



Le suivi de grossesse avec une sage-femme

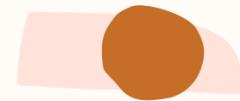
MAISON DE NAISSANCE RICHELIEU

Le suivi de grossesse avec une sage-femme

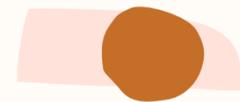
- Historique des sages-femmes au Québec
- Le cadre légal
- La place des sages-femmes en périnatalité
- Le suivi sage-femme
- La maison de naissance du Richelieu



Historique des sages-femmes au Québec



Il y a des sages-femmes sur le territoire depuis les début de la colonie (il y a plus de 300 ans)



Dans sa version contemporaine, la profession est issue du mouvement des femme (années 70-90) pour la réappropriation de l'accouchement et l'humanisation des naissances



1990 : Adoption de la loi 4
Expérimentation de la pratique sage-femme dans des projets pilotes

Historique des sages-femmes au Québec

- 1990 : Adoption de la loi 4 : expérimentation de la pratique SF dans des projets pilotes
- 1994 : Ouverture de 7 maisons de naissance
- 1997 : Fin de l'expérimentation
- 1998 : Recommandations ministérielles (malgré l'opposition des médecins !)
- 1999 : Adoption de la loi sur les sages-femmes et création de l'Ordre des sages-femmes du Québec + Début de la formation universitaire de 4 1/2 ans à l'UQTR (132 crédits)
- 2003 à 2024 : Ouverture de nouvelles maisons de naissance et points de services à travers le Québec



Le cadre légal

- Profession autonome
- Exercice exclusif
- Distinct de la médecine et du nursing

- Règlement sur les consultations et transferts
- Règlement sur les examens et analyses
- Règlement sur les médicaments
- Règlement sur l'accouchement à domicile
- Règlement sur la tenue de dossier et le cabinet de consultation d'une sage-femme

Le cadre légal

Urgences obstétricales

- Recertification chaque 3 ans exigée par l'OSFQ
- Hémorragie, siège non diagnostiqué, ventouse, jumeaux non diagnostiqués, procidence du cordon, extraction manuelle du placenta, révision utérine, dystocie des épaules, cœur foetal non rassurant, choc anaphylactique, liquide méconial, etc.

Réanimation néonatale

- Recertification chaque 2 ans exigée par l'OSFQ
- Incluant intubation, cathétérisme ombilical, massage, oxygène, etc.

Formation continue : ex.: AMPRO, allaitement, congrès médical, etc.



Ordre
des Sages-Femmes
du Québec

Le cadre légal

Ordre des Sages-Femmes du Québec



Philosophie et principes directeurs

- Confiance et respect du processus physiologique de la grossesse et de l'accouchement
- Confiance dans la compétence et l'autonomie des femmes
- Continuité des soins et de la relation
- Relation personnelle et égalitaire avec la femme

La place des sages-femmes en périnatalité

CONTEXTE / OBJECTIFS

- Demande de la population
- Consolidation des services de première ligne
- Diversification de l'offre de soins en périnatalité

ORIENTATION POLITIQUE

- Accessibilité aux services de sages-femmes dans toutes les régions du Québec
- 10% des grossesses suivies par une sage-femme
- Développement régional

La place des sages-femmes en périnatalité

ENTENTES ET COLLABORATION

- **Protocoles d'entente** encadrant les processus de consultations et de transferts de la responsabilité clinique à un médecin (notre hôpital de référence est celle du Haut-Richelieu, les autres hôpitaux de la Montérégie)
- Entente avec les **services pré hospitalier** (ambulanciers de la Montérégie)
- Ententes avec les différents services du **CISSS Montérégie** (laboratoire, achats, pharmacie, imagerie, sécurité, etc...)
- Collaboration avec les autres professionnels de la région: infirmières, diététistes, travailleuses sociales, psychologues, conseillère en allaitement, etc...
- Références vers les groupes communautaires

