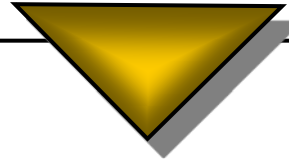


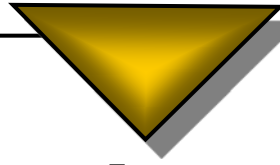
FORMATION EN SOINS OBSTETRIC AUX et NEONATALS D'URGENCE

1. Introduction
- 2. Mortalité et morbidité maternelles et périnatales**
3. Aspects généraux de la structure d'accouchement et d'accueil du nouveau-né
4. Prise en charge de la parturiente
5. Urgences obstétricales
6. Situations obstétricales particulières
7. Prise en charge du nouveau-né
8. Références



FORMATION EN SOINS OBSTETRIC AUX et NEONATALS D'URGENCE

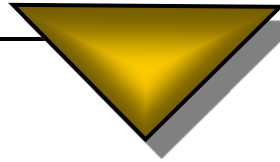
**Mortalité et morbidité maternelles et
périnatales**



Objectifs pédagogiques

Savoir

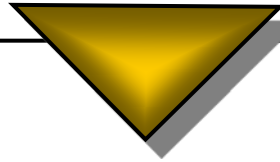
- 1. Connaître les définitions des périodes périnatales et néonatales ainsi que celles des différents types de mortalité.**
- 2. Connaître les taux de mortalité maternelle et néonatale au Maroc et leur évolution au cours du temps, comparativement à d'autres pays.**
- 3. Savoir les facteurs étiologiques de la mortalité maternelle, périnatale et néonatale.**
- 4. Connaître les interventions mises en œuvre pour lutter contre la mortalité maternelle, périnatale et néonatale.**
- 5. Connaître les différents indicateurs de surveillance et d'évaluation.**



Objectifs pédagogiques

Savoir-faire

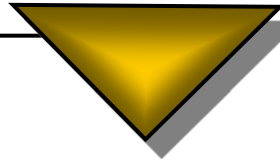
- 1. Calculer les différents taux de mortalité.**
- 2. Evaluer un programme de lutte contre la mortalité maternelle, périnatale et néonatale.**



Objectifs pédagogiques

Savoir être

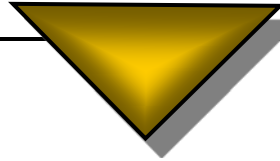
- 1. Etre sensibilisé aux problèmes de mortalité et de morbidité maternelles, périnatales et néonatales.**



FORMATION EN SOINS OBSTETRICAux et NEONATALS D'URGENCE

Unité 2 : Mortalité et morbidité maternelles et périnatales

- 1. Définitions**
- 2. Mortalité et morbidité maternelles**
- 3. Stratégie de réduction de la mortalité et de la morbidité**
- 4. Evaluation d'un programme de lutte contre la mortalité et la morbidité maternelles et périnatales**



Mortalité et morbidité maternelles et périnatales

1. Définitions

- Les périodes périnatales et néonatales**
- Les types de mortalité**

Définition des périodes périnatales et néonatales

22^{ème} semaine de grossesse (3^{ème} trimestre)

Naissance

7 jours

28 jours

un an

Période intra-utérine (vie fœtale)

De la 22^{ème} semaine de grossesse jusqu'à la naissance

Période intra-utérine

Période périnatale :

De la 22^{ème} semaine de grossesse jusqu'à la fin de la 1^{ère} semaine de vie y compris la naissance (la mortalité périnatale inclut des mort-nés de cette période)

Période périnatale

Période néonatale précoce :

De la naissance à la fin de la 1^{ère} semaine de vie

Période néonatale précoce

Période néonatale tardive :

Du 8^{ème} au 28^{ème} jour de vie

Période néonatale tardive

Période néonatale :

De la naissance à la fin du 28^{ème} jour de vie

Période néonatale

Période post-néonatale :

Du 28^{ème} jour de vie à la fin de la première année de vie

Période post-néonatale

Période infantile :

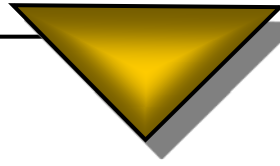
De la naissance à la fin de la première année de vie

