CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Co-parent pendant la réanimation du nouveau-né : quand et comment ?

Pr Cyril Flamant

Médecine Néonatale, CHU de Nantes

Les parents sont de plus en plus impliqués dans la prise en soin de leur enfant

Lors du transfert de la SdN

En secteur d'hospitalisation

→ Prise en soin de l'enfant et de ses parents

Quelle place pour le co-parent pendant la réanimation du nouveau-né ?

→ a-t-il une place ?

→ si oui : quand et comment s'y prendre ?

OUI le co-parent a une place (même si c'est parfois une petite place ..)

CHU de Nantes, 21/08/2023

Quelles sont les données de la littérature sur la place du co-parent en cas de réanimation du nouveau-né en salle de naissance ?

Très peu de données sur la place du père pendant la réanimation du **nouveau-né**..

.. et encore moins en salle de naissance

Davantage de travaux sur la présence des parents / réanimation de **l'enfant**

Stewart et al. Parents' experience when present during a child's resuscitation. West J Nurs 2019

O'Connell K et al. Family presence during trauma resuscitation. Am J Crit Care Med 2017

Dudley NC. The effect of family presence ..pediatric trauma resuscitation Ann Emerg Med 2009

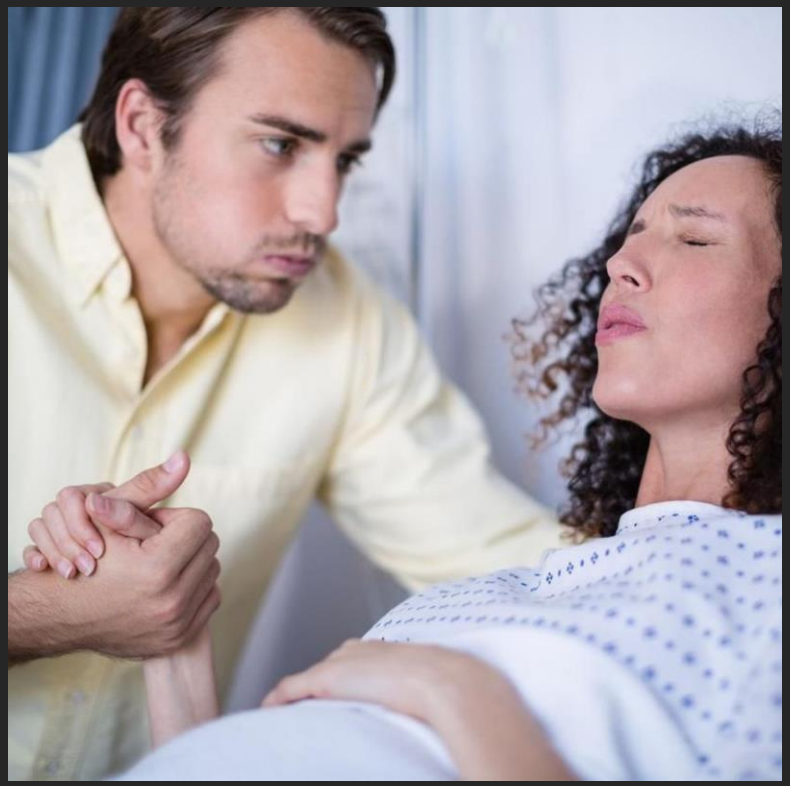
Tinsley et al. Experiences of family during CPR in a PICU. Pediatrics 2008

McGahey PR. Family experiences ….at a children's emergency dpt. J Pediatr Health Care 2007

Mangurten J et al. Effects of family presence during resuscitation in a PICU. J Emerg Nurs 2006

