

Rapport annuel du réseau de surveillance
des infections nosocomiales en maternité

Mater 2017

Novembre 2018

CPias Auvergne-Rhône-Alpes
Hôpital Henry Gabrielle
Villa Alice
20 rte de Vourles
69230 Saint Genis Laval

Tel : 04 78 86 49 20
Fax : 04 78 86 49 48
E-mail cpias-ara@chu-lyon.fr
<http://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/index.html>

P. BATTAGLIOTTI	C. HAOND
C. BERNET	M. L. VALDEYRON
E. CAILLAT-VALLET	
M. A. CONFESSON	

Synthèse des résultats 2017

- **52** maternités ont surveillé au moins un quadrimestre dans le cadre du réseau Mater au cours de l'année 2017.
- **31 495** accouchements ont été pris en compte dans cette surveillance :
 - **80,9% (25 469)** des accouchements étaient des accouchements par voie basse,
 - **19,1% (6 026)** des accouchements étaient des accouchements par césarienne.
- Caractéristiques de la population :
 - Age moyen : 30,7 ans (min 15 ans - max 55 ans),
 - Parité moyenne : 1,89 enfants (min 1 – max 14).
- Durée de séjour post-accouchement 3,5 jours pour les accouchées par voie basse (min 0 – max 32) et 4,8 jours pour les accouchées par césarienne (min 0 jour – max 33 jours).
- Age gestationnel moyen 39,3 semaines d'aménorrhée (min 22 – max 45) chez les accouchées par voie basse et 38,7 semaines d'aménorrhée (min 24 – max 43) chez les accouchées par césarienne.

Avertissement : Les taux fournis ci-dessous sont calculés après exclusion des valeurs manquantes ce qui peut expliquer que l'on ne retrouve pas forcément les taux en divisant l'effectif donné pour un facteur de risque, un facteur protecteur ou un type d'infection par le nombre total d'accouchées.

Description des conditions d'accouchement (↘ et ↗ par rapport à 2016)

Fréquence des facteurs de risque et facteurs protecteurs établis par la littérature chez les accouchées par voie basse et par césarienne (effectifs)

Infections urinaires pendant la grossesse	6,0% (1 810) ↗
Infections urinaires à l'entrée (documentées par ECBU)	1,0% (303)
Hyperthermies du travail	2,7% (848)
Ruptures prématurées des membranes ≥ 12h	5,9% (1 839) ↗
Pertes de sang > 800ml	3,0% (932)

Fréquence des facteurs de risque et facteurs protecteurs établis par la littérature chez les accouchées par voie basse (effectifs)

Péridurales, rachianesthésies	80,6% (20 533)
Délivrances artificielles/révisions utérines	10,8% (2 760)
Manœuvres extractives instrumentales	13,8% (3 517) ↘
Touchers vaginaux > 5 après rupture des membranes	36,4% (9 278)
Déclenchements	20,6% (5 256)
Antibioprophylaxies	29,1% (7 402)
Nombre de sondages évacuateurs :	
Aucun sondage évacuateur	25,8% (6 574)
1 sondage évacuateur	48,7% (17 891) ↘
2 sondages évacuateurs	18,2% (4 638) ↘
3 sondages évacuateurs	4,6% (1 160) ↗
4 sondages évacuateurs et plus	1,2% (305) ↗
Episiotomies ou déchirure périnéale avec suture	64,6% (16 459) ↘

Fréquence des facteurs de risque et facteurs protecteurs établis par la littérature chez les accouchées par césarienne (effectifs)

Césariennes prophylactiques	46,8% (2 823) ↗
Premières césariennes	62,1% (3 740) ↗
Antibioprofylaxies	69,2% (7 171) ↘
Anesthésies générales	4,5% (269)

Taux d'accouchées et de nouveaux nés infectés

- **1,89%** (107/5 670) des patientes accouchant par césarienne ont développé au moins une des infections nosocomiales surveillées.
 - **1,44 %** (39/2 705) des patientes accouchant par césarienne prophylactique ont développé au moins une des infections nosocomiales surveillées
 - **2,24%** (68/3 029) des patientes accouchant par césarienne en urgence ont développé au moins une des infections nosocomiales surveillées
- **0,81%** (200/24 830) des patientes accouchant par voie basse ont développé au moins une des infections nosocomiales surveillées.
- **0,24%** (70/29 646) des bébés surveillés ont développé au moins une des infections nosocomiales surveillées.

SOMMAIRE

Synthèse des résultats 2017	2
Avertissement au lecteur	5
I Rappels méthodologiques	6
A/ Position du problème	6
B/ Objectifs du réseau	6
C/ Modalités pratiques de la surveillance	6
II Participation 2017	8
III Qualité des données : valeurs manquantes	9
A/ Description des valeurs manquantes parmi les variables recueillies	9
B/ Total des valeurs manquantes	10
IV Données générales	10
A/ Répartition des accouchements par quadrimestre de surveillance	10
B/ Répartition des pourcentages d'accouchements par voie basse selon les maternités	10
C/ Répartition des durées de séjour post-accouchement	11
V Description des accouchées	11
A/ Résultats sur la totalité des données du réseau	11
1/ Répartition de l'âge des accouchées incluses	11
2/ Répartition de la parité des accouchées incluses	11
3/ Répartition de l'âge gestationnel des accouchées incluses	11
B/ Distribution des résultats par maternité	11
1/ Répartition de l'âge des accouchées incluses	11
2/ Répartition de la parité des accouchées incluses	12
3/ Répartition de l'âge gestationnel des accouchées incluses	12
VI Description des facteurs de risque et des facteurs protecteurs établis par la littérature	12
A/ Résultats sur la totalité des données du réseau	12
1/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs chez les accouchées	12
2/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs chez les accouchées par voie basse	13
3/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs chez les accouchées par césarienne	13
B/ Distribution des résultats par maternité	14
1/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs chez les accouchées	14
2/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs chez les accouchées par voie basse	14
3/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs chez les accouchées par césarienne	14
VII Allaitement	14
VIII Infections acquises de la mère	15
A/ Résultats sur la totalité des données du réseau	15
1/ Taux d'infections chez les accouchées par voie basse	15
2/ Taux d'infections chez les accouchées par césarienne	15
3/ Délai d'apparition des infections chez les accouchées par voie basse	16
4/ Délai d'apparition des infections chez les accouchées par césarienne	17
5/ Durée de suivi chez les accouchées par voie basse	17
6/ Infections apparues après la sortie chez les accouchées par voie basse	17
7/ Durée de suivi chez les accouchées par césarienne	17
8/ Infections apparues après la sortie chez les accouchées par césarienne	17
B/ Répartition des infections nosocomiales surveillées	18
IX Infections acquises du bébé	19
X Les ratios standardisés d'infections nosocomiales (RSIN) dans le réseau Mater pour l'année 2017	20
XI Variations de 1999 à 2016	28
A/ Variations des facteurs de risque et des facteurs protecteurs	28
B/ Variations des infections acquises de la mère	31
XII Etude embarquée IMC 2015-2017	33
Annexe	34
Annexe 1 : Liste des maternités participantes	34
Annexe 2 : Répartition des maternités selon les taux de facteurs de risque présentés par les accouchées	36
Annexe 3 : Fiche de recueil 2016-2017 du réseau Mater	48

Avertissement au lecteur

Ce rapport présente les résultats de la surveillance des infections nosocomiales au sein du réseau Mater durant l'année 2017. Les données de toutes les maternités, qu'elles aient participé à un, deux ou trois quadrimestres ont été regroupées.

La première partie du rapport permet d'estimer la qualité des données grâce au pourcentage de données manquantes.

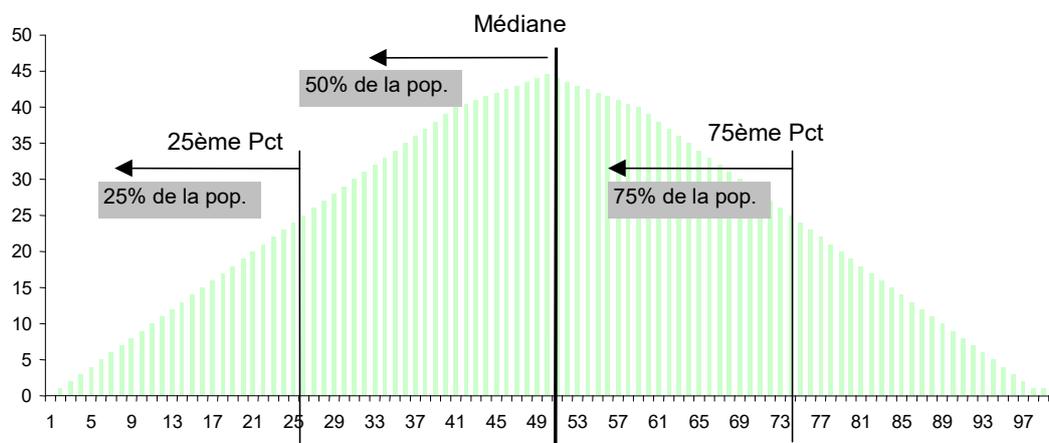
La seconde partie présente la répartition des différents facteurs de risque surveillés dans l'ensemble des maternités du réseau et par maternité. Les tableaux situés en annexe 2 reprennent les distributions par maternité des facteurs de risque recueillis chez les accouchées.

La troisième partie du rapport expose les taux d'infections nosocomiales (IN) surveillées chez les mères et les nouveau-nés des maternités du réseau.

La médiane, le 25^{ème} et le 75^{ème} percentile de la distribution des taux de facteurs de risque ont été calculés. La médiane est un paramètre de position tel que la moitié des observations lui est inférieure et l'autre moitié, supérieure. C'est donc la valeur qui "sépare" les maternités en deux groupes d'effectifs égaux (figure 1).

Les percentiles (pct) partagent une distribution de fréquence en 100 groupes égaux en effectifs. Les 25^{ème} percentile et 75^{ème} percentile sont aussi appelés 1^{er} et 3^{ème} quartiles (les quartiles partagent la distribution en quatre groupes égaux). La médiane ou second quartile équivaut au 50^{ème} percentile.

Figure 1 : description des paramètres de position utilisés



Une maternité peut ainsi savoir pour chaque facteur surveillé à quel intervalle inter-quartile elle appartient.

La dernière partie du rapport est consacrée aux Ratio Standardisés d'Infections Nosocomiales (RSIN). Les RSIN permettent aux maternités de comparer leurs taux d'infections à ceux des autres maternités du réseau, après ajustement sur les principaux facteurs de confusion de chaque infection.

Les résultats de ce rapport peuvent être cités en mentionnant leur origine, avec les précautions d'utilisation suggérées ci-dessus.

I Rappels méthodologiques

A/ Position du problème

Les infections nosocomiales en maternité peuvent toucher à la fois la mère et l'enfant. Les taux d'incidences cumulées retrouvés dans la littérature concernant les infections nosocomiales chez la mère varient de 0,5 à 65% selon le type d'accouchement [1, 2] ; de 0,5 à 5% pour les accouchements par voie basse [3-5] et de 1,6 à 65% pour les césariennes [3, 6, 7, 8].

Chez les nouveau-nés, cette incidence est estimée entre 0,9 et 1,7% [3, 9].

Les principales infections rencontrées chez la mère sont les endométrites, les infections urinaires, les infections du site opératoire, les infections du sein [10]. Chez les bébés, les infections cutanées et les infections oculaires sont les plus fréquentes.

Le réseau MATER, supporté par le CClin Sud Est puis le CPias Auvergne Rhône Alpes, fonctionne en continu depuis le 1^{er} janvier 1997.

B/ Objectifs du réseau

Objectif principal :

Permettre aux maternités de se positionner, pour les infections surveillées, par rapport aux maternités du réseau, afin de prendre des décisions ou de mettre en place des actions correctives en cas de problème.

Objectifs secondaires :

- connaître la population des mères et des bébés,
- connaître les infections en maternité,
- connaître les facteurs de risque en suivant la bibliographie et en animant des études embarquées.

C/ Modalités de la surveillance

Le réseau est constitué sur la base du volontariat. Tout nouveau service peut participer au réseau :

- avec l'engagement de respecter strictement le protocole et les définitions,
- pour une période d'au moins 4 mois par an.

Population étudiée

Sont incluses toutes les femmes accouchant dans l'une des maternités du réseau pendant la période de surveillance.

Recueil des données et retour d'information

Le recueil des données s'effectue en s'appuyant sur des fiches-papier standardisées (cf. annexe 3) ou par extraction du dossier médical informatisé. La fiche comporte une partie description des accouchées et des facteurs de risque auxquels elles sont exposées et une partie sur les éventuelles infections nosocomiales de la mère et/ou du bébé. Depuis 2007, les données sont saisies sur une application du logiciel EPI info 2002 version 3.3.2. Les données sont encryptées grâce à ce logiciel puis envoyées par mail au CClin pour validation.

Le comité de pilotage du réseau comprend des sages-femmes, des médecins accoucheurs, des hygiénistes et des épidémiologistes : P. BATTAGLIOTTI (Cadre de santé hygiéniste, ESPRI Lyon Rhône), E. CAILLAT-VALLET (Statisticienne, CClin Sud-Est), M.A. CONFESSON (Pharmacien hygiéniste, CH de Macon), C. HAOND (Médecin hygiéniste, ESPRI Rhône Centre), M.L. VALDEYRON (Pharmacien hygiéniste, HCL).

Confidentialité et anonymat

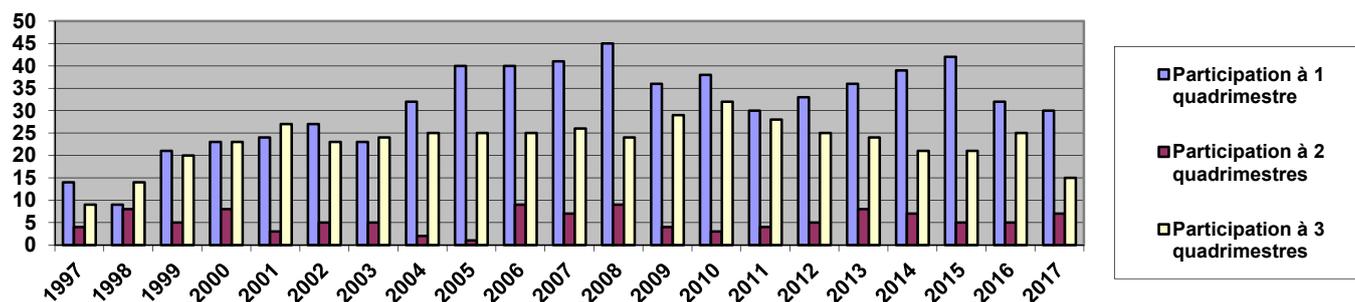
Aucune donnée permettant l'identification des accouchées n'est transmise. Un dossier a été déposé par le CCLin Sud-Est pour l'ensemble du réseau Mater auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL). Le CCLin Sud-Est est responsable des données envoyées et s'engage à les traiter de façon confidentielle. Des numéros de code, connus seulement du chef de service, de la sage-femme cadre, du référent, du président de CLIN, du responsable de l'EOH de la maternité ainsi que des membres du CPias ARA faisant partie du comité de pilotage du réseau Mater et de la secrétaire des réseaux CPias ARA garantissent la confidentialité pour les hôpitaux et les maternités. Seule la liste des maternités participant au réseau est communiquée (cf. annexe 1).

