

Bulletin de veille : sage-femme

Centre de documentation

Mars-Mai 2020

Table des matières

Accès aux documents	1
Allaitement	2
Coronavirus.....	3
Dépendance.....	5
Ethique.....	5
Gynécologie	6
Identité professionnelle.....	6
Néonatalogie, Prématurité.....	7
Nourrisson, Petite enfance	7
Parentalité.....	7
Pédagogie, Enseignement	8
Périnatalité	8
Post-partum.....	9
Préparation à la naissance, Prise en charge prénatale.....	10
Santé publique, Santé communautaire.....	10
Science sage-femme, Recherche.....	10
Soins interculturels	11
Techniques obstétricales, Obstétrique, Services	11
Divers	12

Accès aux documents

La plupart de ressources rassemblées dans ce document sont accessibles uniquement depuis la HEdS. Pour y accéder depuis l'extérieur, il est nécessaire d'installer le VPN ou de se connecter avec son compte AAI.

Si le document n'est pas disponible en ligne, contactez le personnel du Centre de documentation à l'adresse centredoc.heds@hesge.ch afin de l'obtenir.

Légende

CAR Disponible aux Caroubiers en version papier

CHA Disponible à Champel en version papier



Demander le login pour accéder à l'article en ligne

N.B. Pour des raisons de lisibilité et de mise en page, les références (rédigées selon le style APA) ne comportent pas de retrait marginal.

Les résumés des articles sont des extraits tirés des sites d'éditeurs.

Allaitement

Bailey, C., Tawia, S., & McGuire, E. (2020). **Breastfeeding Duration and Infant Sleep Location in a Cohort of Volunteer Breastfeeding Counselors.** *Journal of Human Lactation*, 36(2), 354-364. <https://doi.org/10.1177/0890334419851801>

Debate about mother and infant bed sharing has been polarized between supporters of bed sharing and public health policies that attempt to mitigate the risk of Sudden Infant Death Syndrome.

Bearzatto, A. (2020). **Slow weight gain in the breastfed infant.** *Breastfeeding Review*, 28(1), 39-46. <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=fc1ba8b3-919a-43de-9c32-589df6363910%40sdc-v-sessmgr01>

Topics include the cause being usually multifactorial but in most cases has associated with inadequate caloric intake, and slow weight gain may negatively impact on the infant's future health and being a common cause of parental anxiety and early breastfeeding cessation, and the health care professional (HCP) to have an understanding of the various medical and social conditions that can cause impaired growth.

China Jiméñez, B., Cabrera Lafuente, M., Couce, M. L., Madero, R., Vento, M., Villarino Marín, A., & Saenz de Pipaon, M. (2020). **The Influence of Donor Milk Supplementation on Duration of Parenteral Nutrition in Preterm Infants.** *Journal of Human Lactation*, 36(2), 245-253. <https://doi.org/10.1177/0890334419892908>

Objective: to determine the influence of the duration of parenteral nutrition on the growth and morbidity of the breastfed newborn when using donated human milk in the absence of mother's own milk.

Cole, R., Young, J., Kearney, L., & Thompson, J. M. D. (2020). **Reducing sleep-related infant mortality through understanding factors associated with breastfeeding duration: A cross-sectional survey.** *Breastfeeding Review*, 28(1), 7-19. <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=fc1ba8b3-919a-43de-9c32-589df6363910%40sdc-v-sessmgr01>

Objective: to establish the maternal and infant characteristics, infant care practices and sleep-related factors that influence breastfeeding duration within a contemporary Australian cohort.

Colson, S., Dufour, I., Jean, M., Boulle, C., & Boutry-Stadelmann, B. (2020). **L'allaitement [Dossier].** *Obstetrica*, 6, 58-69. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-6-20/pages>

Titres : Biological nurturing : « une approche qui incite la mère à être proactive dans son allaitement » ; Allaitement chez la femme présentant une obésité ; Des pharmacies pour soutenir l'allaitement.

