

LA SANTÉ DU NOURRISSON
DE LA NAISSANCE
À L'ÂGE DE UN MOIS

ISSN 0295-9887

INTRODUCTION

En 2008, les travaux de la Commission régionale de la naissance (CRN) présidée par le Pr. Dreyfus, ont conduit ses membres à s'interroger sur un éventuel lien entre le raccourcissement des durées de séjour en maternité et une augmentation des recours aux soins pendant le premier mois de vie de l'enfant.

La durée moyenne de séjour est légèrement inférieure à 5 jours¹ en Basse-Normandie. Elle est un peu plus longue en cas de césarienne et lorsqu'il existe des raisons médicales concernant la santé de la maman ou du nouveau-né. Cette durée peut être ramenée à 2 ou 3 jours dans certaines maternités.

L'ORS a réalisé une étude visant d'une part, à mieux cerner les différents recours aux soins lors du premier mois de vie du bébé et d'autre part à mettre en évidence les éventuelles corrélations entre ces recours et des caractéristiques sanitaires, sociodémographiques des parents et/ou de l'enfant.

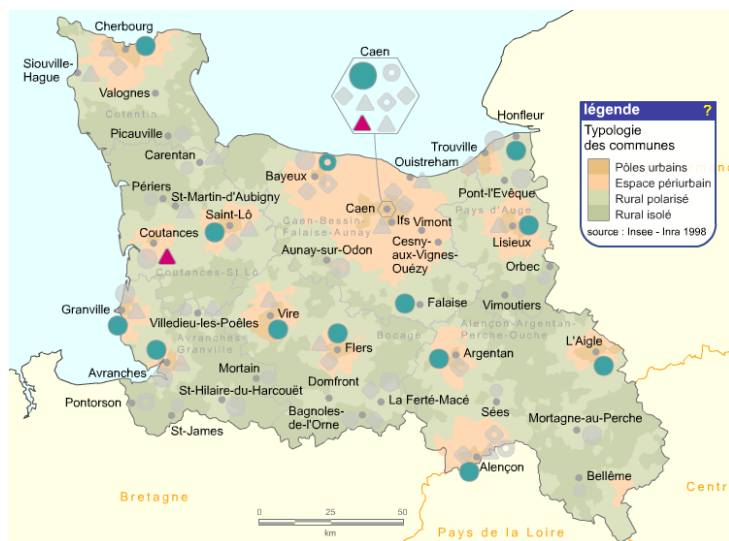
Cette étude apporte une meilleure connaissance des principaux indicateurs de santé concernant le nourrisson au moment de la naissance, les suivis médicaux pendant la grossesse, l'accouchement et les caractéristiques du séjour à la maternité ainsi que les facteurs de risque périnatal.

MÉTHODOLOGIE

L'étude sur la santé du nourrisson de la naissance à un mois s'est appuyée sur un sondage transversal portant sur les femmes ayant accouché en 2008, entre le 15 et le 28 septembre dans l'une des 15 maternités publiques ou privées de la région. Elle porte sur des enfants nés en bonne santé et pesant à la naissance au minimum 2 500 grammes.

Deux questionnaires ont été proposés aux mères, le premier à la maternité et le deuxième, un mois après la naissance du bébé. Le premier questionnaire recueillait des informations relatives à la grossesse et l'accouchement. Le second portait sur l'état de santé du bébé et de la mère à un mois, les différents recours aux soins, l'allaitement, les difficultés rencontrées.

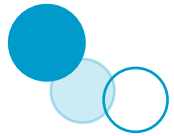
Au total, 204 mères ont participé aux deux phases de l'enquête, soit un taux de réponse estimé à 37%.

Etablissements de santé bas-normands
disposant d'un service d'obstétriqueSource : www.parthage.sante.fr

¹ Durée de séjour moyenne pour les nouveau-nés restant auprès de leur mère : 4,9 jours (Source : DREES, SAE 2007)

Nota bene : la présente étude porte sur des enfants n'ayant pas eu, au cours du séjour en maternité, une pathologie justifiant une hospitalisation dans un service de néonatalogie ou de réanimation néonatale et pesant à la naissance au minimum 2 500 grammes. Les résultats produits ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

RÉSULTATS



À la maternité

Caractéristiques des mères

L'âge moyen des mères ayant répondu aux deux questionnaires est de 29,5 ans : la majorité d'entre elles (40%) a un âge compris entre 25 et 30 ans, les mères âgées de 30 à 35 ans représentant 32% de l'échantillon. La quasi-totalité des mères ayant participé à l'enquête (98%) vit en couple avec le père du nouveau-né. A noter que 8 femmes sur 10 ont déclaré exercer une activité professionnelle avant leur grossesse et près de 7 sur 10 sont des employées. Dans l'ensemble, ces femmes sont bien couvertes par une assurance santé complémentaire (97%).

