

**Dr. Bourg**

Pas le Dr. Bourg ?

[Modifier mon profil](#)[Modifier mon mot de passe](#)[Abonnement newsletters](#)[Abonnement flux RSS](#)[Mes archives](#)**Actualités Médicales**[Actualité à la une](#)[Actualités par spécialités](#)[Santé de la Femme](#)[Toutes spécialités](#)[Analyse de presse](#)[quotidienne](#)[Actualités Pharmaciens](#)[Actualités des congrès](#)[FirstView](#)[Ce que vos patients ont lu vu et entendu](#)[Santé publique et](#)[environnement](#)**Actualités**[Météo](#)[Locale](#)[Sports](#)[High Tech](#)**MSD****Commande d'échantillons**  
Service de commande d'échantillons

par Internet

**Demande de documentation**  
Service de documentation

médicale sur nos médicaments

**Informations médicales**[Incrétines Info](#)[Intégrase Info](#)**Informations médicaments**[Chibro-proscar](#)[Cozaar](#)[Fosavance](#)[Inegy](#)[Januvia](#)[Maxalt](#)[Propecia](#)[Singulair](#)**Actualités Médicales****Actualité médicale Santé de la Femme**

02/04/09

(JIM)

Dr Roseline Péluchon

**Tu n'enfanteras plus dans le jeûne**

Dans bon nombre de maternités à travers le monde les parturientes ne sont autorisées ni à manger ni à boire pendant le travail. Savent-elles qu'elles doivent cette restriction au Docteur Curtis Lester Mendelson ? Ce médecin a en effet publié en 1946 un article qui fit grand bruit, intitulé « The aspiration of stomach contents into the lungs during obstetric anesthesia. ». Il y exposait les conséquences de l'inhalation de liquide gastrique en cas d'anesthésie générale en obstétrique, le réputé syndrome de Mendelson.

Mais les complications anesthésiques en obstétrique sont maintenant beaucoup plus rares, du fait notamment de la pratique courante de l'anesthésie régionale et de l'utilisation en pré-opératoire des anti-H2 et des inhibiteurs de la pompe à protons. C'est pourquoi les recommandations de jeûne sont régulièrement remises en question, et dans certains pays, d'Europe notamment, de nombreuses maternités ont supprimé les consignes de jeûne absolu.

Un essai récent étudie l'influence de l'alimentation pendant le travail sur le mode de délivrance, la durée de l'accouchement, le risque de vomissements et l'état du nouveau-né. Les critères de sélection pour cette étude étaient très précis : primipare, grossesse de plus de 36 semaines, un seul fœtus en position céphalique, patiente non diabétique, dilatation cervicale inférieure à 6 cm. Etaient exclues les femmes chez lesquelles une anesthésie générale était prévisible.

Au total, 2 426 patientes ont été randomisées en deux groupes.

Dans le premier (n=1 219), les participantes pouvaient manger et boire, et 71 % d'entre elles ne s'en sont pas privé : céréales, soupes, fruits et jus de fruits, biscuits, chocolat, sandwiches, riz etc. Dans le deuxième groupe (n=1 207), les patientes avaient seulement l'autorisation de boire.

Aucune différence n'a été retrouvée entre les deux groupes pour les critères étudiés. Les pourcentages d'accouchements eutociques, de délivrances instrumentales, de césariennes sont les mêmes. Les durées du travail ne sont pas statistiquement différentes, les vomissements pas plus fréquents dans un groupe ou dans l'autre, et aucun accident d'inhalation n'est survenu. Enfin, les scores d'Apgar et les taux d'admission en soins intensifs des nouveau-nés ne varient pas d'un groupe à l'autre.

Les auteurs précisent toutefois que cette étude n'a pas la puissance nécessaire pour évaluer l'influence de l'alimentation pendant le travail sur le nombre d'inhalations de liquide gastrique. L'incidence de cette complication est en effet très faible et nécessiterait un essai beaucoup plus puissant.

Ils concluent que les patientes ne présentant pas de facteurs de risque à l'accouchement pourraient être informées qu'une alimentation légère et digeste pendant le travail ne modifiera pas le déroulement de celui-ci.

O'Sullivan G et coll. : Effect of food intake during labour on obstetric outcome: randomised controlled trial. BMJ 2009;338:b784. doi: 10.1136/bmj.b784.

**Voir les archives**

Ce service vous est offert par univadis et JIM. Le contenu de ce service est fourni par JIM et ne reflète pas nécessairement l'opinion de univadis ou des Laboratoires MSD-Chibret.  
© JIM 2008

[Haut](#)**A la une**

02/04/09 (JIM)

**Tu n'enfanteras plus dans le jeûne**

Dans bon nombre de maternités à travers le monde les parturientes ne sont autorisées ni à manger ni à boire pendant le travail. Savent-elles qu'elles doivent cette restriction au Docteur Curtis Lester Mendelson ? Ce médecin a en... [Lire la suite](#)

**Dernières Actualités**[Du tremblement essentiel à la maladie de Parkinson](#) 02/04/09[Quand la rhinite allergique monte au cerveau](#) 02/04/09[Le contrôle de l'HTA pourrait être amélioré grâce à la télésurveillance](#) 02/04/09[Quelles femmes sont le plus à risque de prolapsus génital ?](#) 01/04/09[La mort sans domicile fixe](#) 01/04/09[Un nouveau score pronostique dans la myélofibrose primitive](#) 01/04/09[Contrer les troubles de l'alimentation](#) 01/04/09[Dengue: une quinzaine de cas par mois en France...la maladie fait peur](#) 01/04/09[Pas de poisson d'avril !](#) 01/04/09[Vers un traitement électrique de l'HTA !](#) 01/04/09**Recherche Actus**[Recherche avancée](#)[Haut](#)