Cowgill, B. (2020). **Back to the Breast: An Historical Overview of the Perceived Connections Between Sudden Infant Death Syndrome and Breastfeeding.** *Journal of Human Lactation*, 36(2), 310-317. <https://doi.org/10.1177/0890334420906837>

In the modern history of sudden infant death in the United States, breastfeeding, in particular, was understood variably as a possible cause for unnecessary infant mortality.

La Leche league, **Les Dossiers de l'allaitement : nouveaux numéros**

No 156, mars 2020 : <https://www.lllfrance.org/les-dossiers-de-l-allaitement/181-da-156-mars-2020>

No 157, avril 2020 : <https://www.lllfrance.org/les-dossiers-de-l-allaitement/182-da-157-avril-2020>

No 158, mai 2020 : <https://www.lllfrance.org/les-dossiers-de-l-allaitement/183-da-158-mai-2020>

Pados, B. F., Park, J., & Thoyre, S. M. (2020). **Neonatal Eating Assessment Tool—Breastfeeding : Reference Values for Infants Less Than 7 Months old.** *Journal of Human Lactation*, 36(2), 236-244. <https://doi.org/10.1177/0890334419869598>

The Neonatal Eating Assessment Tool - Breastfeeding is a valid and reliable 62-item parent-report assessment of symptoms of problematic breastfeeding behavior intended for infants less than 7 months old.

Pouget, R., Tanneau, C., & Pouget, L. (2020). **L'allaitement est-il un "bien" ?** *Sages-Femmes*, 19(2), 45-49. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1637408820300122>

Sur la base des résultats d'une étude menée auprès de sages-femmes proposant des consultations dédiées, une réflexion a été menée pour comprendre en quoi l'allaitement est considéré comme un "bien" et pour qui, mais aussi en quoi il est parfois perçu de manière plus négative.

Coronavirus

Ammon-Chansel, L. (2020, mars 27). **Qui soutient les mères pendant l'épidémie de Covid-19?** *Le Temps*. **CHA** 

Le Covid-19 a plongé la population suisse dans une nouvelle dimension. L'inquiétude est totale, aujourd'hui, face à ces circonstances inédites. Les futures mères font face à des préoccupations inconnues pour notre société occidentale.

Davaris, S. (2020, mai 5). **Coronavirus : Les sages-femmes sont en colère.** *La Tribune de Genève*, 5. **CHA** 

Le nombre et les rémunérations des consultations ont été revues à la baisse.

Genecand, M.-P. (2020, avril 8). **Porter et donner la vie en pleine pandémie.** *Le Temps*.

CHA 


Valerie et Paolo, jeunes Suisses alémaniques établis à Lausanne, attendent pour bientôt un heureux événement. Comment vit-on une grossesse en pleine pandémie meurtrière? Réponses pratiques, psychologiques et aussi philosophiques des futurs parents.

Le Goedec, B. (Éd.). (2020). **Dossier Coronavirus Covid-19 [Dossier].** *Les Dossiers de l'obstétrique*, 47(500), 3-36. CHA

Articles, recommandations et communiqués en lien avec le Covid-19.

Magnan, G. (2020). **Les sages-femmes face au Covid-19 [Dossier].** *Profession sage-femme*, 264, 3-41. CHA

Ce numéro est entièrement consacré aux conséquences du Sars-Covid-2 du point de vue des sages-femmes. Recueil de récits pour conserver des traces, des dates et des faits précis.

Masmejean, S., Pomar, L., Lepigeon, K., Favre, G., Baud, D., & Rieder, W. (2020). **COVID-19 et grossesse.** *Revue Médicale Suisse*, 692, 944-946.  CHA

Cet article revoit la prise en charge obstétricale des patientes infectées par SARS-CoV-2 sur la base des connaissances actuelles.