Période infantile



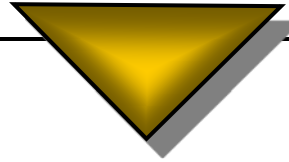
Les types de mortalité

- **Mortalité maternelle** : c'est la mortalité des femmes pendant la grossesse, l'accouchement ou la période du post-partum jusqu'au 42^{ème} jour après l'accouchement, le décès étant lié à la grossesse ou à l'accouchement.
- **Mortinatalité ou mortalité intra-utérine** : c'est la mortalité des fœtus entre la 22^{ème} semaine de gestation et la naissance. Ces enfants sont morts AVANT de naître.
- **Mortalité néonatale précoce** : c'est la mortalité des enfants entre le jour de la naissance et la fin du 7^{ème} jour de vie (= au cours de la première semaine de vie).
- **Mortalité périnatale** : c'est la somme de la mortinatalité et de la mortalité néonatale précoce. Elle comptabilise les morts fœtales tardives survenant entre la 22^{ème} semaine de gestation et la naissance et les morts néonatales précoces survenues entre le jour de la naissance et la fin du 7^{ème} jour de vie (= au cours de la première semaine de vie).
- **Mortalité néonatale tardive** : c'est la mortalité des enfants de la 2^{ème} semaine de vie à la fin de la 4^{ème} semaine (= du 8^{ème} au 28^{ème} jour inclus).
- **Mortalité néonatale** : c'est la mortalité des enfants de la 1^{ère} semaine de vie à la fin de la 4^{ème} semaine (= du 1^{er} au 28^{ème} jour inclus) ; elle cumule la mortalité néonatale précoce et la mortalité néonatale tardive.



Définition du décès maternel

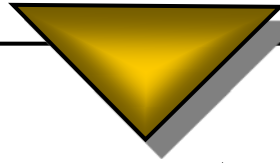
- **C'est le décès d'une femme**
 - **pendant la grossesse**
 - **pendant l'accouchement**
 - **ou dans les 42 jours suivant l'accouchement**
 - **sans tenir compte de la durée ou du site de la grossesse**
 - **pour une cause liée a ou aggravée par la grossesse ou par son traitement**
 - **mais non pour des causes accidentelles ou fortuites**