Bibliographie

1. Gibbs R. Clinical risk factors for puerperal infection. *Obstet Gynecol* 1980; 55 (5): 1785-1845.
2. Kressel A, Linnenmann C. Nosocomial infection in obstetrical patients. In Mayhall C, ed. *Hospital Epidemiology and Infection Control*. Philadelphia:Lippincott Williams et Wilkins, 2004: 297-236.
3. Tissot-Guerraz F, Thoulon J, Mielle C, et al. La surveillance de l'infection en maternité. In Puech F, B B, eds. 23^{eme} Journée Nationale de la Société Française de Médecine Périnatale. Paris:Arnett, 1993: 121-145.
4. Audra P. Complications infectieuses et hémorragiques de la césarienne. A propos de 2220 interventions. *Rev. Fr. Gynecol. Obstet* 1990; 85: 11-13.
5. Criscuolo J, Kibler M, Micholet M, et al. Intérêt de l'antibioprophylaxie lors de gestes endo utérins au cours d'un accouchement par voie basse. Etude comparative à partir de 550 patientes. *J. Gynecol. Obstet. Biol. Reprod.* 1990; 19: 909-917.
6. Horan T, Culver D, Gaynes R. Risk factors for incisional surgical site infection after cesarean section: result of a 5-year multicenter study. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2000; 21: 145.
7. Barwolff S, Sohr D, Geffers C, Brandt C, Vonberg RP, Halle H, et al. Reduction of surgical site infections after Caesarean delivery using surveillance. *J Hosp Infect* 2006; 64 (2): 156-61.
8. Brandt C, Sohr D, Behnke M, Daschner F, Rüdén H, Gastmeier P. Reduction of surgical site infection rates associated with active surveillance. *Infect Control and Hosp Epidemiol* 2006; 27 (12): 1347-1351.
9. Horan X, White J, Jarvis W, et al. Nosocomial infection surveillance. *MMWR* 1984; 35: 17-29.
10. Mead P, Hess S, Page S. Prevention and control of nosocomial infections in obstetrics and gynecology. In Wenzel R, ed. *Prevention and control of nosocomial infections*. Baltimore:Williams and Wilkins, 1997: 995-1016.
11. Ayzac L, Caillat-Vallet E, Girard R, Chapuis C, Depaix F, Dumas AM, Gignoux C, Haond C, Lafarge-Leboucher J, Launay C, Tissot-Guerraz F, Vincent A, Fabry J, Mater Sud-Est Study Group. Decreased rates of nosocomial endometritis and urinary tract infection after vaginal delivery in a French surveillance network, 1997-2003. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2008; 29:487– 495
12. Dumas AM, Girard R, Ayzac L, Beaumont G, Caillat-Vallet E, Depaix F, Gignoux C, Haond C, Pral N, Robert J, Tissot-Guerraz F, Vincent-Bouletreau A, Berland M, Fabry J. Effect of Intrapartum Antibiotic Prophylaxis Against Group B Streptococcal Infection on Comparisons of Rates of Endometritis and Urinary Tract Infection in Multicenter Surveillance. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2008;29:327–332.
13. Vincent A, Ayzac L, Girard R, Caillat-Vallet E, Chapuis C, Depaix F, Dumas AM, Gignoux C, Haond C, Lafarge-Leboucher J, Launay, C Tissot-Guerraz F, Fabry J, Mater Sud-Est Study Group. Downward Trends in Surgical Site and Urinary Tract Infections After Cesarean Delivery in a French Surveillance Network, 1997-2003. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2008;29:227–233.
14. Ayzac L, Caillat-Vallet E, Girard R, Berland M, the « réseau Mater ». The « réseau Mater » : an efficient infection control for endometritis, but not for urinary tract infection after vaginal delivery. *Journal of Infection and Public Health* 2016.

II Participation 2017

Figure 2 : Evolution de la participation au réseau Mater depuis 1997 en fonction du nombre de quadrimestres de participation



L'évolution du nombre de maternités et de femmes incluses dans le réseau Mater est reprise dans le tableau ci-dessous :

Année d'accouchement	Nombre de maternités	Nombre d'accouchements
1997	25	16 210
1998	31	21 989
1999	46	28 802
2000	54	34 239
2001	54	31 460
2002	55	32 534
2003	53	32 917
2004	59	38 642
2005	66	39 816
2006	74	51 282
2007	74	51 515
2008	78	52 372
2009	69	54 661
2010	73	63 182
2011	62	56 651
2012	63	53 878
2013	68	49 981
2014	67	46 455
2015	68	46 064
2016	62	44 609
2017	52	31 495

Parmi les 52 maternités ayant participé en 2017 au réseau Mater, on a distingué :

- 37 maternités de centres hospitaliers non universitaires,
- 3 maternités de centres hospitaliers universitaires,
- 12 maternités d'établissements privés ou PSPH,

- 27 maternités de niveau I,
- 22 maternités de niveau II,
- 3 maternités de niveau III.

Les maternités sont réparties de la façon suivante (nombre de maternités incluses dans le réseau / nombre de maternités répertoriées dans la région : pourcentage d'exhaustivité par région) :

- Auvergne 3 maternités / 11 (27 %)
- PACA 13 maternités / 41 (32 %)
- Corse 3 maternités / 4 (75 %)
- Languedoc-Roussillon 4 maternités / 20 (20 %)
- Rhône-Alpes 19 maternités / 52 (37 %)
- Réunion-Mayotte 0 maternité / 9 (0%)
- Autres régions 13 maternités

III Qualité des données : valeurs manquantes

La proportion de valeurs manquantes permet d'apprécier la qualité du recueil des données. Ces chiffres nous permettent aussi d'estimer la validité des taux de facteurs de risque et de facteurs protecteurs ou d'infections présentés ici. En 2017, le taux de valeurs manquantes a légèrement augmenté par rapport à 2016 de 1,14% à 1,19%.

A/ Description des valeurs manquantes parmi les variables recueillies

Variables	Effectifs	Données manquantes ou inconnues	
	N	N	Pourcentages
Année de naissance	31495	63	0,20%
Parité	31495	159	0,50%
Heure d'accouchement	31495	49	0,16%
Age gestationnel	31495	56	0,18%
Date de sortie	31495	0	0,00%
Infection urinaire durant la grossesse	31495	1417	4,50%
Infection urinaire à l'entrée	31495	1118	3,55%
Hyperthermie du travail	31495	444	1,41%
Rupture prématurée des membranes	31495	562	1,78%
Date d'ouverture de l'oeuf	31495	409	1,30%
Heure d'ouverture de l'œuf	31495	859	2,73%
Antibioprophylaxie	31495	148	0,47%
Perte de sang >800ml	31495	321	1,02%
Anesthésie	31495	100	0,32%
Césarienne	31495	0	0,00%
Délivrance artificielle/ révision utérine	25469	100	0,39%
Manœuvre extractive instrumentale	25469	89	0,35%
Touchers vaginaux >5	25469	126	0,49%
Déclenchement	25469	132	0,52%
Nombre de sondages évacuateurs	25469	382	1,50%
Episiotomie	25469	141	0,55%
Césarienne prophylactique	6026	55	0,91%
Première césarienne	6026	45	0,75%
Infection acquise	31495	888	2,82%
Bactériémie	307	3	0,98%
Endométrite	307	3	0,98%
Infection urinaire	307	2	0,65%
Infection du site opératoire	307	2	0,65%
Type ISO	65	2	3,08%
Infection de cathéter	307	3	0,98%
Infection du sein	307	3	0,98%
Infection du bébé	29871	225	0,75%
Infection cutanée du bébé	70	0	0,00%
Infection oculaire du bébé	70	0	0,00%
Infection grave du bébé	70	0	0,00%
Infection du cordon du bébé	70	0	0,00%
Allaitement maternel	31495	1182	3,75%
Date de dernier contact	31495	0	0,00%
Total	763834	9088	1,19%

B/ Total des valeurs manquantes

Année	Effectifs	Données manquantes ou inconnues	
	N	n	Pourcentages
1999	401 066	15 551	3,88%
2000	474 978	5 594	1,12%
2001	500 328	4 496	0,90%
2002	516 448	5 345	1,04%
2003	548 541	7 312	1,33%
2004	643 977	6 472	1,01%
2005	894 903	20 816	2,33%
2006	1 094 170	9 126	0,83%
2007	1 197 997	22 509	1,88%
2008	1 218 243	12 549	1,03%
2009	1 324 347	15 490	1,17%
2010	1 528 693	20 161	1,32%
2011	1 369 785	21 370	1,56%
2012	1 304 009	18 477	1,42%
2013	1 209 293	11 992	0,99%
2014	1 124 176	13 631	1,21%
2015	1 115 771	11 042	0,99%
2016	1 081 464	12 342	1,14%
2017	763 834	9 088	1,19%

IV Données générales

Période concernée : 01 janvier 2017 – 31 décembre 2017

Nombre de maternités : 52

Nombre d'accouchées : 31 495

Nombre d'accouchements par voie basse : 25 25 469 (80,9% des accouchements inclus en 2016)

Nombre d'accouchements par césarienne : 6 026 (19,1% des accouchements inclus en 2016)

A/ Répartition des accouchements par quadrimestre de surveillance

Quadrimestre	Effectifs	Pourcentages des accouchements surveillés en 2016
Premier	17 213	39%
Second	10 801	24%
Troisième	16 595	37%
Total	44 609	100%

B/ Répartition des pourcentages d'accouchements par voie basse (AVB) selon les maternités

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Distribution des taux moyens d'AVB par maternité (%)	67,2	77,9	80,9	80,4	83,6	88,2	4,4

*Percentile 25 et Percentile 75 ** Médiane

Le 1^{er} tableau de l'annexe 2 expose la répartition des maternités en fonction du pourcentage d'accouchements par voie basse.

C/ Répartition des durées de séjour post-accouchement

La durée moyenne de séjour post-accouchement a été de 3,5 jours pour les accouchées par voie basse (écart type 1,2) et de 4,8 jours pour les accouchées par césarienne (écart type 1,6).

Chez les femmes accouchant par voie basse, la durée moyenne de séjour pour les femmes sans infection acquise a été de 3,5 jours (écart type 1,2) et de 4,3 jours (écart type 1,7) pour les accouchées qui ont développé une infection nosocomiale. Cette différence est statistiquement significative (test H=31,4; p<0,001).

Chez les accouchées par césarienne, la durée moyenne de séjour pour les femmes sans infection acquise a été de 4,8 jours (écart type 1,5) et de 6,5 jours (écart type 3) pour les accouchées qui ont développé une infection nosocomiale. La différence entre ces durées de séjours est statistiquement significative (test H= p=0,007).

V Description des accouchées

A/ Résultats sur la totalité des données du réseau

1/ Répartition de l'âge des accouchées incluses

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Age (ans) des accouchées dans le réseau	15,00	27,00	31,00	30,73	34,00	55,00	5,14

*Percentile 25 et Percentile 75 ** Médiane

2/ Répartition de la parité des accouchées incluses

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Parité des accouchées dans le réseau	1	1	2	1,89	2	14	1,04

*Percentile 25 et Percentile 75 ** Médiane

3/ Répartition de l'âge gestationnel des accouchées incluses

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Age gestationnel (semaines d'aménorrhée) des accouchées dans le réseau	22	38	39	39,16	40	45	1,85

*Percentile 25 et Percentile 75 ** Médiane

B/ Distribution des résultats par maternité

Les tableaux situés en annexe 2 exposent la répartition des maternités en fonction des taux de facteurs de risque et de facteurs protecteurs recueillis chez les accouchées.

1/ Répartition de l'âge des accouchées incluses

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Age moyen (ans) des accouchées par maternité	29,3	30,0	30,4	30,6	31,0	32,9	0,7

*Percentile 25 et Percentile 75 ** Médiane

2/ Répartition de la parité des accouchées incluses

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Parité moyenne des accouchées par maternité	1,4	1,8	1,9	1,9	2,0	2,3	0,2

*Percentile 25 et Percentile 75 ** Médiane

3/ Répartition de l'âge gestationnel des accouchées incluses

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Age gestationnel moyen (semaines d'aménorrhée) des accouchées par maternité	38,4	39,1	39,2	39,2	39,4	40,1	0,3

*Percentile 25 et Percentile 75 ** Médiane

VI Description des facteurs de risque et des facteurs protecteurs établis par la littérature

A/ Résultats sur la totalité des données du réseau

1/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs chez les accouchées incluses dans le réseau

Variables	Accouchées par césarienne et par voie basse (N=44 609)	
	Effectifs	Pourcentages*
Infection urinaire durant la grossesse	1 810	6,0
Infection urinaire à l'entrée**	303	1,0
Hyperthermie du travail	848	2,7
Rupture prématurée des membranes≥12h	1 839	5,9
Perte de sang>800ml	932	3,0

*Taux calculés après exclusion des valeurs inconnues ou manquantes

**Documenté par ECBU

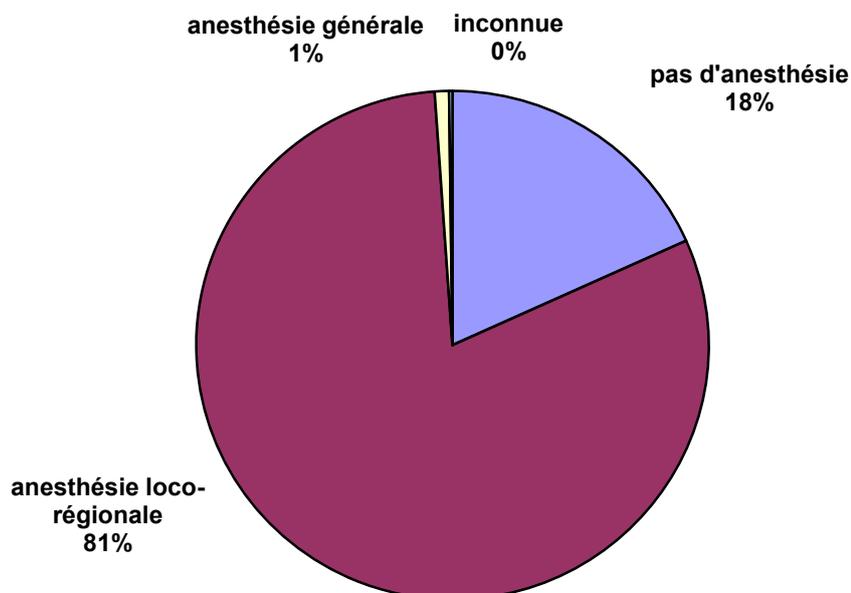
	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Durée d'ouverture de l'œuf pour les accouchées voie basse	0h00	1h28	4h09	9h21	9h53	28j07h50	20h16
Durée d'ouverture de l'œuf pour les césarisées	0h00	0h01	0h08	8h24	7h30	58j01h27	1j10h31
Durée d'ouverture de l'œuf pour les césarisées prophylactiques	0h00	0h01	0h02	3h11	0h05	34j20h04	22h56
Durée d'ouverture de l'œuf pour les césarisées non prophylactiques	0h00	0h23	5h04	13h10	13h26	58j01h27	1j18h04

*Percentile 25 et Percentile 75 ** Médiane

2/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs chez les accouchées par voie basse incluses dans le réseau

Variables	Effectifs 25 469	% d'accouchées par voie basse
Péridurale, rachianesthésie	20 533	80,6
Délivrance artificielle/révision utérine	2 760	10,8
Manœuvre extractive instrumentale	3 517	13,8
Nombre de TV>5 après ouverture de l'œuf	9 278	36,4
Déclenchement	5 256	20,6
Antibioprophylaxie	7 402	29,1
Episiotomie ou déchirure périnéale avec suture	16 459	64,6
Sondage(s) évacuateur(s)		
Aucun sondage évacuateur	6 574	25,8
1 sondage	12 410	48,7
2 sondages	4 638	18,2
3 sondages	1 160	4,6
4 et plus	305	1,2

Figure 3 Répartition des types d'anesthésies chez les accouchées par voie basse



3/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs chez les accouchées par césarienne incluses dans le réseau

Variables	Effectifs 6 026	% d'accouchées par césarienne
Césarienne prophylactique	2 823	46,8
1ère césarienne	3 740	62,1
Antibioprophylaxie	4 171	69,2
Anesthésie générale	269	4,5

B/ Distribution des résultats par maternité

Les tableaux situés en annexe 2 exposent la répartition des maternités en fonction des taux de facteurs de risque chez les accouchées.