Peyronnet, V., Sibiude, J., Deruelle, P., Huissoud, C., Lescure, X., Lucet, J.-C., Mandelbrot, L., Nisand, I., Vayssière, C., Yazpandanah, Y., Luton, D., & Picone, O. (2020). **Infection par le SARS-CoV-2 chez les femmes enceintes : État des connaissances et proposition de prise en charge par CNGOF.** *Gynécologie Obstétrique Fertilité & Sénologie*, 48(5), 436-443. <https://doi.org/10.1016/j.gofs.2020.03.014>

La grossesse est connue comme une période plus à risque, il paraît donc important de dépister le Covid-19 en présence de symptômes et de surveiller de façon rapprochée les femmes enceintes infectées.

Weber-Käser, A., & Stocker Kalberer, B. (2020). **Recommandations pour l'utilisation de la fiche d'information de l'OFSP.** *Obstetrica*, 6, 38-39. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-6-20/pages>

Quelques recommandations telles que facturations des prestations ambulatoires, utilisation du matériel de protection, combinaison visite à domicile/Télétravail, limitation de la consultation à distance, l'entretien conseil et la préparation à la naissance.

Dépendance

Francini, K. (2020). **Grossesse, dépendance et addiction, que connaît-on de plus aujourd'hui?** *Obstetrica*, 5, 42-45. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-5-2020/pages>

Description des processus liés à l'addiction aux drogues et la manière de suivre au mieux, sans juger ni stigmatiser, les femmes enceintes concernées.

Zehnder-Joliat, G., & Pottier, A. (2020). «**Il est primordial de ne pas gérer seul-e une situation, surtout si celle-ci est complexe**». *Obstetrica*, 5, 45-46. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-5-2020/pages>

Addi-Vie créé en 2003 est devenue une référence au sein de la maternité du Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV). Deux sages-femmes conseillères et consultantes et une médecin gynécologue obstétricienne s'occupent de la consultation.

Nunno Paillard, C., Godard, C., Humair, J.-P., & Wahl, C. (2020). **Une consultation pour les femmes tabagiques: L'apport de la sage-femme.** *Obstetrica*, 5, 48-52. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-5-2020/pages>

Les femmes enceintes n'arrêtent pas toutes de fumer lorsqu'elles apprennent leur grossesse, malgré les risques du tabagisme. Les auteur-e-s de cet article présentent les résultats de différents types d'interventions et mettent en évidence la pertinence d'une prise en soins des femmes fumeuses par les sages-femmes.

Ethique

De Muylder, X. (2020). **Le consentement éclairé en gynécologie-obstétrique.** *Ethica clinica*, 97, 34-41. **CHA**

Le principe éthique de toute action médicale est de ne pas soigner sans aussi respecter celui qu'on soigne, sa liberté, sa dignité et son consentement.

Hurst, S., Truttmann C., A., Hirschel, B., & Gaille, M. (2020). **Ethique et déontologie de la profession sage-femme [Dossier].** *Obstetrica*, 3, 6-29. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-3-2020>

Contient : Ethique et éthique professionnelle : penser les conflits de valeur; Diagnostic prénatal et néonatal : de la technique à l'éthique; Limite de la viabilité et technologie néonatale : enjeux éthiques; Recherche et grossesse: ne jamais dire jamais.

Gynécologie

Dauplat, J., Grondin, M.-A., Foulhy, C., & Kaermmmerlen, A.-G. (2020). **Le dépistage du cancer du col de l'utérus, état des lieux et perspectives**. *Sages-Femmes*, 19(2), 26-30. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1637408820300080>

Le cancer du col de l'utérus est un enjeu de santé publique. La stratégie globale de prévention s'appuie sur la vaccination, puis le dépistage dont, bien que de réels progrès aient été faits, il est nécessaire de continuer à améliorer les performances et le taux de couverture.

Santé publique France. (2020). **Contraception : Un nouvel outil d'information pour mieux choisir sa méthode contraceptive**. *Les Dossiers de l'obstétrique*, 47(499), 5-8. **CHA**

Dans le cadre de son programme « santé sexuelle », Santé publique France lance un nouvel outil pour aider les femmes à préparer leur consultation contraceptive et leur fournir une information personnalisée sur la contraception.