La place des sages-femmes en périnatalité

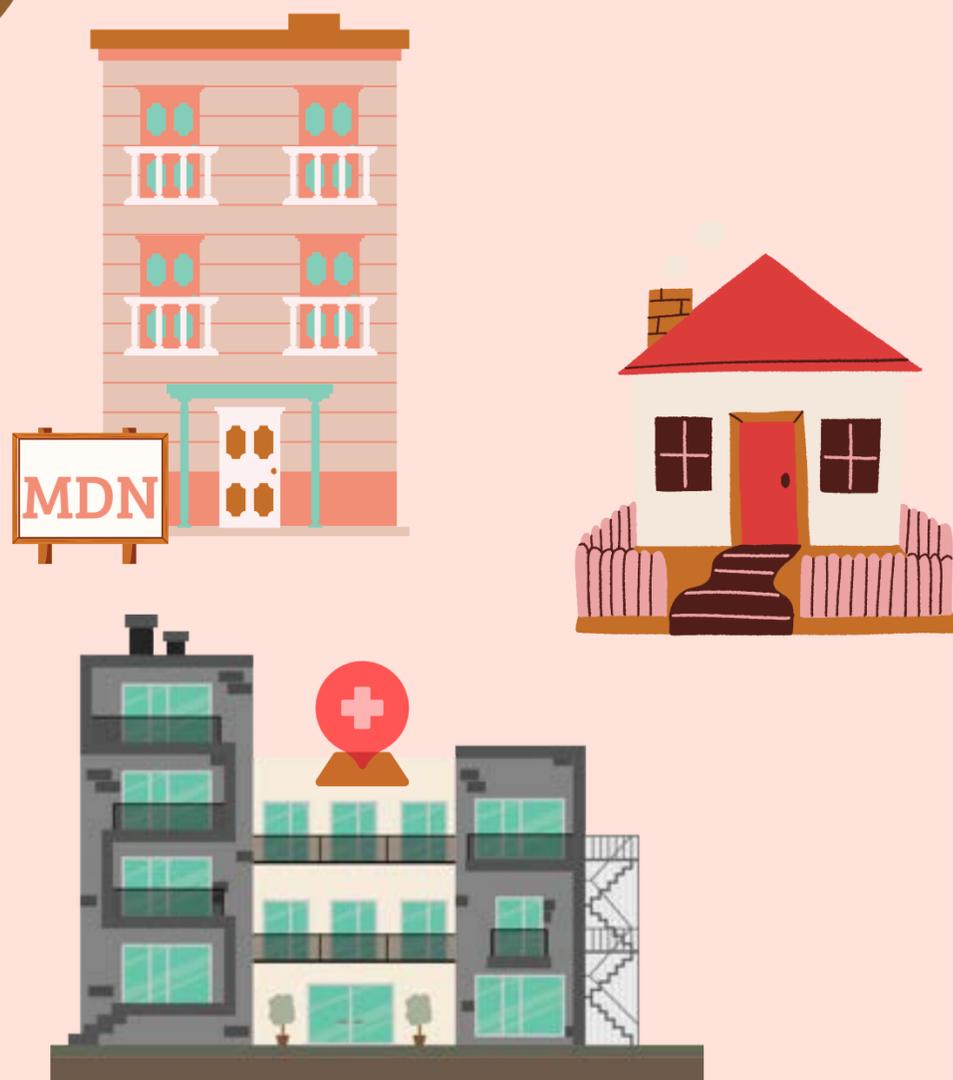
...UNE PRATIQUE POUR 3 LIEUX

Maison de naissance - Centre Hospitalier – Domicile

- Champ de pratique identique
- Normes de pratique identiques
- Même nombre de sages-femmes (2) à chaque accouchement
- Les conditions de transfert du bébé sont différents lorsqu'il a lieu de la maison de naissance vs du domicile

La place des SF en périnatalité

UNE PRATIQUE POUR 3 LIEUX



Maison de naissance 75%

C'est une grande maison et non une petite clinique. Un environnement favorisant le lâcher prise ou s'y déroule également des activités communautaires en lien avec la parentalité et la santé. Séjour entre 3 à 24 heures.

