

# Satisfaction des parturientes accouchant sous analgésie péridurale à l'hôpital national Ignace Deen de Conakry

## Satisfaction of parturientes delivering under epidural analgesia to national hospital ignace deen of Conakry

Donamou Joseph<sup>1</sup>, Touré Mohamed Kaba<sup>1</sup>, Keita Sékou<sup>2</sup>, Aissatou Taran<sup>3</sup>, Diallo, Sy Telly<sup>4</sup>.

1. Service d'anesthésie réanimation de l'hôpital national Ignace Deen de Conakry,
2. Service des urgences de l'hôpital national Ignace Deen de Conakry,
3. Service de chirurgie générale de l'hôpital national Ignace Deen de Conakry,
4. Service de gynéco-obstétrique de l'hôpital National Ignace Deen de Conakry

Mail auteur correspondant : [donamoujoseph@yahoo.fr](mailto:donamoujoseph@yahoo.fr)

### Résumé

**Objectif** : Evaluer la satisfaction des parturientes accouchant sous analgésie péridurale

**Méthode** : Il s'agissait d'une étude prospective, observationnelle, allant du 1<sup>er</sup> janvier 2015 au 30 juin 2015 réalisée au service de gynéco-obstétrique de l'hôpital national Ignace Deen. Les parturientes avec une grossesse monofoetale ayant accouché par voie basse sous analgésie péridurale ont été incluses.

**Résultats** : Au cours de notre étude, 24 questionnaires ont été distribués et tous étaient exploitables. Le taux de réponse est de 100%. La moyenne d'âge de la population était de 24,6 ± 3,5 ans avec des extrémités allant de 17 et 31 ans. La majorité (75%) des parturientes étaient très satisfaites des conditions de pose de la péridurale, 20,8% étaient satisfaites et 4,2% des parturientes étaient moyennement satisfaites. Pour ce qui est de l'effet de l'APD durant l'accouchement, la majorité (75%) des parturientes étaient détendues au cours du travail après la pose de l'APD, 25% des parturientes étaient endormies. Concernant la sensation ressentie durant l'expulsion, La majorité des parturientes (75%) n'avaient ressenti aucune sensation de douleur lors de l'expulsion, 25% des parturientes ont ressenti une sensation de passage dans le bassin sans douleur. La majorité (21) des parturientes se déclaraient très satisfaites de l'APD, 3 parturientes se déclaraient satisfaites. Concernant le souhait d'une nouvelle péridurale, 100% des parturientes souhaitaient avoir une analgésie péridurale lors du prochain accouchement

**Conclusion** : Au cours de notre étude, les parturientes ont été globalement satisfaites de l'analgésie péridurale à tel point que toutes souhaitaient renouveler l'expérience. Cependant l'APD reste peu utilisée dans notre contexte, compte tenu du coût et de l'insuffisance d'un personnel qualifié.

**Mots clés** : Analgésie, Péridurale, Parturientes, Accouchement

### Summary

**Objective** : To evaluate the satisfaction of parturientes giving birth under epidural analgesia

**Methods** : This was a prospective, observational study from January 1, 2015 to June 30, 2015, performed at the Gyneco-Obstetric Department of the Ignace Deen Hospital. Parturientes with a monofetal pregnancy having delivered by low route under epidural analgesia were included.

**Results** : During our study, 24 questionnaires were distributed and all were exploitable. The response rate is 100%. The average age of the population was 24.6 ± 3.5 years with extremities ranging from 17 to 31 years. The majority (75%) of the parturientes were very satisfied with the conditions of epidural placement, 20.8% were satisfied and 4.2% of the parturientes were moderately satisfied. As for the effect of epidural analgesia during childbirth, the majority (75%) of the parturientes were relaxed during labor after the laying of the epidural analgesia, 25% of the parturientes were asleep. Concerning the sensation felt during the expulsion, the majority of the parturientes (75%) did not feel any sensation of pain during the expulsion, 25% of the parturientes felt a sensation of passage in the basin without pain. The majority (21) of the parturientes were very satisfied with the epidural analgesia, 3 parturientes declared themselves satisfied. Concerning the wish for a new epidural, 100% of the parturientes wanted to have an epidural analgesia during the next delivery

**Conclusion** : During our study, the parturientes were generally satisfied with epidural analgesia to the point that all wanted to repeat the experiment. However, epidural analgesia remains little used in our context, given the cost and inadequacy of skilled personnel.

