

Retour à domicile Point de vue Sage- Femme Libérale



RODRIGUES Laure
sage-femme libérale
Libourne

Mis en lien des patientes avec SFL



☞ Maternités

☞ Prado (Programme de retour à domicile)

☞ Patientes

Maternités



- ☞ Suites de couches pathologiques
- ☞ Sortie précoces
- ☞ Patientes non éligibles au Prado et désireuse d'un suivi

Les sages femmes hospitalières contactent directement la SFL de la patiente ou la plus proche de son domicile.

Les transmissions faites en direct au téléphone, et fréquence de passage établie +/- par avance.

PRADO



« Ce dispositif s'adresse aux femmes majeures dépendant du régime général, de la MSA, du RSI et de la caisse des militaires, ayant accouché par voie basse ou césariennes, sans complication, et dont le bébé est en bonne santé. » (1)

Les SFL sont directement contactée par le conseiller du Prado.

Un lien téléphonique est alors préalablement mis en place avec la patiente, afin qu'elle nous prévienne du jour de sa sortie et qu'un RDV soit programmé.

(1) www.ameli.fr

Patientes



- Les patientes déjà suivies par une SFL rappellent souvent par elles même leur SFL peu de temps après leur accouchement afin de programmer un rdv à leur retour.
- Patientes ayant des suites de couches physiologiques et ne rentrant pas dans le cadre du Prado

Nombre de passage



- œ La prise en charge 100% maternité est effective de J0 à J12
 - œ au delà prise en charge sécurité sociale 70% et 30% mutuelle.
- œ Le nombre de passage est adapté en fonction de chaque patiente. En moyenne nous passons au moins deux fois au domicile.
- œ Le 1^{er} passage s'effectuant dans les 24 à 48h suivant la sortie

Que faisons nous ?(1)



Concernant la mère	Concernant le nouveau-né
<p>Évaluation clinique</p> <ul style="list-style-type: none">- état général ;- état obstétrical ;- recherche d'une infection du post partum dont infection urinaire, endométrite, mastite ;- recherche de complications thromboemboliques et hémorragiques ;- état psychologique dont le baby blues et la dépression du post partum.	<p>Évaluation clinique</p> <ul style="list-style-type: none">- état général, surveillance du poids ;- recherche des signes de déshydratation, de vomissements, efficacité de la succion ;- dépistage néo-natal^[2] : s'assurer qu'il a été effectué. À défaut, procéder à sa réalisation en lien avec la maternité ou l'organiser et s'assurer de sa réalisation.- ictère ;- signes infectieux néonataux (ex. : hyperthermie, infection urinaire, infection pulmonaire, infection du cordon...).

Que faisons nous ? (2)



Nous accompagnons les mamans dans leur allaitement ou leur non allaitement

Temps d'échange avec les parents:

- Vécu de l'accouchement
- Vécu du nouveau rôle de PARENT
- Difficultés rencontrées
- Aménagement domicile / produits utilisés
- Questions diverses
- Conseils
- Informations sur les soutiens disponibles

Que faisons nous ?(3)



œ Récapitulatif

- œ Des ordonnances données à la maternité
- œ Point sur les vaccinations
- œ RDV à prendre
 - œ Pour Bébé
 - œ Pour Maman

Si problème :



- 1) Rapprochement des visites
- 2) Ré-adressage à la maternité
- 3) Mis en lien avec médecin traitant
- 4) Mis en lien avec la PMI

Les problèmes les plus fréquents



Médicaux :

- ◆ Prise de poids insuffisante du nouveau-né
- ◆ Difficultés liés à l'allaitement
- ◆ HTA maternel
- ◆ Infections utérines
- ◆ Douleurs cicatricielles +/- désunions
- ◆ Cordons
- ◆ Ictères

Psychosociaux

Barrière langage



- œ Le passage de la SFL au domicile des patients et nécessaire et permet de limité le nombre de ré-hospitalisation et/ou de visites aux urgences non nécessaire.
- œ La SFL libérale en post-partum est un soutien pour les parents et un lien avec les autres professionnels de santé.



Des questions?



Merci pour votre attention