Centre hospitalier (Hôpital du Haut-Richelieu) 3.5%

Accouchement sous la responsabilité de la SF. Parfois transfert de lieu de la MDN vers l'hôpital si risques sont augmentés. Court séjour de 3-5 heures suivant la naissance.

Domicile 21.5%

Lors de l'évaluation du domicile avant la 36e semaine de grossesse, des bacs contenant le matériels et les médicaments sont déposés chez la cliente.

* Statistiques de la maison de naissance Richelieu pour 2024-2025

La pratique sage-femme

SUIVI PRÉNATAL PERSONNALISÉ ET GLOBAL

- Rendez-vous aux 4 à 6 semaines jusqu'à 32 semaines de grossesse
- Rendez-vous aux 2 semaines jusqu'à 36 semaines de grossesse
- Rendez-vous à chaque semaine dès la 37e semaine jusqu'à l'accouchement
- La grande majorité des rencontres ont lieu avec la sage-femme principale puis en alternance avec la 2e sage-femme dédiée à votre suivi afin que vous puissiez profiter de la continuité de soins
- Disponibilité 24/7 en équipe de 2 ou 3 sages-femmes





La pratique sage-femme

SUIVI PRÉNATAL
PERSONNALISÉ ET GLOBAL

Le suivi comprend:

- La durée des consultations est d'environ 45 minutes
- La sage-femme aborde autant des sujets cliniques que psychosociaux
- La sage-femme fait l'évaluation clinique complète (écoute cœur foetal, examen physique, examen gynécologique, interprétation des échographies et autres résultats, etc.)
- La sage-femme fait des choix informés à la femme et son/sa partenaire
- La sage-femme prescrit les examens et tests choisis puis procède aux prélèvements directement dans son bureau
- La sage-femme oriente/consulte au besoin vers d'autres professionnels de la santé ou des ressources communautaires

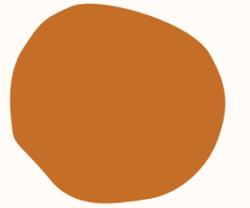
La pratique sage-femme

LE TRAVAIL ET L'ACCOUCHEMENT

- La femme contacte la sage-femme et elles conviennent ensemble d'une heure de rencontre au lieu de naissance
- Accompagnement personnalisé et continu de la femme en travail et de sa famille
- Respect du caractère intime de la naissance
- Respect du rythme physiologique de l'accouchement
- Surveillance du bien maternel et fœtal
- Positions d'accouchement selon les besoins de la mère et du bébé
- Présence d'une 2e sage-femme et d'une aide-natale lors de la poussée et la naissance



La pratique sage-femme



TRANSFERT LORS D'UN ACCOUCHEMENT

- Si l'évolution du travail sort de la normalité, certaines interventions obstétricales peuvent s'avérer nécessaires (ex. : monitoring en continu, péridurale, ventouse/forceps, césarienne). Le cas échéant, un transfert de soins peut être effectué vers une équipe médicale. La majorité des transferts sont effectués principalement pour soulager la douleur ou en raison d'un arrêt de progression du travail.
- Même si un transfert est effectué, votre sage-femme peut demeurer avec vous. La responsabilité des soins revient toutefois au personnel hospitalier. À la sortie de l'hôpital, votre sage-femme peut reprendre la relève et compléter son suivi.