“father birth room” → 106 publications

Présence du père pendant l’accouchement : ressenti, attachement,… ++



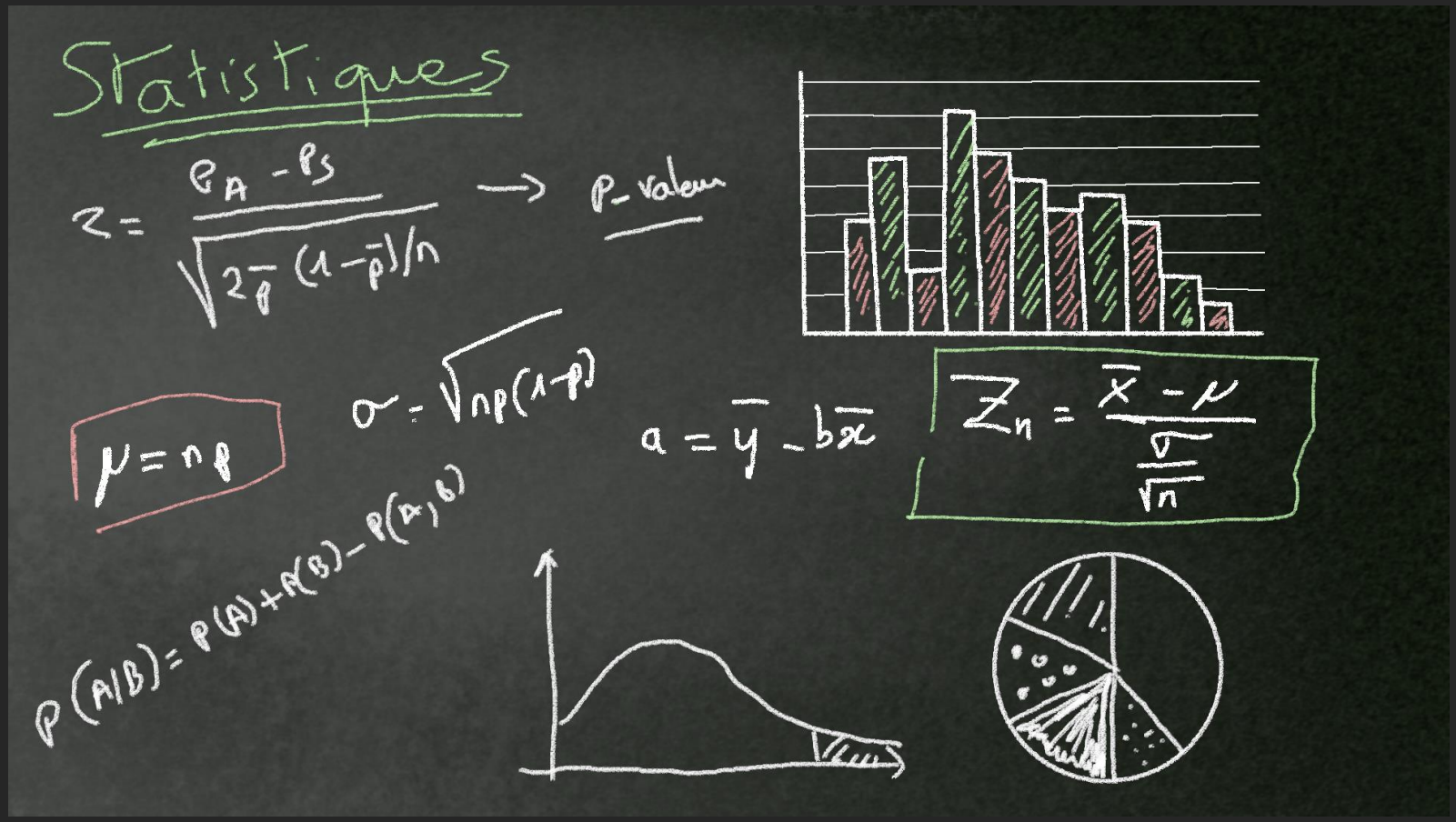
→ Mais qu'en est il de la présence du co-parent en cas de réanimation néonatale ?

- father neonate resuscitation = 36 publications

- 4 articles retenus pour la salle de naissance :

- Ressenti des pères — Harvey ME et al. Arch Dis Child Fetal NN 2012
- Ressenti des professionnels de santé — Harvey ME et al. BMJ Open 2013
- Ressenti de la mère et du père — Sawyer A et al. BMJ Open 2015
- Place de l'enregistrement vidéo — Den Boer Maria C et al. Arch Dis Child Fetal NN 2021

- Aucune analyse statistique !!!



Les statistiques sont aux chercheurs

ce que le lampadaire est à l'ivrogne :

elles le soutiennent plus

qu'elles ne l'éclairent réellement ..