1/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs chez les accouchées incluses dans le réseau

Taux pour 100 accouchements par maternité

Variables	Min.	Pct.* 25	Med.**	Moy.	Pct.* 75	Max.	Ecart type
Infection urinaire pendant la grossesse	0,1	3,6	6,0	6,3	8,0	19,6	4,0
Infection urinaire à l'entrée	0,0	0,4	0,7	1,0	1,4	4,0	0,9
Hyperthermie du travail	0,1	1,2	2,4	2,7	3,8	7,0	1,7
Rupture prématurée des membranes >=12h	0,0	2,7	5,8	6,2	9,8	19,4	4,3
Perte de sang >800ml	1,0	1,8	2,5	3,1	3,7	8,5	1,7

*Percentile 25 et Percentile 75 **Médiane

2/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs chez les accouchées par voie basse incluses dans le réseau

Taux pour 100 AVB par maternité

Variables	Min.	Pct.* 25	Med.**	Moy.	Pct.* 75	Max.	Ecart type
Péridurale, rachianesthésie	56,9	72,4	76,6	77,9	83,1	98,5	9,6
Délivrance artificielle/révision utérine	1,8	7,6	10,3	10,8	13,3	37,8	5,3
Mancœuvre extractive instrumentale	3,9	9,7	13,5	13,9	15,8	36,0	5,8
TV >5 après ouverture de l'oeuf	2,8	32,8	39,1	37,8	44,6	61,7	11,0
Déclenchement	7,8	16,1	20,1	20,3	24,2	29,5	7,8
Antibioprophylaxie voie basse	4,6	25,4	29,6	28,7	32,6	45,6	7,2
Episiotomie	3,0	58,5	66,3	64,0	70,9	82,6	12,0

*Percentile 25 et Percentile 75 **Médiane

3/ Facteurs de risque et protecteurs chez les accouchées par césarienne incluses dans le réseau

Taux pour 100 césariennes par maternité

Variables	Min.	Pct.* 25	Med.**	Moy.	Pct.* 75	Max.	Ecart type
Césarienne prophylactique	16,7	37,1	45,9	46,9	54,8	100,0	14,1
Première césarienne	46,4	58,0	62,1	63,5	66,8	90,0	9,4
Antibioprophylaxie	0,00	51,0	64,5	68,7	94,6	100,0	26,1
Anesthésie générale	0,0	1,9	3,1	4,7	5,9	30,0	5,0

*Percentile 25 et Percentile 75 **Médiane

VII Allaitement

64,0% des femmes qui ont accouchées dans l'une des maternités du réseau ont allaité leur enfant à la sortie de la maternité, dont :

- 56,3% en allaitement complet (17 736)
- 7,7% en allaitement mixte (2 424)

10 153 femmes (32,2%) n'allaitaient pas leur enfant à la sortie de la maternité. Pour 1 182 (3,8%) accouchements, cette donnée était inconnue.

VIII Infections acquises de la mère

A/ Résultats sur la totalité des données du réseau

Le pourcentage de patientes, incluses dans le réseau Mater, infectées au cours de l'année de surveillance 2017 était de :

- 0,81% des accouchées par voie basse (200/24 830)
- 1,89% des accouchées par césarienne (107/5 670)
 - 1,44% des accouchées par césarienne prophylactique (39/2 705)
 - 2,24% des accouchées par césarienne en urgence (68/3 029)

Nombre d'infections recueillies par femme selon le mode d'accouchement

Nombre d'IN	Accouchement voie basse	Accouchement par césarienne	Total
1	187	99	286
2	12	8	20
3	1	0	1
Total	214	115	329

L'âge gestationnel moyen des femmes infectées n'est pas significativement différent de l'âge gestationnel moyen des femmes non infectées (respectivement 39,08 SA et 39,18 SA, test H=0,46: p= 0,50).

1/ Taux d'infections chez les accouchées par voie basse*

Sites	Accouchées par voie basse		
	Effectifs*	Fréquence relative (%) N=24 830	Répartition parmi les IN surveillées (%)
Infection urinaire	123	0,50	57,48
Endométrite	38	0,15	17,76
Infection du sein	23	0,09	10,75
Infection du site opératoire (épisiotomie)	14	0,05	6,54
dont infection superficielle	12	0,05	5,61
infection profonde	1	0,004	0,47
infection de type inconnu	1	0,004	0,47
Bactériémie	12	0,05	5,61
Infection locale sur cathéter	4	0,02	1,87
Total	214	0,86	100,00

*Une même patiente peut présenter plusieurs sites infectés

2/ Taux d'infections chez les accouchées par césarienne*

Sites	Accouchées par césarienne		
	Effectifs*	Fréquence relative (%) N=5 670	Répartition parmi les IN surveillées (%)
Infection du site opératoire	51	0,88	44,35
dont infection superficielle	38	0,67	33,04
infection profonde	12	0,21	10,43
infection de type inconnu	1	0,02	0,87
Infection urinaire	37	0,64	32,17
Endométrite	12	0,21	10,43
Infection du sein	7	0,12	6,09
Bactériémie	7	0,12	6,09
Infection locale sur cathéter	1	0,02	0,87
Total	115	2,03	100,00

*Une même patiente peut présenter plusieurs sites infectés

Sites	Accouchées par césarienne prophylactique		
	Effectifs*	Fréquence relative (%) N=2 705	Répartition parmi les IN surveillées (%)
Infection du site opératoire	18	0,67	43,90
dont infection superficielle	13	0,48	31,71
infection profonde	4	0,15	9,76
infection de type inconnu	1	0,04	2,44
Infection urinaire	15	0,55	36,59
Endométrite	3	0,11	7,32
Bactériémie	3	0,11	7,32
Infection du sein	1	0,04	2,44
Infection locale sur cathéter	1	0,04	2,44
Total	41	1,52	100,00

*Une même patiente peut présenter plusieurs sites infectés

Sites	Accouchées par césarienne en urgence		
	Effectifs*	Fréquence relative (%) N=3 029	Répartition parmi les IN surveillées (%)
Infection du site opératoire	33	1,09	45,21
dont infection superficielle	25	0,83	34,25
infection profonde	8	0,26	10,96
infection de type inconnu	0	0,00	0,00
Infection urinaire	22	0,73	30,14
Endométrite	9	0,30	12,33
Infection du sein	5	0,17	6,85
Bactériémie	4	0,13	5,48
Infection locale sur cathéter	0	0,00	0,00
Total	73	2,41	100,00

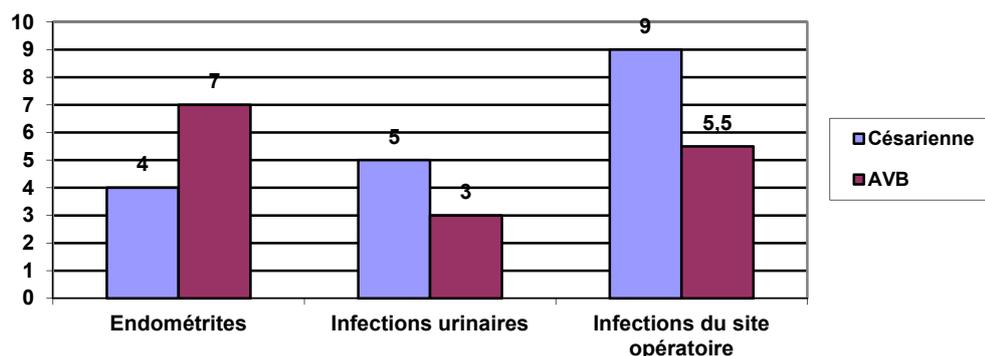
*Une même patiente peut présenter plusieurs sites infectés

3/ Délai d'apparition des infections chez les accouchées par voie basse (en jours écoulés depuis l'accouchement) (Figure 4)

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Infection du site opératoire	0,00	3,00	5,50	7,00	10,00	18,00	4,91
Endométrite	0,00	4,00	7,00	7,84	9,00	29,00	6,37
Infection urinaire	0,00	2,00	3,00	6,45	9,00	30,00	6,72

*Percentile 25 et Percentile 75 **Médiane

Figure 4 : Délai médian d'apparition des infections nosocomiales surveillées chez les femmes accouchées par voie basse et par césarienne (en jours)



4/ Délai d'apparition des infections chez les accouchées par césarienne (en jours écoulés depuis l'accouchement) (Figure 4)

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Infection du site opératoire	0,00	6,00	9,00	10,12	13,00	30,00	6,67
Endométrite	1,00	3,50	4,00	8,67	12,00	28,00	8,32
Infection urinaire	0,00	3,00	5,00	5,46	8,00	15,00	3,63

*Percentile 25 et Percentile 75 **Médiane

5/ Durée de suivi chez les accouchées par voie basse (en jours écoulés depuis l'accouchement)

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Durée de suivi (jours)	0	3	4	10,0	4	397	24,2

Globalement, 10,9% des femmes accouchées par voie basse sont suivies à 30 jours ou plus. Les résultats par maternité sont présentés en annexe 2.

6/ Infections apparues après la sortie chez les accouchées par voie basse

Site	Accouchées par voie basse		
	Effectif total (N)*	Effectif (n)**	Pourcentage
Infection du site opératoire	14	7	50,0
Endométrite	38	26	68,4
Infection urinaire	123	46	37,4

*N nombre total d'infections recueillies durant la surveillance (exceptées les infections pour lesquelles la date d'infection n'était pas renseignée)

**n nombre d'infections apparues après la sortie

7/ Durée de suivi chez les accouchées par césarienne (en jours écoulés depuis l'accouchement)

	Min.	Pct. 25*	Med.**	Moy.	Pct. 75*	Max.	Ecart-type
Durée de suivi (jours)	0	4	5	13,5	7	351	24,4

Globalement, 16,6% des femmes accouchées par césarienne sont suivies à 30 jours ou plus. Les résultats par maternité sont présentés en annexe 2.

8/ Infections apparues après la sortie chez les accouchées par césarienne

Sites	Accouchées par césarienne		
	Effectif total (N)*	Effectifs (n)**	Pourcentages
Infection du site opératoire	51	35	68,6
Endométrite	12	5	41,7
Infection urinaire	37	11	29,7

*N nombre total d'infections recueillies durant la surveillance (exceptées les infections pour lesquelles la date d'infection n'était pas renseignée)

**n nombre d'infections apparues après la sortie

La surveillance après la sortie est hétérogène dans le réseau. Certaines maternités ont mis en place une méthode de surveillance et de retour des infections après sortie, d'autres ont choisi de ne comptabiliser que les infections survenant pendant le séjour ou donnant lieu à réhospitalisation.

B/ Répartition des infections nosocomiales surveillées

Pour les accouchées par voie basse, l'infection nosocomiale la plus fréquente est l'infection urinaire. Pour les accouchées par césarienne, c'est l'infection du site opératoire qui est la plus fréquente. A la seconde place en termes de fréquence on retrouve, chez les femmes accouchées par voie basse, les endométrites devant les infections du sein et chez les femmes accouchées par césarienne, les infections urinaires.

Figure 5 : Répartition chez les accouchées par voie basse des infections nosocomiales (surveillance du 01/01/17 au 31/12/17)

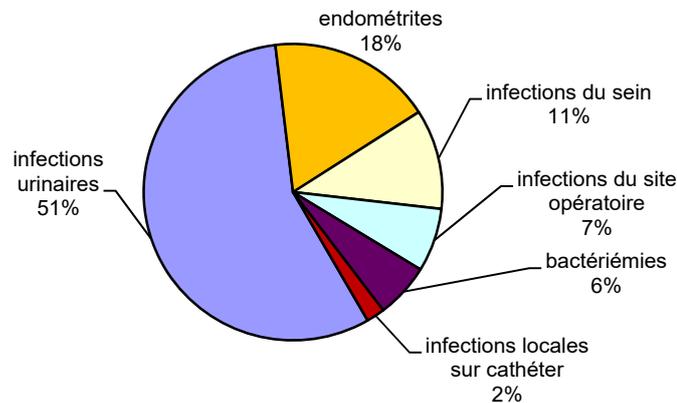


Figure 6 : Répartition chez les accouchées par césarienne prophylactiques des infections nosocomiales (surveillance du 01/01/17 au 31/12/17)

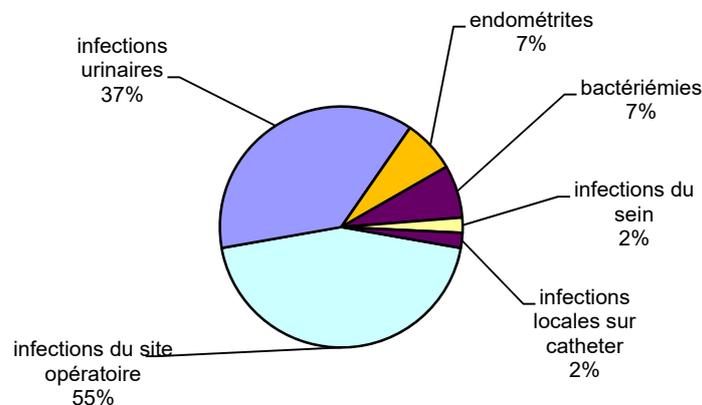
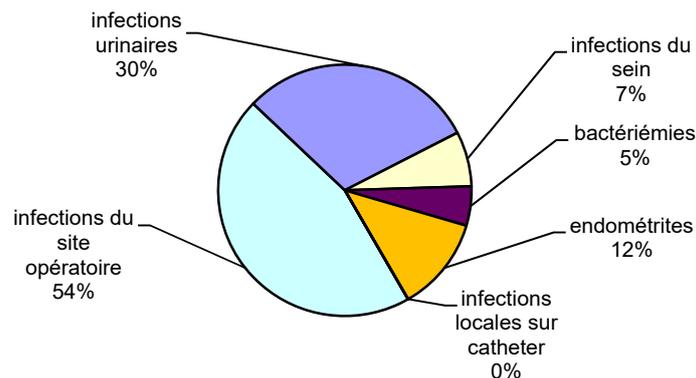


Figure 7 : Répartition chez les accouchées par césarienne en urgence des infections nosocomiales (surveillance du 01/01/17 au 31/12/17)



IX Infections acquises du bébé

31 711 bébés nés vivants ont été inclus dans la surveillance entre le 01/01/17 et le 31/12/17. Le nombre de bébés mutés est de 1 840. Le nombre de bébés surveillés est donc de 29 871.

Parmi ces naissances :

- 379 jumeaux (1,2% des accouchements inclus)
- 2 accouchements de triplés

Le taux de bébés infectés est de 0,24 % (70/29 646)

Le taux d'infections des bébés est de 0,24 % (71/29 646)

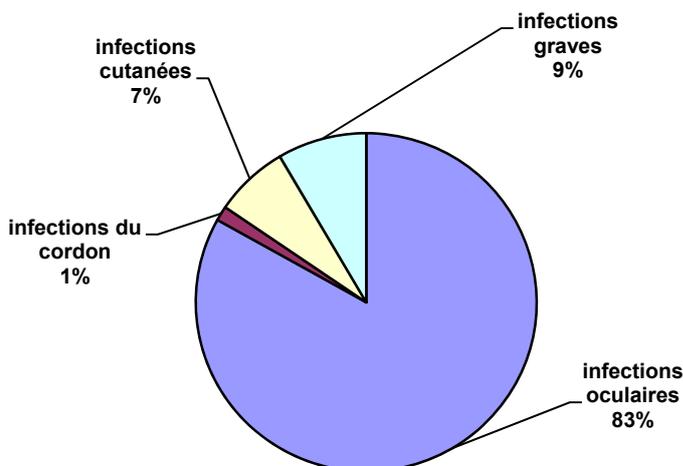
Les infections les plus fréquemment signalées étaient les infections oculaires (cf. figure 8)

Taux d'infections par site chez les bébés inclus dans la surveillance du réseau

Site infecté	Effectif	Fréquence relative (%) N=29 646
Infection oculaire	59	0,20%
Infection cutanée	5	0,02%
Infection du cordon	1	0,003%
Infection grave*	6	0,02%

*Infection grave : infection ostéoarticulaire, méningite ou septicémie

Figure 8 : Répartition des types d'infections nosocomiales surveillées chez les bébés (surveillance du 01/01/17 au 31/12/17).



X Les ratios standardisés d'infections nosocomiales (RSIN) dans le réseau Mater pour l'année 2017.

En 2002, le bilan annuel du réseau Mater a vu l'apparition d'un animal étrange : le R.S.I.N. (ratio standardisé d'infections nosocomiales). Celui-ci a pu dérouter certains.