Mortalité et morbidité maternelles et périnatales

2. Mortalité et morbidité maternelles

- Dans le monde et au Maroc**



Ampleur de la mortalité maternelle

Problème de santé prioritaire

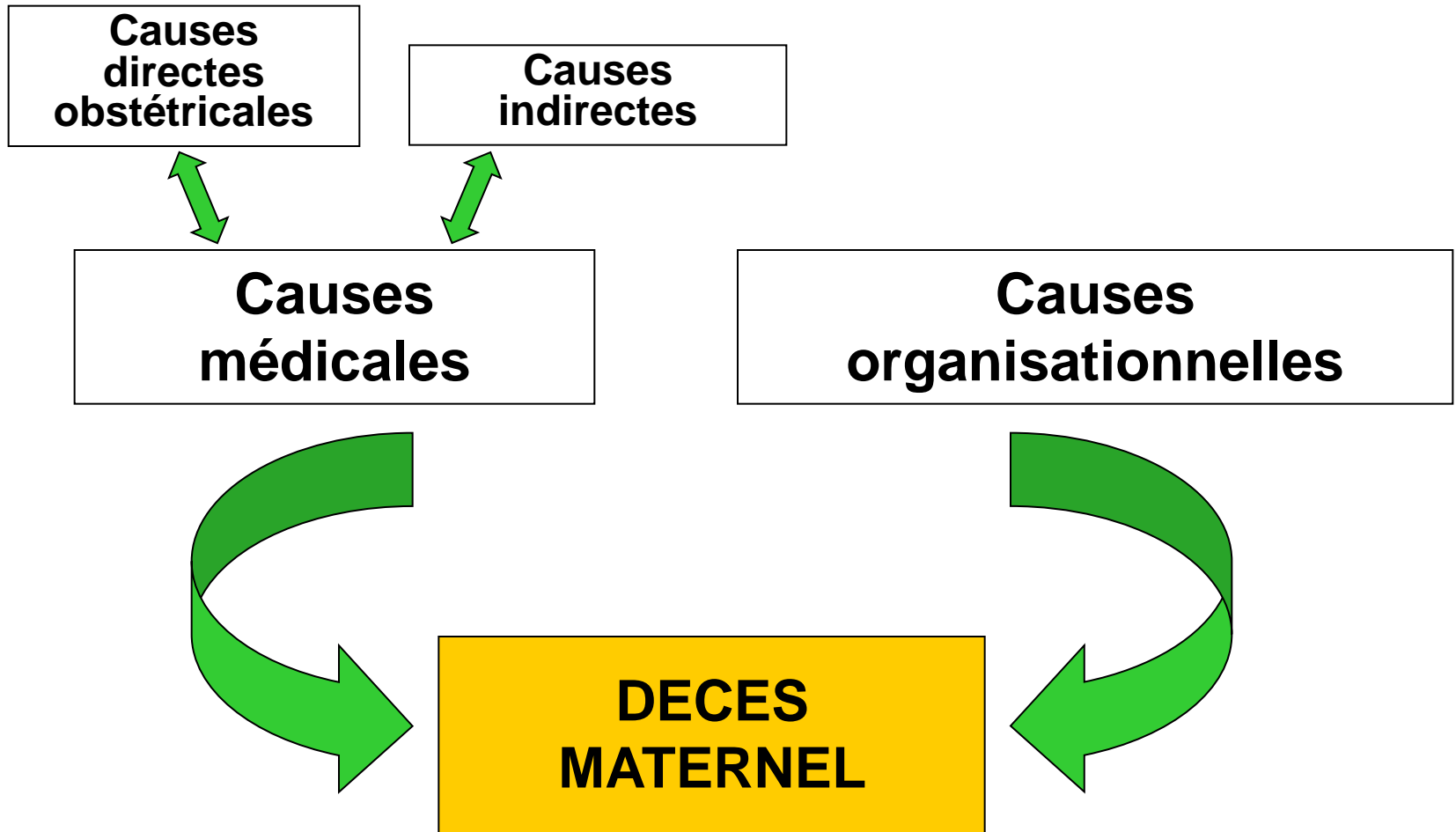
■ Selon l'OMS

- 500 000 décès maternels / année
- 10 à 1000 / 100 000 naissances vivantes

■ Au Maroc

- 228 / 100 000 naissances (1998)
- 140 / 100 000 en intra-hospitalière
- 3 à 4 femmes / jour

Causes de décès maternels





Causes médicales de décès maternels

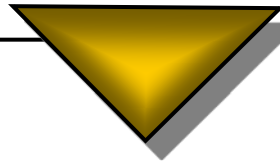
■ Causes directes : 80 %

- HEMORRAGIE : 25 %
- INFECTION : 15 %
- AVORTEMENTS : 13 %
- HTA + ECLAMPSIE : 12 %
- TRAVAIL PROLONGE OU DYSTOCIE : 8 %
- AUTRES : 8 %