Des femmes bien informées et bien suivies au cours de leur grossesse

Près de 8 mères sur 10 ont déclaré avoir reçu, au cours de leur grossesse, des informations. Le sujet le plus fréquemment cité est l'allaitement ou plus généralement l'alimentation du bébé (78%). Viennent ensuite la contraception après l'accouchement (50%), les consultations en PMI (46%), les modes de garde (42%) puis la santé du nourrisson au quotidien (31%).

Plus de la moitié des mères (59%) a suivi des séances de préparation à l'accouchement. Les primipares (premier accouchement) sont significativement plus nombreuses à avoir suivi ce type de séances que les multipares.

Des accouchements plutôt bien vécus

Près des deux tiers des mères enquêtées ont accouché par voie basse non instrumentale. Pour les autres, il y a eu recours à une césarienne (21%), le plus souvent (7 cas sur 10) réalisée en urgence (non programmée) ou à une extraction instrumentale (18%). Le recours aux épisiotomies est relativement fréquent, 30% des mères enquêtées, ce taux étant plus important pour les primipares.

Les femmes ont été ensuite interrogées sur la manière dont elles ont vécu leur accouchement. Une très grande majorité (86%) déclare qu'elle a assez bien, voire très bien, vécu cet événement, le fait que cet accouchement soit le premier ou pas, n'ayant pas d'influence.

Un mode d'allaitement choisi avant la naissance de l'enfant

Pour la quasi-totalité des femmes (95%), ce choix avait été fait avant l'accouchement. Le mode le plus souvent choisi est l'allaitement maternel : 59% des mères enquêtées contre 41% pour le biberon.

Les motivations citées par les mères ayant opté pour l'allaitement au sein sont le plus souvent : les bienfaits du lait maternel pour la santé du bébé et le lien privilégié mère/enfant. Pour celles qui ont choisi le biberon, les motivations les plus citées sont : « pour faire participer le conjoint », par pudeur, par crainte de douleur ou d'abîmer leurs seins ou encore pour être plus disponible.

Le séjour à la maternité

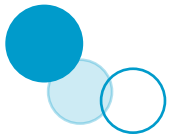
En moyenne, les mères sont restées un peu moins de 5 jours à la maternité (4,7 jours), plus longtemps pour les femmes qui ont accouché par césarienne (6,4 jours en moyenne). Près de 8 femmes sur 10 ont jugé la durée de leur séjour à la maternité satisfaisante, 20% l'ont jugé trop longue et seulement 2% trop courte.

Pendant ce séjour, 29% des mères ont déclaré avoir éprouvé des symptômes ou manifestations désagréables, principalement : des hémorroïdes, des troubles du sommeil, des douleurs importantes, de l'angoisse ou de l'anxiété, des difficultés liées à l'allaitement au sein (engorgement mammaire, douleur, infection...). La quasi-totalité des femmes interrogées (97%) s'est dit satisfaite des informations qu'elle a reçues au cours du séjour à la maternité.

La santé du nouveau-né à la maternité

Cette étude porte sur des enfants nés en bonne santé et pesant à la naissance au minimum 2 500 grammes. Néanmoins, 27% des mères ont déclaré que leur bébé avait eu des problèmes de santé lors du séjour à la maternité, le plus souvent : une jaunisse (ictère), un retard dans la reprise de poids après la perte initiale, des régurgitations et/ou vomissements.





Un mois après la naissance

La santé du bébé un mois après sa naissance

Toutes les mères qui ont répondu au second questionnaire considèrent, d'une manière générale que la santé de leur bébé de 1 mois, est à minima satisfaisante : 77% la considèrent même très bonne voire excellente. Cependant, 39% de ces femmes ont déclaré que leur bébé a présenté des troubles de santé depuis la sortie de la maternité, le plus souvent : des coliques, des troubles respiratoires, de la peau et des régurgitations abondantes.

