

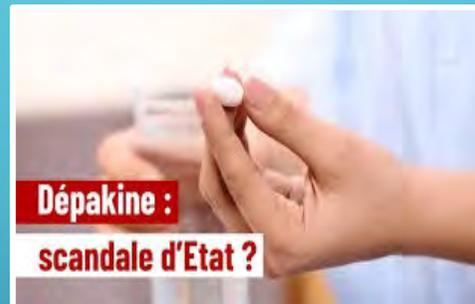
# CONTESTATION DES PRATIQUES EN GO : RÉGRESSION OU PROGRÈS ?

LOURDE TACHE....

**GYNAZUR 2023**

**G. BERCAU  
PARIS**

## CLIMAT DE DEFIANCE



**SCANDALE:**  
GRAVE AFFAIRE, MALHONNETE, HONTEUSE,  
QUI A UN GRAND RETENTISSEMENT DANS  
LE PUBLIC

**LAROUSSE**



## QUELQUES FAITS

- **AFFAIRE DE L'HOPITAL TENON**
- MISE EN EXAMEN D'UN PUPH EN 2022 POUR VIOLENCES GYNECOLOGIQUES

**PROPOSITION DE LOI EN MAI 2023 PAR DEPUTEE**

**PAS DE LISTE DES ACTES QUI RELEVANT DES VIOLENCES OBSTETRIQUES ET GYNECOLOGIQUES**

POSSIBILITE POUR LES ASSOCIATIONS D'USAGERS ET LES ASSOCIATIONS FEMINISTES D'ÊTRE PARTIE CIVILE

POSSIBILITE POUR LES EXTERNES D'ÊTRE LANCEURS D'ALERTE

CONSENTEMENT NON TACITE MAIS ECLAIRE ET EXPRES

**LA TRANSMISSION PAR LES PAIRS ENTRAINE UNE REPRODUCTION DES PRATIQUES**

## CONTEXTE PLUS GENERAL



# EVOLUTION SOCIETALE: REMISE EN QUESTION DE L'ORDRE ETABLI

MAI 68: REMISE EN QUESTION GENERALISEE

INTERNET: ACCES A L'INFORMATION D'UN INDIVIDU

RESEAUX SOCIAUX: AGREGATS D'INDIVIDUS

CRISE DE LA COVID: POINT CULMINANT

# REMISE EN QUESTION: EST CE FONDE?

## ASPECT ORDINAL ET JURIDIQUE

- CODE DE DEONTOLOGIE

- Le médecin doit à la personne qu'il examine, qu'il soigne ou qu'il conseille, une **information loyale, claire et appropriée** sur son état, les investigations et les soins qu'il lui propose. Tout au long de la maladie, il tient compte de la personnalité du patient dans ses explications et veille à leur compréhension

- LOI DU 4/03/2002

- Art. L. 1111-2. - **Toute personne a le droit d'être informée sur son état de santé.** Cette information porte sur les différentes investigations, traitements ou actions de prévention qui sont proposés, leur utilité, leur urgence éventuelle, leurs conséquences, **les risques fréquents ou graves normalement prévisibles** qu'ils comportent ainsi que sur **les autres solutions possibles** et sur les **conséquences prévisibles en cas de refus**. Lorsque, postérieurement à l'exécution des investigations, traitements ou actions de prévention, des risques nouveaux sont identifiés, la personne concernée doit en être informée, sauf en cas d'impossibilité de la retrouver.  
« Cette information incombe à tout professionnel de santé dans le cadre de ses compétences et dans le respect des règles professionnelles qui lui sont applicables. **Seules l'urgence ou l'impossibilité d'informer peuvent l'en dispenser.**  
« Cette information est délivrée au cours d'un **entretien individuel.**  
« La volonté d'une personne d'être tenue dans l'ignorance d'un diagnostic ou d'un pronostic doit être respectée, sauf lorsque des tiers sont exposés à un risque de transmission.