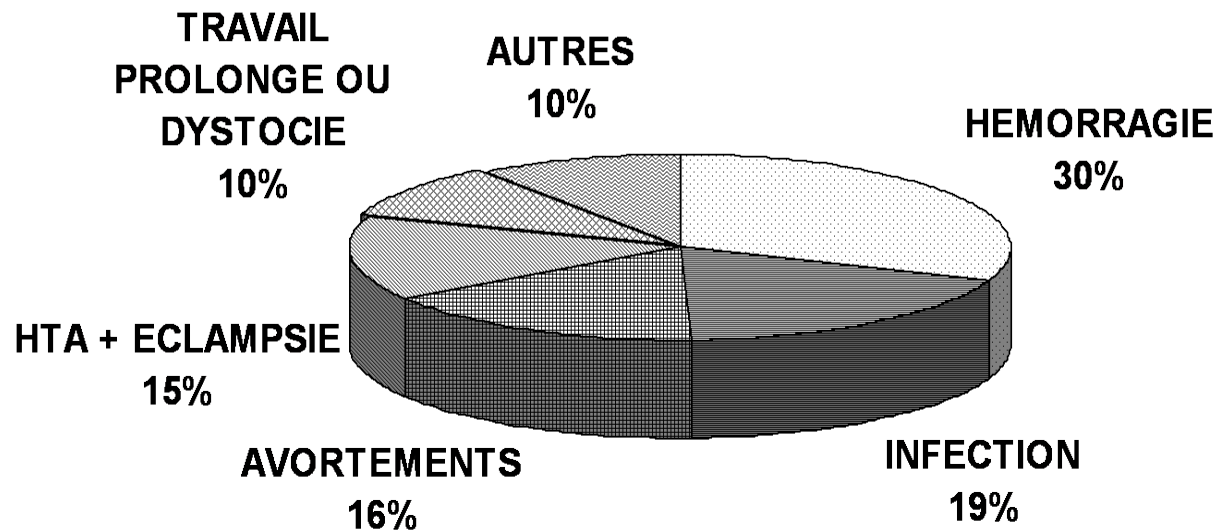
■ Causes indirectes : 20 %

- ANEMIES
- MALNUTRITION
- Autres

Source : OMS

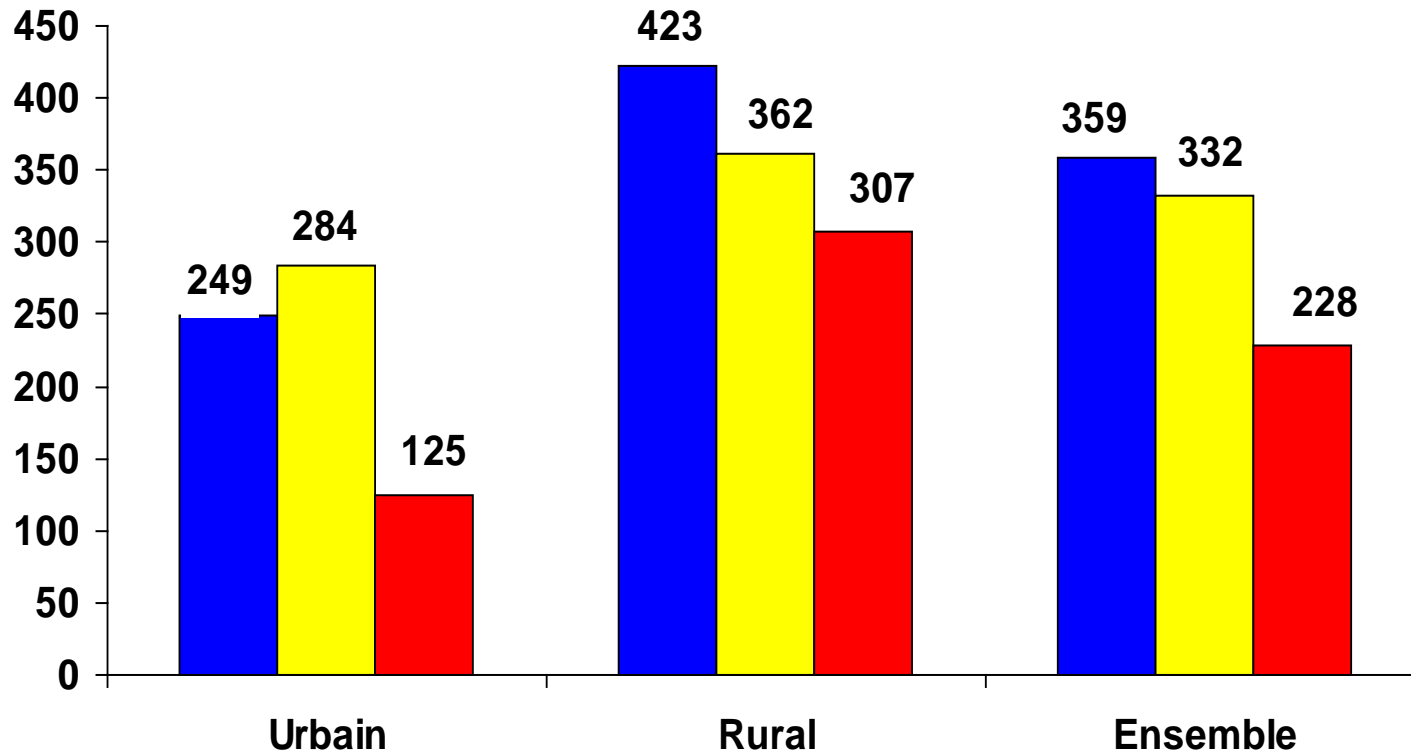


Causes directes de décès maternels



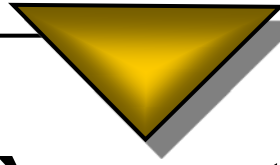
Evolution de la mortalité maternelle au Maroc

