

Colloque vaccination en IDF
28 Avril 2009

Vaccination autour de la naissance
Point de vue de sage-femme

Barbara REVILLON
Sage-femme
Service du Pr. Mahieu-Caputo
Maternité - Hôpital Bichat Cl. Bernard

Contexte de la maternité

- **La maternité = moment privilégié**
 - ✓ Femmes accessibles et sensibles aux informations,
 - ✓ Sensibilisation des couples concernant leur santé et celle de leur enfant à naître (suivi médical, vaccination),
 - ✓ Passage obligé dans une structure de soins (H).

Données actuelles (1)

- **Pour les enfants:**

- ✓ Couverture vaccinale étudiée et satisfaisante sauf pour :

- hépatite B (35-40% à 6 ans),
- BCG depuis 2007 (IDF, ~50%).

- **Pour les femmes en âge de procréer, les femmes enceintes et accouchées:**

- ✓ Données peu nombreuses.
- ✓ Schéma vaccinal mal suivi.
- ✓ Faible couverture vaccinale (ex: coqueluche: 34% ado. vaccinés à 18ans, DTP (>25ans): tx < 65%,).

Données actuelles (2)

- **Etude:**

31 patientes accouchées sur 1 journée : pour la coqueluche, statut vaccinal non renseigné dans le dossier et non connu des patientes elle-mêmes.

(Rouzier et al., JGynObstFertil, 2008)

- **Recrudescence des cas de coqueluche.**

=> Recommandations nouvelles

ex: coqueluche: rattrapage de la vaccination entre 26 et 28 ans, stratégie du "cocooning"...

(Haut comité de Santé publique).

Professionnels de santé autour de la naissance

- **Présents à l'hôpital et en ville:**

- ✓ Médecins (obstétriciens, pédiatres, généralistes),
- ✓ Infirmières,
- ✓ Sages-femmes.

- **Particularités des SF:**

- ✓ Présence en anté, per et post-natal, quelque soit le mode d'exercice,
- ✓ Rôle de prévention,
- ✓ Compétences réglementaires (dt vaccinations) régissent / CSP (Art. L. 4151-4) (modif./ arrêté 22/03/05) :
 - *Mères: DTP, coq., grippe, hép. B, rubéole,*
 - *NN: hép. B avec GGlob, BCG.*

En pratique... (1)

Pour les mères (grossesse et post-partum):

- **Recherche systématique du statut sérologique (Toxo., HIV, TPHA, +/- HCV) dont:**
 - ✓ **Rubéole:** vaccination avant la sortie de la maternité sous couverture d'une contraception pdt 2 mois.
 - ✓ **Hépatite B:** recherche d'un contact avec le virus +/- passage à la chronicité ET prévention transmission mère-enfant.
- **Pas de recherche syst. pour :**
 - ✓ **Tuberculose:** quand point d'appel, IDR.
 - ✓ **Coqueluche:** rien en routine.

En pratique... (2)

Pour les nouveau-nés:

- **Hépatite B:**

- ✓ ***Hépatite B chronique maternelle:***

Vaccination + Gglobulines anti HbS (à faire dans les 12 à 24h suivant l'accouchement),

- ✓ ***ATCD d'hépatite B chez les parents:***

Vaccination simple proposée.

- **Tuberculose:**

- ✓ ***Cas dans la famille du NN :***

Selon contexte social, BCG en maternité (peu fréquent) ou dans les 1ères semaines de vie (PMI).

Exemple de Bichat

Mères

	2007	2008
	(2135 p.)	(2286 p.)
Rubéole	1.35% (29)	2.6% (59)
Coqueluche	0	0

NN

Vaccin HbS	0.14% (3)	0.8% (19)
Vac.+ Gglob HbS	2.39% (51)	1.75% (40)
BCG	/	0.35% (8)

Informations données en maternité (1)

- **Pendant la grossesse:**
= temps de l'information, du dépistage.
- ✓ En pratique peu d'informations données.
- ✓ Causes évoquées :
 - Multitude d'info. à donner en peu de temps,
 - Patientes « noyées » par cette somme d'info,
 - Priorisation des info. à donner.

Informations données en maternité (2)

- **En post-partum:**

__ = temps pour agir, +/- rattrapage vaccination.

✓ *Info. ciblée*, pour les patientes qui doivent être vaccinées (rubéole) ou celles dont le NN doit être vacciné (hépatite B, BCG).

✓ *Carnet de santé*: lien avec la ville. Nbx conseils. Explications lors de la sortie de maternité.

✓ *Relais avec la ville* dont PMI (coordonnées remises avant la sortie). (rappel: $\geq 80\%$ vaccins faits en ville).

Comment développer l'information des professionnels

- **Enquête?**
- **Développer des groupes de travail** notamment dans les structures de santé:
 - ✓ pour informer les professionnels de santé des nouvelles recommandations,
 - ✓ pour rappeler le calendrier vaccinal (ex: coqueluche).

Comment développer l'information pour les patientes: étude et support

- **Identification des populations :**

- ✓ Cibler l'information à donner,
- ✓ Orienter les personnes vers structures adaptées,
- ✓ Travailler sur la perception de l'utilité des vaccins.

- **Supports d'information:**

- ✓ *Affiches:* salles d'attente (hôpital, cabinets médicaux, PMI).
- ✓ *Brochures:* idem. Réflexions sur utilité d'en avoir en plusieurs langues.

Comment développer l'information avec les patientes: au cours des consultations

- **Pendant la grossesse:**

- ✓ Entretien du 4ème mois (BCG).
- ✓ Cours de PPO.
- ✓ Réseaux « ville-hôpital ».
- ✓ Visites à domicile.

- **Après l'accouchement:**

- ✓ Consult. post-natale = temps de prévention (CO, rééducation): vaccins.
- ✓ Suivi pédiatrique : MG, pédiatre, PMI.
- ✓ Visites à domicile.