

# BILAN PRENATAL

Proposer - Informer - Dépister - Coter



Laurence Platel – Nantes  
CNSFL 2021

# NGAP

février 2019

## feuille de soins - sage-femme

Art. R. 161-40 et suivants du Code de la sécurité sociale

cerfa

N° 11388\*05

- Bilan valorisant les missions de prévention des sages-femmes dans le cadre du parcours de soins, réalisé à partir de la déclaration de grossesse et si possible avant la 24<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée

- Cet examen intègre notamment des informations sur le suivi de la femme enceinte en pré, per et post partum, incluant le contact anténatal en vue de préparer la sortie de maternité, des informations sur la vaccination, toutes mesures de santé publique (tabac, conduites addictives...) ainsi qu'une information relative au bilan buccodentaire du 4<sup>ème</sup> mois

- SF 12,6

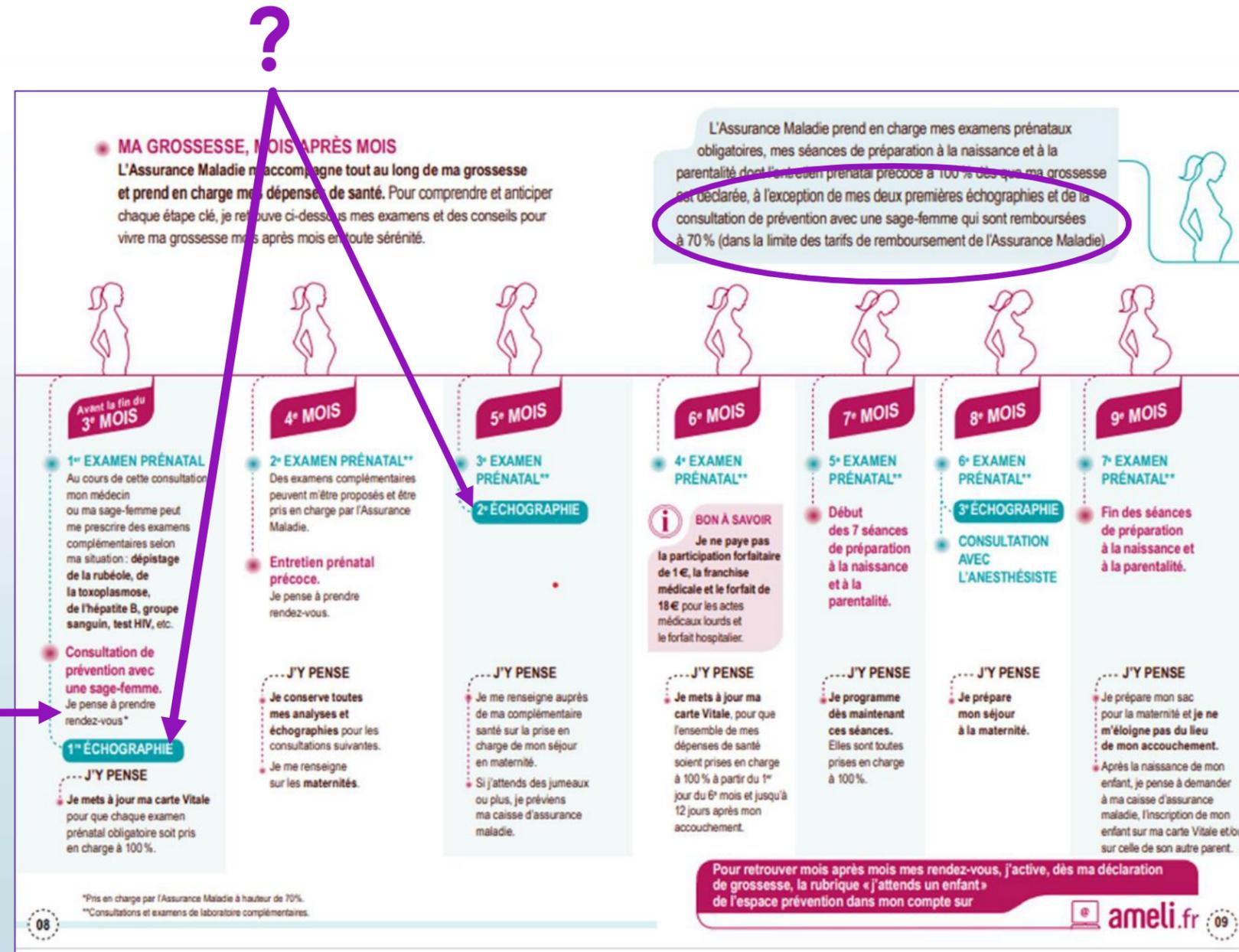
ASSURE(E)  
nom et prénom  
(nom de famille)  
numéro d'immatriculation  
ADRESSE DE L'ASSURE(E)

IDENTIFICATION de la SAGE-FEMME

IDENTIFICATIO

## Je prépare l'arrivée de mon enfant

\* Prise en charge par l'assurance maladie à hauteur de 70 %



# Ameli.fr



Alimentation

Comportements à risque  
(alcool, tabac, autres addictions)

Vaccinations

bilan bucco-dentaire gratuit

Sortie de maternité

# G E G A

Groupe d'Étude  
Grossesse & Addiction

Madame, Mademoiselle,

Nous vous proposons de répondre à ce questionnaire afin de mieux vous connaître et de mieux vous accompagner pendant votre grossesse. Il est à remettre au médecin ou à la sage-femme avec qui vous avez rendez-vous aujourd'hui pour en discuter avec lui (elle).