(Décès
maternels pour
100 000 N,V)



Source : ENPS 87, 92 ,
PAPCHILD 97

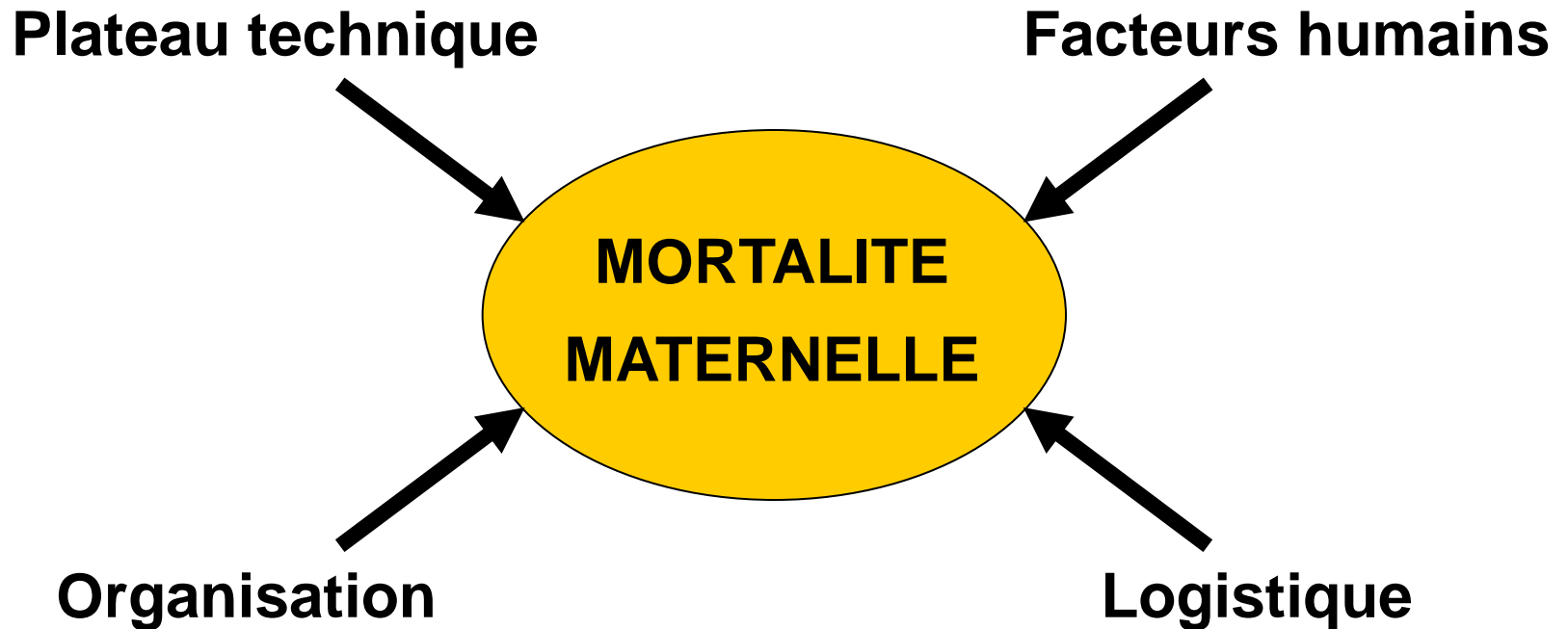


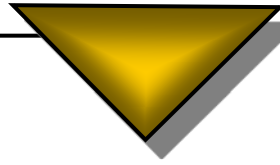


Causes de décès maternels liées au système de santé

- **Manque d'hygiène**
- **Carences dans l'organisation du travail**
- **Déficit du plateau technique**
 - matériel (salle d'opération équipée)
 - banque de sang
- **Insuffisance de compétences**
- **Déficit dans la communication**
 - entre les acteurs de santé
 - entre les niveaux de soins (y compris les A.T.)
- **Déficit logistique** (pour les transferts)