## REMISE EN QUESTION: EST CE FONDE?

### ASPECT SCIENTIFIQUE

DIFFERENCE ENTRE DOGME FIGE ET **VERITE SCIENTIFIQUE SANS CESSSE EVOLUTIVE**

PRISE EN CHARGE DES K DU SEIN

PRISE EN CHARGES DES HYPERTENSIONS GRAVIDIQUES

PRISE EN CHARGE DES MAP

EPISIOTOMIES

# ASPECTS PRATIQUES EN OBSTETRIQUE 1

- **CONSULTATION**
- EN PRESENCE D'UNE **TIERCE PERSONNE** SI SOUHAITEE
- **TIERCE PERSONNE SYSTEMATIQUE SI MINEURE**
- PRESENCE D'ETUDIANTS: AVEC TACT ET MESURE ET SI CONSENTI
- INFORMATION EXHAUSTIVE ET **COMPRISE**
  - **ORALE ET ECRITE**
  - **EVENTUELLEMENT SIGNEE**
- **TRACABILITE** DE CETTE INFORMATION
- **EXAMEN**: SI NECESSAIRE ET CONSENTI
- **SI REFUS EXAMEN NECESSAIRE**: INFORMATION CLAIRE ET TRACEE SUR LES CONSEQUENCES DU REFUS

## ASPECTS PRATIQUES EN OBSTETRIQUE 2: CAS FREQUENTS

- PATHOLOGIES FŒTALES (ACQUISES OU CONSTITUTIONNELLES)
- PROJET DE NAISSANCE
- DEMANDE D'ACCOUCHEMENT A DOMICILE
- UTERUS CICATRICIEL
- REFUS OU DEMANDE HORS INDICATION DE CESARIENNE
- PRESENTATION DU SIEGE
- GROSSESSE GEMELLAIRE

# PATHOLOGIES FOETALES

- INFORMATION CLAIRE ET **COMPRISE** SUR DEPISTAGE, DPNI ET DG
- INFORMATION CLAIRE ET **COMPRISE** SUR LA SITUATION SI PATHOLOGIE
- INFORMATION CLAIRE ET **COMPRISE** SUR INTERET D'EXAMENS SPECIALISES
- INFORMATION CLAIRE ET **COMPRISE** SUR AVANTAGES ET RISQUES D'EXAMENS INVASIFS
- INFORMATION CLAIRE ET **COMPRISE** SUR ORIENTATION EVENTUELLE
- **TRACABILITE DE L'INFORMATION**

# PROJET DE NAISSANCE

- LU
- DISCUTE
- ARGUMENTE
- **SI REFUS DE CERTAINES DEMANDES: ETRE TRES CLAIR ET L'ECRIRE**
  - PARTURIENTE ( MAIL/ COURRIER EVENTUELLEMENT AR)
  - DANS LE DOSSIER
- **SAVOIR ORIENTER ( SI POSSIBLE....)**

# ACCOUCHEMENT A DOMICILE

- INFORMER SUR LES RISQUES POTENTIELS
  - FŒTAUX: ANOXO ISCHEMIE
  - **MATERNELS: HPP**
- SI ADULTE: LIBRE ARBITRE

## UTERUS CICATRICIEL

- INFORMATION SUR LA POSITION FRANCAISE
- RESPECT DES RECOMMANDATIONS FRANCAISES
- INFORMATION ORALE ET ECRITE SUR AVANTAGES ET RISQUES DES DEUX MODES D'ACCOUCHEMENT
- **TRACABILITE DE LA DISCUSSION ET DES SOUHAITS DE LA PARTURIENTE**
- SAVOIR ENTENDRE LA DEMANDE DE LA PATIENTE

## DEMANDE OU REFUS DE CESARIENNE

- **ECOUTER LES MOTIVATIONS**
- **SI REFUS FORMEL** TRACABILITE DU REFUS ET ORIENTATION POUR DEUXIEME AVIS ET/OU PRISE EN CHARGE DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT
- **SI DEMANDE HORS INDICATION:** PRISE DE DECISION ADAPTEE A CHAQUE CAS APRES DISCUSSION COLLEGIALE ET EVENTUEL AVIS MULTIDISCIPLINAIRE
- **TRACABILITE DE L'ENSEMBLE DES DISCUSSIONS ET DES DECISIONS**

## SIEGE

- INFORMATION SUR LA POSITION FRANCAISE
- RESPECT DES RECOMMANDATIONS FRANCAISES
- INFORMATION ORALE ET ECRITE SUR AVANTAGES ET RISQUES DES DEUX MODES D'ACCOUCHEMENT
- **TRACABILITE DE LA DISCUSSION ET DES SOUHAITS DE LA PARTURIENTE**
- **SAVOIR ENTENDRE LA DEMANDE DE LA PARTURIENTE**

## GROSSESSE GEMELLAIRE

- INFORMATION TRES CLAIRE SUR CHORIONICITE ET IMPLICATION EN DEBUT DE GROSSESSE
- INFORMATION TRES CLAIRE SUR MODALITES DE SURVEILLANCE
- ORIENTATION SI NECESSAIRE (GROSSESSE MONOC BIA)
- INFORMATION TRES CLAIRE SUR MODALITES DE PRISE EN CHARGE A L'ACCOUCHEMENT (**ACCOUCHEMENT MEDICALISE/ EQUIPE AU COMPLET**)