**Si vous le désirez, une aide pourra vous être proposée.**

	oui	non
1- Dans la semaine qui vient de s'écouler, vous est-il arrivé de vous sentir inquiète ou soucieuse sans en identifier la raison ?		
2- Dans la semaine qui vient de s'écouler, avez-vous eu des problèmes pour bien dormir ?		
3- Dans la semaine qui vient de s'écouler, vous êtes-vous sentie dépassée par les événements ?		
4- Avez-vous ou avez-vous déjà eu un problème avec votre poids ou votre alimentation ?		
5- Dans votre vie, avez-vous tendance à contrôler votre poids (restriction alimentaire, activité physique intensive, vomissements provoqués...)?		
6- Qu'aviez-vous l'habitude de boire avant la grossesse? (plusieurs réponses possibles) <input type="checkbox"/> eau <input type="checkbox"/> soda <input type="checkbox"/> cidre <input type="checkbox"/> bière <input type="checkbox"/> vin <input type="checkbox"/> alcool fort <input type="checkbox"/> café <input type="checkbox"/> autre :		
7- Depuis le début de votre grossesse, vous est-t-il arrivé de boire de l'alcool (bière, vin, champagne, etc.) au cours d'une soirée, d'une fête ou d'une autre occasion ?		
8- Combien de cigarettes fumiez-vous par jour en moyenne avant la grossesse ? <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1-10 <input type="checkbox"/> 11-20 <input type="checkbox"/> 21-30 <input type="checkbox"/> +30		
9- Fumez-vous actuellement ?		
10 - Avez-vous déjà consommé l'une de ces substances : cannabis, ecstasy, amphétamines, MDMA, crack, LSD, cocaïne, héroïne ou une autre drogue?		
11- Vous est-il arrivé d'en consommer ces derniers mois ?		
12- Ces derniers mois, avez-vous pris un de ces médicaments: tranquillisants, antidépresseurs, benzo, somnifères, méthadone, Subutex®, antidouleurs, autres ?		
13- Dans votre vie avez-vous été victime de violences psychologiques et/ou physiques ?		
14- Vous sentez-vous en sécurité dans votre environnement familial ?		
15- Avez-vous au moins une personne dans votre entourage sur qui vous pouvez compter ?		
16- Avez-vous des difficultés à faire face à vos besoins : alimentation, logement, accès aux soins, factures, démarches administratives... ?		
17- Après l'accouchement serez-vous seule pour vous occuper du bébé ?		
18- Bénéficiez-vous d'une aide extérieure : assistant social, éducateur, psychologue, tuteur, autre personne ou structure?		

# Interroger les vulnérabilités

Dans la semaine qui vient de s'écouler, vous est-il arrivé de vous sentir **inquiète** ou **soucieuse** sans en identifier la raison ?

Dans la semaine qui vient de s'écouler, avez-vous eu des **problèmes pour bien dormir** ?

Dans la semaine qui vient de s'écouler, vous êtes-vous **sentie dépassée par les évènements** ?

Dans votre vie, avez-vous tendance à **contrôler votre poids** (restriction alimentaire, activité physique intensive, vomissements provoqués...) ?

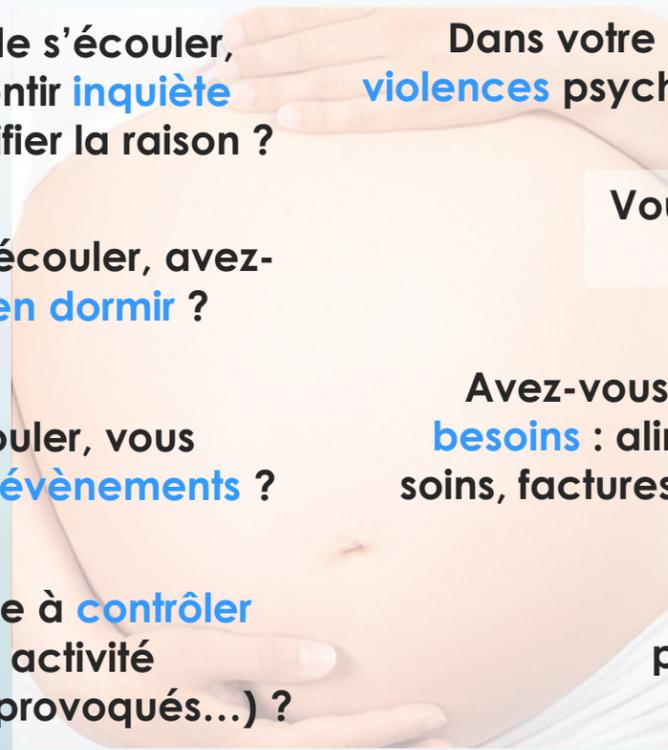
Dans votre vie avez-vous été **victime de violences** psychologiques et/ou physiques ?

