

20^e
CONGRÈS
NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS



Le vécu des femmes autour de l'IVG médicamenteuse en ambulatoire.



**Département
de Médecine
Générale**

Faculté de Médecine
Montpellier-Nîmes



Auteures : Drs m.Dorier et m.c. Reboul DUMG Montpellier-Nîmes

Présentation : Dr p. Serayet DUMG Montpellier-Nîmes

20^e
CONGRÈS
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS



Un peu d'histoire.....

1975 : décriminalisation IVG (Loi Veil).

1992: Diffusion de la méthode médicamenteuse en France.

Loi 2001: IVG médicamenteuses hors des établissements de santé via un médecin conventionné. 2 molécules disponibles : mifépristone et misoprostol

2016: Sages-femmes.

Contexte : En 2015, 220 000 IVG en France, 57% médicamenteuses





Justification et objectif:

Peu d'études ont exploré le vécu des patientes réalisant des IVG médicamenteuse.

Explorer l'expérience vécue des femmes ayant pratiqué une IVG médicamenteuse ambulatoire en hospitalisation de jour ou à domicile accompagnées par un médecin généraliste.



Choix de la méthode qualitative

Approche compréhensive

Guide d'entretien construit et centré sur l'expérience vécue des femmes ayant pratiqué au moins une IVG médicamenteuse.

Entretiens individuels semi-dirigés entre aout 2018 et avril 2019.

Mode de recrutement : en cabinet de MG ou en HDJ de centres d'orthogénie.

Femmes majeures ayant fait une IVG médicamenteuse en 2018 ou 2019.

Fiche d'information et formulaire de consentement écrit et signé.

Anonymisation des données . Analyse thématique.



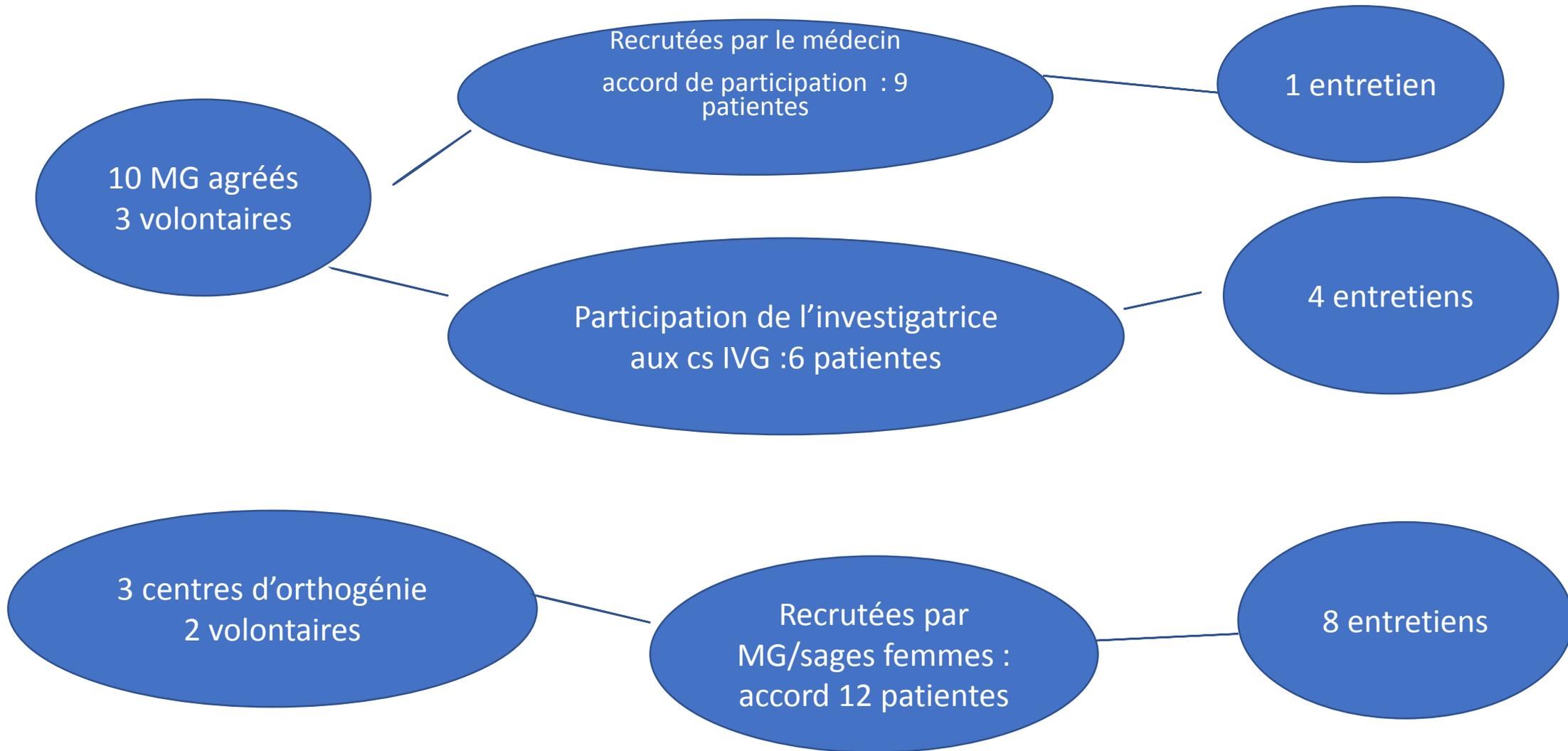
Résultats

13 entretiens ont été réalisés dont 8 en établissement de santé.

durée moyenne des entretiens : 30 minutes

Age moyen: 29 ans, dont avaient des enfants.

