

AVANTAGES ET INCONVÉNIENTS DE LA MÉTHODE MÉDICAMENTEUSE À DOMICILE

Docteur Joëlle BENSIMHON
Genesis 23 Septembre 2011

Introduction

Quand une femme a décidé d'avorter,
elle souhaite une solution
simple, rapide et efficace.

*Après dix ans d'expérience,
le point sur les avantages et les inconvénients de la
méthode. ❖*

Avantages pour la patiente

Simplicité

- ◆ Discrétion, confidentialité. Elle choisit son praticien.
- ◆ Elle ne rencontre qu'une personne, évite la multitude des intervenants hospitaliers.
- ◆ C'est commode par rapport à son organisation: faisable le dimanche, sans absence au travail, ou en semaine pour ne pas avoir à confier les enfants.

Inès : *«à la maison, j'étais comme dans un cocon, mon cocon, au calme».*

La femme a davantage le sentiment d'être autonome

- ◆ Liberté par rapport à l'organisation hospitalière.
- ◆ Hygiène, ne partage pas les toilettes.
- ◆ Elle s'implique davantage dans son avortement, elle assume son ivg.
- ◆ elle peut choisir d'être entourée de son compagnon ou d'une autre personne.

Sylvia : *« J'ai pris la PG le soir, je me suis couchée, vers minuit j'ai eu un gros saignement. Vers 2 heures du matin, je me suis recouchée et je me suis rendormie »*

Eviter l'expulsion dans le métro, ou au bout de la rue à la sortie de l'hôpital.

Inconvénients pour la patiente

Certaines ont peur de ce qui va se passer: saignements, douleurs.

- ♦ L'encadrement hospitalier a quelque chose de rassurant pour celles qui sont angoissées.
- ♦ Pour la sécurité de ces patientes elles doivent bénéficier de consignes précises :
 - Ce qu'est une hémorragie: se changer 2 fois toutes les demi-heures. Les saignements abondants sont normaux.
 - La prévention de la douleur, ordonnance avec les antalgiques.

Certaines ont peur de voir l'embryon

Nous leur expliquons à quoi ressemble ce qu'elle vont expulser.

Le petit risque d'échec par rapport à l'ivg chirurgicale.

Sophie, 20 ans grossesse de 6,5 SA : *« vers 19h30, j'ai vu le bébé, il me regardait avec des yeux tous noirs. Je l'ai mis dans une boîte, l'ai enterré, demandé pardon à Dieu. Maintenant, je suis sereine ».* ❖

Avantages pour le médecin

L'accompagnement

- ♦ Il est agréable de répondre à la demande de la patiente.
- ♦ Accompagner la patiente dans les différents moments de sa vie de femme.
- ♦ Proposer une réponse précoce à la demande de la patiente, tout en respectant le délai de 7 jours de réflexion.

L'aspect Financier

- ♦ Forfait 191,74 € pour les médicaments et les 3 consultations : ❖
 1. confirmation de la demande après le délai de 7 jours.
 2. remise des comprimés de Mif, puis des comprimés de Misoprostol à prendre 36 à 48 heures plus tard.
 3. Contrôle de 14 à 20 jours après.
- ♦ Ce montant ne comprend pas les prises de sang, ni les échographies.

Organisation simple

- ♦ C'est facile ❖
- ♦ C'est l'occasion de reprendre avec la femme son besoin de contraception, l'adapter à sa situation.
- ♦ Le médecin est formé, il fait parti d'un réseau ville-hôpital. En cas d'hémorragie, c'est l'hôpital qui accueillera la patiente en urgence.

Inconvénients pour le médecin

L'aspect organisation.

- ◆ Convention avec le réseau Ville-Hôpital, qui implique la déclaration et la fiche de suivi.
- ◆ Faire signer le consentement.
- ◆ Se procurer: la Mif dans une pharmacie : boîtes de 3 fois 200mg : 76 ,37 €
Le misoprostol : soit Gimiso, soit Cytotec.(respectivement: 15,37€ et 19,13€)

La question du temps

- ◆ Dans le choix de la méthode : il faut repérer la perception des représentations de la femme : intimité, solitude, autonomie, sang, douleur.
- ◆ Proposer un entretien social si nous détectons une fragilité psychologique ou sociale.
- ◆ Se méfier des femmes qui sont dans l'urgence. Bien respecter le délai légal.
- ◆ Répondre aux appels : en moyenne, 1 appel avant la consultation de contrôle.
En pratique, si la femme est rigoureusement renseignée sur ce qui va se passer, elle appelle très peu.
- ◆ Ne pas oublier le Rhophylac si Rhésus négatif.