Vous sentez-vous en **sécurité** dans votre environnement familial ?

Avez-vous **des difficultés à faire face à vos besoins** : alimentation, logement, accès aux soins, factures, démarches administratives... ?

Avez-vous au moins une personne dans votre entourage **sur qui vous pouvez compter** ?

Après l'accouchement serez-vous **seule pour vous occuper du bébé** ?

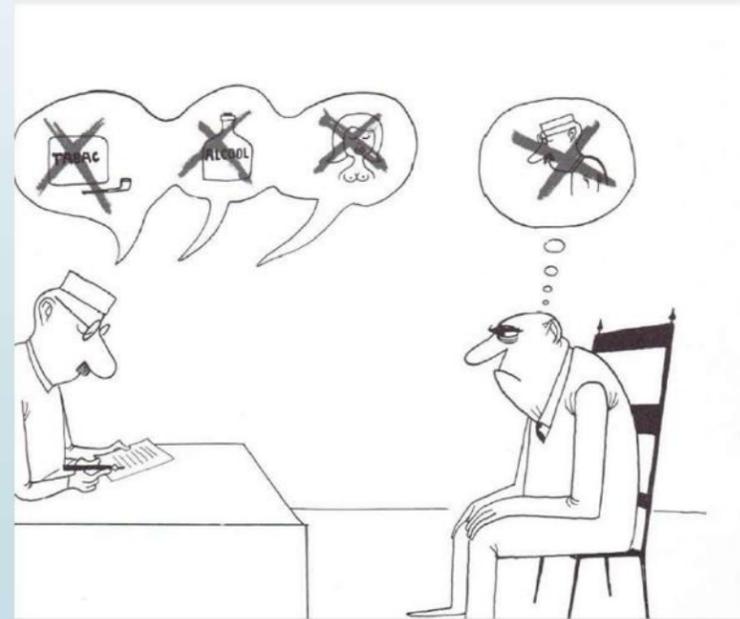


**Recherche des situations de  
maltraitance, de violence  
domestique ou d'autres facteurs  
de vulnérabilité pouvant être  
source de difficultés ultérieures**

**Mettre la femme en  
confiance afin qu'elle  
puisse s'exprimer en  
toute liberté**

*Lors d'un entretien  
singulier si possible*

## S'inspirer de l'entretien motivationnel



- Empathie
- Questions ouvertes
- Echos (reformulation)
- Informer-demander l'autorisation avant de donner des explications
- Valorisation des savoirs du patient
- Inciter les déclarations motivationnelles
- Respecter le choix du patient (ne pas l'induire)
- Résumer

Miller W et Rollnick S. L'entretien motivationnel.  
Paris Dunod-Inter-éditions 2006

# Alimentation



## 2007 (MAJ 2016)

Le contenu de ce guide est fondé sur les travaux scientifiques de l'Afssa – Agence française de sécurité sanitaire des aliments – publiés en 2007.

Suite à l'avis de l'Anses – Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (ex Afssa) – publié en juin 2019, de nouvelles recommandations seront prochainement publiées.

**anses**  
agence nationale de sécurité sanitaire  
alimentaire, environnement, travail  
*Connaître. évaluer. protéger*  
Le directeur général

Avis de l'Anses  
Saisine n° 2017-SA-0141

Maisons-Alfort, le 23 décembre 2019

**AVIS**  
**de l'Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation,**  
**de l'environnement et du travail**

relatif à l'actualisation des repères alimentaires du PNNS  
pour les femmes enceintes ou allaitantes<sup>1</sup>

<https://www.anses.fr/fr/system/files/NUT2017SA0141.pdf>

## LUTTER CONTRE LES PETITS TROUBLES DIGESTIFS

### Poids à surveiller

Si vous ne prenez plus de poids ou si vous en perdez, consultez votre médecin ou votre sage-femme.

