

Highlight: Néonatalogie

Néonatalogie centrée sur la famille

Dans le quotidien clinique, le personnel soignant et les parents assument des fonctions décisives dans la prise en charge des nouveau-nés malades et des prématurés. Dans la néonatalogie suisse, la question se pose de savoir quel est leur rôle exact et s'il y a éventuellement nécessité d'agir.

Prof. Dr méd. Sven Schulzke

Universitäts-Kinderspital beider Basel UKBB, Basel

Contexte

Traditionnellement, la néonatalogie clinique est fortement marquée par les soins infirmiers et, de nos jours, les soignantes et soignants jouent encore un rôle primordial dans le quotidien clinique d'une unité de néonatalogie pour le diagnostic et le traitement des nouveau-nés malades et des prématurés. Souvent, ce sont les observations de l'équipe soignante qui donnent des indications décisives sur l'évolution clinique d'une maladie, notamment lorsqu'il n'existe pas de tests objectifs. Outre le personnel soignant, les parents d'enfants malades ou prématurés jouent eux aussi un rôle crucial dans la prise en charge médicale des nouveau-nés. En règle générale, l'anamnèse est uniquement réalisable par le biais des parents ou des titulaires de l'autorité parentale, et les changements subtils dans le bien-être présumé des nouveau-nés sont souvent remarqués en premier lieu par les parents. Dans ce contexte, les parents ne sont donc pas des visiteurs à l'hôpital, mais des co-thérapeutes et en même temps des porte-paroles de leurs enfants. La stimulation familiale a également une influence tout à fait essentielle sur le développement neurologique à long terme des prématurés. Une collaboration partenariale entre le personnel médi-

cal, le personnel soignant et les parents est donc absolument indispensable pour une prise en charge optimale des nouveau-nés malades. Le congrès annuel 2024 de la Société Suisse de Néonatalogie aura dès lors pour thème principal les soins centrés sur la famille.

Situation actuelle et nécessité d'agir

Zoom sur les soins centrés sur la famille

Le bénéfice clinique des soins centrés sur la famille en néonatalogie est en principe connu depuis longtemps. Un bon exemple en est ce que l'on appelle le «Kangaroo Mother Care» (KMC). Ce concept, dans lequel principalement la mère est en contact peau à peau avec l'enfant sur sa poitrine plusieurs heures par jour dans une position allongée détendue, fait partie depuis plusieurs décennies des concepts établis d'implication active des parents.

Dans les pays à faible revenu, le KMC réduit la mortalité, diminue drastiquement le risque d'hypothermie et a un impact positif sur la croissance des enfants [1]. Dans ces pays, l'initiation précoce d'un KMC intensif (17 heures par jour en moyenne, débuté dans les heures qui suivent la naissance) réduit la

mortalité même chez les prématurés très immatures dont le poids de naissance est compris entre 1,0 et 1,8 kg [2]. En Suisse et dans d'autres pays à revenu élevé, le KMC favorise le taux et la durée de l'allaitement, ainsi que le lien mère-enfant et la stabilité physiologique des nouveau-nés en bonne santé. Il n'est pas encore possible de tirer d'autres conclusions en raison du peu de données disponibles dans nos régions [3].

Une grande étude randomisée en grappes conduite en Europe, à laquelle participent également plusieurs unités de soins intensifs néonataux suisses, examine actuellement la question de savoir si un KMC optimisé, c'est-à-dire précoce et intensif, a une influence favorable sur le taux de sepsis néonatal et sur la colonisation des enfants par des bactéries résistantes (<https://neoipc.org/neodeco>). Les résultats de ce projet sont attendus avec impatience par les professionnels suisses de la néonatalogie et devraient être disponibles dans trois ans.

Toutefois, les unités de néonatalogie suisses redoublent aujourd'hui déjà d'efforts dans ce domaine, par exemple en étendant l'utilisation du KMC aux nouveau-nés immatures ou malades, ou en créant des chambres

dans lesquelles le KMC prolongé est possible et où la personne qui s'occupe du bébé, en général la mère, peut également passer la nuit. La Société Suisse de Néonatalogie a identifié une autre approche importante pour l'intégration des parents, à savoir la coopération avec des groupes dans le cadre du «Patient and Public Involvement». L'année dernière, une très bonne collaboration a été établie avec la nouvelle organisation de parents à but non lucratif «Frühchen Schweiz» (www.fruehchenschweiz.ch). Cette organisation de parents met à disposition, dans toutes les régions linguistiques de Suisse, des interlocutrices qui ont elles-mêmes donné naissance à un enfant prématuré et offre ainsi une aide et un échange aux parents actuellement concernés. «Frühchen Schweiz» est également membre de notre société de discipline depuis 2023 et soutient, en faisant valoir le point de vue des parents, nos efforts en faveur des nouveau-nés malades ainsi que plusieurs projets de recherche universitaires de groupes de travail suisses en néonatalogie.

Zoom sur le personnel soignant en néonatalogie

Le renforcement des soins professionnels en néonatalogie par la Société Suisse de Néonatalogie est depuis de nombreuses années un sujet brûlant au sein de la société de discipline. Bien que des lignes directrices cliniques aient été élaborées et mises à jour depuis plus de 20 ans et qu'elles concernent et soient aussi appliquées par le personnel soignant, une intégration plus profonde du personnel soignant dans la société de discipline n'a été que partiellement possible jusqu'à présent.

Pour remédier à cette lacune, les membres ont donné leur accord au Comité début 2023 pour adapter les statuts de la société de discipline de sorte que les soignantes et soignants intéressés puissent devenir membres, ce qui implique le droit de vote et la prise de fonctions au sein de la société de discipline. Les membres ont voté sur la forme que prendraient ces changements en janvier 2024. Le Comité espère que cette initiative aura un impact à long terme sur l'intégration renforcée du personnel soignant dans la société de discipline, notamment en rendant l'adhésion plus attrayante pour le personnel soignant grâce à des aménagements clairement améliorés.

Perspectives

Une meilleure intégration des parents dans le quotidien de traitement clinique, une coopération approfondie avec les associations de parents, tant à l'échelle de l'hôpital que de la société de discipline médicale, et enfin le renforcement des soins dans la néonatalogie suisse sont des conditions indispensables à la pérennité de notre discipline. Des pas essentiels dans cette direction seront faits en 2024.

Correspondance

Prof. Dr. med. Sven Schulzke
Universitäts-Kinderspital beider Basel UKBB
Spitalstrasse 33
CH-4031 Basel
[sven.schulzke\[at\]ukbb.ch](mailto:sven.schulzke[at]ukbb.ch)

Conflict of Interest Statement

L'auteur est président de la Société Suisse de Néonatalogie. Il a déclaré ne pas avoir de conflits d'intérêts potentiels.

Références

- 1 WHO Immediate KMC Study Group; Arya S, Naburi H, Kawaza K, Newton S, Anyabolu CH et al. Immediate "Kangaroo Mother Care" and Survival of Infants with Low Birth Weight. *N Engl J Med*. 2021;384(21):2028–38.
- 2 Conde-Agudelo A, Diaz-Rossello JL. Kangaroo mother care to reduce morbidity and mortality in low birthweight infants. *Cochrane Database Syst Rev*. 2016;2016(8):CD002771.
- 3 Moore ER, Bergman N, Anderson GC, Medley N. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. *Cochrane Database Syst Rev*. 2016;11(11):CD003519.



Prof. Dr. méd. Sven Schulzke
Universitäts-Kinderspital beider Basel
UKBB, Basel