**Keywords** : Analgesia, Epidural, Parturientes, Childbirth

## Introduction

L'analgésie péridurale est actuellement la méthode la plus efficace et la plus répandue pour le contrôle de la douleur lors de l'accouchement [1]. En Afrique sub-saharienne, l'analgésie péridurale est une technique récente qui gagne peu à peu du terrain dans l'accompagnement des femmes lors de l'accouchement. Plusieurs études ont été réalisées sur l'acceptabilité de l'APD par les femmes africaines [1-2], cependant rares sont celles qui se sont intéressées à la satisfaction des parturientes après APD. L'objectif de cette étude était d'évaluer la satisfaction des parturientes ayant bénéficié d'une analgésie péridurale pour accouchement.

## Parturientes et méthodes

Il s'agissait d'une étude prospective, observationnelle, allant du 1<sup>er</sup> janvier 2015 au 30 juin 2015 réalisée au service de gynéco-obstétrique de l'hôpital national Ignace Deen. Les parturientes avec une grossesse monofoetale ayant accouché par voie basse sous analgésie péridurale ont été incluses dans notre étude. N'ont pas été incluses : Toutes les parturientes ayant bénéficié d'une APD et ayant accouché, secondairement par césarienne. De même que toutes celles qui ont porté une grossesse influencée par une pathologie maternelle ou fœtale (mort in utero, malformations fœtales, pré-éclampsie) et les femmes ne parlant et n'écrivant pas français

## Protocole :

Toutes les parturientes ont bénéficié d'une consultation pré anesthésique et d'une information sur la péridurale avant sa pose. Trente péridurales ont été posées gratuitement par un médecin anesthésiste, lorsque les parturientes étaient en phase active du travail (3-4 cm de dilatation). Elles étaient monitorées auparessant (TA, ECG, SPO2)

La technique était la suivante. La parturiente était installée en position assise, une aseptie large du dos était faite, puis l'espace L<sub>4</sub>-L<sub>5</sub> ou L<sub>3</sub>-L<sub>4</sub> était repéré. Une anesthésie locale du point de ponction avec la xylocaïne 1% était réalisée. La ponction était ensuite réalisée au niveau de l'espace L<sub>4</sub>-L<sub>5</sub> ou L<sub>3</sub>-L<sub>4</sub> avec une aiguille de tuohy G 18.

Une fois dans l'espace péridural, on procédait à la mise en place du cathéter péridural. On injectait en ce moment une dose test de 3 ml de xylocaïne adrénalinée 1/200000 tout en surveillant la fréquence cardiaque.

Lorsque la fréquence cardiaque ne variait pas alors le cathéter était fixé. La parturiente était positionnée en décubitus latéral gauche puis la dose de

charge constituée de levobupivacaine 0,25% : 5cc + 150 µg de fentanyl (3cc) + 2cc de sérum physiologique soit 10 ml au total de 10 cc était injectée. Cinq ml de cette dose de charge était injectée en décubitus latéral gauche puis droit. Ensuite on mettait en place une pousse seringue électrique avec une seringue de 50cc raccordée au cathéter de péridural, contenant 50 ml de levobupivacaine 0,125% à la vitesse 5ml/H en perfusion continue avec bolus de 5ml de levobupivacaine 0,125% toutes les 20 minutes à la demande de la parturiente sans dépasser un maximum de 40 ml en 4 heures. Lorsque la parturiente était en dilatation complète, on administrait dans le cathéter de péridural un bolus 5cc de levobupivacaine 0,125%. A la fin de la procédure, toutes les parturientes ont été invitées à remplir un questionnaire qui avait pour but de recueillir leur opinion sur le vécu de leur accouchement sous analgésie péridurale. L'indice de satisfaction était coté de 0 à 10 repartit en 4 items correspondant chacun à un intervalle de scores : Score 10 : très satisfaite, score 7-9 : satisfaite, score 5-6 moyennement satisfaite et score < 5 : insatisfaite. Les données suivantes ont été recueillies : les caractéristiques sociodémographiques, la source d'information sur la péridurale, la satisfaction concernant les conditions de pose de la péridurale (celle-ci était définie par l'absence de douleur et le confort de la parturiente lors de la pose de la péridurale). de même, l'efficacité de APD sur la douleur au cours du travail et à l'expulsion était évaluée. Enfin, la satisfaction globale qui était définie par l'appréciation globale des parturientes vis à vis de leur accouchement sous APD était notée. Le souhait d'une péridurale au prochain accouchement était recherché.