# SALLE DE NAISSANCE

- **LIEU DE TOUS LES DANGERS**
- **CONFORT DE L'AVIATION CIVILE CLASSE AFFAIRE**
- **REACTIVITE DE L'AERONAVALE**
  
- **ASEPSIE VERBALE**
  
- **EQUIPE COORDONNEE ET EXPERIMENTEE**
  
- **INFORMATION AUSSI IMMEDIATE QUE POSSIBLE**
- **DIALOGUE SI LA SITUATION S'Y PRETE**



## ASPECTS PRATIQUES EN GYNECOLOGIE

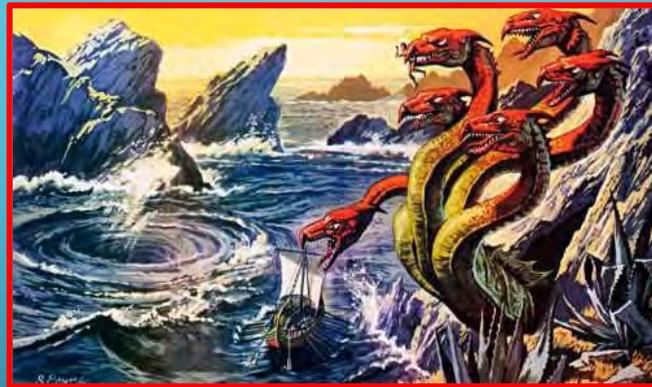
- **CONSULTATION**
- EN PRESENCE D'UNE TIERCE PERSONNE SI SOUHAITEE
- **TIERCE PERSONNE SYSTEMATIQUE SI MINEURE**
- PRESENCE D'ETUDIANTS: AVEC TACT ET MESURE ET SI CONSENTI
- **EXAMEN: SI NECESSAIRE ET CONSENTI**
- **SI REFUS EXAMEN NECESSAIRE: INFORMATION CLAIRE ET TRACEE SUR LES CONSEQUENCES DU REFUS**
- **INFORMATION EXHAUSTIVE ET COMPRISE SI GESTES ENVISAGES**
  - **ORALE ET ECRITE**
  - **EVENTUELLEMENT SIGNEE**
- **TRACABILITE DE CETTE INFORMATION**
- **DELAI DE REFLEXION SI GESTE ENVISAGE**
- **DEUXIEME AVIS POTENTIEL ET AVIS SPECIALISE SI NECESSAIRE**

# OBSTETRIQUE : EXERCICE DIFFICILE

**CONTRASTE ENTRE IMAGINAIRE COLLECTIF ACTUEL DE LA NAISSANCE, LE VECU DE LA NAISSANCE ET PLUS ENCORE RISQUES RARES MAIS PARFOIS GRAVES TOUJOURS ACTUELS**

## Complications graves:

Malformations foetales  
Paralysie cérébrale  
POPB  
Mort maternelle  
Complications périneales graves



Accusations de violences obstétricales



PROCEDURES CONTENTIEUSES

## GYNECOLOGIE : EXERCICE AUSSI DIFFICILE

- CARACTÈRE INTIME DE LA SPECIALITÉ
- MAUVAIS VECU DE CERTAINES SITUATIONS
  - IVG
- INADEQUATION PARFOIS ENTRE POSSIBLE ET ATTENDU
  - ENDOMETRIOSE/ DOULEURS PELVIENNES CHRONIQUES/MASTOPATHIES RECIDIVANTES
- INADEQUATION PARFOIS ENTRE PREVISIBLE ET INATTENDU
  - PATHOLOGIE DE LA GLANDE DE BARTOLIN / DIU

# CONCLUSION 1

UNE SEULE FAÇON DE PASSER ENTRE LES ÉCUEILS:

**RESPECT DES RÈGLES DE BONNE PRATIQUE MEDICALE**

**INFORMATION ET CONSENTEMENT ECLAIRE**

**TRACABILITE**



**RESPECT THE RULES**



## CONCLUSION 2

*« On ne sort de l'ambiguïté qu'à son détriment »*

Cardinal de Retz

**PAS EN MEDECINE**



## CONCLUSION 3

*« Celui qui excelle à régler les difficultés le fait avant qu'elles ne surviennent »*

*SUN TZU in l'art de la guerre*