- 4 articles retenus pour la salle de naissance :

- Ressenti des pères — Harvey ME et al. Arch Dis Child Fetal NN 2012
- Ressenti des professionnels de santé — Harvey ME et al. BMJ Open 2013
- Ressenti de la mère et du père — Sawyer A et al. BMJ Open 2015
- Place de l'enregistrement vidéo — Den Boer Maria C et al. Arch Dis Child Fetal NN 2021

ADC Fetal & Neonatal Edition
Visit this journal
Submit a manuscript
Receive email alerts
Contact us
BMJ

“Being there : a qualitative interview study with fathers present during the resuscitation of their baby at delivery”

Harvey ME et al. Arch Dis Child Fetal NN 2012

- Entretiens semi-directionnels de 20 pères présents en salle de naissance durant la réanimation de leur enfant

- Description de leur **vécu** et des liens avec les professionnels de santé (PdS)

- Les pères **se souviennent très bien** de leurs émotions pendant la réanimation
- Ce souvenir reste encore très marqué, parfois négatif
- La plupart des pères voulaient aller vers leur bébé durant la réanimation ….
  …. mais ne le faisaient pas
- Notion de **ne pas vouloir entraver** la réanimation par leur présence

- Certains pensent qu'ils auraient du rester à côté de leur conjoint ou qu'ils n'auraient pas du suivre leur bébé jusqu'en salle de Réa

- Plusieurs pères disent qu'ils ne se sont pas remis de cette expérience

- Certains présentent des signes de stress post traumatique

- 4 articles retenus pour la salle de naissance :

- Ressenti des pères — Harvey ME et al. Arch Dis Child Fetal NN 2012
- Ressenti des professionnels de santé — Harvey ME et al. BMJ Open 2013
- Ressenti de la mère et du père — Sawyer A et al. BMJ Open 2015
- Place de l'enregistrement vidéo — Den Boer Maria C et al. Arch Dis Child Fetal NN 2021

BMJ open
accessible medical research

The impact of a father's presence during newborn resuscitation: a qualitative interview study with healthcare professionals

Harvey ME et al. BMJ Open 2013

- Entretiens semi-directionnels de 37 professionnels de santé (PdS) / Birmingham
  - Sage-femme, obstétriciens, anesthésistes, pédiatres, puéricultrices -

- Alors que personne n'avait été désigné au préalable, ce sont le plus souvent les SF et les anesthésistes qui ont accompagné le père

- Les PdS considèrent que la SF est la plus appropriée pour accompagner le père

- Tous les PdS se sont rappelés qu'**ils ne savaient pas trop quoi dire** quand la réanimation se prolongeait …

- Certains pédiatres ont exprimé leur **inconfort** quand le père est venu en salle de Réa

- Aucun PdS interrogé n'avait eu préalablement une formation et un entrainement spécifique sur la façon d'accompagner le père durant la Réa

- L'idée d'un travail de groupe sur le sujet, y compris avec des pères, est perçue +

1- Quel rôle ?

"Quand le NNé a eu besoin d'être réanimé, le père est sorti en criant. J'ai voulu le suivre mais je ne pouvais pas car je devais arrêter le saignement de la mère". (SF, 9)

" La mère est ma patiente, pas le père " (Anesthésiste, 14)

"Je ne pouvais pas parler au père car notre priorité était le nouveau-né… une fois que le nouveau-né a été intubé, j'ai pu parler aux parents sur ce qui avait été fait et donner les nouvelles sur l'état de santé de leur nouveau-né" (Puericultrice, 1)

"Dans l'équipe, personne n'est formé et prévu pour cela : nous ne pourrons pas le faire sauf si nous sollicitons un professionnel supplémentaire" (Anesthésiste, 13)

"Ce n'est pas ma place, je ne serai pas capable de répondre à des questions sensibles. C'est très difficile surtout si le NNé ne va pas bien" (Puéricultrice, 5)

Harvey ME et al. BMJ Open 2013

2- Que dire et que faire ?

"Traitez le père comme vous voudriez qu"il vous traite, et mettez-vous dans sa situation. Pensez que c'est votre partenaire ! Le bébe et lui vous remercieront d'avoir été là"

(Obstétricien, 61)

"Je pense que c'est n'importe quoi que n'importe qui parle au père de la Réa du bébé.. et je ne parlerai pas de la même façon aux autres PdS dans ce cas" (Pédiatre, 16)

"Cétait horrible. Tout le monde se taisait et la maman criait. Je pensais juste : "s'il vous. plait que quelqu'un dise quelque chose !" (Puéricultrice, 7)

Harvey ME et al. BMJ Open 2013

3- Quel ressenti personnel ?