En 2003, le comité de pilotage, lui, a été convaincu : convaincu de la nécessité de fournir à chaque maternité les outils qui lui permettent de se situer, se positionner parmi l'ensemble des maternités participantes au réseau en terme d'indicateur d'infections nosocomiales (IN), convaincu de céder à ce que certains jugeront effet de mode, le « Benchmarking », mais qui est la raison de l'existence de n'importe quelle surveillance en réseau des IN. Le comité de pilotage a souhaité que ce nouvel indicateur soit mis à disposition pour les trois sites d'IN majeures : endométrites pour les accouchements voie basse (AVB), infections de site opératoire (ISO) pour les césariennes, infections urinaires (IU) pour les AVB et les césariennes. Ainsi chaque maternité du réseau pourra répondre à ces questions essentielles : « Est-on dans la moyenne des participants du réseau ? Les indicateurs laissent-ils apparaître des carences dans la lutte contre les IN ? A-t-on un avantage, une avance dans cette lutte par rapport aux autres participants ? ».

Depuis 2004, un nouveau mode calculatoire des RSIN est utilisé. Ce nouveau mode calculatoire a été rendu indispensable pour satisfaire deux objectifs (1) étendre la comparabilité non seulement entre maternités du réseau, mais aussi entre années de surveillance du réseau. (2) assurer une relative stabilité au système de standardisation. Il a donc été décidé que : (1) la totalité des données du réseau depuis 1997 sert de base au calcul des RSIN (2) le calcul des RSIN est établi à partir des probabilités d'IN prédites à partir du modèle logistique, pour chaque accouchement.

Et voilà les hostilités verbales ouvertes ! Quels sont donc ces nouveaux obus qui viennent ravager les tranchées de la compréhension des accoucheurs ?

Le RSIN s'appuie sur le calcul du nombre d'IN attendu de chaque site, calculé en faisant l'hypothèse que chaque maternité se comporte comme la totalité des maternités du réseau. Ce calcul tient compte de ce que chaque maternité est différente des autres : les caractéristiques de ces différences sont appelées facteurs de confusion ou facteurs d'ajustement. Ils sont reconnus dans la littérature et recherchés dans l'ensemble du réseau par analyse univariée (calcul de l'odds ratio et de son intervalle de confiance à 95%) et par analyse multivariée (régression logistique). La régression logistique fournit une équation $P = F(X)$ où P est la probabilité de chaque accouchement de présenter une IN et X l'ensemble des facteurs de confusion. Il est donc possible de savoir quel est la probabilité d'avoir une IN pour chaque accouchement s'il se comportait comme la totalité des accouchements du réseau. C'est ce qu'on appelle la probabilité prédite. La somme des probabilités prédites des accouchements de chaque maternité pendant une année donnée fournit le nombre d'IN attendu par maternité pour l'année donnée.

Le calcul du RSIN est alors très simple : il suffit de faire le rapport O/A , nombre d'IN observé (O) par nombre d'IN attendu (A) pour chaque maternité. Ce rapport est connu dans la littérature sous le nom de Standardized Morbidity Ratio (SMR) [BOU95] [BER87] [BRE87] [ROT93]. Si on observe autant d'infections nosocomiales que l'on en attend la valeur de O/A sera de 1. Si on observe plus d'infections nosocomiales que l'on en attend la valeur de O/A sera plus grande que 1. Si on observe moins d'infections nosocomiales que l'on en attend la valeur de O/A sera plus petite que 1 Elle tendra vers plus l'infini si le nombre d'infections attendues tend vers 0. Elle sera égale à 0 si le nombre d'infections observées est égal à 0 et ceci quel que soit le nombre d'infections attendu.

L'interprétation du RSIN est donc extrêmement simple. Si le RSIN est égal à un, la maternité se comporte comme « la totalité » des maternités du réseau en tenant compte des facteurs d'ajustement. Si le RSIN est inférieur à 1 (noté par « B » à côté du RSIN dans les tableaux de résultats), la maternité présente moins d'infections que « la totalité » des maternités du réseau en tenant compte des facteurs d'ajustement. Si au contraire, le RSIN est supérieur à 1 (noté par « H » à côté du RSIN dans les tableaux de résultats), la maternité présente plus d'infections

que « la totalité » de toutes les maternités du réseau en tenant compte des facteurs d'ajustement. Le RSIN s'interprète comme un indicateur multiplicatif : un RSIN à 2 veut dire que la maternité présente deux fois plus d'infections que « la totalité » des maternités du réseau en tenant compte des facteurs d'ajustement ; un RSIN à 0,5 signifiant que la maternité présente deux fois moins d'infections que « la totalité » des maternités du réseau en tenant compte des facteurs d'ajustement.

Il est possible de tester la signification de la différence du RSIN à 1 : nous calculons la probabilité que le nombre d'infections observé soit égale au nombre d'infections attendu dans une distribution de Poisson de paramètre nombre d'infections attendu [EST93]. Si la probabilité p est inférieure au seuil critique choisi (0.05) on pourra dire que le RSIN diffère significativement de 1 (noté par « S » à côté du p dans les tableaux de résultats) ; sinon, on pourra dire que le RSIN ne diffère pas significativement de 1 (noté par « NS » à côté du p dans les tableaux de résultats).

BIBLIOGRAPHIE

- [BER87] Bernard PM et Lapointe C ; Mesures statistiques en épidémiologie. Presses du Québec, 1987 : 247-250
 [BOU95] Bouyer J, Hémon S, Cordier S, Derrienic F, Stücker I, Stengel B, Clavel J; Epidémiologie : Principes et méthodes quantitatives; Les éditions INSERM, 1995;:222 – 226
 [BRE87] Breslow NE et Day NE ; Statistical methods in cancer research, volume II – The design and analysis of cohort studies ; IARC Scientific Publications N° 82, 1987 ; 72-75
 [EST93] Estève J, Benhamou E, Raymond L. Méthodes statistiques en épidémiologie descriptive ; Les éditions de l'INSERM, 1993 : 58 – 68
 [ROT93] Rothman KJ ; Modern epidemiology ; Little Brown and Compagny, 1993 :45-49

Répartitions des variables servant de facteurs d'ajustement dans les modèles qui suivent.

Par maternité	1° Quartile	Médiane	3° Quartile
Nombre d'accouchements par mois	54	88	133
Nombre d'AVB par mois	45	71	106
Nombre de césariennes par mois	9	16	28
% de péridurales par mois	0	37	66

Pour l'année 2017, les facteurs d'ajustement suivants ont été retenus pour les endométrites chez les AVB :

Facteurs d'ajustement	Modalités	OR	
		OR	p
Présence d'une infection urinaire pendant la grossesse	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	1.508	<0.001
Pertes de sang >800ml	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	1,344	0.053
Hyperthermie du travail	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	1.756	<0.001
Parité à 1	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	1.255	<0.001
Nombre moyen d'accouchements (voie basse ou césarienne) par mois dans la maternité	• 1° quartile	1	
	• 2° quartile	1.133	0.588
	• 3° quartile	1.528	0.058
	• 4° quartile	1.023	0.880
Nombre moyen d'AVB surveillés par mois dans la maternité	• 1° quartile	1	
	• 2° quartile	0.846	0.461
	• 3° quartile	0.699	0.115
	• 4° quartile	1.001	0.996
Nombre de péridurales par mois chez les AVB surveillés dans la maternité	• 1° quartile	1	
	• 2° quartile	0.625	<0.001
	• 3° quartile	1.967	<0.001
	• 4° quartile	1.118	0.196
Niveau de la maternité	• niveau I	1	
	• niveau II	1.043	0.706
	• niveau III	2.736	<0.001
Présence d'une manœuvre extractive/révision utérine	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	1.376	<0.001
Absence de sondage évacuateur	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	0.890	0.095

Pour l'année 2017, les facteurs d'ajustement suivants ont été retenus pour les infections urinaires chez les AVB :

Facteurs d'ajustement	Modalités	OR	
		OR	p
Présence d'une infection urinaire pendant la grossesse	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	2.107	<0.001
Présence d'une infection urinaire à l'entrée	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	3.770	<0.001
Rupture prématurée des membranes	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	1.052	0.575
Pertes de sang >800ml	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	1.431	0.001
Parité à 1	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	1.440	<0.001
Nombre moyen d'accouchements (voie basse ou césarienne) par mois dans la maternité	• 1° quartile	1	
	• 2° quartile	1.260	0.153
	• 3° quartile	1.255	0.161
	• 4° quartile	0.877	0.224
Nombre moyen d'AVB surveillés par mois dans la maternité	• 1° quartile	1	
	• 2° quartile	1.015	0.924
	• 3° quartile	0.782	0.134
	• 4° quartile	1.004	0.969
Nombre de péridurales par mois chez les AVB surveillés dans la maternité	• 1° quartile	1	
	• 2° quartile	0.859	0.003
	• 3° quartile	0.751	0.168
	• 4° quartile	0.994	0.930
Niveau de la maternité	• niveau I	1	
	• niveau II	1.270	0.001
	• niveau III	2.474	<0.001
Présence d'une manœuvre	• non ou ne sait pas	1	

extractive/révision utérine	• oui	1.343	<0.001
Absence de sondage évacuateur	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	0.591	<0.001

Pour l'année 2017, les facteurs d'ajustement suivants ont été retenus pour les infections de site opératoire chez les césariennes :

Facteurs d'ajustement	Modalités	OR	
		OR	p
Nombre moyen d'accouchements (voie basse ou césarienne) par mois dans la maternité	• 1° quartile	1	
	• 2° quartile	1.650	<0.001
	• 3° quartile	0.927	0.512
	• 4° quartile	0.713	<0.001
Nombre moyen de césariennes surveillés par mois dans la maternité	• 1° quartile	1	
	• 2° quartile	1.209	0.097
	• 3° quartile	1.370	0.007
	• 4° quartile	0.951	0.595
Niveau de la maternité	• niveau I	1	
	• niveau II	0.849	0.095
	• niveau III	1.767	<0.001
Césarienne prophylactique	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	0.696	<0.001
Première césarienne	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	1.123	0.031

Pour l'année 2017, les facteurs d'ajustement suivants ont été retenus pour les infections urinaires chez les césariennes :

Facteurs d'ajustement	Modalités	OR	
		OR	p
Présence d'une infection urinaire pendant la grossesse	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	2.046	<0.001
Présence d'une infection urinaire à l'entrée	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	2.890	<0.001
Pertes de sang >800ml	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	1.297	0.013
Nombre moyen d'accouchements (voie basse ou césarienne) par mois dans la maternité	• 1° quartile	1	
	• 2° quartile	1.218	0.140
	• 3° quartile	0.792	0.058
	• 4° quartile	0.856	0.093
Nombre moyen de césariennes surveillés par mois dans la maternité	• 1° quartile	1	
	• 2° quartile	1.122	0.360
	• 3° quartile	1.561	<0.001
	• 4° quartile	1.176	0.088
Niveau de la maternité	• niveau I	1	
	• niveau II	0.833	0.072
	• niveau III	1.195	0.213
Première césarienne	• non ou ne sait pas	1	
	• oui	1.221	<0.001

Indicateurs standardisés pour les endométrites chez les accouchées par voie basse

Code de la maternité	Nb de mois de surveillance	Nombre d'accouchements voies basses en 2017	Nombre observé	% observé	Nombre attendu	RSIN (O/A)		p	
1	12	912	0	0,00	1,12	0,00	B	0,325	NS
9	6	687	0	0,00	0,70	0,00	B	0,495	NS
16	4	325	0	0,00	0,42	0,00	B	0,659	NS
18	4	349	0	0,00	0,46	0,00	B	0,634	NS
26	4	232	0	0,00	0,29	0,00	B	0,750	NS
27	12	1944	2	0,10	2,45	0,82	B	0,259	NS
28	4	818	0	0,00	0,90	0,00	B	0,408	NS
29	4	613	0	0,00	0,77	0,00	B	0,464	NS
30	12	1044	1	0,10	1,36	0,73	B	0,349	NS
33	8	426	0	0,00	0,58	0,00	B	0,558	NS
34	4	282	1	0,35	0,33	3,00	H	0,239	NS
35	4	155	1	0,65	0,18	5,56	H	0,150	NS
36	12	284	1	0,35	0,33	3,04	H	0,237	NS
37	12	1339	4	0,30	1,74	2,29	H	0,067	NS
39	12	636	3	0,47	0,88	3,40	H	0,047	S
48	8	973	2	0,21	1,22	1,64	H	0,219	NS
56	4	314	0	0,00	0,39	0,00	B	0,677	NS
57	4	412	0	0,00	0,57	0,00	B	0,567	NS
58	12	1340	0	0,00	1,55	0,00	B	0,213	NS
62	4	163	0	0,00	0,21	0,00	B	0,813	NS
65	4	820	2	0,24	1,11	1,81	H	0,203	NS
80	12	310	0	0,00	0,37	0,00	B	0,689	NS
82	4	298	0	0,00	0,39	0,00	B	0,678	NS
83	4	326	0	0,00	0,45	0,00	B	0,637	NS
85	12	195	1	0,51	0,26	3,90	H	0,198	NS
86	12	1283	0	0,00	1,52	0,00	B	0,220	NS
88	4	201	1	0,50	0,28	3,51	H	0,214	NS
92	12	218	0	0,00	0,28	0,00	B	0,753	NS
94	12	714	2	0,28	0,97	2,06	H	0,178	NS
95	12	170	0	0,00	0,16	0,00	B	0,848	NS
96	8	471	0	0,00	0,62	0,00	B	0,540	NS
98	4	233	0	0,00	0,35	0,00	B	0,705	NS
103	4	496	0	0,00	0,65	0,00	B	0,520	NS
105	4	313	0	0,00	0,43	0,00	B	0,651	NS
106	4	215	0	0,00	0,30	0,00	B	0,742	NS
116	4	285	0	0,00	0,52	0,00	B	0,596	NS
120	4	72	0	0,00	0,24	0,00	B	0,784	NS
121	5	72	0	0,00	0,09	0,00	B	0,916	NS
122	4	709	3	0,42	1,00	3,00	H	0,061	NS
124	12	744	0	0,00	0,83	0,00	B	0,438	NS
125	4	51	0	0,00	0,06	0,00	B	0,939	NS
128	4	1226	9	0,73	1,95	4,62	H	0,000	S
132	4	64	0	0,00	0,07	0,00	B	0,928	NS
133	4	445	0	0,00	0,48	0,00	B	0,619	NS
139	4	193	0	0,00	0,25	0,00	B	0,779	NS
144	8	603	2	0,33	0,82	2,43	H	0,149	NS
145	4	236	0	0,00	0,31	0,00	B	0,734	NS
149	4	99	0	0,00	0,12	0,00	B	0,887	NS
154	4	341	1	0,29	0,56	1,80	H	0,319	NS
162	8	326	1	0,31	0,36	2,75	H	0,253	NS
163	8	303	1	0,33	0,38	2,66	H	0,258	NS
165	12	189	0	0,00	0,24	0,00	B	0,789	NS

Indicateurs standardisés pour les infections urinaires chez les accouchées par voie basse