Facteurs influençant la mortalité maternelle





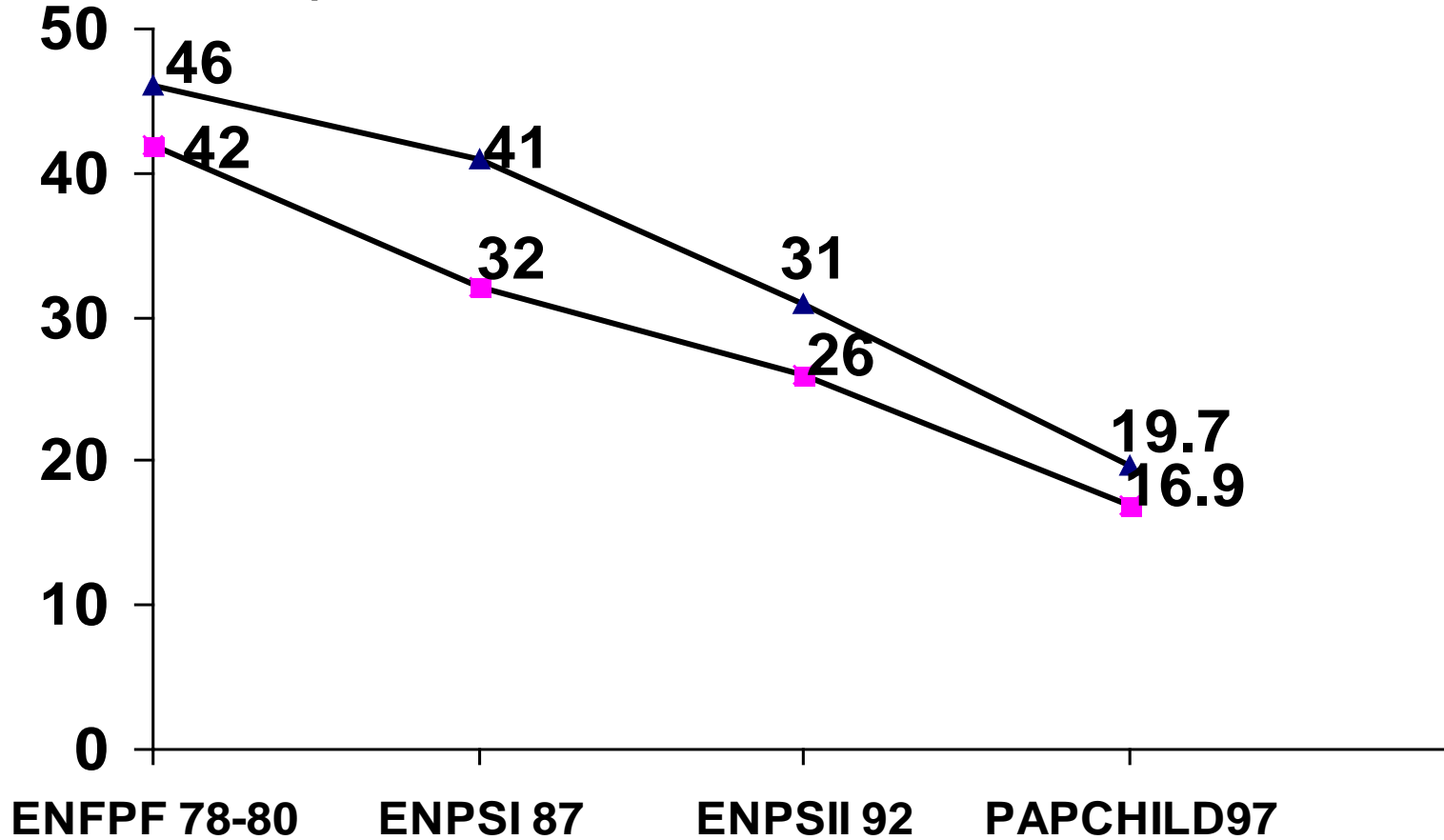
Causes de la mortalité néonatale

- **Décès de nouveau-nés: (354)**
 - 22 % aucune cause évidente
 - 30 % souffrances foétales
 - 31 % prématurité
 - 2 % tétanos
 - 4 % pneumopathies
 - 2 % malformations
 - 1 % diarrhées