Ces mères déclarent ne pas rencontrer des difficultés importantes au quotidien avec leur enfant : La quasi-totalité des mères (excepté 5) considère que le sommeil de leur bébé est bon, une minorité (8 mères) dit éprouver des difficultés pour la toilette de leur bébé.

Les recours aux professionnels de santé dans le premier mois de vie du bébé

Une très grande majorité (92%) des mères interrogées a déclaré avoir consulté pour leur enfant au moins un soignant. Le nombre moyen de consultations, tous soignants confondus, est de 4,8 au cours du mois.

Le premier professionnel de santé cité est le médecin généraliste : 61% des mères ont déclaré avoir consulté leur médecin généraliste depuis la sortie de la maternité, dont 10% en urgence. Viennent ensuite les pédiatres : 47% des mères ont consulté ce spécialiste, 7% en urgence. 17% des mères ont déclaré être allées à l'hôpital pour le bébé, 9% en urgence. Plus de 4 femmes sur 10 (43%) ont consulté en PMI pour leur bébé. Le plus souvent, elles y ont rencontré une puéricultrice (88%) et moins fréquemment un médecin (24%).

Les recours aux soins pas directement liés à la durée de séjour à la maternité

Dans le cadre de cette étude, plusieurs tests statistiques ont été réalisés afin de mieux cerner les éventuels liens entre les recours aux soins constatés pour les nouveau-nés et la durée du séjour à la maternité.

Cette analyse ne montre pas de lien entre la durée de séjour et le recours aux professionnels ou services de santé durant le premier mois de vie de l'enfant. Pour mémoire, ces nouveau-nés pesaient au moins 2 500 grammes à la naissance et ne présentaient pas de pathologie justifiant une hospitalisation dans un service spécialisé.

Tableau 1 : Corrélation entre les recours aux soins et la durée du séjour en maternité

	Recours	Durée moyenne du séjour (jours)	Significativité
Médecin Généraliste	Oui	4,80	Écart non significatif
	Non	4,73	
Pédiatre	Oui	4,94	Écart non significatif
	Non	4,61	
Hôpital	Oui	5,17	Écart non significatif
	Non	4,69	
PMI	Oui	4,89	Écart non significatif
	Non	4,66	

Des sources multiples d'informations pour les jeunes mamans

- ♦ 35% des mères interrogées ont contacté par téléphone un professionnel de santé pour obtenir des informations ou conseils relatifs à la santé de leur bébé. Leurs questions portaient le plus souvent sur l'allaitement et l'alimentation du nourrisson (52%), la santé du bébé (41%), la croissance de leur enfant (18%) et sur son sommeil (13%). 76% des mères se sont déclarées totalement satisfaites des réponses qui leur ont été apportées. Pour la moitié des mères qui ont cherché à obtenir ce type d'informations, une consultation avec un professionnel de santé a suivi.
- ♦ 30% des mères ont utilisé Internet pour obtenir des informations relatives à la santé de leur bébé mais pour une majorité d'entre elles (51%) les réponses obtenues n'ont été que partielles et 74% ont finalement consulté un professionnel de santé.
- ♦ Enfin, 62% des mamans ont consulté les dépliants d'informations et/ou le carnet de santé de leur bébé pour obtenir des informations mais 54% d'entre elles n'ont pas obtenu les réponses souhaitées ou seulement partiellement.

La santé des mères un mois après l'accouchement

Les mères enquêtées considèrent généralement que leur santé est de satisfaisante à excellente, seules 2 femmes la jugent mauvaise. Néanmoins, depuis leur sortie de la maternité, près d'une mère sur trois a déclaré des troubles de santé, le plus souvent des hémorroïdes, des douleurs ou crevasses au niveau des seins, de l'angoisse ou de l'anxiété. Leurs recours aux soins se présentent comme suit : 31% des mères ont consulté leur médecin généraliste, 19% un gynécologue et 6% des mères sont allées à l'hôpital. Les motifs de recours en urgence sont le plus souvent liés à l'accouchement : problème lié à la césarienne ou l'épisiotomie, crevasses au niveau des seins, douleurs abdominales.