L'analyse statistique à été effectuée grâce au logiciel Epi Info 7.1.14

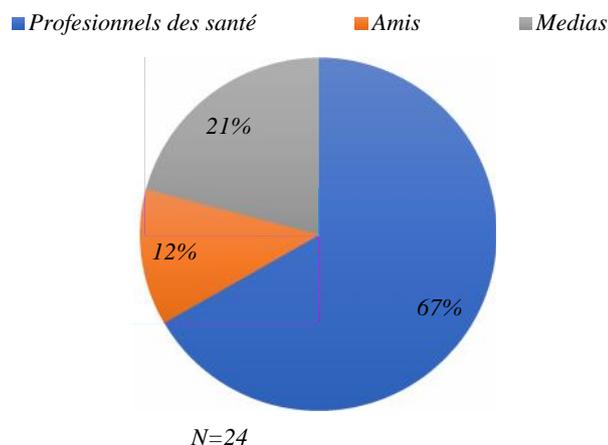
## Resultats

Au cours de notre étude, nous avons posé la péridurale chez 30 parturientes en travail parmi lesquelles 24 ont été incluses selon nos critères. 24 questionnaires ont été distribués et tous étaient exploitables. Le taux de réponse était de 100%. La moyenne d'âge de la population était de 24,6 ±3,5 ans avec des extrêmes de 17 et 31 ans (**Tableau I**). La majorité des parturientes avait un niveau d'étude supérieur (66,7%) et 33,3 % avait le niveau baccalauréat (**Tableau I**). Elles étaient en majorité primipares (58, 3%) (**Tableau I**)

**Tableau I** : Caractéristiques démographiques des parturientes

Caractéristiques	Effectif n=24	Pourcentage (%)
<b>Tranches d'âge (ans)</b>		
<20	2	8,3
20-25	11	45,9
25-30	9	37,5
>30	2	
<b>Niveau d'étude</b>		<b>8,3</b>
Baccalaureat	8	33,3
Etude supérieure	16	66,7
<b>Parité</b>		
Primipare	14	58,3
Multipare	10	41,7

Les sources d'information des parturientes sont mentionnées sur la **figure 1**

**Figure 1** : Source d'information sur l'APD pour accouchement

Globalement 67% des parturientes ont reçu des informations des professionnels de santé, 21% ont reçu des informations des amis et 12% ont reçu des informations par les médias.

La majorité (75%) des parturientes était très satisfaite des conditions de pose de la péridurale, 20,8% étaient satisfaites et 4,2% des parturientes étaient moyennement satisfaites. (**Figure 2**). Concernant l'efficacité de l'analgésie péridurale après la pose : 100% des parturientes ont

été immédiatement soulagées après la pose de APD. Pour ce qui est de l'effet de l'APD durant l'accouchement : la majorité (75%) des parturientes étaient détendues au cours du travail après la pose de l'APD, 25% des parturientes étaient endormies. Concernant la sensation ressentie durant l'expulsion : La majorité des parturientes (75%) n'avaient senti aucune douleur lors de l'expulsion, 25% des parturientes ont eu une sensation de passage dans le bassin sans douleur.