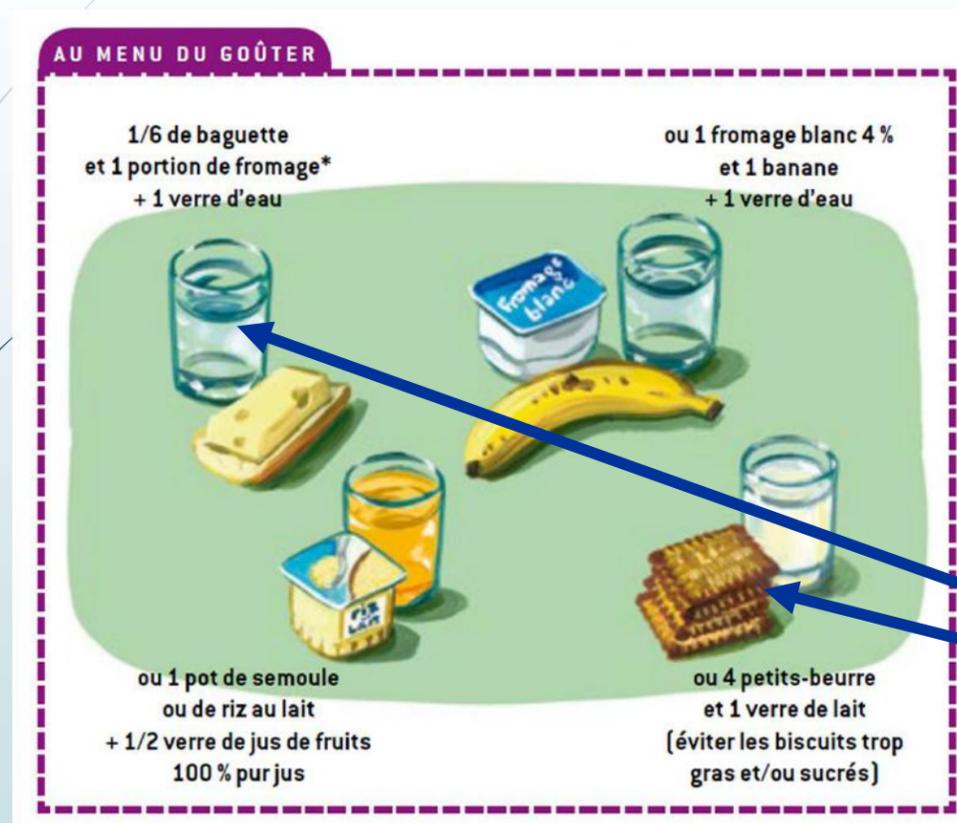
**V**ous avez des nausées, vous vomissez... Vous avez des remontées acides... C'est non seulement désagréable mais parfois difficile à supporter ; en outre, cela vous empêche de prendre ou de garder un repas consistant et vous pouvez ainsi en arriver à éviter de manger. Que faire ?

### Nausées et vomissements

- En général, les nausées s'arrêtent au 4<sup>e</sup> mois.
- Comme elles sont accentuées par un laps de temps trop long entre deux repas, une solution peut être de fractionner votre alimentation au cours de la journée, c'est-à-dire de prendre trois repas plus légers que d'habitude, complétés dans la journée par une ou deux collations dont un goûter et une collation le soir afin d'éviter de rester à jeun trop longtemps la nuit. Pour cette raison, essayez aussi de ne pas prendre de petit-déjeuner trop tard le matin.
- Reportez-vous page 10 pour les exemples de collations.



- les études épidémiologiques portant sur nausées et vomissements pendant la grossesse et consommations alimentaires sont peu nombreuses, hétérogènes et le plus souvent transversales.
- Il est donc difficile de tirer des conclusions à partir de ces données



### Anses 2019

Certaines collations proposées dans les guides INPES sont assez *inefficaces* pour permettre de répondre à la nouvelle situation nutritionnelle

« 1/6 de baguette et une portion de fromage + un verre d'eau »

« quatre petits-beurre et un verre de lait »

### Fruits et légumes

- ++ fruits frais et légumes (5/jr !)

### Féculents

- ↘ produits raffinés - ↗ complet (apport fibres)
- consommation quotidienne

### Légumineuses

- plusieurs fois /semaine
- riches en vitamine B9 (lentilles, pois cassés et fèves)
- aliments à base de soja maxi1/jr (car riche en phyto estrogènes)
- apport fibres





### Viandes

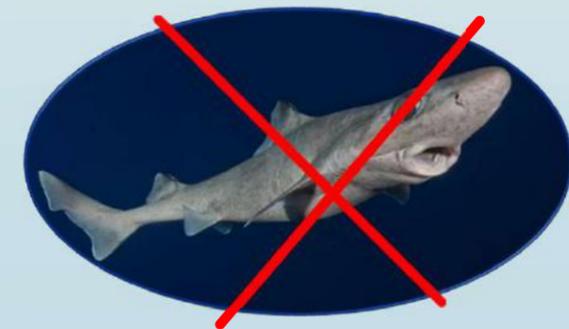
- **< 500g semaine** (hors volaille)
- **riches en fer** (notamment bœuf, lapin, canard, pigeon et caille)

