



32 ans

Naissance d'un enfant

A la maternité

Imaginons une femme qui a des contractions régulières ; elle est admise à la maternité. Son ou sa partenaire l'accompagne.

De quoi dépend un traitement sûr

Voici une sélection des risques pour la sécurité des patients. Un « bon traitement » comprend d'autres aspects importants.

Transmettre des rapports corrects et complets lors des changements d'équipe pendant l'accouchement

Faire preuve d'empathie et de respect avant, pendant et après l'accouchement

Détecter rapidement et adéquatement les complications graves rares pendant l'accouchement

Des préjudices peuvent être occasionnés

Selon une étude néerlandaise, seuls 7 % des rapports étaient complets.¹

En Suisse, plus d'un quart des femmes (27 %) subissent des contraintes informelles, et 10 % signalent des situations gênantes pendant l'accouchement.²

D'après une étude norvégienne, le manque ou les erreurs d'interprétation lors de la surveillance fœtale ou une mauvaise communication entre les sages-femmes et les médecins étaient les premières causes d'arrêt respiratoire chez l'enfant.³



Naissance (32 ans)

Comment rendre le traitement sûr

Diverses activités et mesures augmentent la sécurité des patients. Nous vous montrons des **exemples de mesures** qui diminuent le risque de préjudice dans cette situation.

1 Rapports structurés

Des rapports structurés permettent un échange correct et complet d'informations entre les spécialistes et entre les équipes. Nous recommandons l'emploi d'un schéma de communication comme l'ISBAR (identification, situation, background, assessment, recommandation). Exemple de rapport ISBAR :

→ nmc.unibas.ch/de/project-details-page/29



2 Des soins centrés sur la patiente

Ils comprennent des activités comme l'information de la patiente, son autonomisation, une prise de décisions commune et un soutien tant physique qu'émotionnel.⁴

3 Former les équipes

Dans les situations critiques, les compétences spécialisées et techniques sont aussi essentielles qu'une communication et une collaboration efficaces dans l'équipe.^{5,6,7} Elles peuvent être renforcées :

- en se préparant aux situations d'urgence lors de simulations et de formations en équipes interprofessionnelles
- débriefant au terme de situations complexes et inattendues
- en utilisant des check-lists en cas d'urgence et des aides cognitives
- en utilisant la chambre des erreurs pour sensibiliser le personnel aux risques pour la sécurité des patients

→ securitedespatients.ch → Chambre_des_erreurs



1 Poot, E. P. et al; 2014; <https://doi.org/10.1111/jep.12103>
2 Studie Berner FH 2020: www.bfh.ch
3 Johansen, L. T. et al; 2021; <https://doi.org/10.1111/aogs.13959>
4 Scholl, I. et al; 2014; <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0107828>
5 Liberati, E. et al; 2020; <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2020-01098>
6 Ryan, S. et al; 2019; <https://doi.org/10.1111/jan.13984>
7 Siassakos, D. et al; 2009; <https://doi.org/10.1111/j.1471-0528.2009.02178.x>