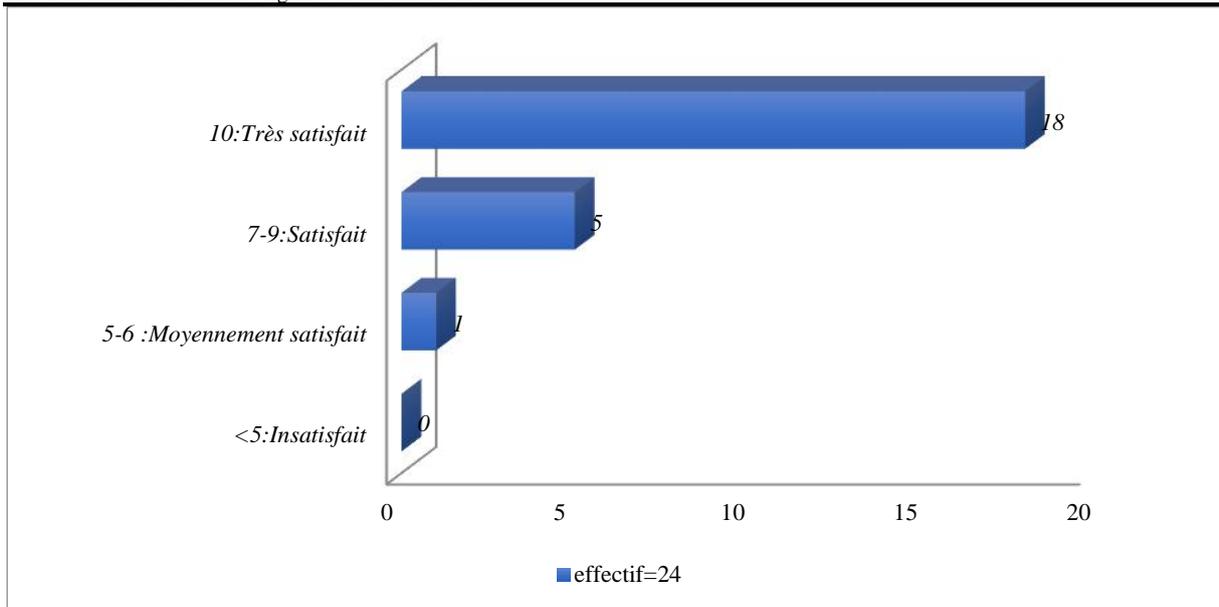


Figure 2 : Satisfaction et conditions de pose de la péridurale

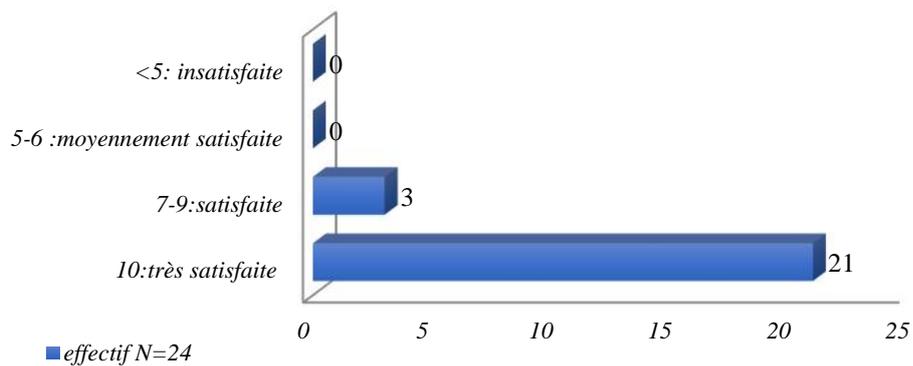


Figure 3 : Satisfaction globale des parturientes après accouchement sous péridurale

### Discussion

La principale faiblesse de l'étude est son manque de puissance. 24 questionnaires ont été distribués et tous étaient exploitables. Bien que le taux de réponses soit extrêmement satisfaisant (100%), le manque de puissance de l'étude vient nuancer les résultats de celle-ci. Mais compte tenu du nombre limité de kit périduraux (30) pour réaliser cette étude, il n'était pas possible d'étendre davantage la période de recueil de données. Les chiffres ainsi présentés dans notre étude ne donnent que des tendances de résultats. Cependant on peut quand même penser que cette étude est quelque peu représentative pour ce qui est de la Satisfaction des parturientes accouchant sous analgésie péridurale.