Résultats : focus sur mode de recrutement





Résultats

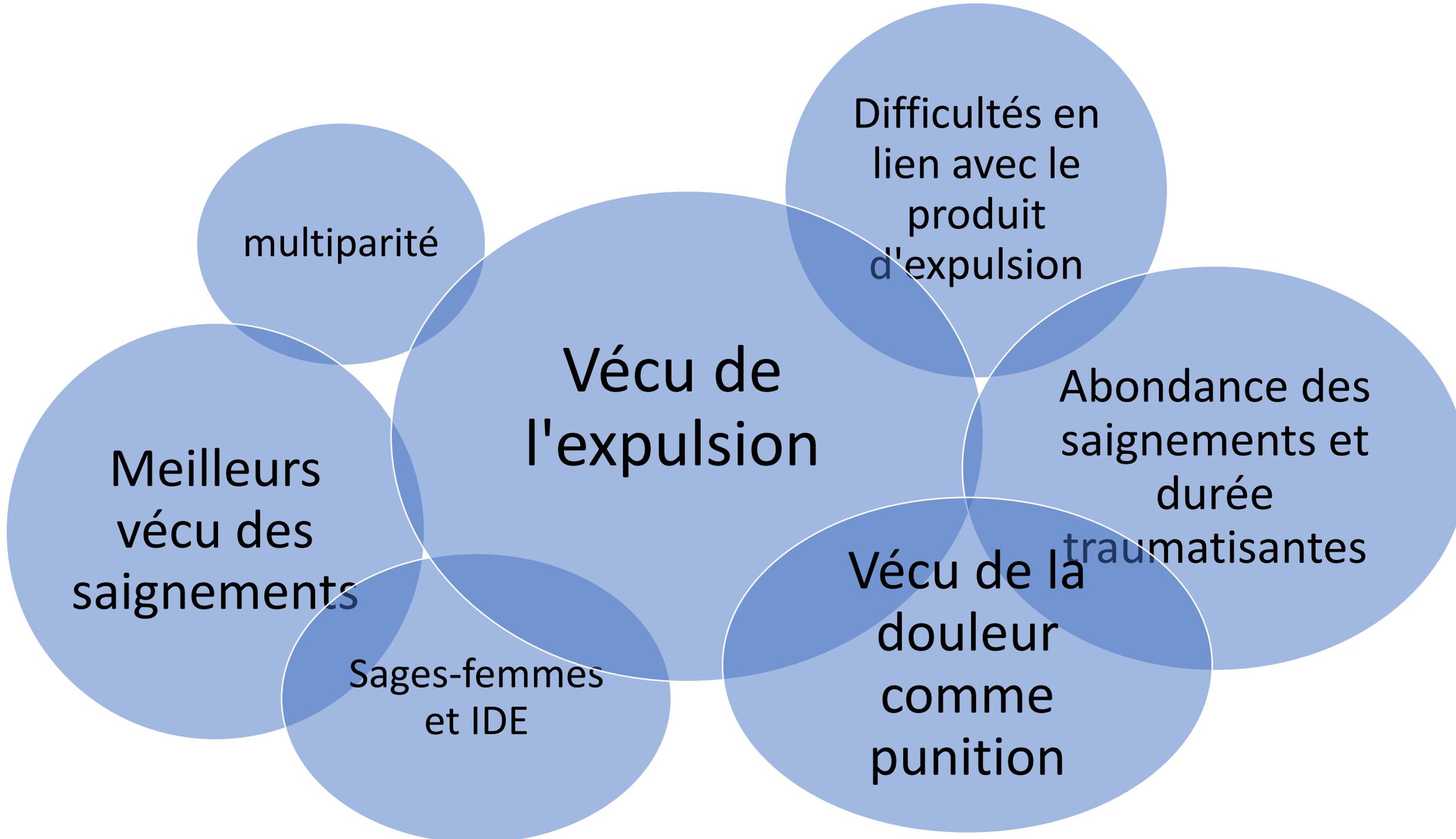
L'exercice
en réseau
facilite
l'accès

Importance
du premier
contact

L'échographie
une image au
coeur de
l'intimité

Prise des
comprimés
culpabilisante

Sentiment
d'être
jugée



multiparité

Difficultés en
lien avec le
produit
d'expulsion

Abondance des
saignements et
durée
traumatisantes

Vécu de la
douleur
comme
punition

Sages-femmes
et IDE

Meilleurs
vécu des
saignements

Vécu de
l'expulsion

En HDJ

Besoin
d'avorter
rapidement

Une méthode
médicamenteuse
parfois vécue
comme imposée

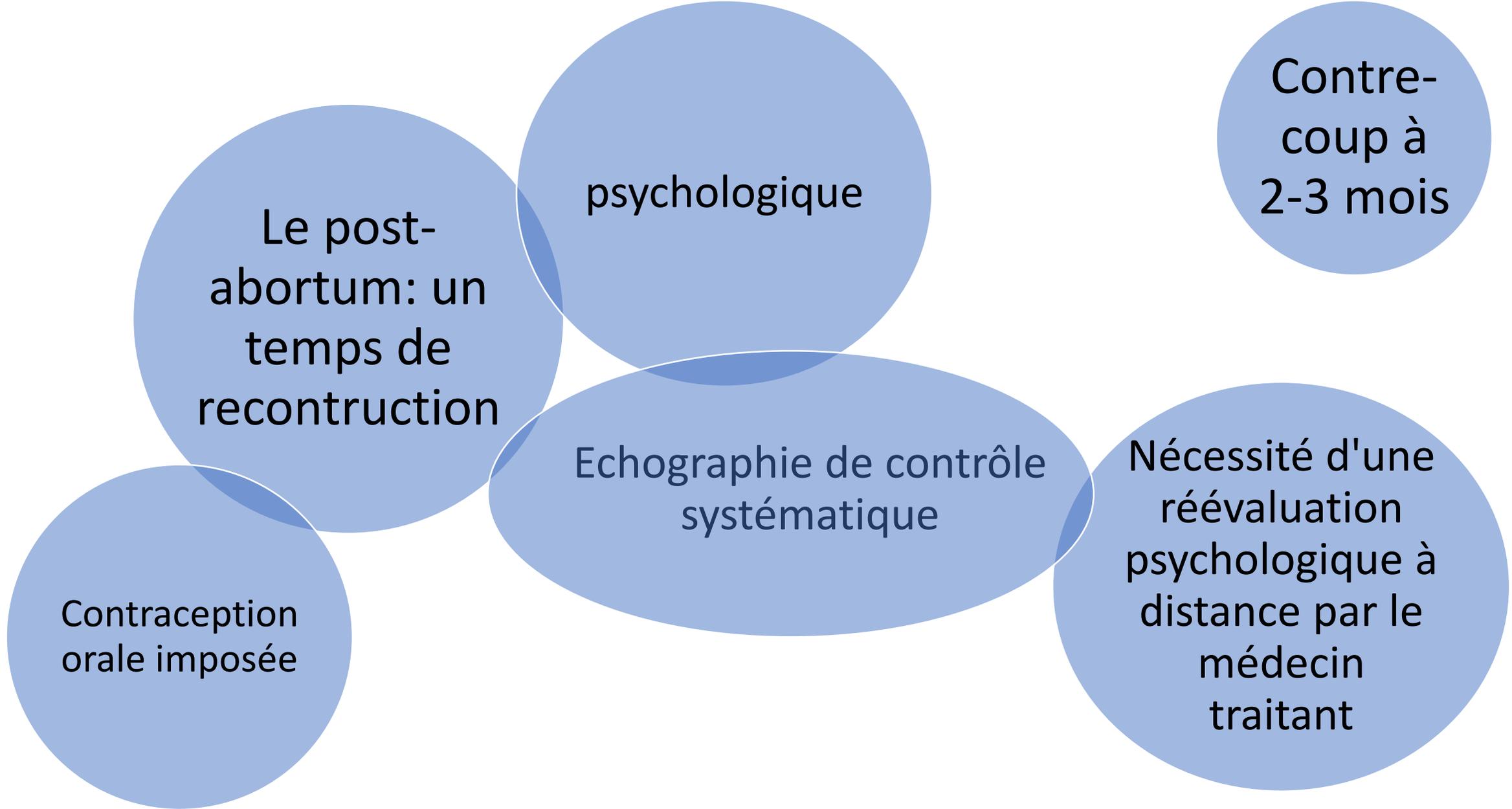
Peur des
effets
secondaires

À Domicile

Un choix libre
d'une méthode
plus conciliable
avec le
quotidien

Rapidité

Rejet du
milieu
hospitalier



Le post-abortum: un temps de reconstruction

psychologique

Contre-coup à 2-3 mois

Echographie de contrôle systématique

Nécessité d'une réévaluation psychologique à distance par le médecin traitant

Contraception orale imposée



Discussion-principaux résultats

Expérience douloureuse. Souffrance ravivée.

Laisser le libre choix sur la méthode et les modalités.

Accompagner et écouter.



Discussion-méthode

Force de l'étude

Approche compréhensive

Triangulation des résultats

Faiblesse de l'étude

Manque d'expérience de l'investigateur principal

Influence des lieux des entretiens

Biais d'interprétation



Conclusion

Posture bienveillante et empathique indispensable

proposer la consultation de contrôle pour permettre une réévaluation psychologique.

Place du médecin traitant

20^e
CONGRÈS
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS



Merci de votre attention



Département
de Médecine
Générale

Faculté de Médecine
Montpellier-Nîmes



www.congrescnge.fr

  #CNGE2021