Identité professionnelle

Ammann-Fiechter, S., Adlberger, E., Eichenberger zur Bonsen, D., Fankhauser, L., Friedli, B., Kaiser, B., Oberhauser, N., Schwager, M., Sutter, C., Stocker Kalberer, B., & Weber-Käser, A. (2020). **Les compétences des sages-femmes selon la loi**. *Obstetrica*, 4, 54-57. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-4-2020>

La loi sur les professions de la santé est en vigueur depuis le début de l'année et définit les compétences des sages-femmes et de six autres professions. Elle a été créée après plusieurs années de coopération intensive entre les autorités et les représentants de la Conférence professionnelle ainsi qu'avec la participation de sages-femmes de divers domaines de la pratique et de l'enseignement.

Perraut Soliveres, A. (Éd.). (2020). **Manifestons-nous [Dossier]**. *Pratiques, les cahiers de la médecine utopique*, 89, 10-78. **CHA** 

L'inégalité profonde des conditions d'accès aux soins, les difficultés de réalisation lorsqu'ils sont accessibles et l'impossibilité d'exercer les métiers du soin, de façon satisfaisante pour les protagonistes, sont arrivées au bout de la patience des soignants.

Robin, N., Josso, N., Launay, T., Robin Paulard, I., Pougnet, L., & Pougnet, R. (2020). **Vécu au travail des sages-femmes, une analyse textuelle**. *Sages-Femmes*, 19(2), 39-44. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1637408820300110>

D'après une étude qualitative par analyse textuelle, des sages-femmes mettent en exergue la richesse des relations qu'elles tissent avec leurs patientes, mais expriment une insatisfaction liée essentiellement à la charge et au rythme de travail, mais aussi à certaines difficultés relationnelles et au manque de reconnaissance.

Steiner, A. (2020). **Priorité à la politique professionnelle et à la qualité (1ère partie).** *Obstetrica*, 6, 40-42. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-6-20>

Les enquêtes auprès des membres sont précieuses, car elles peuvent aider le Comité central et la Conférence des présidentes de la Fédération suisse des sages-femmes à prendre des décisions quant à la manière dont les thématiques qui concernent l'activité des sages-femmes en Suisse doivent être traitées.

Néonatalogie, Prématurité

Ellouze, S., Aloulou, J., Halouani, N., Turki, M., Ben Thabet, A., Gargouri, A., & Amami, O. (2020). L'accouchement prématuré : **Un facteur de risque de dépression maternelle ?** *Soins Pédiatrie/Puériculture*, 41(312), 32-36. <https://doi.org/10.1016/j.spp.2019.12.008>

L'accouchement prématuré paraît comme révélateur des capacités psychiques des mères avec des affects dépressifs comme indicateurs de surface. D'après une étude en Tunisie, les mères d'enfants prématurés étaient significativement plus déprimées.

Laporte, G., Lavallée, A., & Aita, M. (s. d.). **Mythes et réalités : à propos de la prématurité : offrir des soins optimaux en première ligne.** *Perspective infirmière*, 17(2), 26. <https://www.oiiq.org/a-propos-de-la-prematurite-offrir-des-soins-optimaux-en-premiere-ligne>

Grâce à l'évolution des technologies médicales, le taux de survie des nouveau-nés prématurés a augmenté de manière significative au cours des dernières décennies.

Nourrisson, Petite enfance

Schöllhorn, A., & Pellaton, L. (2020). **Le développement physiologique du nouveau-né [Dossier].** *Obstetrica*, 4, 42-54. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-4-2020>

Contient : Comment les nouveau-nés et les nourrissons captent le monde avec leur sens ? " La rencontre entre le nouveau-né et ses parents se construit dans la réciprocité " : entretien avec une sage-femme formée à l'haptonomie.

Parentalité

Dugravier, R., & Wendland, J. (Éds.). (2020). **La théorie de l'attachement et les pratiques périnatales [Dossier].** *Périnatalité*, 12(1), 1-39. <https://doi.org/10.3166/rmp-2020-0077>

Présentation de divers dispositifs, réflexions ou expériences en périnatalité qui prennent appui sur la théorie de l'attachement.