### Charcuterie

- **< 25g/jr**
- **riches en fer** (boudin noir)
- **limiter la consommation de foies** (surdosage vitamine A)

## Poissons, mollusques ou crustacés

- 2/semaine
- varier espèces et lieux d'approvisionnement
- ➔ saumon, hareng, œufs de poisson de mer, fruits de mer => apport en iode
- ➔ poissons et fruits de mer riches en fer
  
- limiter poissons d'eau douce fortement bio-accumulateurs 1/fois les 2 mois
- limiter /éviter poissons prédateurs sauvages



## Matières grasses

-  acide alpha-linolénique (acide gras polyinsaturé oméga-3)  
=> utilisation quotidienne **huile de noix** ou de **colza**
- huile d'olive (pauvre en acide gras saturés)
- beurre et crème fraîche sources de vitamine A
- **éviter produits enrichis en phytostérols/stanols**



## Oléagineux

- 1 petite poignée de fruits à coque sans sel ajouté /jr  
noisettes, noix, pistaches, amandes

### Sel

apport en iode conseillé = 200  $\mu\text{g}$  /jr (soit +50  $\mu\text{g}$  /jr )

apports moyens en iode < 50 % de l'apport conseillé

= > utiliser du sel de table iodé (1860  $\mu\text{g}$ /100g  $\approx$ 1000 fois+ que sel non iodé)

### Œufs

- jaune d'œuf cuit = source d'iode et de vitamine A

### Produits laitiers

- source d'iode
- source de vitamine A : brebis, chèvre et fromage à pâte pressée cuite
- 3/jr (lait, yaourt, fromage)
- ++ produits naturels = + de calcium – de gras – de sel (lait, yaourts, fromage blanc)



## Boissons

- eau !! 1,3l/jr
- limiter boissons sucrées (soda, jus de fruit) < 1 verre /jr
- tisanes > thé ou café
  - thé <1 litre/jr ( ↘ absorption fer /à distance des repas)
  - café ≤ 3 tasses/jr (RCIU)
- éviter boissons énergisantes



## Liens entre aliments et santé de la mère et de l'enfant (ANSES 2019)

	Produits céréaliers	Produits laitiers	Oeufs	Poisson	Viande volaille charcuterie	Fruits légumes	Boissons sucrées
Diabète gestationnel	NC	NC	NC	NC	NC	suggéré	NC
Pré-éclampsie		NC				NC	NC
Accouchement prématuré		NC		probable		NC	NC
Croissance fœtale		probable		probable	NC	suggéré	
Croissance postnatale		NC			NC		suggéré
Développement cognitif				probable		NC	NC
Allergie de la mère		NC	NC		NC		
Allergie de l'enfant		NC	NC	NC		NC	
Eczéma		NC	NC	suggéré	NC		
Tumeur cérébrale					suggéré (salaison)		
Dépression maternelle			NC	NC	NC		

« convaincant » : preuves provenant de plusieurs types d'études => donne lieu à des recommandations

« probable » : bonne qualité des études épidémiologiques, plausibilité mécanistique satisfaisante

« suggéré » : hétérogénéité possible, plausibilité mécanistique

« non concluant » : recherches additionnelles nécessaires pour conclure

« effet peu probable » : absence d'association

## Long-term flavor recognition in humans with prenatal garlic experience (2012)

Peter G Hepper 1, Deborah L Wells, James C Dornan, Catherine Lynch



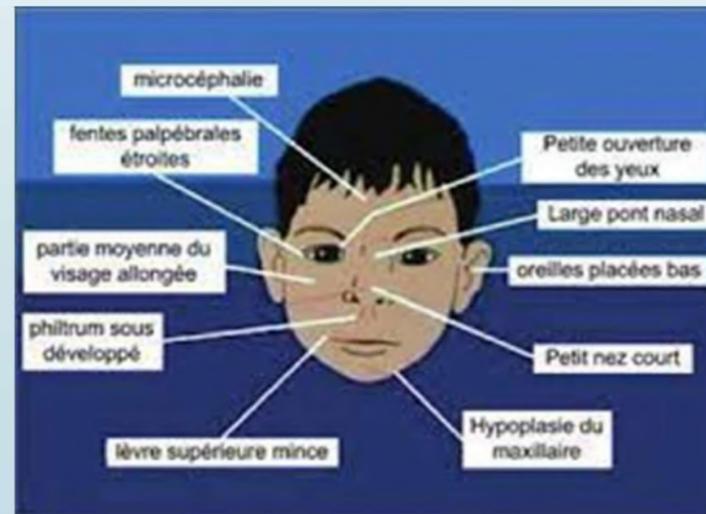
- examen des préférences alimentaires de deux groupes d'enfants de 8 à 9 ans
- mères d'un groupe/2 ont consommé de l'ail pendant la grossesse
- on propose aux enfants avec 2 portions de gratin de pommes de terre dont l'une à l'ail
- **enfants exposés à l'ail avant la naissance ont mangé plus de pommes de terre à l'ail**
- **=> l'expérience prénatale peut affecter le comportement**