Code de la maternité	Nb de mois de surveillance	Nombre d'accouchements voies basses en 2017	Nombre observé	% observé	Nombre attendu	RSIN (O/A)	p		
1	12	912	3	0,33	2,30	1,30	H	0,204	NS
9	6	687	4	0,58	2,08	1,92	H	0,097	NS
16	4	325	1	0,31	0,92	1,09	H	0,367	NS
18	4	349	0	0,00	1,09	0,00	B	0,337	NS
26	4	232	2	0,86	0,67	3,00	H	0,114	NS
27	12	1944	2	0,10	6,54	0,31	B	0,031	S
28	4	818	0	0,00	2,49	0,00	B	0,083	NS
29	4	613	9	1,47	2,11	4,26	H	0,000	S
30	12	1044	14	1,34	3,00	4,66	H	0,000	S
33	8	426	0	0,00	1,35	0,00	B	0,258	NS
34	4	282	1	0,35	0,95	1,05	H	0,367	NS
35	4	155	2	1,29	0,59	3,41	H	0,096	NS
36	12	284	0	0,00	1,09	0,00	B	0,338	NS
37	12	1339	9	0,67	4,75	1,89	H	0,029	S
39	12	636	3	0,47	2,00	1,50	H	0,180	NS
48	8	973	4	0,41	2,62	1,53	H	0,143	NS
56	4	314	1	0,32	0,86	1,16	H	0,364	NS
57	4	412	0	0,00	1,30	0,00	B	0,274	NS
58	12	1340	1	0,07	3,56	0,28	B	0,101	NS
62	4	163	2	1,23	0,76	2,64	H	0,135	NS
65	4	820	2	0,24	2,72	0,74	B	0,244	NS
80	12	310	2	0,65	1,36	1,47	H	0,238	NS
82	4	298	1	0,34	0,92	1,09	H	0,367	NS
83	4	326	1	0,31	1,03	0,97	B	0,368	NS
85	12	195	1	0,51	0,98	1,02	H	0,368	NS
86	12	1283	3	0,23	4,27	0,70	B	0,181	NS
88	4	201	1	0,50	0,68	1,46	H	0,345	NS
92	12	218	1	0,46	1,00	1,00		0,368	NS
94	12	714	1	0,14	2,20	0,45	B	0,244	NS
95	12	170	1	0,59	0,57	1,76	H	0,322	NS
96	8	471	2	0,42	1,56	1,28	H	0,256	NS
98	4	233	0	0,00	0,91	0,00	B	0,404	NS
103	4	496	0	0,00	2,11	0,00	B	0,121	NS
105	4	313	0	0,00	0,92	0,00	B	0,398	NS
106	4	215	0	0,00	0,85	0,00	B	0,429	NS
116	4	285	0	0,00	1,09	0,00	B	0,335	NS
120	4	72	0	0,00	0,75	0,00	B	0,472	NS
121	5	72	1	1,39	0,26	3,91	H	0,198	NS
122	4	709	12	1,69	2,77	4,33	H	0,000	S
124	12	744	0	0,00	2,08	0,00	B	0,125	NS
125	4	51	0	0,00	0,21	0,00	B	0,812	NS
128	4	1226	15	1,22	4,92	3,05	H	0,000	S
132	4	64	0	0,00	0,24	0,00	B	0,787	NS
133	4	445	0	0,00	1,56	0,00	B	0,211	NS
139	4	193	0	0,00	0,57	0,00	B	0,564	NS
144	8	603	6	1,00	2,14	2,81	H	0,016	S
145	4	236	1	0,42	0,80	1,25	H	0,359	NS
149	4	99	2	2,02	0,33	6,14	H	0,038	S
154	4	341	1	0,29	1,52	0,66	B	0,332	NS
162	8	326	7	2,15	1,18	5,92	H	0,000	S
163	8	303	3	0,99	1,30	2,30	H	0,100	NS
165	12	189	1	0,53	0,82	1,21	H	0,361	NS

Indicateurs standardisés pour les infections du site opératoire chez les césariées

Code de la maternité	Nb de mois de surveillance	Nombre de césariennes en 2017	Nombre observé	% observé	Nombre attendu	RSIN (O/A)		p	
1	12	159	0	0,00	1,64	0,00	B	0,194	NS
9	6	210	4	1,90	2,08	1,92	H	0,098	NS
16	4	70	0	0,00	0,49	0,00	B	0,610	NS
18	4	92	0	0,00	0,59	0,00	B	0,552	NS
26	4	54	0	0,00	0,68	0,00	B	0,505	NS
27	12	327	4	1,22	3,25	1,23	H	0,180	NS
28	4	198	1	0,51	1,79	0,56	B	0,298	NS
29	4	114	2	1,75	1,06	1,89	H	0,195	NS
30	12	245	1	0,41	1,63	0,61	B	0,319	NS
33	8	70	1	1,43	0,73	1,36	H	0,352	NS
34	4	75	0	0,00	0,47	0,00	B	0,625	NS
35	4	41	0	0,00	0,93	0,00	B	0,393	NS
36	12	77	1	1,30	1,39	0,72	B	0,346	NS
37	12	289	1	0,35	2,75	0,36	B	0,176	NS
39	12	147	0	0,00	1,96	0,00	B	0,140	NS
48	8	173	5	2,89	1,68	2,97	H	0,021	S
56	4	65	0	0,00	0,53	0,00	B	0,590	NS
57	4	81	0	0,00	0,52	0,00	B	0,593	NS
58	12	344	4	1,16	3,34	1,20	H	0,184	NS
62	4	35	1	2,86	0,68	1,46	H	0,345	NS
65	4	161	2	1,24	1,72	1,16	H	0,265	NS
80	12	69	0	0,00	1,35	0,00	B	0,260	NS
82	4	103	0	0,00	0,88	0,00	B	0,416	NS
83	4	131	0	0,00	0,92	0,00	B	0,397	NS
85	12	61	1	1,64	1,22	0,82	B	0,360	NS
86	12	210	0	0,00	1,45	0,00	B	0,235	NS
88	4	27	0	0,00	0,29	0,00	B	0,751	NS
92	12	78	2	2,56	1,61	1,24	H	0,259	NS
94	12	204	1	0,49	1,78	0,56	B	0,300	NS
95	12	23	0	0,00	0,43	0,00	B	0,648	NS
96	8	154	2	1,30	1,21	1,65	H	0,219	NS
98	4	66	1	1,52	0,73	1,37	H	0,352	NS
103	4	142	0	0,00	0,97	0,00	B	0,378	NS
105	4	105	0	0,00	0,74	0,00	B	0,477	NS
106	4	34	1	2,94	0,32	3,12	H	0,232	NS
116	4	56	0	0,00	0,72	0,00	B	0,487	NS
120	4	17	0	0,00	0,58	0,00	B	0,563	NS
121	5	20	0	0,00	0,43	0,00	B	0,652	NS
122	4	154	2	1,30	1,55	1,29	H	0,255	NS
124	12	219	0	0,00	1,79	0,00	B	0,167	NS
125	4	11	0	0,00	0,21	0,00	B	0,810	NS
128	4	337	2	0,59	6,12	0,33	B	0,041	S
132	4	18	0	0,00	0,40	0,00	B	0,670	NS
133	4	217	0	0,00	1,67	0,00	B	0,188	NS
139	4	32	0	0,00	0,37	0,00	B	0,690	NS
144	8	139	4	2,88	0,84	4,75	H	0,009	S
145	4	87	2	2,30	0,73	2,73	H	0,129	NS
149	4	25	0	0,00	0,52	0,00	B	0,595	NS
154	4	71	3	4,23	0,39	7,75	H	0,007	S
162	8	51	2	3,92	0,93	2,14	H	0,171	NS
163	8	75	1	1,33	1,40	0,72	B	0,345	NS
165	12	63	0	0,00	1,12	0,00	B	0,325	NS

Indicateurs standardisés pour les infections urinaires chez les césariées

Code de la maternité	Nb de mois de surveillance	Nombre de césariennes en 2017	Nombre observé	% observé	Nombre attendu	RSIN (O/A)		p	
1	12	159	1	0,63	2,02	0,49	B	0,268	NS
9	6	210	1	0,48	1,53	0,66	B	0,332	NS
16	4	70	0	0,00	0,65	0,00	B	0,520	NS
18	4	92	0	0,00	0,86	0,00	B	0,423	NS
26	4	54	0	0,00	0,61	0,00	B	0,542	NS
27	12	327	0	0,00	2,81	0,00	B	0,060	NS
28	4	198	1	0,51	1,59	0,63	B	0,325	NS
29	4	114	2	1,75	0,92	2,17	H	0,169	NS
30	12	245	3	1,22	2,22	1,35	H	0,198	NS
33	8	70	0	0,00	0,52	0,00	B	0,595	NS
34	4	75	0	0,00	0,75	0,00	B	0,473	NS
35	4	41	1	2,44	0,73	1,36	H	0,352	NS
36	12	77	1	1,30	0,95	1,05	H	0,367	NS
37	12	289	1	0,35	3,06	0,33	B	0,144	NS
39	12	147	5	3,40	1,51	3,32	H	0,014	S
48	8	173	0	0,00	1,33	0,00	B	0,264	NS
56	4	65	0	0,00	0,54	0,00	B	0,580	NS
57	4	81	0	0,00	0,75	0,00	B	0,472	NS
58	12	344	1	0,29	2,51	0,40	B	0,204	NS
62	4	35	1	2,86	0,45	2,22	H	0,287	NS
65	4	161	0	0,00	1,38	0,00	B	0,252	NS
80	12	69	0	0,00	0,86	0,00	B	0,421	NS
82	4	103	0	0,00	0,87	0,00	B	0,421	NS
83	4	131	1	0,76	1,12	0,90	B	0,366	NS
85	12	61	0	0,00	0,90	0,00	B	0,407	NS
86	12	210	0	0,00	2,05	0,00	B	0,129	NS
88	4	27	1	3,70	0,23	4,44	H	0,180	NS
92	12	78	0	0,00	1,13	0,00	B	0,324	NS
94	12	204	0	0,00	1,75	0,00	B	0,174	NS
95	12	23	0	0,00	0,24	0,00	B	0,783	NS
96	8	154	3	1,95	1,18	2,55	H	0,084	NS
98	4	66	0	0,00	0,54	0,00	B	0,583	NS
103	4	142	0	0,00	1,09	0,00	B	0,337	NS
105	4	105	1	0,95	0,79	1,26	H	0,359	NS
106	4	34	0	0,00	0,26	0,00	B	0,767	NS
116	4	56	1	1,79	0,57	1,75	H	0,323	NS
120	4	17	0	0,00	0,24	0,00	B	0,785	NS
121	5	20	0	0,00	0,25	0,00	B	0,775	NS
122	4	154	1	0,65	1,40	0,71	B	0,345	NS
124	12	219	0	0,00	1,73	0,00	B	0,177	NS
125	4	11	0	0,00	0,13	0,00	B	0,882	NS
128	4	337	5	1,48	1,45	3,45	H	0,012	S
132	4	18	0	0,00	0,22	0,00	B	0,806	NS
133	4	217	0	0,00	1,23	0,00	B	0,292	NS
139	4	32	0	0,00	0,23	0,00	B	0,793	NS
144	8	139	2	1,44	1,06	1,88	H	0,195	NS
145	4	87	0	0,00	0,85	0,00	B	0,427	NS
149	4	25	0	0,00	0,26	0,00	B	0,774	NS
154	4	71	2	2,82	0,56	3,56	H	0,090	NS
162	8	51	1	1,96	0,62	1,62	H	0,333	NS
163	8	75	1	1,33	0,86	1,16	H	0,364	NS
165	12	63	0	0,00	0,72	0,00	B	0,487	NS

XI Variations de 1999 à 2017

Participation au réseau MATER depuis 1999 :

	Nombre de maternités	Nombre d'accouchées	% d'AVB
1999	46	28802	82,0%
2000	54	34239	81,3%
2001	54	31460	81,3%
2002	55	32534	80,7%
2003	53	32917	80,4%
2004	59	38642	80,4%
2005	66	39816	80,4%
2006	74	51282	80,4%
2007	74	51515	80,3%
2008	78	52372	80,6%
2009	69	54661	79,7%
2010	73	63182	79,5%
2011	62	56651	78,9%
2012	63	53878	79,7%
2013	68	49981	79,6%
2014	67	46455	79,3%
2015	68	46064	80,1%
2016	62	44609	80,6%
2017	52	31 495	80,9

A/ Variations des facteurs de risque et des facteurs protecteurs recueillis dans le réseau Mater

1/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs pour les accouchements par voie basse et les césariennes depuis 1999

	Age moyen des accouchées	Parité moyenne des accouchées	IU pdt la grossesse (%)	IU à l'entrée (%)	Hyperthermies du travail (%)	RPM >=12h (%)	Pertes de sang >800ml (%)
1999	29,4	1,9	-	1,9	2,0	2,9	3,8
2000	29,6	1,9	5,1	2,0	2,2	3,0	3,3
2001	29,6	1,9	5,2	1,6	2,1	3,4	3,3
2002	29,7	1,9	4,8	1,3	2,0	3,1	2,6
2003	29,7	1,9	4,7	1,3	2,0	3,0	2,6
2004	29,9	1,9	4,9	1,1	2,1	3,2	2,9
2005	29,8	1,9	5,1	1,1	2,1	8,0	3,7
2006	29,9	1,9	5,0	1,1	2,2	8,6	2,8
2007	29,9	1,9	5,3	1,0	2,5	4,4	3,1
2008	30	1,9	5,7	1,5	2,3	4,1	2,9
2009	30,1	1,8	6,4	1,7	2,0	4,0	3,0
2010	30,2	1,8	6,6	1,6	1,8	4,0	2,9
2011	30,3	1,9	6,8	1,7	1,9	4,1	3,1
2012	30,3	1,9	6,6	1,9	1,7	3,9	3,2
2013	30,4	1,9	6,2	1,9	2,2	4,0	2,9
2014	30,6	1,9	6,3	1,9	2,1	4,5	3,1
2015	30,4	1,9	6,3	1,6	2,3	5,0	2,9
2016	30,7	1,9	5,7	1,1	2,6	5,0	3,1
2017	30,7	1,9	6,0	1,0	2,7	5,9	3,0

2/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs pour les accouchements par voie basse depuis 1999

	Délivrance artificielle/ RU (%)	Manœuvre extractive/RU /délivrance artificielle (%)	Manœuvre extractive (%)	Nb de TV >5 (%)	Déclenchement (%)	Antibiopro phylaxie strepto B (%)	Antibiopro phylaxie (%)	Episioto mie (%)
1999		17,4		27,6	18,4			
2000		16,4		30,6	20,1			
2001		18,1		31,2	20,5			
2002		17,6		32,5	20,3			
2003	9,1		11,8	31,0	19,4	15,7		
2004	9,6		13,0	34,0	18,9	17,2		
2005	11,5		12,1	34,1	19,7		27,0	65,6
2006	10,9		13,0	33,1	19,2		27,9	64,4
2007	10,7		13,6	33,8	19,6		26,6	63,5
2008	10,4		13,7	32,3	18,2		26,8	62,8
2009	11,1		14,0	30,8	19,5		26,6	63,1
2010	11,2		14,3	32,0	19,6		27,5	62,9
2011	11,7		14,7	33,3	20,6		28,8	63,6
2012	11,9		14,2	33,1	19,6		28,2	65,2
2013	10,8		14,4	34,3	20,5		27,7	65,2
2014	10,9		14,6	34,5	21,4		28,8	66,2
2015	10,0		14,1	35,1	20,5		30,0	64,8
2016	11,4		14,9	36,1	20,9		29,3	65,9
2017	10,8		13,8	36,4	20,6		29,1	64,6

Figure 9. Variation du pourcentage de péridurales chez les accouchées par voie basse dans le réseau MATER de 1999 à 2017