Inconvénients pour le médecin

Le contrôle

- ◆ La plupart des médecins le font par le dosage Beta hCG : il sera encore positif, mais bas : 10% par rapport au jour de la Mif, ou inférieur à 1000.
- ◆ Il faut prévenir la patiente qu'il sera encore positif. Parfois le laboratoire leur dit : « vous êtes enceinte ».

La consultation de contrôle

Elle ne doit pas être bâclée : certaines patientes, persuadées d'avoir expulsé ne reviennent pas.

Reparler de la contraception.

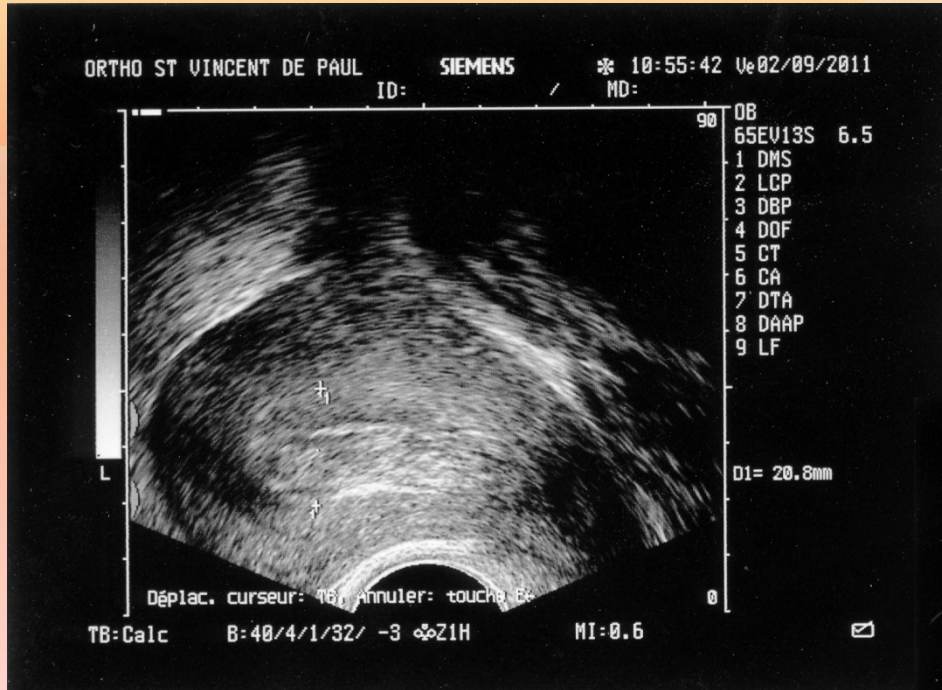
Récemment, Myriam ...

- ◆ En vacances au Maroc, elle a découvert qu'elle était enceinte.
- ◆ Un médecin, consulté sur place, confirme qu'elle est à 6 semaines d'aménorrhée. Il lui donne 1 comprimé de mif, et lui confie les 4 comprimés de Cytotec à prendre 48 heures après.
- ◆ Elle saigne beaucoup et ne va pas voir le gynécologue pour le contrôle malgré les consignes données.
- ◆ Elle fini ses vacances, revient en France, a de vagues saignements à l'arrêt de la pilule. Comme elle sent que ses seins ne dégonflent pas, elle vient consulter.
- ◆ Une échographie montre une grossesse de 14,5 semaines d'aménorrhée.

Le Contrôle par l'échographie

- Elle devrait être pratiquée par un médecin expérimenté. ❖
- En cas d'expulsion du sac gestationnel, mais persistance de saignements abondants, on est tenté de faire une échographie.
- Si la muqueuse est inférieure à 15 mm, rassurer la patiente, et vérifier l'absence d'infection par l'examen : utérus sensible, pertes malodorantes.
- Si la muqueuse est supérieure à 15 mm, on peut donner 2 plus 2 cyto aux prochaines règles, et refaire une écho après les règles
- Dans les 2 cas, en cas de signe infectieux ou inflammatoires: donner des antibiotiques.

Le Contrôle par l'échographie



Conclusion

L'ivg à domicile

**est un indéniable service rendu à la patiente
à condition de respecter rigueur et discipline.**

Cette méthode doit correspondre

à un choix de la femme

et non à un désinvestissement du milieu hospitalier.



Merci de votre attention