Une période de vulnérabilité pour les jeunes mères

L'état psychologique des jeunes mères a été mesuré, à la fin du séjour à la maternité et un mois plus tard, à l'aide de l'échelle baptisée Echelle postnatale d'Edinburgh (EPDS). Un score compris entre 9 et 11 caractérise un état prédictif de dépression, un score supérieur à 11 une dépression du post-partum. Un mois après la naissance de leur enfant, le score moyen de l'ensemble des mères est de 7,6 (7,8 à 5 jours de l'accouchement, différence non significative).

Tableau 2 : Evolution de l'état dépressif chez les mères entre le 5ème jour et un mois

Score EPDS au 5 ^{ème} jour	Score EPDS à un mois				
	Moins de 9	De 9 à 10	11 et plus	Total	%
Moins de 9	114	20	9	143	70%
De 9 à 11	19	6	6	31	15%
11 et plus	15	4	10	29	14%
Total	148	30	25	203	--
%	73%	15%	12%	--	100%

Un mois après la naissance de leur bébé, plus d'un quart des femmes ayant répondu au questionnaire, présente un état dépressif ou prédictif de dépression.

En un mois, l'état psychologique de certaines mères a changé, pour 19% d'entre elles leur état psychologique s'est amélioré, pour 17%, il s'est dégradé. Sur les 143 mères qui ne présentaient pas de signe dépressif à 5 jours, 29 en présentent un mois après. Parmi les 31 mères qui présentaient un état prédictif de dépression à 5 jours, 6 semblent avoir développé une dépression du post-partum au bout d'un mois.

Le nombre de recours aux soins diffère selon l'état dépressif de la femme à un mois : celles qui présentent un état dépressif (score supérieur ou égal à 11) consultent plus que les autres (respectivement, 3,8 recours contre 2,2 pour celles qui ont un état prédictif et 2,5 pour les autres femmes).

CONCLUSION

Les résultats de cette étude, nous donnent une vue d'ensemble de l'état de santé du bébé et de la mère au cours du premier mois de vie. Les bébés de l'étude nés en bonne santé, présentent un état de santé relativement bon à un mois.

Dans l'ensemble, les femmes sont très bien informées pendant leur grossesse et à la maternité au sujet de la grossesse, de l'accouchement, des soins du bébé et de la contraception.

Pour une grande majorité d'entre elles, la durée du séjour à la maternité, ne semble ni trop courte ni trop longue.

Le raccourcissement de la durée du séjour à la maternité n'explique pas directement l'augmentation des consultations post-périnatales, ressentie par certains professionnels notamment en PMI. Selon les tests statistiques réalisés dans l'étude, nous n'avons trouvé aucun facteur qui explique les différents recours aux soins, en lien avec la durée de séjour à la maternité, le mode d'allaitement choisi ou le fait d'être une primipare ou une multipare.

Les informations sur l'existence et les possibilités offertes par les services de PMI sont largement diffusées : 43% des mères interrogées ont consulté un professionnel de PMI, le plus souvent une puéricultrice, dans le premier mois de vie du bébé. Les motifs de ces recours concernent principalement la pesée du bébé, le besoin d'informations complémentaires et le contrôle du cordon ombilical et rarement un problème de santé de leur bébé.

Dans le premier mois de vie, les consultations auprès de différents professionnels de santé (médecin généraliste, pédiatre et/ou services hospitaliers), relèvent d'examens systématiques ou de rendez-vous prévus de longue date.

Les motifs de recours en urgence sont le plus souvent des signes respiratoires, cutanés ou des régurgitations abondantes.

Les mères sont de mieux en mieux informées des différentes prises en charges existantes pour leur santé et celle de leur bébé après leur séjour à la maternité.

Enfin, l'étude met en évidence une part non négligeable (27%) de mères présentant un état de dépression ou prédictifs de dépression du post-partum aussi bien à 5 jours qu'à un mois de la naissance de leur bébé. Ces statistiques, déjà démontrées sur le plan national, se confirment au niveau régional. C'est pourquoi, il paraît important de proposer une aide par un professionnel de santé, aux mères qui semblent en avoir besoin.

Nous tenons à remercier les responsables des services de maternité qui ont accepté de participer à cette étude, les professionnels qui se sont mobilisés pour son bon déroulement ainsi que les jeunes mères qui ont pris le temps de répondre.



L'étude complète est téléchargeable sur le site de l'ORS : www.orsbn.org