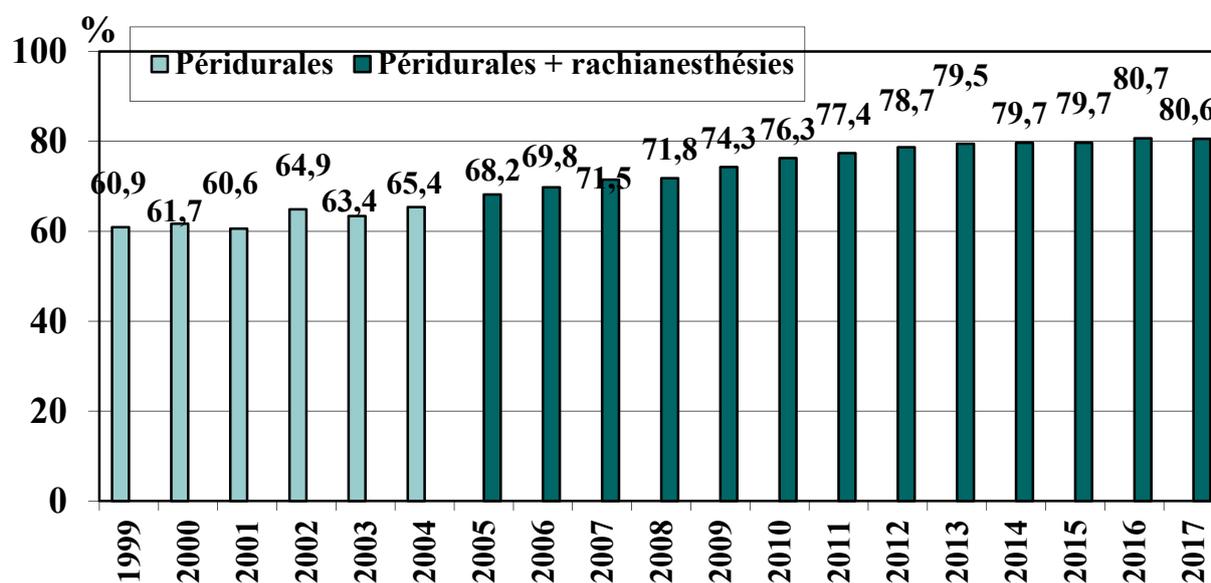
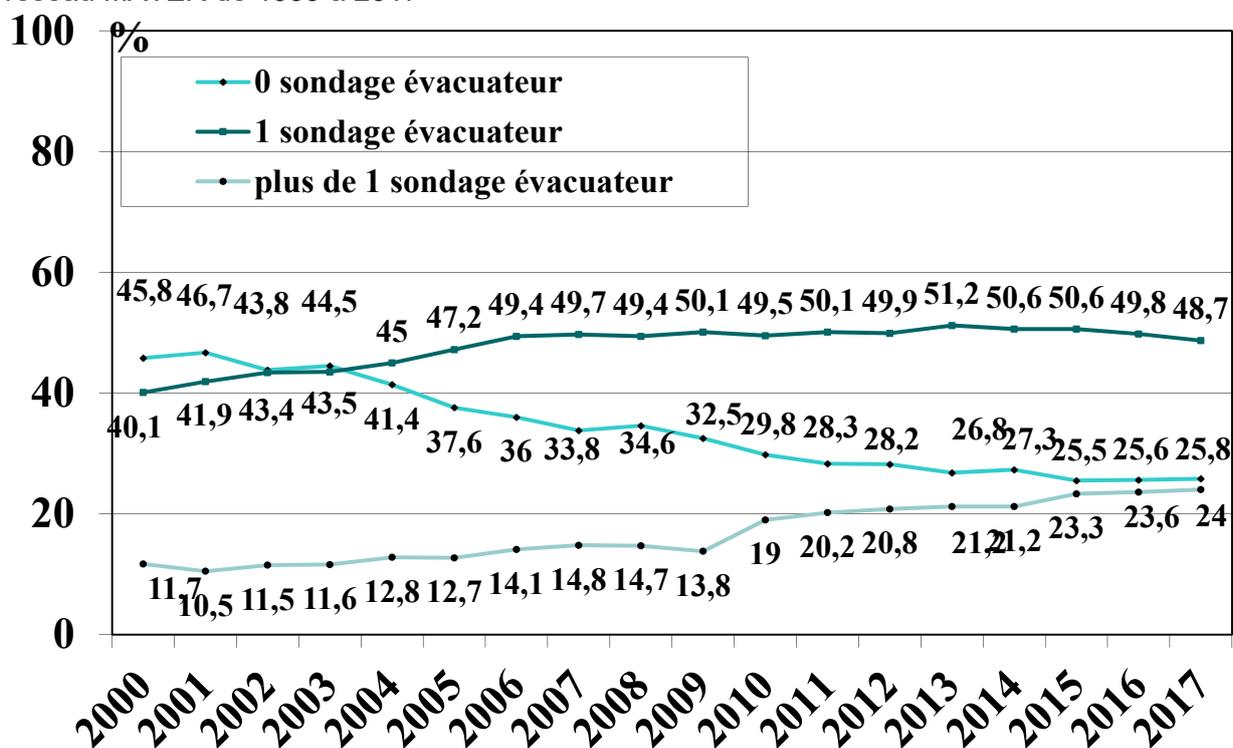


Figure 10. Variations du sondage évacuateur chez les accouchées par voie basse dans le réseau MATER de 1999 à 2017



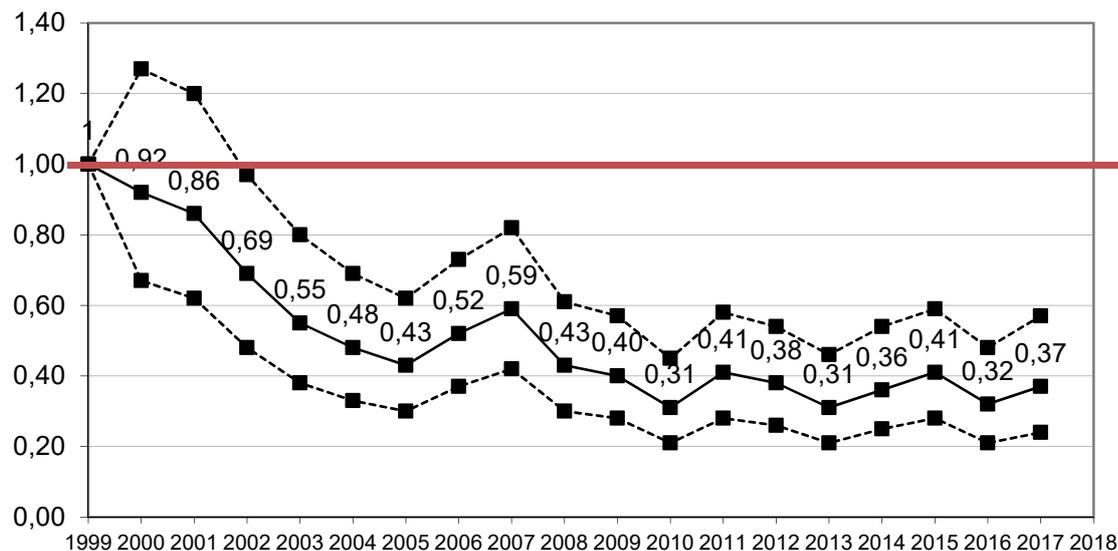
3/ Facteurs de risque et facteurs protecteurs pour les césariennes depuis 1999

	Césarienne prophylactique (%)	1ere césarienne (%)	Antibioprophylaxie (%)	Anesthésie générale (%)
1999	54,1	65,0	78,7	15,7
2000	53,8	66,4	83,7	13,1
2001	54,9	66,4	84,9	11,3
2002	52,9	66,8	86,1	9,0
2003	53,5	66,2	85,5	9,8
2004	52,9	65,5	83	8,4
2005	54,1	65,1	84,9	5,3
2006	53,8	65,6	85,6	4,9
2007	52,3	64,5	66,6	5,6
2008	53,0	64,2	71,2	4,6
2009	50,1	63,4	69,8	5,1
2010	47,8	55,6	71,3	5,0
2011	46,7	54,8	72,2	5,0
2012	47,4	52,5	74,1	5,0
2013	46,3	55,7	72,0	5,1
2014	46,6	54,1	77,0	5,0
2015	45,1	56,2	76,8	5,0
2016	45,3	55,5	75,7	4,6
2017	46,8	62,1	69,2	4,5

B/ Variations des infections acquises de la mère de 1999 à 2017

1/ Endométrites chez les accouchées par voie basse

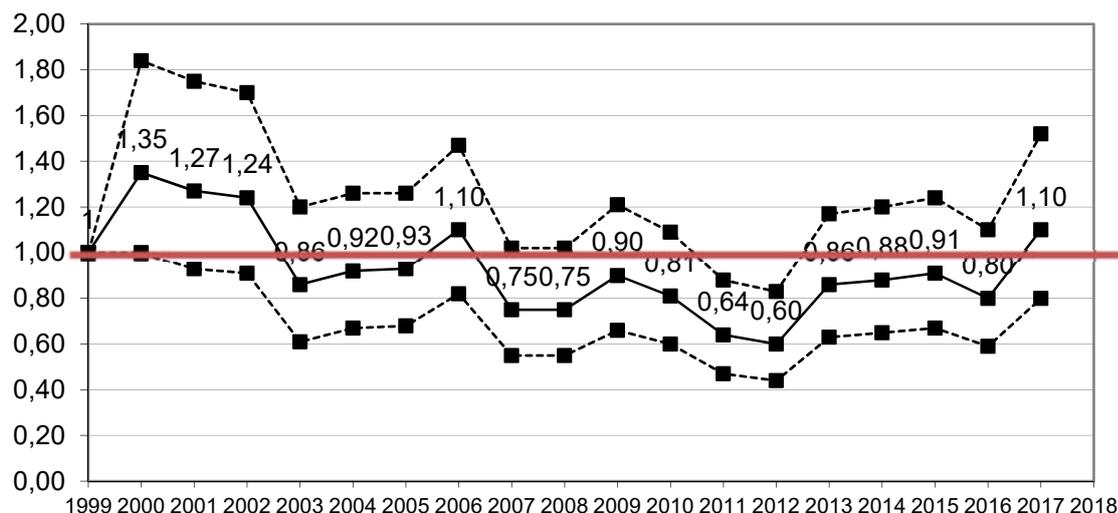
Le graphique suivant présente les variations annuelles des odds ratio ajustés des endométrites dans les accouchements par voie basse (en plein les odds ratio, en pointillés leurs intervalles de confiance à 95%)



Pour les endométrites dans les accouchements par voie basse, on voit l'odds ratio diminuer significativement pour aboutir à 0,37, ce qui signifie que le risque d'endométrite a été divisé par presque trois. On peut affirmer que les endométrites dans les accouchements voie basse sont maîtrisées dans le réseau mais qu'elles ne sont pas totalement contrôlées. Il faut continuer à être vigilants.

2/ Infections urinaires chez les accouchées par voie basse

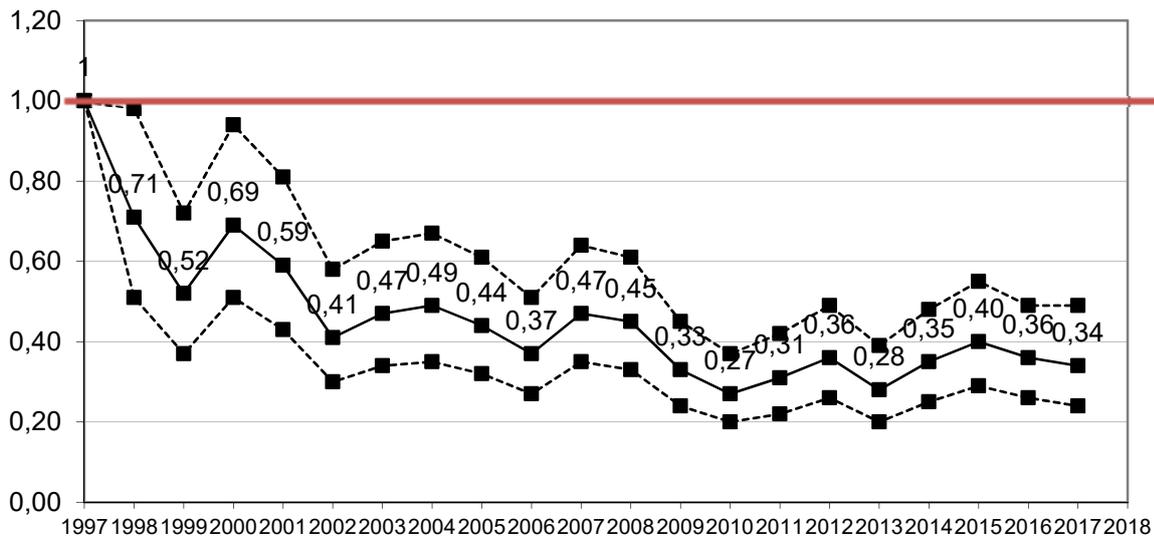
Le graphique suivant présente les variations annuelles des odds ratio ajustés des infections urinaires acquises lors des accouchements par voie basse (en plein les risques relatifs, en pointillés leurs intervalles de confiance à 95%)



Les odds ratios ajustés des infections urinaires acquises lors des accouchements par voie basse ne passent que rarement significativement en dessous de 1. Ils bondissent à 0,89 en 2009, sans doute suite à une modification du recueil des péricruraux, pour redescendre doucement jusqu'à 0,60 en 2012. L'odds ratio remonte à 0,86 en 2013, puis 1,10 en 2017. Il n'y a donc toujours pas de maîtrise des infections urinaires nosocomiales pour les accouchements par voie basse dans le réseau.

3/ Infections du site opératoire chez les accouchées par césarienne

Le graphique suivant présente les variations annuelles des odds ratio ajustés des infections de site opératoire dans les accouchements par césarienne (en plein les odds ratio, en pointillés leurs intervalles de confiance à 95%)

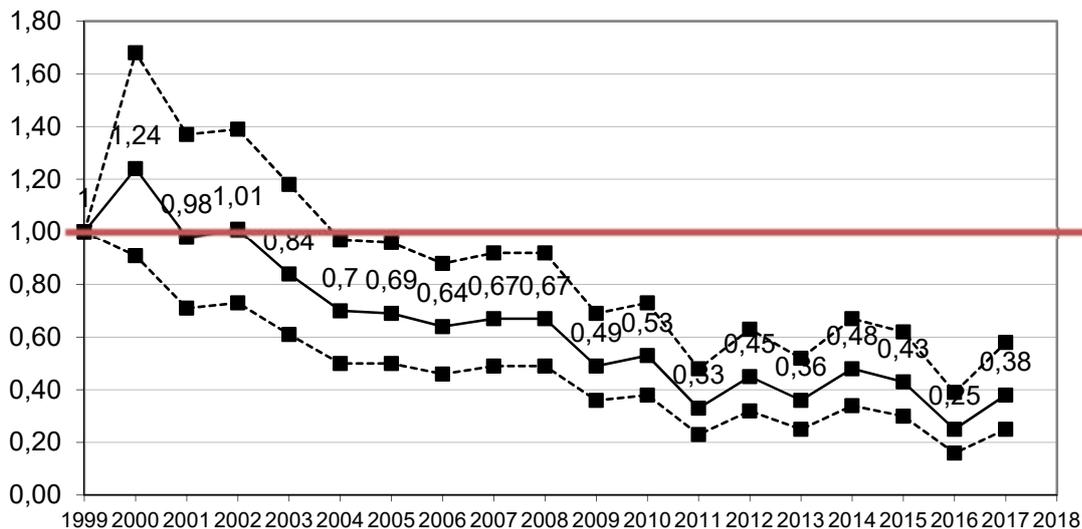


Pour les infections de site opératoire dans les accouchements par césarienne, on voit l'odds ratio diminuer significativement pour aboutir à 0,34, ce qui signifie que le risque d'infection de site opératoire a été divisé par presque 3.

On peut affirmer que les infections de site opératoire dans les accouchements par césarienne sont maîtrisées dans le réseau mais qu'elles ne sont pas totalement contrôlées. Il faut continuer à être vigilants.

4/ Infections urinaires chez les accouchées par césarienne

Le graphique suivant présente les variations annuelles des odds ratio ajustés des infections urinaires dans les accouchements par césarienne (en plein les odds ratio, en pointillés leurs intervalles de confiance à 95%)



Pour les infections urinaires dans les accouchements par césarienne, on voit l'odds ratio diminuer significativement pour aboutir à 0,38 en 2017. Le risque d'infections urinaires dans les accouchements par césarienne a alors été divisé significativement par presque trois.

On peut affirmer que les infections urinaires dans les accouchements par césarienne sont maîtrisées dans le réseau mais qu'elles ne sont pas totalement contrôlées. Il faut continuer à être vigilants.