"Je n'aime pas la présence du père à mes côtés pendant la Réanimation.
Non pas car elle m'inquiète mais car je n'aime pas être regardé quand je travaille"

(Pédiatre, 7)

Harvey ME et al. BMJ Open 2013

- 4 articles retenus pour la salle de naissance :

- Ressenti des pères — Harvey ME et al. Arch Dis Child Fetal NN 2012
- Ressenti des professionnels de santé — Harvey ME et al. BMJ Open 2013
- Ressenti de la mère et du père — Sawyer A et al. BMJ Open 2015
- Place de l'enregistrement vidéo — Den Boer Maria C et al. Arch Dis Child Fetal NN 2021

BMJ open
accessible medical research

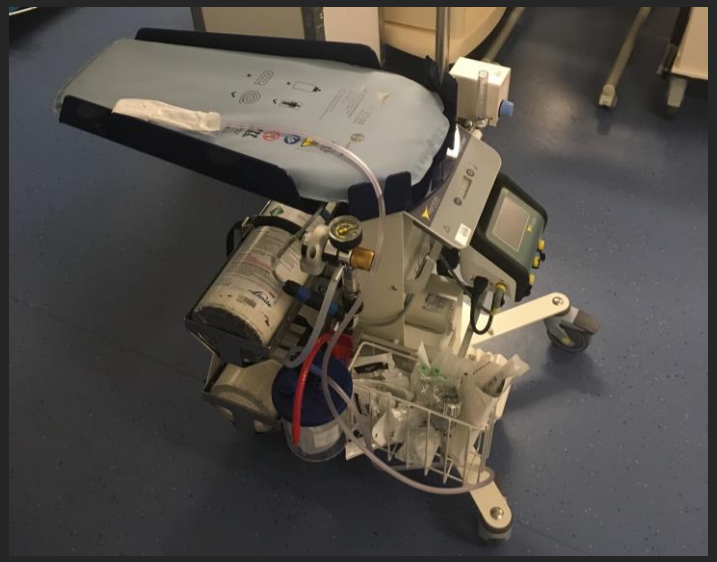
Providing immediate neonatal care and resuscitation at birth beside the mother: parents' views, a qualitative study

Alexandra Sawyer,[1] Susan Ayers,[2] Sophia Bertullies,[2] Margaret Thomas,[3] Andrew D Weeks,[4] Charles W Yoxall,[3] Lelia Duley[5]

Sawyer A et al. BMJ Open 2015

- Etude monocentrique (Brighton)
- Réanimation sur charriot à proximité de la mère
- Entretiens semi-directionnels de 30 personnes présents lors de la prise en charge du nouveau-né sur le chariot
- 19 mères / 10 pères / 1 grand-mère
- 5 nouveau-nés avec une réanimation avancée

- **5 domaines évalués**
  - Réassurance, discours adapté
  - Implication de la famille (contact, ..)
  - Communication et expérience du PdS
  - Ressenti négatif d'avoir vu la réanimation
  - Avis sur la table



- **Résultats**

- Retour globalement positif des familles sur les informations pendant la réanimation
- Certains parents expriment des émotions négatives / témoin de la réanimation
- Ressenti positif de la prise en charge sur le chariot (qui de l'avis des soignants ?)

- 4 articles retenus pour la salle de naissance :

- Ressenti des pères — Harvey ME et al. Arch Dis Child Fetal NN 2012
- Ressenti des professionnels de santé — Harvey ME et al. BMJ Open 2013
- Ressenti de la mère et du père — Sawyer A et al. BMJ Open 2015
- Place de l'enregistrement vidéo — Den Boer Maria C et al. Arch Dis Child Fetal NN 2021

ADC Fetal & Neonatal Edition

Reviewing recordings of neonatal resuscitation with parents

Maria C den Boer ,[1,2] Mirjam Houtlosser,[2] Ruben S G M Witlox,[1]
Roosmarijn van der Stap,[1] Martine C de Vries,[3] Enrico Lopriore ,[1] Arjan B te Pas[1]