Szivos, E., & Wendland, J. (2020). **L'impact de la connaissance ou non du sexe fœtal sur les représentations maternelles prénatales de l'enfant à naître chez les femmes enceintes primipares.** *La psychiatrie de l'enfant, Vol. 63(1)*, 151-195.
<https://www.cairn.info/revue-la-psychiatrie-de-l-enfant-2020-1-page-151.htm?contenu=article>

Cette étude cherche à explorer, pendant la période qui va de la 26^e à la 33^e semaine de grossesse (SG), l'impact de la connaissance ou non du sexe fœtal sur les représentations maternelles prénatales de l'enfant à naître, tout en investiguant les raisons qui peuvent motiver ce choix chez les femmes enceintes.

Pédagogie, Enseignement

Burnier, I., Bouchard-Lamothe, D., & Khounai, Z. (2019). **Patient simulé et patient standardisé : Peut-on en finir avec le terme SPs ?** *Pédagogie Médicale, 20(3)*, 147-149.
<https://doi.org/10.1051/pmed/2020015>

Les patients simulés et standardisés participent à l'éducation des professionnels de la santé depuis plus de 50 ans. Pourtant, la terminologie utilisée dans ce domaine reste encore sujette à confusion.

Périnatalité

Araujo, A. (Éd.). (2020). **Prises en charge des douleurs de la ceinture pelvienne pendant la grossesse.** *Les Dossiers de l'obstétrique, 47(500)*, 50-53. **CHA**

Les douleurs de la ceinture pelvienne pendant la grossesse touchent 20% des femmes. Le traitement reposera sur ce que conseille la littérature : ceinture de maintien, informer les patientes, travail postural et correction des mouvements générateurs de douleurs.

Coulm, B. (2020). **Médicaments et grossesse, impacts fœtaux et néonataux.** *Sages-Femmes, 19(2)*, 34-38.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1637408820300109>

La prise médicamenteuse en cours de grossesse est souvent considérée sous l'angle des risques éventuels pour le fœtus et le nouveau-né, au détriment parfois du bénéfice thérapeutique attendu pour la mère.

Danino, C. (2020). **Au commencement était le verbe... Explorations linguistiques de la périnatalité.** *Sages-Femmes, 19(1)*, 48-52.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1637408820300262>

Des pistes de collaboration entre les sciences du langage et la maïeutique peuvent être suggérées dans le contexte de libération de la parole des femmes, de débat sur les violences gynécologiques et obstétricales, de personnalisation des soins, de dématérialisation de la médecine et de développement des humanités médicales dans les pratiques et les formations des soignants.

Derrien, E. (Éd.). (2020). **Vulnérabilités et grossesse [Dossier]**. *Sages-Femmes*, 19(1), 11-31. <https://www.sciencedirect.com/journal/sages-femmes/vol/19/issue/1>

Précarité économique, violences et immigration sont autant de situations qui fragilisent la femme, d'autant plus lorsqu'elle est enceinte ou mère d'enfants en bas âge. La sage-femme intervient de multiples façons et sur de multiples terrains.

Wailly, D. de. (2020a). **Particularité du deuil périnatal : 1ère partie**. *Obstetrica*, 3, 18-21. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-3-2020>

Il n'est pas rare dans la pratique des sages-femmes de rencontrer telle patiente ayant un parcours obstétrical douloureux ou telle autre qui démarre une nouvelle grossesse dans un contexte de deuil périnatal.

Wailly, D. de. (2020b). **La grossesse suivant une perte périnatale : 2e partie**. *Obstetrica*, 4, 58-60. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-4-2020>

Focus sur la grossesse qui suit le décès d'un bébé attendu. Caractérisée par l'anxiété, cette grossesse est toutefois l'occasion d'élaborer une place à l'enfant perdu tout autant qu'à l'enfant attendu, qu'elle qualifie alors d'enfant palimpseste.

