

Une sage-femme de coordination « grossesse et addictions » en maternité

Pour qui ?
Pourquoi ?

Corinne CHANAL, sage-femme
Coordination grossesse et addictions
ELSA maternité ADV 2016

c-chanal@chu-montpellier.fr

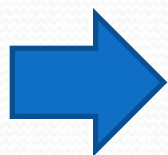
Substances psychoactives et grossesse : quel est le problème?

- Ces consommations peuvent avoir des conséquences sur la grossesse, l'enfant, l'équilibre familial
- Les femmes qui consomment ont des usages simples, nocifs ou sont dépendantes
- Elles ont peur (honte) d'en parler aux professionnels de périnatalité
- Elles s'adressent peu aux centres de soins en addictologie (sauf si y sont suivies)
- Les consommations d'alcool et d'autres substances psychoactives sont sous repérées pendant la grossesse
- Les professionnels de la grossesse sont souvent mal à l'aise face à ces patientes
- Les enfants ayant été alcoolisés in-utéro ne bénéficient pas d'un suivi précoce



Que demandent les femmes enceintes consommatrices de SPA ?

- Être suivies comme toutes les femmes enceintes
- Ne pas être jugées
- Trouver des réponses à leurs questions
- Garder une maîtrise sur les événements
- Avoir un enfant en bonne santé
- Ne pas être séparée de lui



Toutes passent par une maternité
La plupart cherchent un interlocuteur

Les objectifs de l'accueil en maternité

- Mise en confiance des parents
 - Que la patiente accroche au suivi de grossesse
 - Qu'elle puisse confier ses fragilités, ses craintes, ses besoins
 - Qu'elle puisse s'approprier les propositions ultérieures
 - Que la place des pères soit prise en compte
- Sécurité de l'enfant
 - Réduire les risques pour l'enfant pendant la grossesse
 - Moins d'imprégnation de produits
 - Équilibre environnemental
 - Naissance à terme
 - Préparer une continuité de soutien entre anté et postnatal
 - Favoriser un bon lien mère-enfant
 - Préparer les conditions d'un suivi précoce et prolongé de l'enfant et de sa famille

Qu'a-t-on proposé à la maternité du CHU de Montpellier?

- Améliorer l'accueil en consultation des femmes enceintes consommatrices
- Une orientation simplifiée pour les consultants de la grossesse
- Des protocoles de suivi de grossesse à risque comme axe principal du travail en réseau
- Une coordination du suivi du début de grossesse jusqu'au retour à domicile
- Une hospitalisation mère-enfant en maternité
- Un soutien des professionnels de maternité pendant les hospitalisations des femmes avec une médiation parents-équipe

Quel cadre?

- **Coordination grossesse et addictions**
 - Unité fonctionnelle en maternité depuis 1997
 - Rattaché à l'ELSA depuis 2008
 - Financement MIGAC addictologie
- **Moyens :**
 - Une équipe de coordination :
 - 1 etp de **sage-femme**
 - 2 vacations pédopsychiatre
 - 1 vacation pédiatre (perdue en 2014)
 - Un bureau en consultation gynéco avec téléphone et répondeur

Coordination grossesse et addictions : pour qui ?

- Pour les femmes enceintes qui déclarent une consommation de substances psychoactives pendant la grossesse :
 - opiacés et traitements de substitution,
 - cocaïne, drogues de synthèse,
 - alcoolisations aiguës répétées ou quotidiennes,
 - TCA,
 - cannabis + situation complexe...
- Ou pour celles qui désirent être enceinte...
- La demande d'aide à l'arrêt tabac est orientée vers la sage-femme tabacologue

La sage-femme de coordination grossesse et addictions

- **Présentée : « sage-femme référente pour les patientes qui prennent des psychotropes ou qui ont des addictions »**
- Les patientes sont adressées pour :
 - **Entretien type Entretien Prénatal Précoce**
 - évaluation des craintes et besoins des parents, de l'ensemble de la situation, puis orientation et coordination si nécessaire
 - **Consultation de grossesse, évaluation du niveau de risque et organisation du suivi prénatal (et +...)**
 - **Coordination** en lien avec le gynécologue-obstétricien :
 - Planification du suivi pluridisciplinaire
 - Orientations en fonction des besoins
 - Travail en réseau
 - Suivi du suivi
 - Préparation des hospitalisations
 - Médiation parents- équipe pendant les hospitalisations
 - Préparation de la sortie de la mère et de l'enfant avec l'équipe de maternité et le réseau personnel de la patiente
- **Prise de RV par les patientes ou les professionnels :**
 - Secrétariat gynéco-obst : 04 67 33 64 52
 - Téléphone avec répondeur personnel : 04 67 33 64 77

Qui adresse ?

(chiffres 2014)

	Effectif	%
1. Obstétrique : hospitalisation ou autre consultant	25	34%
2. Services médicosociaux	14	19%
3. Médecin généraliste	12	16%
4. Elle-même	8	11%
5. Psychiatrie ou pédopsychiatrie	7	10%
6. Structure spécialisée en toxicomanie	6	9%
7. Structure spécialisée en alcoologie	1	1%
Total	73	100%

Evolution sur 20 ans

- En 1994
 - **A la maternité** : peu de femmes enceintes toxicomanes (2 à 3/an), pas de suivi de grossesse, enfants tous placés
 - **Lieux d'accueil addictions** : rares femmes enceintes mais nombreuses femmes avec des enfants
- Actuellement
 - 70 à 80 femmes suivies tous les ans à la maternité par les sages-femmes référentes
 - Augmentation du repérage des addictions sans opiacés dont alcool

Profil de consommation des femmes enceintes suivies par la coordination grossesse et addictions de la maternité du CHU de Montpellier en 2014

	Effectif	%
Alcoolisations excessives ou chroniques	16	22%
Tabac	70	96%
Cannabis	29	40%
Opiacés (hors traitements de substitution)	8	11%
Buprénorphine haut dosage (y compris usage thérapeutique)	7	10%
Méthadone (y compris usage thérapeutique)	11	11%
Cocaïne et crack	9	12%
Amphétamines, ecstasy, ...	1	1%
Médicaments psychotropes	15	21%
Autres	5	7%



Merci de votre attention