Den Boer Maria C et al. Arch Dis Child Fetal NN 2021

- Proposer à des parents de revoir l'enregistrement des vidéos de leur enfant

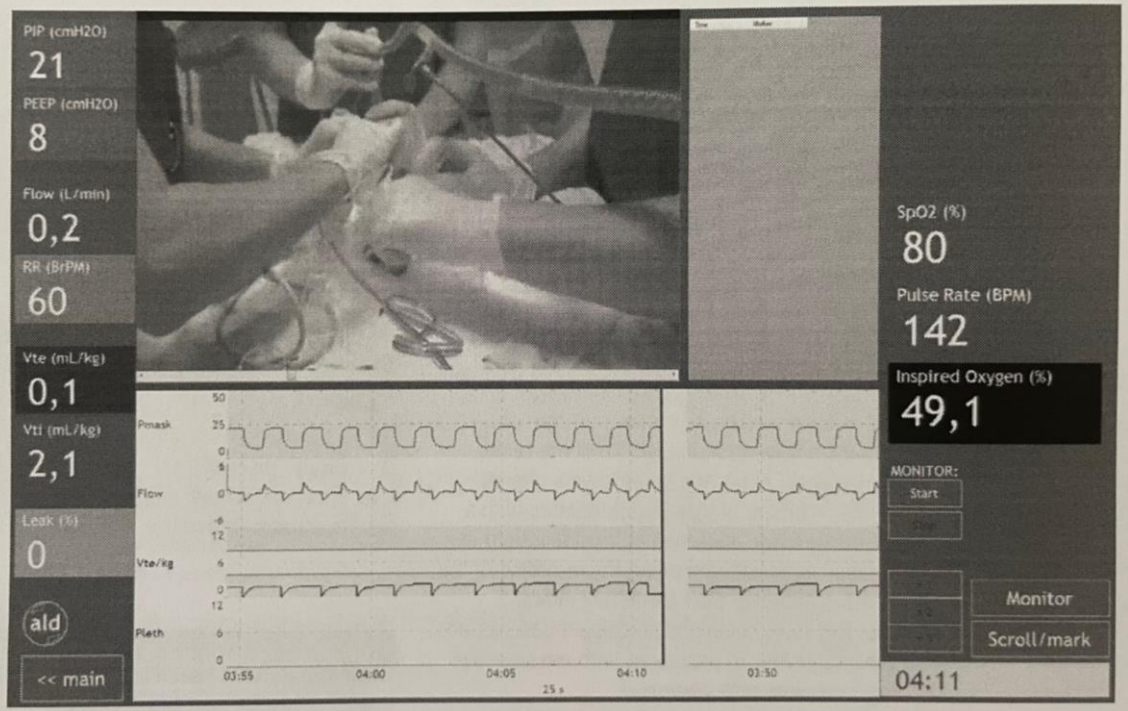
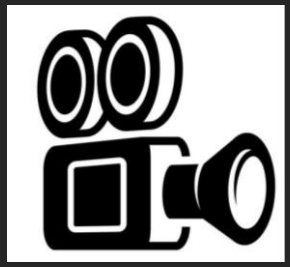


Figure 1 Recording video and vital parameters of neonatal resuscitation at the Leiden University Medical Center. PIP, peak inspiratory pre
PEEP, positive end-expiratory pressure; RR, respiratory rate; Vte, exhaled tidal volume; Vti, inhaled tidal volume.

- N = 31 prématurés enregistrés (dont 8 jumeaux et 3 triplés)
- $\overline{AG}$ = 27 SA [24^{+5} - 30^{+3}]
- N = 25 parents interrogés (13 mères + 12 pères)



- Beaucoup décrivent une expérience positive en particulier pour mieux savoir ce qui est arrivé dans les premières minutes de vie et arrêter avec le traumatisme de la naissance

- Certains considèrent que la vidéo devrait faire partie de l'album souvenir / NICU

- Avoir la vidéo a reconforté certains parents, en particulier en cas de décès de leur enfant

- Enregistrement de la réanimation dans certains centres ..

…. à visée didactique..

- Proposer aux parents de revoir l'enregistrement de leur enfant en salle de Réa ?

    - Permettrait aussi à la mère de voir ce qui s'est passé en SdN
    - De pallier à l'absence éventuelle du co-parent
    - De prendre le temps avec eux d'expliquer ces gestes

- Sous couvert d'un accord préalable d'enregistrement
- Sous couvert d'une attention préalable sur les images (potentiellement heurtantes)

→ pas facile

En conclusion ….

- La présence des pères en salle Réa est un évènement marquant, parfois stressant
- La plupart des pères veulent être présents mais sans vouloir gêner la Réa
- La SF est le PdS qui semble être la plus habilitée à accompagner le père
- Les professionnels de santé n'y sont pas formés et ne savent pas trop quoi dire..
- Expérience positive de la réanimation néonatale sur table devant la mère
- Alternative de revoir secondairement la réanimation par la visio

En pratique….

- La présence du co-parent est souhaitable .. si elle est **souhaitée** (par le co-parent)
- La présence du co-parent peut être une source de stress.
- Cette présence n'est donc envisageable que si elle est **encadrée**
- L'encadrant doit se sentir à l'aise, idéalement formé(e) à cette mission
- Il est difficile (impossible?) de réanimer et d'informer
- L'information devrait être assurée par une **tierce personne** extérieure qui connaît les principes de la réanimation et qui reste tout au long des manoeuvres pour les expliquer

URGENCE VITALE
URGENCE VITALE

22 04

- Merci pour votre attention -
cyril.flamant@chu-nantes.fr