**Seul ¼ de la population**  
affirme que toute consommation  
d'alcool pendant la grossesse  
comporte un risque pour l'enfant

**1 enfant/100**  
présente un TCAF  
troubles causés par l'alcoolisation foetale

**1 enfant /1000**  
naît avec un SAF complet



**24 %** des femmes  
enceintes déclarent  
fumer quotidiennement



**- 200g**  
Les enfants de mères fumeuses  
pèsent en moyenne 200 g de moins  
que ceux de mères non-fumeuses

**Source : MILDECA - juin 2020**  
Mission interministérielle de lutte contre  
les drogues et les conduites addictives

## Outil d'aide au repérage précoce et à l'intervention brève alcool, cannabis, tabac (HAS 2021)

Substance	Questions	Consommation à risque	Action en cas de consommation à risque	Action en cas d'absence de consommation à risque
 <i>quantité et fréquence</i>	Combien de verres standard par jour ?	 > 2 verres/jour	Évaluation du risque	 Renforcement des conduites favorables à la santé  <i>Voir cas particuliers</i>
	Combien de verres standard par semaine ?	 > 10 verres/semaine		
	Combien de jours d'abstinence par semaine ?	 < 2 jours/semaine		
	Fumez-vous du cannabis ?	Oui		
	Fumez-vous du tabac ?	Oui		

### Intervention brève concernant la réduction ou l'arrêt de consommation de substance(s) psychoactive(s)

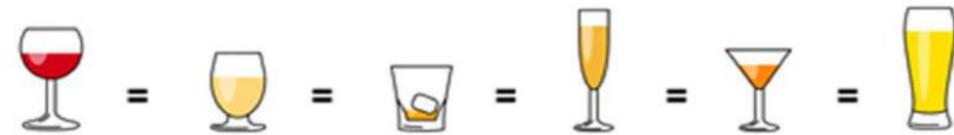
- Restituer les **résultats des questionnaires** de consommation.
- **Inform**er sur les **risques** concernant la consommation de substance.
- **Évaluer avec le consommateur** ses **risques** personnels et situationnels.
- Identifier les représentations et les **attentes du consommateur**.
- **Échanger** sur l'intérêt personnel de l'arrêt ou de la réduction de la consommation.
- **Expliquer** les méthodes utilisables pour réduire ou arrêter sa consommation.
- **Proposer** des objectifs et laisser le choix.
- **Évaluer la motivation, le bon moment et la confiance** dans la réussite de la réduction ou de l'arrêt de la consommation.
- Donner la possibilité de réévaluer dans une **autre consultation**.
- Remettre une **brochure** ou orienter vers un **site**, une application, une association, un forum...

## Tabac et cannabis

- **Fumez-vous actuellement du tabac ou autre chose ?**
  - Combien de cigarettes/ jour ?
  - Etes-vous dans un environnement de fumeurs ? professionnel ? familial ?
- **Remarques sur les conséquences possibles**
  - RCIU, malformations, prématurité, placenta praevia, HRP
- **Avez-vous pensé à arrêter ?**
  - Si oui : nous pouvons vous aider
  - Si non : avez-vous des craintes lors de l'arrêt (prise de poids, irritabilité, stress... )?
- **Conseils**
  - des personnes peuvent vous aider au sevrage
  - pas de CI aux substituts nicotiques pendant la grossesse

# Alcool

1 verre d'alcool = 10g d'alcool pur



- ▶ Est-ce qu'il vous arrive de prendre de l'alcool ou une boisson alcoolisée depuis que vous êtes enceinte ?
- ▶ Remarques sur les conséquences possibles
  - ▶ dysmorphie, malformations, RCIU, retard psycho-moteur
- ▶ Conseils
  - ▶ Une prise de boissons alcoolisées, même en petite quantité ou même une seule fois en grande quantité, pourrait être nocive pour le fœtus.
  - ▶ **Comme on ignore si de petites doses sont toxiques, on préfère dire que toute consommation est déconseillée**
  - ▶ Pensez-vous pouvoir ne plus consommer ?
  - ▶ Si non : Des personnes peuvent vous aider



**tabac info service**  
le site + l'appli + le 39 89

**DROGUES-INFO-SERVICE.FR**

7j/7 de 8h à 2h. Appel anonyme et gratuit **0 800 23 13 13**

**1000  
PREMIERS  
JOURS.fr**



**ALCOOL-INFO-SERVICE.FR**

7j/7 de 8h à 2h. Appel anonyme et non surtaxé **0 980 980 930**

**CSAPA**  
Centre de  
Soins, d'  
Accompagnement et de  
Prévention en  
Addictologie

# Vaccinations

## CRAT vaccins à ARNm (MAJ 15/09/21)

- ni tératogène ni foetotoxique chez l'animal
- aucun signal inquiétant chez les 156 000 femmes enceintes vaccinées aux USA (FC, malformation) *même si issues de grossesses des femmes vaccinées au 1er trimestre pas encore publiées*
- **si possible, débuter le protocole entre 10 et 20 SA (> organogenèse mais assez tôt pour protection au 3<sup>e</sup> T)**
- tolérance et réponse vaccinales identiques à celles des femmes non enceintes



