Zeitschrift: Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch
Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband
Band: 112 (2014)
Heft: 6

Rubrik: Infos de la recherche

Nutzungsbedingungen
Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation
L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use
The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 05.12.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Phase d'expulsion et péridurale: davantage d'impacts que ce que l'on avait imaginé jusqu'à présent

Second Stage of Labor and Epidural Use. A Larger Effect Than Previously Suggested.

Cheng YW, Shaffer B, Nicholson JM & and Caughey AB (2014).
Obstetrics & Gynecology 2014;123:527–35) DOI: 10.1097/AOG.0000000000000134
Adaptation en français par Josianne Bodart Senn

Objectifs
Examiner la durée de la phase d'expulsion, avec ou sans péridurale.

Méthodes
Il s'agit d'une étude rétrospective de cohorte auprès de 42 268 femmes ayant accouché par voie basse, avec des issues néonatales normales. Les durées médianes[1] ainsi que les 95es percentiles[2] des phases d'expulsion ont été comparés en tenant compte de la parité. Pour les comparaisons statistiques, le test Kruskal-Wallis et l'analyse Kaplan-Meier ont été utilisés.

Résultats
Le 95e percentile de la durée de la phase d'expulsion pour les nullipares sans péridurale se situait à 197 minutes alors qu'il était de 336 minutes pour les nullipares avec péridurale (P.001), soit une différence de 2 heures et 19 minutes. Le 95e percentile de la durée de la phase d'expulsion pour les multipares sans péridurale se situait à 81 minutes tandis qu'il était de 255 minutes pour les multipares avec péridurale (P.001), soit une différence de 2 heures et 54 minutes.

Conclusion
Alors que les recommandations d'interventions pendant la phase d'expulsion se basent sur une différence d'une heure en cas de recours à la péridurale, il semble maintenant que la péridurale rallonge de plus de deux heures la phase d'expulsion aussi bien chez les nullipares que chez les multipares.

Niveau de preuve
II[3]

Remarques de la traductrice Inge Loos (voir page 21)

[1] La médiane ou valeur centrale indique quelle valeur mesurée dans un ensemble de données rangées par ordre de taille se trouve au centre. Cette valeur permet donc de couper l'ensemble des données en deux parties égales: une moitié pour les valeurs inférieures ou égales et l'autre moitié pour les valeurs supérieures ou égales. Comparée à la moyenne, la médiane a l'avantage de ne pas être influencée par les valeurs extrêmes (valeurs statistiques aberrantes). Dans cette étude, la durée médiane de la phase d'expulsion est pour les nullipares sans péridurale de 47 minutes, pour les nullipares avec péridurale de 120 minutes, soit un prolongement de la phase d'expulsion de 73 minutes. Pour les multipares, le prolongement est de 24 minutes.

[2] Le percentile sert à évaluer les résultats des mesures statistiques sur la base de 100% des valeurs de mesure. La limite du 95e percentile permet de décrire l'extrémité de la distribution. A partir de cette valeur, il ne reste que 5% des données. Le calcul des médianes et des centiles est en général utilisé lorsque les valeurs mesurées ne suivent pas une distribution normale.

[3] Preuves obtenues à partir d'au moins une étude contrôlée bien conçue, sans randomisation.

Voir: Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF) und Ärztliches Zentrums für Qualität (ÄZQ) (2001). Systematische Evidenz-Recherche. Z. ärztl. Fortbild. Qual.sich. (ZaeFQ) 95 Suppl. I – disponible en allemand uniquement sur le site: **www.leitlinien.de/leitlinienmethodik/mdb/edocs/pdf/leitlinien-manual/kapitel5.pdf**