L'analgésie péridurale pour accouchement est une technique sûre pour la prise en charge de la douleur au cours du travail d'accouchement. Notre étude a

permis d'évaluer la satisfaction des parturientes après analgésie péridurale au cours du travail d'accouchement. Au cours de notre étude, nous avons posé la péridurale chez 30 parturientes en travail parmi lesquelles 24 ont été incluses selon nos critères. L'âge moyen de nos parturientes était de  $24,6 \pm 3,5$  ans. La majorité de nos parturientes était jeune et avait un âge compris entre 20-25 ans. Ce résultat se rapproche de celui retrouvé au Togo par A.F. Ouro Bang'na et coll [3], la prédominance de cette tranche d'âge dans notre étude peut s'expliquer par l'incidence élevée des grossesses au cours de cette période. Plus de la moitié de nos parturientes étaient des primipares, ce résultat est similaire de celui de Goldberg et al [4], qui retrouvaient des chiffres comparables, 71% des femmes dans leur étude étaient des primipares. Nos résultats trouvent leur explication dans le fait que ces primipares

appréhendaient le travail d'accouchement avec une grande crainte. En ce qui concerne la source d'information, 20 parturientes ont déclaré avoir reçu des informations à travers les personnels de santé, plus précisément leur obstétricien. Cependant, la plupart ont reçu des informations plus complètes lors de la consultation préanesthésique. Ce résultat est différent de celui de Nabukenya et coll [5] chez qui la majorité des parturientes avaient reçu les informations sur la péridurale par des amis. L'information sur l'analgésie péridurale permet de réduire les angoisses, les craintes et les peurs des parturientes à l'égard de la péridurale et la source d'information la plus fiable demeure le médecin anesthésiste-réanimateur. Quant au niveau d'instruction, 2/3 des femmes avaient un niveau d'étude supérieure et toutes ces parturientes exerçaient une activité professionnelle. Le niveau d'étude le plus bas était le baccalauréat. Ce résultat est différent de celui de Nabukenya et al [5] qui retrouvaient dans leur étude le niveau secondaire. En effet, dans notre étude, parler et écrire couramment le français faisait partie des critères d'inclusions.

Concernant les conditions de pose, toutes les péridurales ont été placées chez des parturientes en phase active du travail. Ces conditions de pose ont été très satisfaisantes chez la majorité des parturientes. Seule une parturiente a été moyennement satisfaite, en effet, elle avait ressenti une douleur lors de l'anesthésie locale de la zone de ponction et aussi lors de la montée du cathéter dans l'espace péridurale. Ce résultat se rapproche de celui de Sandefo et al [6] qui ont montré que la montée du cathéter a été insupportable dans 2% des cas dans leur étude. Pour ce qui est de l'efficacité de la péridurale, l'efficacité de la péridurale, toutes les parturientes ont été immédiatement soulagées de la douleur après la pose de la péridurale et l'injection de la dose de charge. La maîtrise de la technique et surtout la puissance des produits utilisés pour la dose

de charge peuvent expliquer ce résultat. L'APD a permis à 2/3 des parturientes d'être complètement détendues au cours du travail d'accouchement et à 1/3 d'être endormies jusqu'à dilatation complète. Quant à la sensation ressentie, 2/3 des parturientes déclarent n'avoir ressenti aucune sensation lors de l'expulsion et 1/3 une sensation de passage dans le bassin sans douleur. Ces résultats sont en relation avec la bonne qualité de l'analgésie procurée par l'analgésie péridurale. Sur le degré de satisfaction globale, certains auteurs ne retiennent pas comme élément contributif majeur la qualité de l'analgésie réalisée, mais plutôt la qualité de l'information effectuée au préalable et les relations avec l'équipe soignante [7,8,9]. Dans notre étude, la qualité et la puissance de l'analgésie était un critère très important pour nos parturientes, en effet, elles ont toutes accepté l'analgésie péridurale parce qu'elle ne voulait pas avoir mal durant le travail, la majorité (87,5%) des parturientes se déclaraient très satisfaites du déroulement de leur accouchement sous APD et seul 12,5% était satisfaites.