XII Etude embarquée IMC 2015-2017

43 509 accouchements

Poids, taille et IMC et type d'accouchement

		Accouchement		Total	p
		AVB	césarienne		
Poids (kg)	N	32422	8049	40471	<0,0001
Moyenne		75,1	78,4	75,7	
Ecart type		14,6	16,7	15,1	
Taille (cm)	N	32851	8122	40973	<0,0001
Moyenne		164,6	163,0	164,3	
Ecart type		6,1	6,5	6,2	
		n %	n %	n %	
IMC	N	31973	7907	39880	<0,0001
Maigre <18,5		415 1,3	62 0,8	477 1,2	
Normal [18,5-25[		9798 30,6	1748 22,1	11546 29,0
Pré-obésité [25-30[		12825 40,1	2859 36,2	15684 39,3
Obésité classe 1 [30-35[		6150 19,2	1948 24,6	8098 20,3
Obésité classe 2 [35-40[		2041 6,4	839 10,6	2880 7,2
Obésité classe 3 >=40		744 2,3	451 5,7	1195 3,0	

IMC et infections de la mère chez les accouchées par voie basse

IMC	Infection de la mère					
	Infection du site opératoire		Infection urinaire		endométrite	
	n	%	n	%	n	%
Maigre <18,5	0	0,0	2	1,2	1	0,6
Normal [18,5-25[	1	0,0	24	0,6	3	0,1
Pré-obésité [25-30[	5	0,1	22	0,5	17	0,4
Obésité classe 1 [30-35[	8	0,4	14	0,6	2	0,1
Obésité classe 2 [35-40[	1	0,1	3	0,4	3	0,4
Obésité classe 3 >=40	0	0,0	2	0,8	0	0,0
p (K ²)	0,02		0,71		0,03	

IMC et infections de la mère chez les accouchées par césarienne

IMC	Infection de la mère					
	Infection du site opératoire		Infection urinaire		endométrite	
	n	%	n	%	n	%
Maigre <18,5	1	4,2	0	0,0	1	4,2
Normal [18,5-25[	6	0,9	1	0,2	1	0,2
Pré-obésité [25-30[	14	1,4	5	0,5	2	0,2
Obésité classe 1 [30-35[	17	2,5	4	0,6	2	0,3
Obésité classe 2 [35-40[	4	1,5	3	1,1	2	0,7
Obésité classe 3 >=40	6	3,7	1	0,6	0	0,0
p (K ²)	0,07		0,59		0,008	

LISTE DES PARTICIPANTS PAR REGION AU RESEAU MATER POUR L'ANNEE 2017

Ville	Etablissement
AUVERGNE-RHONE-ALPES	
AUBENAS	CENTRE HOSPITALIER D'ARDECHE MERIDIONALE
AURILLAC	CENTRE HOSPITALIER HENRI MONDOR
BELLEY	CENTRE HOSPITALIER DU DOCTEUR RÉCAMIER
BOURGOIN JALLIEU	CENTRE HOSPITALIER GÉNÉRAL PIERRE OUDOT
BOURGOIN JALLIEU	CLINIQUE SAINT VINCENT DE PAUL
BRON	HCL GROUPEMENT EST - HÔPITAL FEMME-MÈRE-ENFANT
ECULLY	CLINIQUE DU VAL D'OUEST - VENDÔME
FIRMINY	CENTRE HOSPITALIER GÉNÉRAL DE FIRMINY
GIVORS	CENTRE HOSPITALIER MONTGELAS
GUILHERAND GRANGES	HÔPITAL PRIVÉ DRÔME-ARDÈCHE
ISSOIRE	CENTRE HOSPITALIER PAUL ARDIER
LYON	CENTRE HOSPITALIER SAINT JOSEPH - SAINT LUC
LYON	NATECIA
PIERRE BENITE	HCL GROUPEMENT SUD - CENTRE HOSPITALIER LYON-SUD
PRIVAS	CENTRE HOSPITALIER GÉNÉRAL DES VALS D'ARDÈCHE
ROANNE	CENTRE HOSPITALIER GENERAL
SAINT FLOUR	CENTRE HOSPITALIER DE SAINT-FLOUR
SAINT JEAN DE MAURIENNE	CENTRE HOSPITALIER GENERAL
SAINTE FOY LES LYON	CENTRE HOSPITALIER DE SAINTE FOY LES LYON
SALLANCHES	HOPITAUX DU MONT BLANC
VAULX EN VELIN	CLINIQUE DE L'UNION
VIENNE	CENTRE HOSPITALIER GENERAL LUCIEN HUSSEL
BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE	
BEAUNE	CENTRE HOSPITALIER PHILIPPE LE BON
CHALON SUR SAONE	CENTRE HOSPITALIER WILLIAM MOREY
MACON	CENTRE HOSPITALIER LES CHANAUX MACON
PARAY LE MONIAL	CENTRE HOSPITALIER LES CHARMES
CENTRE VAL DE LOIRE	
CHINON	CENTRE HOSPITALIER DU CHINONNAIS
CORSE	
AJACCIO	CENTRE HOSPITALIER DE LA MISERICORDE
BASTIA	CENTRE HOSPITALIER GENERAL DE BASTIA
PORTO VECCHIO	POLYCLINIQUE DU SUD DE LA CORSE
GRAND-EST	
BRIEY	CENTRE HOSPITALIER MAILLOT BRIEY
THANN	CENTRE HOSPITALIER DE THANN
HAUTS-DE-FRANCE	
DUNKERQUE	CENTRE HOSPITALIER DE DUNKERQUE
SAINT MARTIN BOULOGNE	SAS CENTRE MCO COTE D'OPALE
NOUVELLE-AQUITAINE	
ARES	CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL WALLERSTEIN
LESPARRE MEDOC	CLINIQUE MUTUALISTE DU MEDOC
TALENCE	MSP BX BAGATELLE

OCCITANIE

ALES
BAGNOLS SUR CEZE
CARCASSONNE
GANGES
SAINT AFFRIQUE

CENTRE HOSPITALIER GÉNÉRAL D'ALÈS
CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR
CENTRE HOSPITALIER ANTOINE GAYRAUD
POLYCLINIQUE SAINT LOUIS
CENTRE HOSPITALIER

PROVENCE-ALPES-COTE D'AZUR

AVIGNON
BRIGNOLES
CAGNES SUR MER
DIGNE LES BAINS
DRAGUIGNAN
GAP
MARTIGUES
NICE
ORANGE
TOULON

POLYCLINIQUE URBAIN V
CENTRE HOSPITALIER GÉNÉRAL JEAN MARCEL
POLYCLINIQUE SAINT JEAN
CENTRE HOSPITALIER DE DIGNE LES BAINS
CENTRE HOSPITALIER GÉNÉRAL DE DRAGUIGNAN
CHICAS - SITE DE GAP-MURET
CENTRE HOSPITALIER GENERAL
CHU DE NICE
CENTRE HOSPITALIER LOUIS GIORGI
CHITS – HOPITAL SAINTE MUSSE

Annexe 2 Répartition des maternités selon les taux de facteurs de risque présentés par les accouchées

Code maternité	Nombre d'accouchées	Taux d'accouchement voie basse (%)		Code maternité	Taux d'allaitement maternel (%)
133	662	67,22		145	35,60
83	457	71,33		163	45,41
145	323	73,07		154	45,87
92	296	73,65		39	47,05
82	401	74,31		92	49,32
105	418	74,88		62	50,00
165	252	75,00		88	50,88
96	625	75,36		48	51,22
85	256	76,17		98	51,84
9	897	76,59		86	52,48
124	963	77,26		58	57,54
103	638	77,74		95	59,04
94	918	77,78	1er quartile	82	59,15
98	299	77,93		57	60,45
132	82	78,05		37	61,71
121	92	78,26		34	61,80
128	1563	78,44		124	61,85
36	361	78,67		139	62,22
34	357	78,99		125	62,30
35	196	79,08		56	63,04
18	441	79,14		83	63,46
58	1684	79,57		106	63,86
149	124	79,84		162	64,91
163	378	80,16		144	65,00
28	1016	80,51		103	65,09
120	89	80,90	médiane	80	65,23
30	1289	80,99		35	65,61
26	286	81,12		120	66,29
39	783	81,23		133	66,46
144	742	81,27		30	67,86
80	379	81,79		96	68,32
122	863	82,16		29	68,36
37	1628	82,25		149	69,35
125	62	82,26		122	69,37
16	395	82,28		65	69,59
62	198	82,32		85	71,09
154	412	82,77		116	72,14
56	379	82,85		36	72,30
57	493	83,57	3ème quartile	33	72,58
116	341	83,58		105	73,44
65	981	83,59		94	74,95
29	727	84,32		165	75,00
48	1146	84,90		16	77,72
1	1071	85,15		28	77,80
27	2271	85,60		132	78,05
139	225	85,78		18	78,44
33	496	85,89		9	79,62
86	1493	85,93		27	81,95
106	249	86,35		26	82,12
162	377	86,47		1	82,45
95	193	88,08		128	82,78
88	228	88,16		121	98,91

Code maternité	Age moyen		Code maternité	Parité moyenne
154	29,25		124	1,42
145	29,37		120	1,54
121	29,58		125	1,60
103	29,70		121	1,64
56	29,73		122	1,66
106	29,82		98	1,66
57	29,86		154	1,71
82	29,87		85	1,73
34	29,88		18	1,77
125	29,90		39	1,77
80	29,98		83	1,78
149	30,00		35	1,78
28	30,04	1er quartile	103	1,80
163	30,04		132	1,80
88	30,07		165	1,83
48	30,20		65	1,83
92	30,25		16	1,83
30	30,26		27	1,83
36	30,31		144	1,83
62	30,33		133	1,85
37	30,34		94	1,86
95	30,34		1	1,87
35	30,35		29	1,88
33	30,38		80	1,88
58	30,39		92	1,89
86	30,42	médiane	88	1,89
120	30,44		96	1,90
162	30,44		86	1,90
9	30,47		82	1,91
144	30,48		162	1,92
39	30,50		37	1,94
26	30,55		28	1,94
165	30,57		62	1,94
85	30,64		48	1,95
116	30,65		163	1,95
139	30,68		9	1,95
1	30,86		33	1,96
94	30,91		106	1,96
65	30,99	3ème quartile	139	1,96
96	31,01		105	1,96
128	31,14		128	1,96
18	31,17		145	1,97
16	31,18		57	1,99
132	31,29		116	1,99
98	31,31		34	1,99
105	31,39		58	2,01
122	31,51		30	2,02
27	31,69		36	2,05
83	31,72		149	2,05
124	31,87		95	2,09
133	31,91		56	2,16
29	32,85		26	2,34

Code maternité	Taux d'infection urinaire pendant la grossesse (%)		Code maternité	Taux d'infection urinaire à l'entrée (%)
124	0,10		106	0,00
139	0,44		120	0,00
120	1,14		121	0,00
132	1,22		125	0,00
29	1,38		132	0,00
27	2,34		149	0,00
116	2,64		33	0,20
26	2,80		57	0,20
58	3,19		27	0,26
121	3,26		116	0,29
103	3,29		124	0,31
105	3,35		103	0,31
18	3,40	1er quartile	39	0,40
163	3,70		83	0,44
16	3,80		139	0,44
154	3,88		105	0,48
56	3,99		35	0,51
165	4,00		62	0,51
30	4,11		95	0,52
82	4,24		58	0,55
36	4,99		29	0,56
133	5,44		122	0,58
28	5,71		1	0,65
145	5,88		65	0,66
39	5,95		98	0,67
144	6,00	médiane	96	0,68
98	6,02		82	0,75
94	6,11		16	0,76
35	6,12		144	0,81
65	6,23		154	0,97
95	6,25		94	0,98
1	6,27		37	1,05
125	6,45		56	1,06
33	6,65		163	1,06
122	6,73		36	1,11
86	7,17		48	1,25
34	7,56		133	1,26
37	7,64		128	1,34
48	7,78	3ème quartile	92	1,37
57	8,32		26	1,40
96	8,43		86	1,48
80	8,44		165	1,59
83	8,53		30	1,63
88	9,65		88	1,76
162	10,72		28	1,80
85	10,94		18	1,81
62	11,11		162	1,82
106	11,69		80	2,12
149	12,20		9	2,51
92	14,86		85	2,75
128	17,22		34	3,65
9	19,60		145	4,02

Code maternité	Taux d'hyperthermie du travail (%)		Code maternité	Taux de RPM (%)
128	0,06		121	0,00
36	0,28		132	0,00
9	0,45		145	0,62
116	0,59		92	1,01
95	0,61		144	1,49
82	0,75		62	1,52
48	0,87		149	1,61
139	0,89		88	1,75
16	1,01		165	2,04
96	1,03		116	2,05
35	1,05		96	2,40
80	1,06		128	2,43
29	1,12	1er quartile	80	2,64
27	1,19		48	2,81
26	1,40		105	2,87
62	1,52		39	3,07
85	1,57		27	3,09
94	1,63		29	3,32
88	1,75		103	3,45
106	2,02		94	3,86
103	2,04		85	3,91
1	2,06		1	4,11
120	2,27		26	5,24
124	2,28		37	5,28
56	2,37		30	5,36
149	2,44	médiane	18	5,72
37	2,46		65	5,92
133	2,78		82	5,99
165	2,78		33	6,05
83	2,86		36	6,09
18	2,96		95	6,32
163	3,20		86	6,37
125	3,23		98	6,69
57	3,25		83	6,87
92	3,38		56	6,88
58	3,39		120	6,98
145	3,41		133	7,01
162	3,61		58	7,41
132	3,66	3ème quartile	106	9,27
39	3,86		9	10,36
86	3,95		34	10,45
30	3,96		139	10,67
98	4,01		154	10,92
105	4,07		57	11,38
121	4,35		124	11,53
33	5,05		28	11,62
122	5,10		35	11,92
34	5,34		16	12,41
144	5,66		162	12,64
65	6,67		163	13,33
154	6,80		122	15,18
28	7,03		125	19,35

Code maternité	Taux de pertes de sang (%)		Code maternité	Taux d'anesthésie loco-régionales chez les AVB (%)
124	1,04		1	56,91
95	1,06		36	57,39
121	1,09		149	60,61
120	1,15		56	62,74
133	1,57		35	63,87
80	1,59		95	67,26
96	1,60		162	67,81
65	1,63		165	68,25
28	1,66		116	69,82
82	1,75		33	71,36
83	1,75		125	71,43
144	1,76		139	71,50
26	1,77	1er quartile	132	71,88
56	1,86		16	72,92
145	1,86		88	73,13
37	1,91		26	73,48
62	2,02		85	73,85
16	2,03		34	74,11
29	2,07		80	74,84
122	2,20		9	75,25
33	2,22		94	75,70
27	2,34		57	75,73
98	2,34		30	75,86
116	2,35		121	76,39
106	2,42		96	76,43
149	2,42	médiane	163	76,49
48	2,62		106	76,64
34	2,80		18	77,36
103	2,83		105	77,96
1	3,08		65	78,41
18	3,17		92	78,44
30	3,34		82	79,46
86	3,35		62	79,75
154	3,40		144	81,06
139	3,56		86	82,70
94	3,59		39	82,70
36	3,60		103	82,86
57	3,65		154	82,99
132	3,66	3ème quartile	28	83,00
9	3,81		37	83,27
165	3,97		83	84,05
58	4,24		48	84,07
163	4,24		27	85,65
39	4,43		58	86,62
88	4,82		145	87,71
128	5,33		122	89,14
35	5,73		98	92,27
92	5,74		120	93,06
125	6,56		133	94,99
85	6,64		29	96,41
105	6,70		128	97,47
162	8,52		124	98,52

Code maternité	Taux de délivrances artificielles / révisions utérines (%)		Code maternité	Taux d'extractions instrumentales (%)
62	1,84		125	3,92
116	2,81		33	6,10
56	4,47		116	7,72
1	5,26		92	7,80
29	5,38		1	8,00
139	5,70		36	8,10
80	5,81		26	8,81
125	5,88		106	8,96
33	6,34		35	9,03
27	6,34		132	9,38
103	7,06		30	9,39
145	7,20		18	9,46
30	7,57	1er quartile	103	9,68
65	7,70		121	9,72
26	7,93		56	9,90
16	8,00		58	10,13
18	8,31		94	11,20
121	8,33		139	11,40
106	8,41		144	11,61
82	9,09		80	11,61
132	9,38		95	11,98
58	9,50		27	12,01
165	9,52		149	12,12
120	9,72		162	12,31
48	9,87		57	12,86
163	10,23	médiane	163	13,20
83	10,43		82	13,80
39	10,87		16	13,85
36	11,62		128	13,87
124	11,69		37	13,97
85	11,79		39	13,99
96	11,89		65	14,27
95	11,90		165	14,29
98	12,02		34	14,64
35	12,26		105	15,02
28	12,33		122	15,09
149	13,13		86	15,29
34	13,21		9	15,43
122	13,26	3ème quartile	48	15,72
37	13,29		98	15,88
86	13,48		88	16,92
144	13,93		85	16,92
94	14,03		83	17,18
105	14,06		29	17,81
57	14,08		124	19,09
128	15,66		62	19,63
88	15,92		28	20,45
162	15,95		96	22,08
133	16,13		154	22,29
9	16,74		120	25,00
92	16,97		133	30,17
154	37,83		145	36,02