## Grippe : Vaxigrip Tetra® - Influvac Tetra®

- ▶ recommandée chez les femmes enceintes ( risque de grippe sévère ou compliquée)
- ▶ quel que soit le trimestre de la grossesse
- ▶ date campagne de vaccination fixée chaque année

# Coqueluche : Boostrixetra® - Repevax®

(pas de vaccin anticoquelucheux non combiné)



## Quand ?

- au cours de la grossesse pour fratrie co-parent, entourage proche
- possible au 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> T de la grossesse (ANSM MAJ [10/11/20](#)) ?
- CRAT (MAJ [05/11/20](#)) en post-partum immédiat (allaitement n'est pas une CI)

## Qui ?

- patients < 25 ans si dernier rappel coqueluche > 5 ans
- patients > 25 ans si dernier rappel coqueluche > 10 ans
- patients ayant contracté la coqueluche >10ans

## ROR : Priorix®

- 2 doses nécessaires pour toute personne née  $\geq 1980$   
*quels que soient les ATCD vis-à-vis des trois maladies*
- possible en postpartum immédiat
- allaitement maternel n'est pas une CI **sauf suspicion d'immunodéficience chez l'enfant**
- si ATCD 2 vaccinations, pas de rappel même si sérologie rubéole négative

## Bilan bucco-dentaire

Possible du 4e mois de grossesse jusqu'à J12

- anamnèse
- examen bucco-dentaire
- action de prévention et d'éducation sanitaire pour la femme **et le futur enfant**

complété si nécessaire par :

- radiographies intrabuccales
- établissement d'un programme de soins

**Conseils personnalisés à la patiente**      oui  non

En matière d'hygiène bucco-dentaire et technique de brossage

En matière de nutrition       Sur les méfaits du tabac, de l'alcool et autres st

**Conseils spécifiques relatifs au jeune enfant**      oui  non

Syndrôme du biberon       Risque de contamination croisée

Fluor       Hygiène bucco-dentaire chez l'enfant

## « Une grossesse une dent » ?

- Incidence augmentée
  - caries
  - gingivites (processus inflammatoire)
  - maladies parodontales (déchaussement)
- lien possible entre maladie parodontale et
  - prématurité
  - prééclampsie
  - RCIU



Parodonte sain



Gingivite



Parodontite

## Préparer la sortie de maternité

### Expliquer les modalités

(Sortie précoce < 72h après AVB / < 96 h après césarienne)

#### Sortie précoce (accord de la patiente)

- le **lendemain** de la sortie (NGAP dans les **24h**)
- **systematique** planifiée selon les besoins
- recommandée

1<sup>ere</sup>  
VAD

2<sup>e</sup>

3<sup>e</sup>

autres  
possibles  
si besoin

#### Sortie standard

- dans les **7jrs** (si possible dans les 48 h)
- recommandée

## Anticiper les besoins

Réponses aux besoins du nouveau-né /importance du repos maternel

=> **soutien !!**

► **Qui ?**

- co-parent / allongement du congé de (co-)paternité ☺
- famille / autres proches
- TISF

► **Quoi**

- repas
- intendance
- +/- « gestion » de la fratrie



## Rôle de la SF



**Au cours des visites de suivi (quel que soit le type de sortie), le professionnel de santé que vous avez choisi assure :**