Wulveryck, C., & Cartigny, C. (2020). **Suivi de grossesse de patientes avec antécédent de chirurgie bariatrique**. *Sages-Femmes*, 19(2), 31-33. <https://doi.org/10.1016/j.sagf.2020.01.009>

Protocole sur le suivi des grossesses de patientes avec antécédent de chirurgie bariatrique qui implique une surveillance précise. La prise en charge du post-partum doit également être adaptée, tant sur le versant pédiatrique que maternel.


Post-partum

Assumpta Ortiz-Collado, M., Cabana Salgado, V., Chakir Turki, S., & Amstutz Bonnefoy, H. (2020). **Rôle des infirmières petite enfance pour accompagner les mères vulnérables à risque de dépression post-natale**. *Soins Pédiatrie/Puériculture*, 41(312), 40-47. <https://doi.org/10.1016/j.spp.2019.12.009>

La mise en place d'interventions infirmières spécifiques pour la dépression post-natale est justifiée afin d'éviter que la pathologie s'installe et devienne chronique. Cette problématique a fait l'objet d'une étude de la Haute École de la santé de Lausanne en Suisse.

Delignières, C. (2020). **Les « coups fantômes » : Quand bébé semble encore taper dans le ventre....** *Cerveau & psycho*, 122, 14-17. **CHA**

Leur bébé est né depuis des semaines, parfois des années... mais certaines femmes continuent de ressentir des coups de pied dans leur utérus, avec crainte ou nostalgie, de façon bien réelle. Une similitude avec la sensation du « membre fantôme » ?

Schobinger, E., Gashi, S., Avignon, V., & Horsch, A. (2020). **Accouchements traumatiques : perspective soignante.** *Soins Infirmiers*, 4, 56-61. **CHA** 

Des études et des témoignages montrent que le stress post-traumatique postpartum concerne un grand nombre de femmes. Le personnel soignant n'est pas épargné.

Préparation à la naissance, Prise en charge prénatale

Bergoz Détraz, C., Cerovaz, I., Galo, A. B., Luisier, V., Spinnler, véronique, & Weimer, E. (2020). **La préparation à la naissance, un outil qui facilite vraiment l'accouchement physiologique.** *Obstetrica*, 5, 54-56. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-5-2020>

L'Arcade sage-femme à Genève a constitué un Cercle qualité «Pro-Phy» pour faire évoluer la préparation à la naissance (PAN) et l'évaluer pour savoir si elle favorise réellement un accouchement physiologique. Ses membres livrent dans cet article les résultats de leurs recherches.

Santé publique, Santé communautaire

Kronig Romero, N. (2020). « **Les sages-femmes jouent un rôle indispensable dans le système de santé** ». *Obstetrica*, 6, 70-72. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-6-20>

Entretien avec Nora Kronig Romero, vice-directrice de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), qui propose que l'OFSP et la Fédération suisse des sages-femmes multiplient leurs échanges, afin que les sages-femmes puissent jouer un rôle plus actif en politique et apportent une contribution importante au système de santé suisse.

Stauffer-Obrecht, F. (Éd.). (2020). **Analyse épidémiologique des naissances programmées et accompagnées à domicile en France en 2018.** *Sages-Femmes*, 19(2), 50-55. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1637408820300146>


Résumé d'un rapport publié par l'Association professionnelle de l'accouchement accompagné à domicile en France sur l'activité des sages-femmes accompagnant les naissances à la maison.

Science sage-femme, Recherche

Merrer, J. (2020). **Particularités des différentes enquêtes épidémiologiques.** *Sages-Femmes*, 19(1), 53-55. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1637408820300274>

Décrire les grands types d'enquêtes épidémiologiques et leurs spécificités permet de faciliter la lecture de publications scientifiques par les sages-femmes.

Soins interculturels

Azevedo Alves, P., & Dorison, A. (2020). **Prise en charge des requérantes d'asile enceintes**. *Soins Infirmiers*, 4, 47-69. **CHA** 

Les femmes enceintes demandant l'asile représentent une catégorie particulière à plus d'un titre, et leur prise en soin nécessite d'importantes compétences sociales et transculturelles. Cet article propose un fil conducteur à la pratique infirmière.