ECCD 97 résultats préliminaires

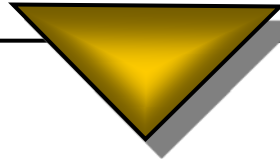
Evolution de la mortalité néonatale et post-néonatale

(Décès
Nnés pour
1 000 N,V)



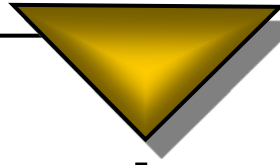
—▲— Mortalité néonatale

—■— Mortalité post-néonatale



Mortalité et morbidité maternelles et périnatales

3. Stratégies de réduction de la mortalité et de la morbidité maternelles et néonatales



Stratégies de réduction de la mortalité et de la morbidité maternelles et néonatales

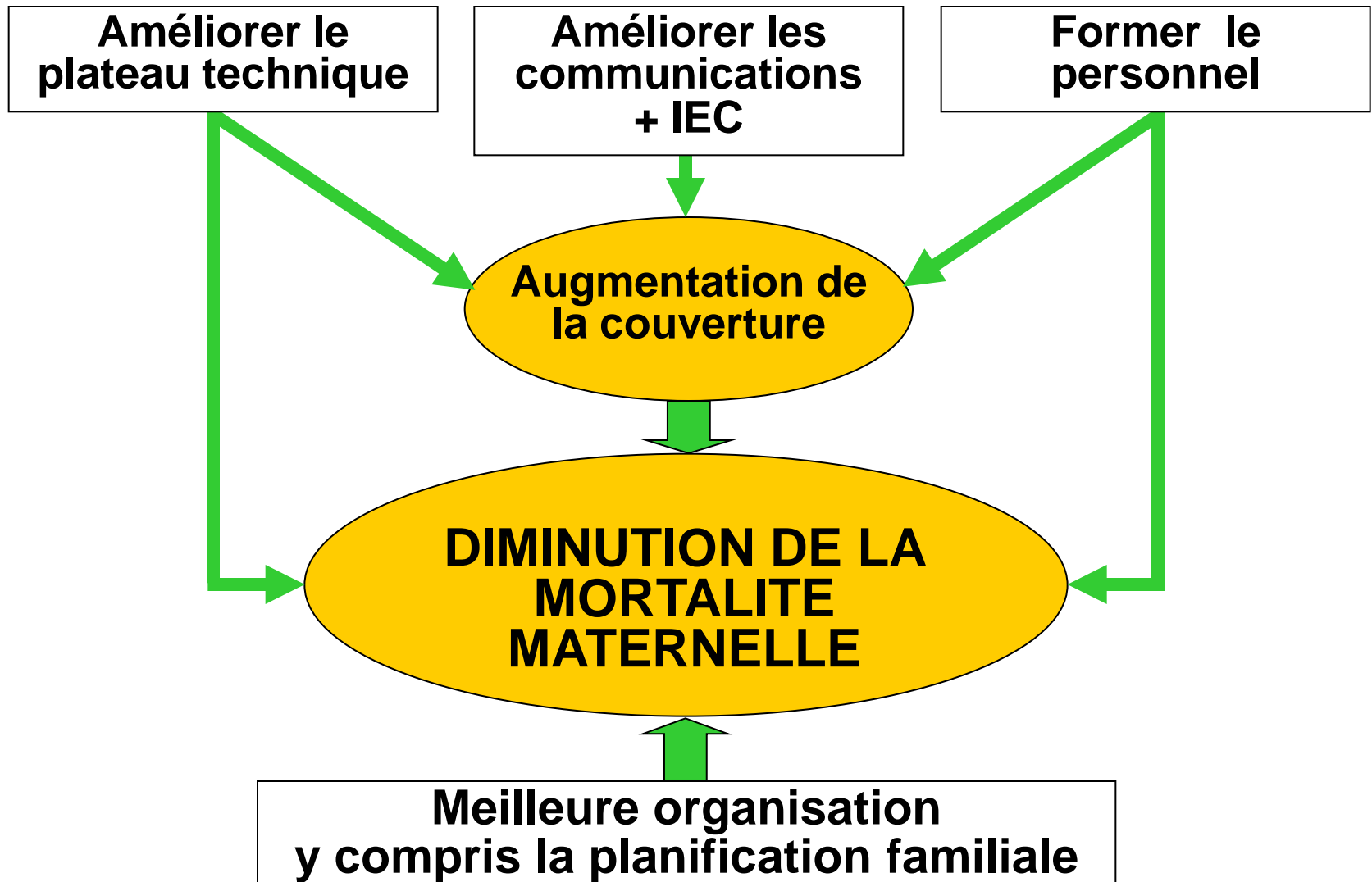
■ Approche stratégique

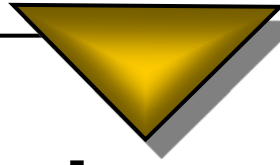
- Mise à niveau des capacités de prise en charge des complications obstétricales
 - Formation du personnel
 - Equipement

■ Actions indirectes

- Meilleure couverture
- Meilleures conditions d'accouchement à domicile
- Planification familiale
- IEC
- Système de référence à 3 niveaux

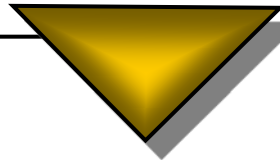
Actions pour diminuer la mortalité maternelle





Principales actions pour réduire la mortalité maternelle

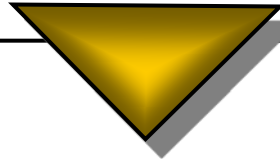
- **Amélioration des conditions d'accueil : IEC**
- **Gestion et organisation du travail**
- **Prise en charge de qualité :**
 - Compétence technique
 - Standards de qualité
 - Evaluation y compris processus d'auto-évaluation
- **Mise à niveau du plateau technique**
- **Coordination entre les services de soins de santé maternelle**
- **Planification familiale**



Principales actions pour réduire la mortalité maternelle