Ce résultat est comparable à celui de Palot et al. et de Sandefo et al qui retrouvaient respectivement un taux de satisfaction globale de 82% et 94% chez les parturientes accouchant sous APD. [6 ; 10]. Toutes les parturientes souhaitent renouveler l'expérience du travail sous l'analgésie péridurale. Ce résultat est conforme aux données de la littérature [11,12] et pourrait s'expliquer par l'efficacité, la bonne qualité de la prise en charge, le bon déroulement de l'accouchement et la confiance des parturientes à l'égard de l'anesthésie péridurale.

### Conclusion

L'analgésie péridurale est une technique efficace pour la prise en charge de la douleur du travail d'accouchement. Les parturientes ont été globalement satisfaites de l'analgésie péridurale à tel point que toutes souhaitaient renouveler l'expérience. Cependant l'APD reste peu utilisée dans notre contexte, compte tenu du coût et de l'insuffisance d'un personnel qualifié.

## Références

1. **Pottecher J., D. Benhamou.** État des connaissances : douleur et analgésie obstétricales-« journal gynécol obstet biol reprod » -2004 ; 33 : 179-191.
2. **Oayemi. O, Aimakhu.C, Udoh.E.** Attitudes of patients to obstetric analgesia at the university college hospital, ibadan, nigeria. J obstet gynaecol 200; 23: 38-40.
3. **A.F Ouro-Bang'na Maman, N. Agbétra, M.A Djibril, P. Egbohoun, N. Kangni, K. Tomta, K. Akpadza, S. Ahouangbévi, M. Chobli.** Niveau de connaissance et acceptabilité de l'analgésie péridurale : enquête auprès des femmes enceintes au togo. Med trop 200; 67: 159-62
4. **Goldberg Ab., Cohen A., Liebermann E.** Nulliparas' preferences for epidural analgesia: their affect on actual use in labor – "birth"-1999; 26: 139-143.
5. **Nabukenya, Mary T.; Kintu, Andrew; Wabule, Agnes; Muyingo, Mark.T; Kwizera, Arthur** knowledge, attitudes and use of labour analgesia among women at a low-income country antenatal clinic. BMC anesthesiology 2015; 15: 1-1.
6. **Sandefo Let al.** Analgésie péridurale de travail en martinique. Ann fr. Anesth Réanim 2004 ; 23 : 20-30.
7. **Dickinson JE, Paech MJ, MC Donald SJ, Evans Sf.** Maternal satisfaction with childbirth and intrapartum analgesia in nulliparous labour. Aust Nzj Obstet Gynecol. 2003; 43: 463-68
8. **Kannan S, Jamison Rn, Datta S.** Maternal satisfaction and pain control in women electing natural childbirth. Reg Anesth Pain Med. 2001; 26: 468-72
9. **Ranta P., Spalding M., Kangas-Saarela T., Hollemen A., Jouppila P., Jouppila R.** Maternal expectations and experiences of labour pain: option of 1091 finnish parturients. Acta Anesthesias Scand. 1995; 39: 60-6.
10. **Palot M., Potecher T., Schon F.** Evaluation de la demande et de l'accès à la péridurale de travail dans une maternité de niveau III. Ann Fr anesth Réanim. 2002 ; 21 : 558-63.
11. **Palot M., Leimarie F., Jolly D.H, Visseaux H., Botmans-Daigrement D., Mariscal-Causse A.** Demande d'analgésie périmédullaire par les patientes et les équipes obstétricales dans quatre régions françaises. Ann fr anesth réanim. 2006 ; 25 :559-68.
12. **Brander D., Beinder E.** The impact of epidural analgesia on birth experience. Z Geburtshilfe Neeotol; 2007; 211: 76-81.