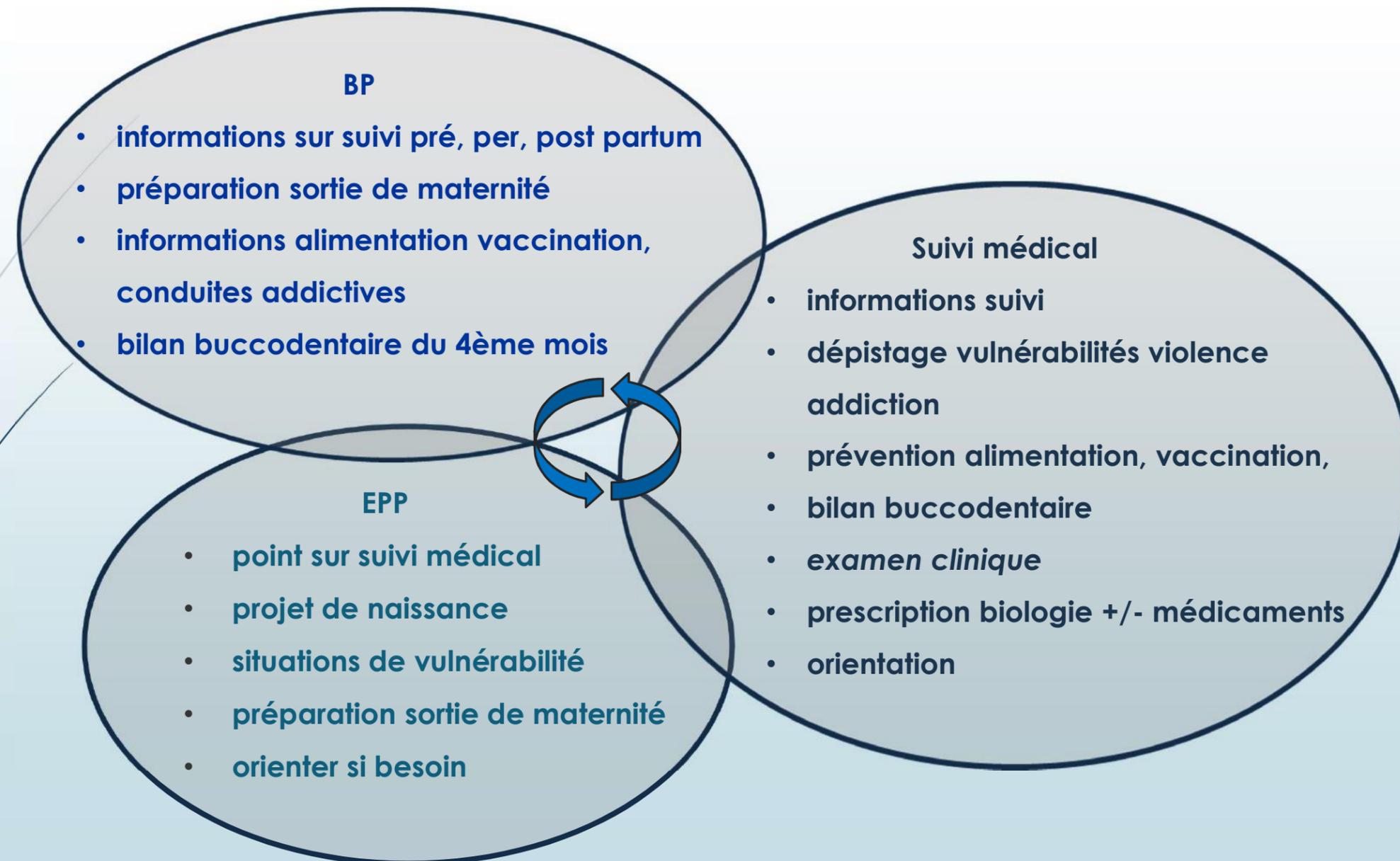
- **pour votre enfant : son examen clinique (poids, hydratation ...),**
- **pour vous : votre examen clinique, les soins nécessaires et le suivi de l'allaitement**

**Le professionnel de santé que vous avez choisi répond à vos questions et vous apporte les conseils dont vous avez besoin.**

- **vécu de l'accouchement**
- **soutien (baby blues)**

## « Consignes »

- **Prévoir RDV avec pédiatre  
ou MG « ayant l'expérience des pathologies du Nné »**
  - **entre 6<sup>e</sup> et 10<sup>e</sup> jr (HAS) / au cours de la 2<sup>e</sup> semaine (CSP)**  
(Arrêté du 26 février 2019 relatif au calendrier des examens médicaux obligatoires de l'enfant)
  
- **Organisation cabinet**
  - **consignes covid**
  - **prévenir au plus vite après accouchement**
  - **suivi possible pas toutes les SF du cabinet/ pas le dimanche**
  - **poursuite suivi au cabinet**



**Coter le bilan prénatal : SF12,6 = 35,28 € (>> C+ MSF)**

A l'inverse de l'EPP, sa durée minimale n'est pas déterminée par la NGAP

**Patiente déjà connue**

Entretien court 😊

**1ere rencontre**

Entretien long...!

**Cabinet de groupe**

Proposer BP avec autre SF du cabinet

## Quizz cotations

- 1 - Le BP étant axé sur la prévention, je peux le coter avant la déclaration de G  
➤ **NON**
- 2 - Je peux l'ajouter à une Cs de grossesse  
➤ **NON PLUS**
- 3 - Je peux l'ajouter à la cotation d'un EPP  
➤ **Oui MAIS à partir du 6<sup>e</sup> mois**
- 4 - Je cote cette association : SF15 + SF12,6  
➤ **Ben non**
- 5 - Je cote SF15 + SF 6,3  
➤ **Presque ! SF15 + SF 12,6/2**
- 6 - Je peux l'ajouter à un autre acte technique (ERCF, SF9)  
➤ **Oui - tarif 2<sup>e</sup> acte/2**



***Merci de votre attention***