La pratique sage-femme

L'ACCUEIL D'UN NOUVEAU-NÉ

- Unité mère-bébé-partenaire encouragée et soutenue
- Peau à peau et allaitement précoce soutenu
- Examen physique et neurologique du nouveau-né
- Soins au bébé effectués tel que discuté et convenu avec les parents
- Départ de la sage-femme du lieu de naissance environ 3h après la naissance
- L'aide-natale accompagne la famille lors de son séjour en maison de naissance

La pratique sage-femme

LE SUIVI POSTNATAL

- 1ère semaine : 3 visites à domicile, soit à 24h de vie, Jour 3 et Jour 5
- À la 2e ou 3e semaine : rendez-vous avec la sage-femme à la maison de naissance
- À la 6e semaine : dernier rendez-vous, fin du suivi
- Davantage de visite si nécessaire (ex.: difficultés d'allaitement)
- Disponibilité 24/7
- Arrimage avec les services disponibles dans la communauté (CLSC, vaccination, clinique allaitement, groupes communautaires, etc.)



Maison de naissance du Richelieu

- Une cheffe de département clinique des sages-femmes
- Équipe de 12 sages-femmes
- Agentes administratives
- Aides-natales
- Étudiantes sages-femmes

POUR NOUS JOINDRE

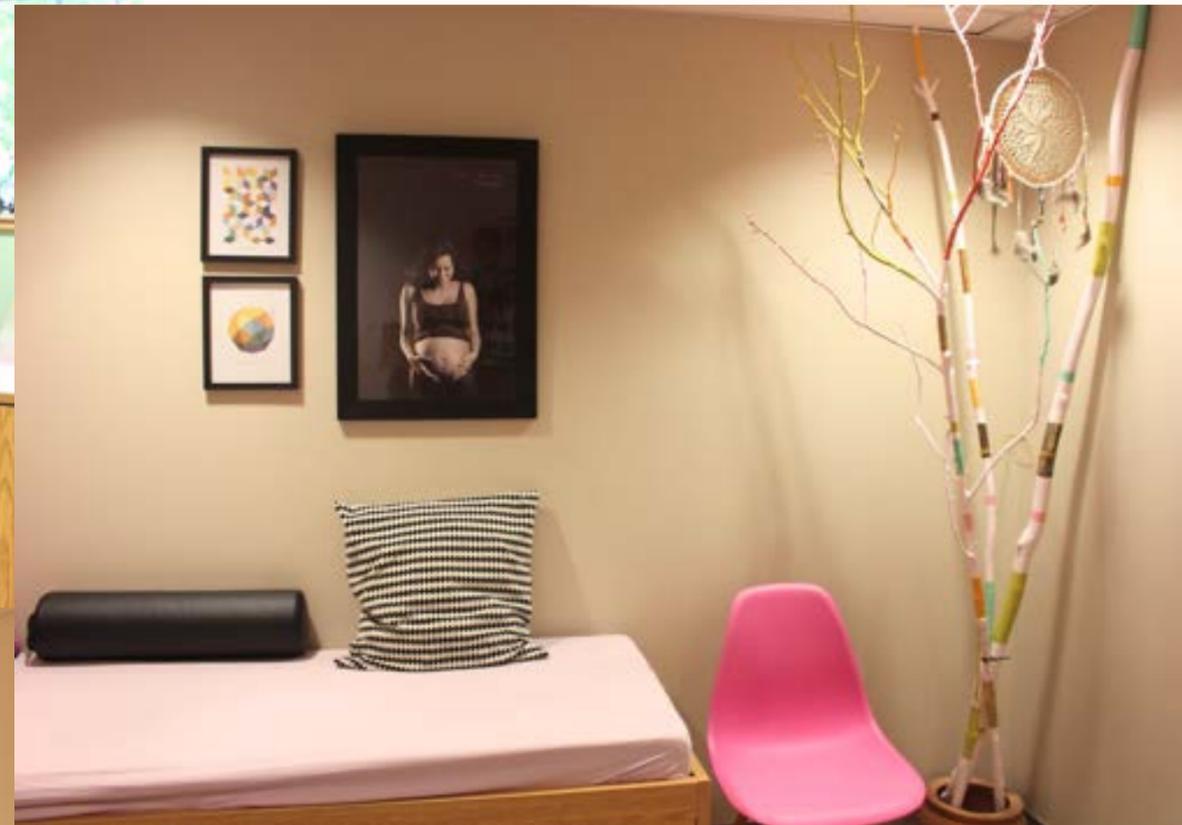
700 rue Martel, porte 5

Richelieu, QC J3L 5R6

450 658-2080



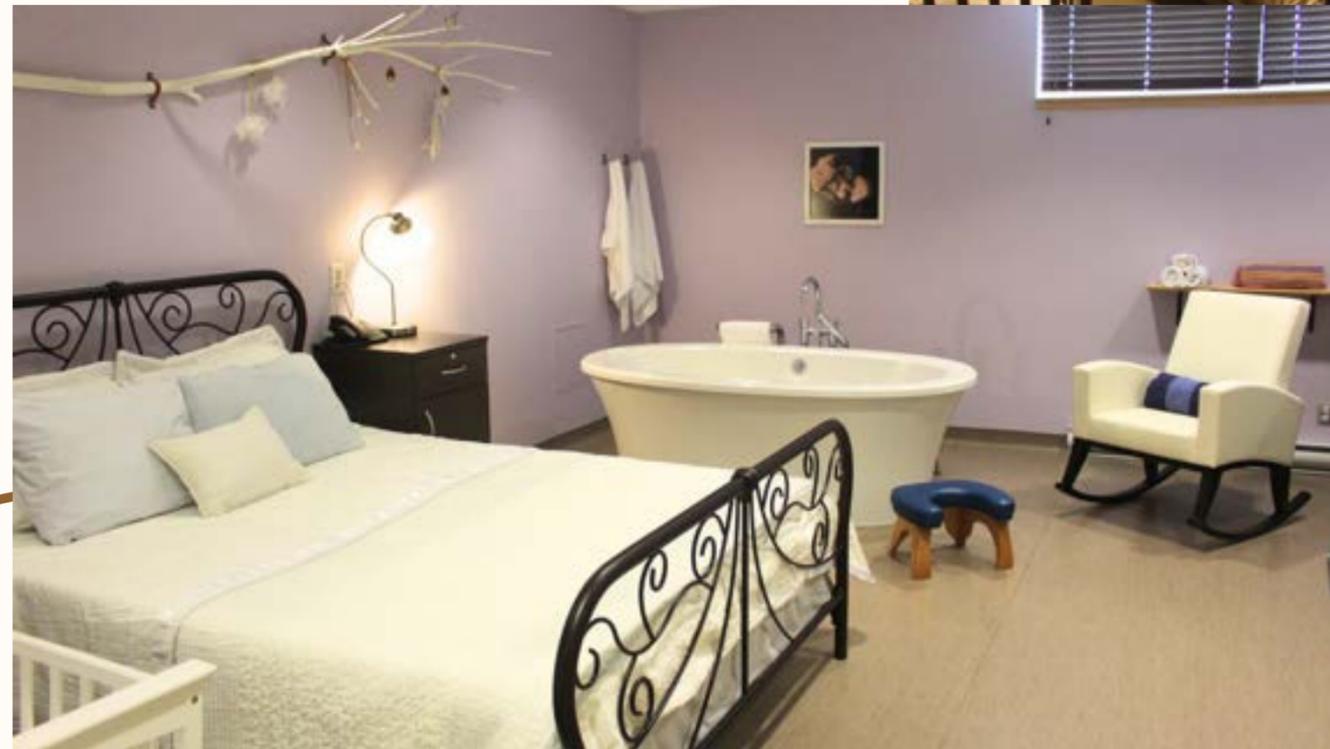
Maison de naissance du Richelieu



BUREAUX DE
CONSULTATION

Maison de naissance du Richelieu

CHAMBRES DE
NAISSANCE



RÉCEPTION

