Urgences obstétricales extrahospitalières : un référentiel est enfin né...

Out-of-hospital obstetrical emergencies: guidelines are finally born...

G. Bagou · F.-X. Duchateau

© SFMU et Springer-Verlag France 2011

La médecine d'urgence est polyvalente, l'urgentiste doit maîtriser de nombreuses situations cliniques. Pourtant, certaines, telles les urgences obstétricales extrahospitalières, ne sont pas exceptionnelles, alors même que la formation théorique et pratique est insuffisante et les publications adaptées rares. Il manquait cruellement un référentiel fort pour la prise en charge des pathologies obstétricales en médecine d'urgence préhospitalière. Les textes élaborés au cours des journées scientifiques de Samu de France à Bordeaux, en 2003, ont constitué une première étape essentielle avec la formalisation des principales situations cliniques auxquelles le médecin urgentiste est amené à faire face [1]. La méthodologie participative, certes intéressante, est limitée, et les conclusions, même consensuelles, ne peuvent avoir valeur de référence professionnelle. Deux caractéristiques étaient cependant remarquables : une variabilité certaine des pratiques et une demande forte de formation.

En effet, la prise en charge des urgences obstétricales extrahospitalières est caractérisée par l'isolement, la nécessité de mettre en œuvre des gestes ou techniques spécifiques et la rareté de leur réalisation. Malgré l'acquisition de ces compétences, certaines situations ne relèvent que d'une prise en charge hospitalière, mais il y a lieu de ne pas les méconnaître. Enfin, le pronostic vital de la mère ou de l'enfant peut être engagé à court terme ce qui, au-delà de l'enjeu évident, contribue au fort retentissement émotionnel qu'on observe dans ces situations.

Face à ces contraintes, un consensus s'imposait, et quelle meilleure réponse que des recommandations telles qu'elles ont été élaborées sur l'initiative de la Société française d'anesthésie et de réanimation et de la Société française

de médecine d'urgence, en collaboration avec le Collège national des gynécologues et obstétriciens de France, le Collège national des sages-femmes et le Groupe francophone de réanimation et urgences pédiatriques [2]. Pourquoi avoir opté pour la méthodologie des recommandations formalisées d'experts ? D'une part, il était important que puissent s'exprimer des urgentistes, des anesthésistes réanimateurs, des gynécologues obstétriciens, des sages-femmes et des pédiatres néonatalogues ; d'autre part, les études en ce domaine sont peu nombreuses et le plus souvent d'un faible niveau de preuve.

Ces recommandations formalisées d'experts veulent apporter des réponses claires et pratiques à des questions quotidiennes pour les équipes urgentistes face à une urgence obstétricale : quel moyen engager en régulation médicale ? Comment pratiquer un accouchement inopiné ? Que faire devant une hémorragie post-partum ? Comment choisir un tocolytique ? Quelles thérapeutiques mettre en œuvre ? Quelle place proposer aux nouvelles techniques de monitoring ?

Le texte court publié dans le présent numéro représente une synthèse du texte long qui est argumenté et assorti d'une importante bibliographie. Bonne lecture !

Références

1. Samu-Smur et périnatalité (2004) Journées scientifiques de Samu de France 2003. Actualités en réanimation préhospitalière, Sfm éditeur, Paris
2. Bagou G, Hamel V, Cabrita B, et al (2011) Urgences obstétricales extrahospitalières. Recommandations formalisées d'experts Sfar-Sfmu. Ann Fr Med Urg 1:87

G. Bagou (✉) · F.-X. Duchateau
Samu-69, groupement hospitalier Édouard-Herriot,
F-69437 Lyon cedex 03, France
e-mail : gilles.bagou@chu-lyon.fr

F.-X. Duchateau
Smur Beaujon, AP-HP, Clichy, F-92110, France