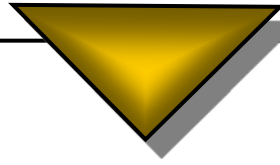
■ Les niveaux de référence

Niveau	Structure ou Service	Capacités
0	Communauté	
1	Maison d'accouchement	SOUB
2	Maternité hospitalière	SOUC
3	Maternité d'un CHU	SOUC



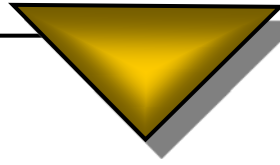
Mortalité et morbidité maternelles et périnatales

4. Evaluation d'un programme de lutte contre la mortalité maternelle et néonatale



Evaluation d'un programme de lutte contre la mortalité maternelle et néonatale

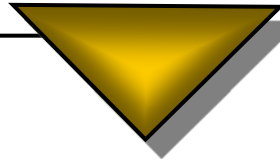
- **Indicateurs d'utilisation**
- **Indicateurs de qualité**
 - **au niveau des provinces**
 - **au niveau des SOUBs**
 - **au niveau des SOUCs**



Evaluation d'un programme de lutte contre la mortalité maternelle et néonatale

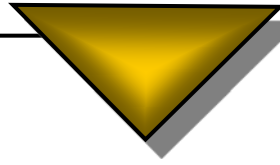
■ Indicateurs d'utilisation

- % d'accouchements en milieu surveillé
- % de cas compliqués pris en charge
- % de césariennes
- % de cas maternels référés
- % de nouveau-nés référés



Evaluation d'un programme de lutte contre la mortalité maternelle et néonatale

- **Indicateurs de qualité**
 - **Taux de mort-nés (en pour mille)**
 - **Taux de mortalité néonatale (24 premières heures)**
 - **Taux de létalité obstétricale**
 - **Taux de mortalité maternelle (pour cent mille)**



Conclusions

- **Les causes de décès maternels sont multiples et souvent évitables**
- **Les actions pour leur réduction se situent à différents niveaux**
- **La place du professionnel de santé est primordiale mais non exclusive**