

LA PERFUSION INTRAVEINEUSE (DE GLUCOSE)

Description: Il s'agit d'un fin tube destiné à injecter, directement au sein d'une veine, une solution et éventuellement un médicament. Ce tube est muni d'une aiguille insérée le plus souvent dans l'avant-bras. Il est relié à la réserve de solution, contenue dans une poche en plastique.

Quand on pose une perfusion intraveineuse durant le travail, elle reste généralement en place jusqu'après la naissance.

Pourquoi: En maternité:

- en cas de péridurale, l'intraveineuse permet de lutter contre un de ses effets secondaires: la chute de tension.
- lorsqu'on déclenche le travail ou pour l'accélérer, on met en place une perfusion intraveineuse pour injecter l'ocytocine et en contrôler le dosage à l'aide d'une pompe.
- pour empêcher une éventuelle déshydratation, voire l'épuisement de la mère, qui peuvent être causés par un manque de nourriture. On peut alors injecter une solution de glucose, surtout si le travail est très long.
- en maternité et à domicile, pour lutter contre une hémorragie, et/ou injecter des médicaments.

Pour qui: Pour les femmes qui en ont besoin

Par qui: Le gynécologue, la sage-femme, un médecin

Risques et réflexions: Les risques et inconvénients liés à l'utilisation de l'intraveineuse sont les suivants:

- déséquilibres métaboliques chez la mère et l'enfant (glycémie, natrémie,...);
- limitation de la liberté de mouvement et de position de la femme, ce qui peut induire un ralentissement du travail;
- risque d'encourager les interventions superflues (injection précoce d'ocytocine);
- inconfort lié au besoin fréquent d'uriner ou à l'infiltration accidentelle de solution dans l'avant-bras;
- sentiment "d'être le malade" au moment où il est très important de se sentir en confiance.

Bien sûr en cas de nécessité réelle (ex : hémorragie), ces risques passent au second plan. Par contre, on peut prévenir la déshydratation et l'épuisement en permettant à la femme en travail de boire voire manger si elle le souhaite.

Il est fréquent que l'intraveineuse soit posée systématiquement dès l'entrée à la maternité.

L'avis de l'OMS: L'OMS classe l'infusion intraveineuse SYSTEMATIQUE pendant le travail dans la catégorie des pratiques qui sont à l'évidence nocives ou inefficaces et qu'il convient d'éliminer.

Quelques références: Isabelle Brabant. *Une naissance heureuse*. Ed. Saint Martin, Québec. 440pp.

Les soins liés à un accouchement normal: guide pratique. Rapport de l'OMS-1997. (Disponible sur Internet : http://www.who.int/reproductive-health/publications/French_MSM_96_24/index.html)