cannabis / opiacés
  - 6 tabac / opiacés
  - Sur les **13** patientes présentant une dépendance aux **opiacés**, **8** bénéficiaient d'un **traitement de substitution**

# Etat des lieux Historique



- Préoccupation depuis 2001
- Soucis du travail en collaboration:
  - Intégration Réseau Périnatal Lorrain
  - Intégration REseau d'Addictologie Meusien
  - Création d'un groupe de travail départemental
  - Actions de formations en intra et extra hospitalier

# Analyse Contextuelle

## L'existant: un travail en équipe



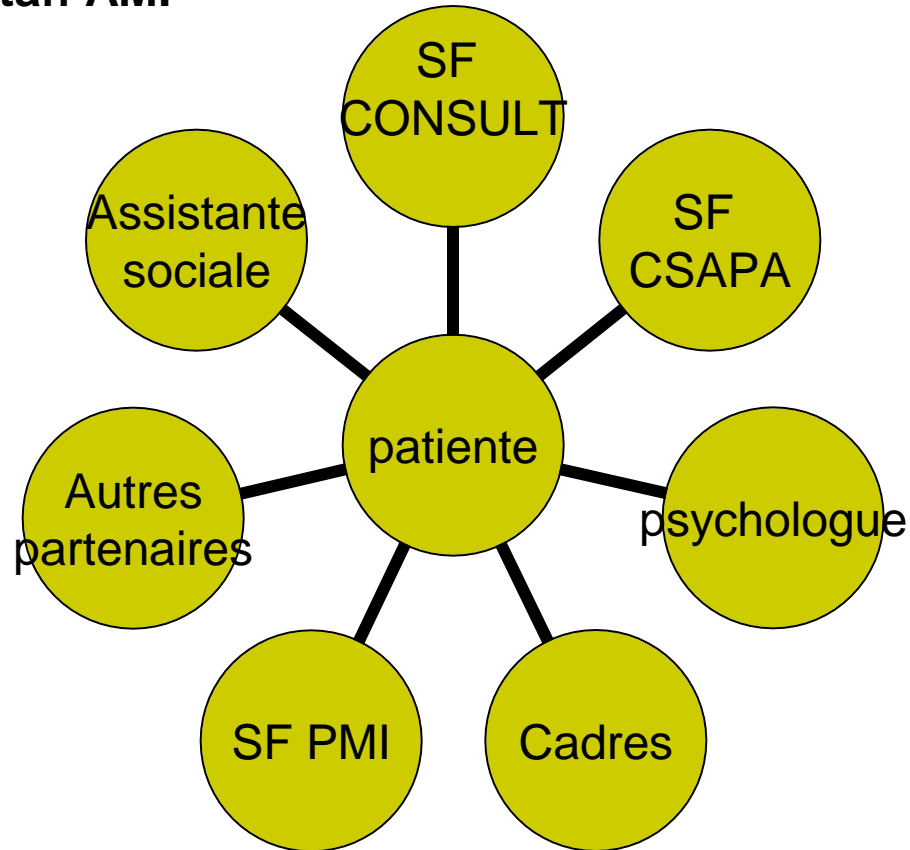
- Les consultations sages-femmes:
  - Développées depuis 2001
  - Suivi en alternance avec un gynécologue obstétricien
- L'Entretien Prénatal Précoce:
  - Dépistage
  - Lien avec le Staff AMI

# Analyse Contextuelle

## L'existant: un travail en équipe



### Le Staff AMI



# Analyse Contextuelle

## L'existant: un travail en équipe



- Le protocole de suivi des patientes présentant une addiction aux SPA:
  - Décrit les différentes étapes de la prise en charge des patientes
  - Permet un accompagnement précoce
  - Permet l'implication de la patiente dans ses soins
  - Favorise le travail en réseau
  - Prépare la naissance et le retour à domicile

# Analyse contextuelle: Les points forts de l'équipe



- Equipe sensibilisée et dynamique:
  - Formations réalisées ont un impact sur le suivi proposé aux patientes
  - Politique de service basée sur le respect de la physiologie et le dépistage des patientes en souffrance physique et psychique



