

## Naissance d'une pandémie : enjeux en périnatalité

Griveau, Auriane<sup>1</sup> ([auriane.griveau@helb-prigogine.be](mailto:auriane.griveau@helb-prigogine.be) ; [agdu774@gmail.com](mailto:agdu774@gmail.com)); Coppieters, Yves ([yves.coppieters@ulb.be](mailto:yves.coppieters@ulb.be))<sup>1, 2</sup> ; Frémondrière, Pierre ([pierre.fremondriere@univ-amu.fr](mailto:pierre.fremondriere@univ-amu.fr))<sup>3</sup>; Stevens, Émilie ([emilie.stevens@helb-prigogine.be](mailto:emilie.stevens@helb-prigogine.be))<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Haute École Libre de Bruxelles – Ilya Prigogine

<sup>2</sup> École de Santé Publique, Université libre de Bruxelles (ULB)

<sup>3</sup> École de maïeutique de la faculté des Sciences Médicales et Paramédicales de Marseille

Yves Coppieters - Médecin en santé publique, Yves Coppieters est spécialiste en épidémiologie. Il est doté d'une expérience professionnelle de vingt-cinq ans et a œuvré en tant que médecin dans plusieurs pays d'Afrique. Il a intégré par la suite l'École de Santé Publique de l'Université Libre de Bruxelles. Actuellement, enseignant et chercheur, il est responsable de divers projets dans le domaine de la recherche contribuant ainsi au renforcement des systèmes de santé.

Pierre Fremondrière – Sage-femme de formation initiale, Pierre Fremondrière est enseignant à l'école de maïeutique de la faculté des Sciences Médicales et Paramédicales de Marseille, chercheur associé au laboratoire ADES UMR 7268 (anthropologie bio-culturelle, droit, éthique et santé).

Ce dernier a obtenu un doctorat en anthropologie physique et biologique et a fait un Master en pathologie Humaine. Il souhaite appliquer l'anthropologie biologique à l'obstétrique. Pierre Fremondrière maîtrise l'échographie obstétricale et est à l'origine d'une précieuse production scientifique.

Émilie Stevens – Sage-femme de formation, Émilie Stevens est enseignante à la Haute École Libre de Bruxelles. Détentrice d'un master en Sciences de la Santé Publique et d'un master en Sciences de l'Éducation et de la formation, elle travaille actuellement sur un projet de thèse avec l'Université de Genève (UNIGE) en sciences de l'éducation. Ses intérêts de recherche se portent sur la construction identitaire, l'engagement professionnel et la socialisation professionnelle en contexte de formation de l'alternance.

### Mots-clés : Sage-femme, Périnatalité, Covid 19

#### Introduction

Les sages-femmes sont des actrices de premier plan en périnatalité. La pandémie de la Covid-19 a nécessité une restructuration rapide du monde des soins. Notre travail a pour objectif de mettre en évidence les différences de prise en charge périnatale par les sage-femmes avant et après le premier confinement et de leur proposer des stratégies d'accompagnement.

#### Méthodologie

Nous avons effectué une recherche documentaire à l'aide de PubMed, ScienceDirect, Google Scholar et Cairn (mots-clés : COVID-19, grossesse, sage-femme, N=14) que nous avons couplé avec nos observations sur le terrain dans le service de maternité d'un hôpital bruxellois.

#### Résultats

Par son contexte anxiogène, la Covid-19 a eu des conséquences sur la période périnatale. Le sentiment de peur chez les femmes enceintes a augmenté de plus de 10% lors du premier confinement par rapport à l'avant pandémie. Il y a une diminution de l'utilisation des services de soins prénataux proche de 87% lors de cette même période. Les taux de dépression du post-partum sont passés de 15,0% à 27,3% lors du premier confinement. La sage-femme a vu ses compétences s'élargir tant en matière de télémédecine et de vaccination qu'en matière de résilience.

Les soignantes soulèvent certains points positifs, comme les bienfaits de la restriction des visites en maternité ou encore la réduction des taux de ruptures prématurées des membranes grâce aux mesures d'hygiène hospitalières.

## Discussion

Les informations concernant la Covid-19 se renouvelant rapidement, les recommandations pour la pratique clinique et la prise en charge des patientes ont été souvent changeantes. Cette pandémie bouleverse l'éthique médicale et les notions de consentement, de liberté individuelle et de secret professionnel. Nous avons répondu à notre questionnement en proposant des recommandations pour la prévention, le dépistage et l'accompagnement de la sage-femme en période périnatale afin d'assurer des soins sécuritaires et optimaux dans les situations de pandémie. Ce travail démontre avec envergure la capacité du personnel soignant à faire preuve de résilience.

## **Birth of a pandemic: perinatal issues**

### Introduction

Midwives are key players in perinatal care. The Covid-19 pandemic required a rapid restructuring of the primary health care system. The aim of our work is to highlight the differences in perinatal care by midwives before and after the first containment and to propose support strategies for them.

### Methodology

We conducted a literature search using PubMed, ScienceDirect, Google Scholar, and Cairn (keywords: COVID-19, pregnancy, midwifery, N=14) that we coupled with our field observations of a maternity in Brussels.

### Results

The anxiety-provoking context of Covid-19 had an impact on the perinatal period. The feeling of fear among pregnant women increased by more than 10% during the first containment compared to before the pandemic. There was a decrease in the use of prenatal care services of nearly 87% during this same period. Postpartum depression rates increased from 15.0% to 27.3% during the first containment. Midwifery skills have expanded in telemedicine, vaccination and resilience.

Caregivers point to some positives, such as the benefits of restricting maternity visits or reducing premature rupture of membranes rates through prophylactic measures.

### Discussion

Due to fast evolving sanitary information, recommendations for clinical practice and patient management were frequently changing, upsetting medical ethics and the notions of consent, individual freedom and professional secrecy. We complete the work with recommendations for prevention, screening and support for the midwife in the perinatal period to ensure safe and optimal care in pandemic situations. This work is a powerful demonstration of the ability of caregivers to be resilient.