Du gaz hilarant en salle d'accouchement

Autor(en): **Bernhardt-Weber, Sylvia**

Objekttyp: **Article**

Zeitschrift: **Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch**

Band (Jahr): **109 (2011)**

Heft 4

PDF erstellt am: **04.06.2024**

Persistenter Link: https://doi.org/10.5169/seals-949923

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.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek*
ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, www.library.ethz.ch

http://www.e-periodica.ch

Du gaz hilarant en salle d'accouchement

Depuis environ deux ans, la Clinique d'obstétrique de l'Hôpital universitaire de Zurich a introduit le gaz hilarant pour atténuer les douleurs lors de l'accouchement. A plus d'un titre, l'expérience se révèle positive pour les 20 sages-femmes de lla Maternité de Zurich.

Sylvia Bernhardt-Weber
sage-femme

Le gaz hilarant (N_2O) a été utilisé pour la première fois en 1844 pour une extraction dentaire. En 1991, Stanislaw Klikowitsch réalise sa première application en obstétrique. En Suède, le gaz hilarant est le moyen le plus utilisé pour gérer les douleurs de l'accouchement (75%). Ces expériences ont contribué à envisager la réintroduction du N_2O à l'Hôpital universitaire de Zurich. Toutefois, deux conditions étaient indispensables:

- La nécessité de disposer d'un équipement moderne
- La valeur limite pour la concentration maximale admissible en Suisse du gaz hilarant (100 ml/m^3)

Rapports de mélange/ Application

Mélange:

70% N_2O	30% O_2	intermittent
50% N_2O	50% O_2	intermittent
20% N_2O	80% O_2	continu

L'application la plus courant est l'intermittente.
Début: 15 secondes avant la contraction.
Après 60–90 secondes, l'effet maximal est atteint.
Les femmes tiennent le masque elles-mêmes.
Fin: au terme de la contraction.
Entre deux contractions: respiration de l'air ambiant.

Application du gaz hilarant à l'Hôpital universitaire de Zurich

Selon un sondage de 20 sages-femmes du Département Obstétrique en automne 2010.

1. A quelle fréquence le gaz hilarant est-il appliqué?

Régulièrement:	13	65%
Plutôt rarement:	7	35%
Jamais:	0	0%

2. Comment les sages-femmes l'acceptent-elles?

De manière positive:	17	85%
De manière mitigée 50/50:	3	15%
De manière négative:	0	0%

3. Quel est le dosage préféré (N_2O/O_2)?

30/70		0	0%
30/70	50/50	5	25%
50/50		2	10%
50/50	70/30	6	30%
70/30		1	5%
Les trois variantes		6	30%

4. Quand le gaz hilarant est-il appliqué?

Dilatation 60% de toutes les sages-femmes
Transition 55%
Transition sous péridurale 55%
Expulsion 30%

5. Les femmes sont-elles satisfaites?

90% des sages-femmes ont reçu au moins une fois un bon Feed-back
25% des sages-femmes ont reçu au moins une fois un mauvais Feed-back

6. Est-ce un bon moyen pour gérer les douleurs?

95% des sages-femmes ont reçu un Feed-back positif concernant la gestion des douleurs.

7. Effets secondaires observés chez la parturiente

Vertiges, nausées, somnolence, perte de mémoire à court terme et chute de tension artérielle.

8. Effets secondaires observés chez l'enfant

Aucun effet visible.

9. Inconvénients

Raisons les plus fréquentes (non standardisées):

- Gaz à effet de serre (l'un des trois plus polluants)
- Effets secondaires déjà mentionnés
- Masque (désagréable et rendant les odeurs neutres)
- Système: Tuyau/masque pas assez stable
- Mobilité restreinte
- Intervention des sages-femmes lorsque les parturientes n'expirent pas dans le masque

10. Avantages

Raisons les plus fréquentes (non standardisées):

- Disponibilité immédiate et effet rapide (temps d'attente en cas de péridurale)
- Aucun effet discernable sur les contractions utérines
- Utilisation aisée et contrôlée par les parturientes elles-mêmes
- Réduction de l'utilisation de la péridurale et de la péthidine
- Dosage facile
- Possibilité d'utilisation même dans la baignoire d'accouchement

11. Expériences acquises

- L'application doit être bien expliquée aux femmes
- Des explications en continu et une supervision sont parfois nécessaires
- Problèmes:
  - Certaines femmes inspirent trop tard
  - Certaines ne peuvent plus se passer du masque
  - L'expiration dans le masque peut être difficile

Conclusion

L'application correcte du gaz hilarant en cours d'accouchement est un moyen rapide et efficace pour gérer les douleurs, qui en outre n'induit aucun effet secondaire connu ni pour la mère ni pour l'enfant. L'administration moderne de gaz hilarant minimise le risque pour le personnel de santé. Toutefois, nous sommes en présence d'un gaz à effet de serre.

Présentation «Lachgas unter der Geburt: Lächerlich?», lors d'une formation continue donnée le 21 octobre 2010 à la Clinique d'obstétrique de l'Hôpital universitaire de Zurich – Traduction: Josianne Bodart Senn