

En bref

Objektyp: **Group**

Zeitschrift: **Obstetrica : das Hebammenfachmagazin = Obstetrica : la revue spécialisée des sages-femmes**

Band (Jahr): **117 (2019)**

Heft 5

PDF erstellt am: **21.07.2024**

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.



7^e colloque de la Société d'histoire de la naissance

8-9 novembre, Bordeaux (F)

Le colloque aura pour thème «La main ou l'outil? Sens et techniques autour de la naissance, d'hier à aujourd'hui». La main ou l'outil? La sage-femme ou le chirurgien? Ces deux questions dessinent une alternative a priori radicale, qui a longtemps accompagné la compréhension des naissances du passé et le rôle de ceux qui accompagnaient les parturientes. Cette alternative cache en fait la complexité du rapport des auxiliaires de l'accouchement (sage-femme ou accoucheur) à la manière d'exercer leur fonction. Le but de ce colloque est de réfléchir à la manière dont, au cours de l'histoire, les accouchements se sont peu à peu technicisés, à la façon dont la main, mais, au-delà, l'exercice des cinq sens, ont été remplacés, prolongés ou amplifiés par des outils et des machines.

Plus d'informations sur <http://societe-histoire-naissance.fr>



Équité femmes-hommes parmi les personnels de santé

Le plateforme pour l'équité femmes-hommes (Gender Equity Hub) de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) vient de publier un rapport détonnant consacré à la problématique du genre et de l'équité chez les personnels de santé dans le monde.

Selon ce rapport, les femmes constituent 70% des personnels de santé dans le monde mais elles n'occupent que 25% des fonctions de responsabilité, et la ségrégation des emplois selon le sexe est profonde et universelle. Les femmes sont majoritaires dans les soins infirmiers et les hommes dans la chirurgie (ségrégation horizontale). Les hommes dominent les postes de responsabilité, de statut supérieur et mieux rémunérés (ségrégation verticale). Elles sont sous-payées et souvent non rémunérées, alors même qu'on estime que les femmes qui travaillent dans le secteur de la santé contribuent à hauteur de 5% au produit intérieur brut mondial. Enfin, elles sont victimes de harcèlement sexuel de la part de collègues, de patients et de membres de la communauté de sexe masculin, mais ces faits sont rarement signalés.

Face à ces constats, l'OMS émet des recommandations visant à concentrer davantage le discours, les politiques et la recherche sur cette thématique, pour agir efficacement sur ce problème grave à l'enjeu prioritaire: «Les femmes, qui constituent la majorité des effectifs mondiaux du secteur sanitaire et social, sont les piliers de la santé mondiale.»

➔ [Résumé en français sur www.who.int](http://www.who.int)



Nouvelle brochure à destination des pères

«Être père aujourd'hui représente un véritable défi. Non seulement le père continue à assurer la sécurité matérielle de sa famille par son activité rémunérée, mais il doit également être présent et compétent pour elle», indique sur son site Internet Promotion allaitement maternel Suisse. En collaboration avec männer.ch, l'organisation a édité un dépliant d'information à l'intention des pères, qui est désormais disponible à la commande en version papier. Cette brochure rappelant le rôle déterminant que les pères ont à jouer père dans l'allaitement, délivre des conseils concrets à destination des couples et montre ainsi la façon dont chaque père, au quotidien, peut trouver sa place auprès de son nouveau-né. Une lecture en ligne ou en version papier à conseiller idéalement pendant la grossesse, pour se préparer ensemble à devenir parents.

➔ Plus d'informations sur www.stillfoerderung.ch



Peau à peau après une césarienne: le souhait des femmes

Une étude australienne récemment publiée dans la revue *Midwifery* confirme le souhait des femmes de ne pas être séparées de leur bébé et de leur conjoint·e après une césarienne. Outre cette volonté largement exprimée, les auteures citent les sous-thématiques qui ont émergé au cours de leurs entretiens, telles que «je me suis sentie déconnectée quand j'étais séparée de mon bébé», «je veux observer mon bébé nu» et «je veux que mon partenaire soit impliqué·e» et «je me sentais en forme». Malgré les difficultés techniques que cela peut représenter, elles invitent les professionnels de santé et les institutions à «reconnaître l'importance de défendre le souhait des femmes, incluant le fait de laisser ensemble les femmes, leurs partenaires et leur bébé, et d'encourager un contact continu mère-bébé en peau à peau.»

Etude: Stevens, J., Schmied, V., Burns, E. & Dahlen, H. G. (2019) *Skin-to-skin contact and what women want in the first hours after a caesarean section. Midwifery*; 74, 140-146 (7). <https://doi.org/10.1016/j.midw.2019.03.020>



Représentation dans le cadre du DEP

Quiconque ne peut ou ne veut pas gérer lui-même son dossier électronique du patient (DEP) peut déléguer cette tâche à un représentant. Toutefois, l'ordonnance d'exécution sur le DEP est peu disert sur les conditions d'attribution d'une représentation et renvoie aux dispositions du code civil. Suite à de multiples demandes, eHealth Suisse a élaboré une aide à la mise en œuvre, *Représentants dans le cadre du DEP*, qui explicite l'application de ces dispositions dans ce cadre précis. Ce document contient des directives pratiques, relatives, par exemple, à la limite d'âge pour les enfants et les adolescents, des graphiques arborescents illustrant la procédure pour tous les groupes d'âge, des formulaires et des informations générales. La fiche d'information en résume les points principaux.

➔ **Document d'aide et fiche d'information sur www.e-health-suisse.ch**



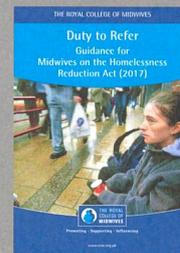
Paracétamol et grossesse: un risque de TDAH?

Antalgique et antipyrétique largement utilisé dans le monde entier, fréquemment dans le cadre d'une automédication, le paracétamol (ou acétaminophène) est un médicament d'un usage également très courant pendant la grossesse. Cependant, rappelle une équipe de l'Université du Sichuan (à Chengdu, en Chine), des travaux récents ont établi «un lien possible» entre la présence d'un trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH) chez un enfant et une exposition prénatale au paracétamol. Les auteurs estiment que le moment précis comme la durée globale de consommation pendant la grossesse peuvent avoir tous deux «une incidence très importante» sur le risque de TDAH chez l'enfant. Toutefois, la prudence s'impose avant de pouvoir réellement considérer cette association comme «causale», car certains facteurs confondants, «non identifiés ou mal évalués» pourraient avoir des «effets imprévisibles» sur ce lien observé entre le TDAH et une éventuelle exposition prénatale au paracétamol.

Source: Dr Alain Cohen, *Journal International de Médecine* du 2 avril, [article en ligne sur www.jim.fr](http://www.jim.fr)



Angleterre: identifier les femmes enceintes sans domicile



Le Royal College of Midwives (RCM) vient de publier un nouveau guide à destination des sages-femmes pour l'accompagnement des

femmes enceintes sans domicile ou à risque de ne plus avoir de domicile. Il vise à aider les sages-femmes et travailleurs en périnatalité à mieux identifier les signes indiquant qu'une femme est sans domicile ou risque de l'être, et recommande aux sages-femmes de poser aux femmes enceintes la question du logement à quatre reprises au moins pendant le suivi. Ce guide a été publié suivant le Homelessness Reduction Act entré en vigueur en avril 2018, qui met en avant des mesures de prévention et édicte de nouveaux devoirs pour les personnels de santé d'aider les personnes à risque.

➔ **Guide disponible sur www.rcm.org.uk**