Haute Autorité de santé. (2020). **Prise en charge des mutilations sexuelles féminines par les professionnels de santé de premier recours**. *Les Dossiers de l'obstétrique*, 47(499), 9-17. **CHA**

Extraits des recommandations de bonne pratique sur les mutilations sexuelles féminines.

Techniques obstétricales, Obstétrique, Services

Collège national des gynécologues et obstétriciens français. (2020). **RPC du CNGOF : présentation du siège [Dossier]**. *Profession sage-femme*, 263, 17-31. **CHA**

Face à une présentation du siège, l'équipe doit choisir le mode d'accouchement en accord avec la patiente.

Foulhy, C. (Éd.). (2020). **Le déclenchement artificiel du travail [Dossier]**. *Sages-Femmes*, 19(2), 11-25. <https://www.sciencedirect.com/journal/sages-femmes/vol/19/issue/2>

Selon l'âge de la grossesse et la présence ou l'absence de pathologie, plusieurs moyens concernant le déclenchement artificiel sont à la disposition des équipes de maternité. Ces différentes approches doivent tendre à s'inscrire dans le respect de la physiologie

Garcia, A. (2020). **Violences obstétricales, le point de vue des usagères**. *Sages-Femmes*, 19(1), 33-36.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1637408820300213>

La définition de ces violences, autant par leur genre que par leur ressenti et leurs conséquences, reste floue. Cela rendait donc nécessaire une étude axée sur ce que les femmes entendent par violences obstétricales.

Hini, J.-D., Gueneuc, A., Rozette, C., O'Gorman, N., Ville, Y., & Salomon, L. J. (2020). **Mesure du col à 35–37 SA et voie d'accouchement chez les femmes nullipares**.

Gynécologie Obstétrique Fertilité & Sénologie, 48(6), 532-537.

<https://doi.org/10.1016/j.gofs.2020.03.022>

L'intérêt d'une échographie tardive dans la grossesse a été suggéré par plusieurs études. Cette échographie entre 35 et 37 SA permettrait de dépister un éventuel retard de croissance d'apparition tardif. Certaines études ont également suggéré qu'une échographie tardive permettrait de contrôler la position placentaire mais aussi de tenter de prédire l'issue obstétricale.

Larouche, V., Belletête Jutras, O., & Martel, M.-J. (2020). **Obstétrique : Le mouvement lors du travail et de l'accouchement.** *Perspective infirmière*, 17(2), 56-62. <https://www.oiiq.org/obstetrique-le-mouvement-lors-du-travail-et-de-l-accouchement>

Le concept de mouvement se définit par le fait d'encourager la femme à bouger, à marcher et même à danser pendant le travail et l'accouchement. Il réfère aussi à l'adoption de positions variées favorisant la descente du fœtus.

Madar, H., & Sentilhes, L. (2020). **Est-il raisonnable de proposer un déclenchement à partir de 39 semaines d'aménorrhée ?** *Gynécologie Obstétrique Fertilité & Sénologie*, 48(4), 344-345. <https://doi.org/10.1016/j.gofs.2020.02.003>

Une étude suggère qu'une politique systématique de déclenchement des nullipares à bas risque a non seulement tendance à diminuer la morbidité néonatale sévère, mais aussi diminue le taux de césarienne en comparaison à une attitude expectative.

Divers

Dietschy, N. (2020). **Maternité et iconographie de la Madone revisitée.** *Obstetrica*, 6, 74-76. <https://obstetrica.hebamme.ch/fr/profiles/3f957b8ee011-obstetrica/editions/obstetrica-6-20>

L'historienne de l'art Nathalie Dietschy présente dans cet article quelques exemples de Madone réinterprétée. Annonciation, Vierge à l'Enfant, pietà, ... les thèmes de l'iconographie chrétienne sont devenus des canons aisément identifiables dans la culture populaire.