# Analyse Contextuelle

## Les points forts de l'équipe



- Un travail en réseau amorcé et reconnu
  - Inscription dans le Réseau Périnatal Lorrain et le REseau d'Addictologie Meusien
  - Les liens avec l'UAL
  - Les liens avec la pédopsychiatrie
  - Le Contrat d'Objectif et de Moyen du service s'inscrit dans les objectifs du PRS déployés par l'ARS:
    - Généralisation de l'Entretien Périnatal Précoce
    - Généralisation des staffs médico psycho sociaux
    - Développement des programmes d'actions d'information et de repérage des femmes enceintes en rapport avec les addictions

# Analyse Contextuelle:

## Les points forts

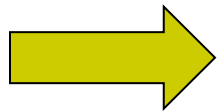


- L'existence au sein du département d'un poste de Sage-femme CSAPA:
  - Particularité meusienne depuis 2012
  - Adaptée : lien entre la « campagne » et l'hôpital
  - Visite et suivi au domicile des patientes
  - Personne de Confiance, formée à l'addiction et au suivi de grossesse

# Analyse contextuelle: les points faibles



- Le dépistage:
  - Difficulté rencontrée par les sages-femmes pour aborder la question des consommations pendant la grossesse
  - Pas d'auto questionnaire actuellement utilisé




Découverte parfois tardive de conduite addictive

# Analyse Contextuelle

## Les points faibles



- La mise en place du suivi:
  - Défaut de coordination
  - Equipe non préparée à l'arrivée de la patiente
  - Défaut de transmissions
  - Séparation mère enfant
- L'effectif médical:
  - Manque de médecins  manque de disponibilité

# Sage femme cadre: coordinatrice et moteur de projet



- Coordination:
  - Réorganisation du Staff AMI avec l'appui du RPL
  - Mise en place d'une consultation de coordination
    - objectif: **Garantir un suivi de grossesse régulier et éviter la séparation mère enfant**
    - Organisation générale:
      - Repérage
      - Premier RDV
      - Visite en hospitalisation

# Sage-femme Cadre: coordinatrice et moteur de projets



- Evaluation des actions menées:
  - Evaluation du staff AMI
  - Evaluation du suivi de la patiente présentant une addiction aux substances psycho actives
  - Evaluation du ressenti de la patiente
  - Evaluation du devenir des ces patientes et de leur bébé

# Sage-femme Cadre : coordinatrice et moteur de projet



- La mise en place de formations:
  - Extra hospitalière:
    - Déjà réalisée: présentation de notre protocole de prise en charge aux partenaires et médecins traitants (EPU)
    - Formation périnatalité et addictions juin 2013
    - À venir: présentation de notre protocole en octobre 2013 aux journées LORRADICT

# Sage-femme Cadre : coordinatrice et moteur de projet



- Formation Intra Hospitalière:
  - Mini audit réalisé auprès des personnels lors de l'entretien d'évaluation
  - Facilité de mise en place:
    - Personnel ressource au sein de la structure pour l'animation
    - Mise à disposition de locaux par l'établissement
    - Équipe en demande de formation
  - Objectifs:
    - Améliorer l'accompagnement et le suivi des patientes et de leur bébé.
    - Renforcer les liens entre les équipes de maternité et de néonatalogie



# Sage-femme Cadre : coordinatrice et moteur de projet



- La mise en place d'outils:
  - Aide au repérage: développer l'utilisation de l'auto questionnaire
  - Consultation sage-femme tabacologue
  - Aide à l'orientation et à l'accompagnement:
    - Utilisation des moyens actuels de communication
    - Création de plaquettes d'information

# Depuis le DIU...



- Ouverture encore plus grande vers l'extérieur
- Acquisition de nouvelles compétences
- Volonté d'améliorer l'accompagnement et le suivi de ces patientes avec la mise en place de la consultation de coordination....première expérience avec Fanny...
- Volonté de partager: animation d'une formation sur le SAF en juin 2013
- Volonté de nous faire connaître à l'extérieur: participation aux journées LORRADICT en octobre 2013

# Depuis le DIU



- Prise de conscience de la nécessité d'un travail en partenariat avec la néonatalogie afin d'harmoniser les discours et les pratiques pour offrir à la jeune maman et son bébé les meilleures chances: projet de formation commune, accompagnement d'une étudiante puéricultrice pour son travail de mémoire sur « la relation mère enfant chez la patiente toxicomane »



# Depuis le DIU

- Ce travail a permis de faire un état des lieux de l'accompagnement et du suivi des patientes enceintes, toxicomanes au CH VERDUN
- Base de travail pour argumenter la demande de création d'une unité kangourou au CH de VERDUN auprès de l'ARS

---

Merci pour votre attention....

