

LIEU DE COUCHAGE DES NOURRISSONS DE MOINS DE 6 MOIS

Exploration des pratiques des médecins généralistes en Bretagne concernant les conseils donnés aux parents

Pauline Renon, Agnès Banâtre, Sidonie Chhor
Médecins généralistes, Département de médecine générale Rennes, sidochhor@gmail.com



CONTEXTE

• **RECOMMANDATION DE L'OMS** (1) : diminution du risque de mort inattendue inexplicquée du nourrisson (MIIN) Berceau dans la chambre des parents les six premiers mois, pas de partage du lit parental

• **SOMMEIL PARTAGE ou CO-SLEEPING** : prévalence en augmentation (2)
Berceau dans la chambre des parents
« Room sharing »



Bénéfices (3)(4)
Facilite et prolonge l'allaitement maternel
Attachement de type « secure »
Interactions mère/nourrisson la nuit

Partage du lit parental « Bed sharing »



Risques (5)
Ecrasement
Suffocation

• **RECOMMANDATION DE UNICEF UK Baby** en cas d'allaitement et de sommeil partagé (6) : Matelas ferme, du côté de la mère, pas de drap ou couverture sur le nourrisson, pas d'oreiller / Pas de tabac, pas d'alcool, pas de toxique, pas d'obésité parentale / Nourrisson né à terme, PN > 2.5kg / + Règles de sécurité habituelles : température 18°, pas de doudou, turbulette, position dorsale

• **ETAT DES LIEUX DES RECOMMANDATIONS EN BRETAGNE** : Dix maternités
Toutes déconseillent le partage du lit- 4/10 Recommandation OMS-3/10 Recommandations UNICEF K Baby

METHODE

• PROBLÉMATIQUE

Comment les médecins généralistes bretons abordent-ils en consultation la problématique du couchage du nourrisson et connaissent-ils les recommandations?

• MÉTHODE

Etude quantitative, déclarative, transversale par questionnaire en ligne
Critères d'inclusion

RÉSULTATS

• Échantillon : **179 réponses** analysées (206 réponses/27 exclusions)

Représentativité : test d'ajustement du Chi2 / Redressement

Analyse des réponses selon 4 variables : âge, sexe, DU complémentaire pédiatrie (DC), activité PMI ou crèche (AC)

À QUELLE FRÉQUENCE LES MÉDECINS GÉNÉRALISTES ÉVOQUENT-ILS LES CONDITIONS DE COUCHAGE AVEC LES PARENTS?

28% toujours / 29 % souvent / **36% parfois**

Variable DC pédiatrie : **66% toujours**

À QUELLE FRÉQUENCE LES MÉDECINS POSENT-ILS LA QUESTION DU LIEU OÙ DORT LE NOURRISSON AUX PARENTS?

22% toujours / 34% souvent / **36% parfois**

Variable DC : **47% toujours**

QUELLE CHAMBRE EST RECOMMANDÉE PAR LES MÉDECINS POUR LE NOURRISSON DE MOINS DE 6 MOIS?

Chambre du nourrisson 48% / Chambre parentale 42%

Chambre du nourrisson: Variable âge <45 ans 60%- Variable DC 82 %- Variable AC 77%

À QUELLE FRÉQUENCE LES MÉDECINS ESTIMENT-ILS QUE LE NOURRISSON PARTAGE LE LIT DE SES PARENTS LES 6 PREMIERS MOIS?

4,5% « à aucun moment » / 75% « occasionnellement » / 20% « régulièrement »

Occasionnellement: Variable sexe masculin 81%- Variable âge <45 ans 63% et âge >45 ans 79%- Variable AC 87%

QUELS SONT LES CONSEILS DONNÉS PAR LES MÉDECINS EN CAS DE PARTAGE DU LIT

Bons conseils 22% / Conseils non adaptés 57%/ Conseils partiels 21 %

Bons Conseils: Variables âge <45 ans 41%- Variable DC 30%- Variable AC 42%

65 % des MG pensent que les recommandations ont été données à la maternité

CONCLUSION

- Engager la discussion autour du lieu et des conditions de couchage lors des consultations de médecine générale (MG)
- Transmettre les recommandations de l'OMS et d'UNICEF UK Baby aux parents de façon systématique à la maternité et en consultation de MG
- Prendre en compte les références culturelles et personnelles
- Inciter les parents à utiliser un lit cododo ou un berceau plutôt que le partage du lit parental

Mots clés : Soins de santé primaires, sommeil partagé, mort inattendue inexplicquée du nourrisson, allaitement maternel

(1) Task Force on Sudden Infant Death Syndrome. The Changing Concept of Sudden Infant Death Syndrome: Diagnostic Coding Shifts, Controversies Regarding the Sleeping Environment, and New Variables to Consider in Reducing Risk. PEDIATRICS. 2005 nov;116(5):1245-55.

(2) Streicher MP, Undreiner F, Escande B, Langlet C, Messer J. Etude de la prévalence du sommeil partagé chez les nourrissons de moins de 6 mois en France. Congrès National de la Société Française de Pédiatrie, Lille, 2-5 juin 2004

(3) Ball HL. Breastfeeding, Bed-Sharing, and Infant Sleep. Birth. 2003 sept;30(3):181-8

(4) Mileva-Seitz VR, Luijk MP, Van Ijzendoorn MH. Association between infant nighttime-sleep location and attachment security: no easy verdict. Ment Health J. 2016 Jan-Feb;37(1):5-16. doi: 10.1002/imhj.21547. Epub 2015 Dec

(5) Kemp JS, Unger B, Wilkins D, Psara RM, Ledbetter TL, Graham AMA, et al. Unsafe Sleep Practices and an Analysis of Bedsharing Among Infants Dying Suddenly and Unexpectedly: Results of a Four-Year, Population-Based, Death-Scene Investigation Study of Sudden Infant Death Syndrome and Related Deaths. Pediatrics. 2000;106(3):e41.

(6) Health D of. Reduce the risk of cot death (2009 edition) [Internet]. 2009 mars 16 [cité 2017 jan 19]; Available from: http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/PublicationsPolicyAndGuidance/DH_4123625