Code maternité	Taux de touchers vaginaux>5 après rupture prématurée des membranes (%)		Code maternité	Taux de déclenchements (%)
121	2,78		125	7,84
9	9,02		121	9,72
128	10,52		124	10,78
27	23,44		1	11,18
1	25,96		120	12,50
116	26,67		36	13,73
132	26,98		92	13,76
149	28,28		27	14,63
96	29,00		85	14,87
30	31,32		95	14,88
36	31,34		165	15,34
144	31,89		16	15,38
39	32,23	1er quartile	103	15,93
94	33,33		94	16,27
88	33,83		149	17,17
80	33,87		34	17,20
34	34,41		132	18,75
26	35,24		116	19,30
56	35,78		122	19,35
37	36,63		35	19,35
105	37,06		88	19,40
18	37,25		106	19,53
145	37,29		28	19,77
29	38,73		58	20,11
35	38,96		65	20,20
95	39,05	médiane	139	20,21
86	39,08		162	20,31
33	39,44		154	20,82
162	40,18		83	20,86
120	40,28		30	20,88
139	40,93		39	20,91
48	41,26		56	21,34
165	41,27		98	21,46
92	41,28		62	21,47
62	42,33		80	21,61
16	43,08		33	21,83
82	43,10		57	22,09
154	43,40		144	22,39
58	44,50	3ème quartile	86	24,16
85	44,62		82	24,24
57	45,15		26	24,34
65	45,18		128	24,51
163	45,21		163	24,75
125	46,00		48	25,28
103	47,27		9	25,89
106	48,37		133	26,33
124	49,73		37	26,96
83	50,62		145	27,54
122	53,31		18	28,37
98	54,08		105	29,39
133	55,84		29	29,46
28	61,65		96	29,51

Code maternité	Taux d'antibioprophylaxie chez les AVB (%)		Code maternité	Taux d'épisiotomie (%)
116	4,56		124	2,96
120	14,08		26	43,36
88	16,92		36	49,30
62	17,18		82	50,51
121	19,44		145	53,81
145	20,76		165	53,97
103	20,77		154	55,13
94	21,29		83	55,86
124	22,04		132	56,25
48	22,43		62	56,44
29	24,84		121	56,94
95	25,00		35	57,42
18	25,21	1er quartile	95	58,24
165	25,53		88	58,71
96	25,74		34	58,72
27	25,80		1	58,77
98	26,18		94	60,28
82	26,60		30	60,73
133	26,75		162	61,73
122	26,80		98	62,23
56	27,07		56	62,30
34	27,66		9	63,17
58	27,70		163	65,56
163	29,04		128	65,74
36	29,23		106	66,05
154	29,33	médiane	86	66,10
65	29,88		80	66,45
149	30,30		33	66,67
128	30,34		120	67,14
26	30,43		58	67,33
35	30,52		28	67,90
37	30,64		96	67,94
83	30,98		125	68,00
1	31,03		65	68,26
106	31,63		139	68,39
16	31,69		103	70,30
85	31,79		116	70,53
86	31,80		27	70,75
125	32,00	3ème quartile	18	70,77
9	33,19		133	71,12
30	33,24		37	71,17
132	34,38		16	71,38
162	35,13		122	71,65
33	36,15		105	72,52
105	36,42		39	73,43
57	36,89		85	75,38
144	36,98		48	76,36
39	37,74		144	76,78
92	37,79		29	77,87
80	38,06		57	77,91
28	41,75		149	80,81
139	45,60		92	82,57

Code maternité	Taux de césariennes prophylactiques (%)		Code maternité	Taux de 1ères césariennes (%)
132	16,67		116	46,43
65	26,71		56	46,88
149	28,00		139	50,00
35	28,21		29	51,75
39	29,25		34	52,05
1	29,56		30	52,65
121	30,00		96	53,90
139	31,25		57	54,32
144	32,37		149	56,00
128	35,01		58	56,34
116	35,71		133	56,87
92	35,90		165	57,38
9	37,14	1er quartile	26	57,41
16	37,14		33	58,57
120	37,50		124	58,90
48	37,57		48	58,96
85	40,98		88	59,26
86	42,86		145	59,77
80	44,12		105	60,00
28	44,20		163	60,00
26	44,44		162	60,42
37	44,44		85	60,66
58	44,81		28	61,26
162	44,90		103	61,27
95	45,45		37	61,46
122	45,75	médiane	80	61,76
94	46,04		36	62,34
82	47,06		128	62,91
27	47,09		27	63,00
83	47,69		83	63,36
30	48,16		125	63,64
105	48,57		18	64,04
98	50,00		144	64,75
62	51,43		1	64,78
18	51,69		154	64,79
106	52,94		82	65,05
163	53,42		65	65,22
56	53,85		95	65,22
125	54,55	3ème quartile	94	66,50
165	55,00		86	67,14
57	56,79		98	68,18
133	57,14		39	69,18
145	57,47		62	71,43
34	57,53		16	72,86
154	58,57		92	73,08
88	59,26		122	74,03
29	62,28		35	75,61
33	62,86		106	76,47
124	65,30		120	82,35
36	70,13		132	83,33
96	74,03		9	88,38
103	100,00		121	90,00

Code maternité	Taux d'antibioprophylaxie chez les césariées (%)		Code maternité	Taux d'anesthésies générales (%)
128	0,00		29	0,00
9	2,38		88	0,00
144	21,74		121	0,00
106	32,35		125	0,00
95	36,36		132	0,00
132	38,89		149	0,00
139	40,63		86	0,95
57	41,25		145	1,15
125	45,45		92	1,28
28	45,83		124	1,37
35	48,78		30	1,63
82	50,49		26	1,92
163	50,67	1er quartile	96	1,95
16	51,43		133	1,95
34	52,00		58	2,41
154	52,11		36	2,60
122	55,19		163	2,67
105	57,14		27	2,75
26	58,49		16	2,86
116	58,93		62	2,86
124	61,19		144	2,88
103	61,27		105	2,88
162	62,00		98	3,03
36	62,34		56	3,08
85	63,93		83	3,08
145	64,37	médiane	139	3,13
120	64,71		165	3,17
58	74,27		122	3,25
133	74,37		85	3,28
165	77,42		39	3,42
94	78,92		94	3,43
39	82,31		57	3,70
121	85,00		9	4,29
88	85,19		18	4,40
18	85,87		37	4,51
1	90,57		82	4,85
27	91,38		33	5,71
149	92,00		106	5,88
92	92,31	3ème quartile	120	5,88
37	96,89		162	5,88
56	96,92		1	6,29
48	97,01		103	7,80
29	97,37		154	8,45
83	97,71		48	9,25
80	98,55		128	9,79
33	98,57		28	9,79
65	98,76		116	9,80
30	99,18		80	10,14
86	99,52		34	10,81
62	100,00		65	11,18
96	100,00		35	15,00
98	100,00		95	30,00

Code maternité	Taux de patientes suivies 30 jours ou plus		Code maternité	Taux d'accouchées voie basse suivies 30 jours ou plus		Code maternité	Taux d'accouchées par césarienne suivies 30 jours ou plus
16	0,00		16	0,00		16	0,00
28	0,00		28	0,00		26	0,00
33	0,00		33	0,00		28	0,00
35	0,00		35	0,00		33	0,00
48	0,00		48	0,00		35	0,00
56	0,00		56	0,00		48	0,00
57	0,00		57	0,00		56	0,00
65	0,00		65	0,00		57	0,00
83	0,00		83	0,00		58	0,00
94	0,00		94	0,00		65	0,00
105	0,00		98	0,00		83	0,00
106	0,00		105	0,00		85	0,00
116	0,00	1er quartile	106	0,00	1er quartile	94	0,00
120	0,00		116	0,00		105	0,00
124	0,00		120	0,00		106	0,00
125	0,00		124	0,00		116	0,00
132	0,00		125	0,00		120	0,00
145	0,00		132	0,00		124	0,00
133	0,15		133	0,00		125	0,00
27	0,18		145	0,00		132	0,00
58	0,18		27	0,10		139	0,00
98	0,33		58	0,22		145	0,00
26	0,35		26	0,43		165	0,00
85	0,39		85	0,51		133	0,46
165	0,40		139	0,52		27	0,61
139	0,44	médiane	165	0,53	médiane	103	1,41
103	1,72		1	1,32		86	1,43
86	2,28		103	1,81		98	1,52
39	2,81		86	2,42		39	2,72
96	3,52		39	2,83		96	3,90
18	6,35		96	3,40		30	8,57
30	7,91		18	5,44		37	8,65
1	11,48		30	7,76		18	9,78
128	13,95		9	9,32		29	14,91
9	16,50		128	9,46		34	26,67
37	16,58		37	18,30		128	30,27
29	19,12		29	19,90		163	36,00
163	24,07		163	21,12		9	40,00
122	25,14	3ème quartile	122	21,72	3ème quartile	62	40,00
34	26,89		62	25,77		122	40,91
62	28,28		34	26,95		144	51,08
80	36,41		80	30,00		162	54,90
88	43,42		88	40,80		121	60,00
162	47,48		162	46,32		95	60,87
144	48,11		144	47,43		88	62,96
95	55,96		95	55,29		80	65,22
121	58,70		121	58,33		36	67,53
36	67,59		154	65,98		1	69,81
154	68,45		36	67,61		154	80,28
92	74,66		92	70,64		92	85,90
149	91,94		149	90,91		149	96,00
82	98,00		82	97,32		82	100,00

Code maternité	Durée moyenne de suivi		Code maternité	Durée moyenne de suivi pour les accouchées voie basse		Code maternité	Durée moyenne de suivi pour les accouchées par césarienne
27	3,47		27	3,20		125	4,27
33	3,49		33	3,33		56	4,42
125	3,55		116	3,34		33	4,46
56	3,58		65	3,38		124	4,63
65	3,59		125	3,39		65	4,65
116	3,60		35	3,39		26	4,74
26	3,66		98	3,40		28	4,74
35	3,71		56	3,40		16	4,84
16	3,76		26	3,41		116	4,91
139	3,78		94	3,43		35	4,93
106	3,83		132	3,52		165	4,94
132	3,85		16	3,52		139	5,00
94	3,86	1er quartile	139	3,58	1er quartile	83	5,01
98	3,87		106	3,58		103	5,01
28	3,90		83	3,58		132	5,06
57	3,92		57	3,69		27	5,06
83	3,99		28	3,70		57	5,09
165	4,10		133	3,72		58	5,16
103	4,14		1	3,76		133	5,30
120	4,15		120	3,81		85	5,34
124	4,18		145	3,81		94	5,38
58	4,21		165	3,81		145	5,38
145	4,24		103	3,89		106	5,41
133	4,24		58	3,97		98	5,53
85	4,30		85	3,98		105	5,56
105	4,44	médiane	124	4,05	médiane	120	5,59
48	4,69		105	4,07		96	6,31
86	5,04		48	4,37		48	6,47
96	5,34		86	4,77		39	6,58
39	5,67		96	5,02		86	6,75
18	7,34		39	5,46		30	8,25
30	7,42		18	6,71		37	8,74
1	8,25		30	7,23		18	9,74
37	11,52		9	8,87		29	13,00
128	11,91		128	9,23		34	15,48
9	12,49		37	12,12		163	17,51
29	12,54		29	12,45		128	21,66
163	13,78		163	12,86		122	22,05
122	15,33	3ème quartile	122	13,87	3ème quartile	62	24,29
34	15,95		34	16,07		9	24,34
62	18,13		62	16,81		144	27,29
80	20,67		80	18,39		162	30,78
144	26,77		144	26,65		80	30,90
95	30,73		95	30,17		1	34,03
88	31,77		88	30,58		82	34,50
121	33,79		121	33,58		121	34,55
82	33,84		82	33,61		95	34,87
162	34,70		154	35,07		88	40,59
154	36,16		162	35,31		154	41,39
92	38,67		92	36,85		92	43,77
149	40,69		149	39,89		149	43,88
36	141,02		36	144,36		36	128,71

ETIQUETTE**Fiche de surveillance**

Réseau Mater
2016/2017
étude embarquée + tabac

N° Ordre du patient /_/_/_/_/_/_/_/
(donnés par Epi info)
Code maternité /_/_/_/_/_

Année de naissance 19__ __ /_/_/9/_/_/_/_/_
Parité __ __ /_/_/_
Date accouchement __/__/____ /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
Heure d'accouchement __ heures, __ minutes /_/_/_/h /_/_/_/min
Age gestationnel __ SA /_/_/_/ SA
Date sortie __/__/____ /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
Taille au moment de l'accouchement (en centimètre) __ __ /_/_/_/_/_
Poids au moment de l'accouchement (en hectogramme) __ __ __ __ /_/_/_/_/_/_/_
Tabagisme avant la grossesse non (0) 1-10cig/j (1) >10 cig/j (2) /_/_
Tabagisme pendant la grossesse non (0) 1-10cig/j (1) >10 cig/j (2) /_/_
Infection urinaire pendant la grossesse oui (1) non (2) /_/_
Infection urinaire à l'entrée oui (1) non (2) /_/_
Hyperthermie pendant le travail oui (1) non (2) /_/_
Rupture prématurée des membranes ≥ 12 h avant l'hospitalisation oui (1) non (2) /_/_
Date d'ouverture de l'œuf __/__/____ /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
Heure d'ouverture de l'œuf __ heures, __ minutes /_/_/_/h /_/_/_/min
Antibioprophylaxie oui (1) non (2) /_/_
Perte de sang > 800 ml oui (1) non (2) /_/_
Anesthésie Aucune (0) Locorégionale (1) Générale (2) /_/_
Césarienne *si oui, ne pas remplir AVB* oui (1) non (2) /_/_

Accouchement voie basse :

Délivrance artificielle/révision utérine oui (1) non (2) /_/_
Manœuvres extractives instrumentales (forceps, ventouse) oui (1) non (2) /_/_
Nbre T.V. > 5 après ouverture de l'œuf oui (1) non (2) /_/_
Déclenchement oui (1) non (2) /_/_
Nombre de sondages évacuateurs __ sondages /_/_/_/_
Episiotomie ou déchirure périnéale oui (1) non (2) /_/_

Césarienne :

Prophylactique oui (1) non (2) /_/_
1ère césarienne oui (1) non (2) /_/_

Infection ciblée, si non passer à Bébé(s)

oui (1) non (2) /_/_
Endométrite oui (1) non (2) Date __/__/____ /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
Infection urinaire oui (1) non (2) Date __/__/____ /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
Infection du site opératoire / pelvienne oui (1) non (2) Date __/__/____ /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
Type : superficielle (1) profonde ou d'organe (2) /_/_
Infection du sein oui (1) non (2) /_/_
Bactériémie oui (1) non (2) /_/_
Infection locale après pose d'un cathéter oui (1) non (2) /_/_

Bébé(s)

Nombre de bébés nés vivants : ____ /_/_/_/_
Nombre de bébés mutés : ____ /_/_/_/_

Infection ciblée du bébé, si non passer à Allaitement

oui (1) non (2) /_/_

	Bébé 1	Bébé 2	Bébé 1	Bébé 2
Infection cutanée	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_	/_/_
Infection oculaire	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_	/_/_
Infection de cordon	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_	/_/_
Infection grave*	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	<input type="checkbox"/> oui (1) <input type="checkbox"/> non (2)	/_/_	/_/_

*septicémie, méningite, infection ostéoarticulaire

Allaitement à la sortie pas d'allaitement (0) mixte (1) complet (2)

Date de dernier contact __/__/____ /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Pour les autres infections nosocomiales, notez en clair au dos de la fiche et contactez votre équipe opérationnelle d'hygiène