

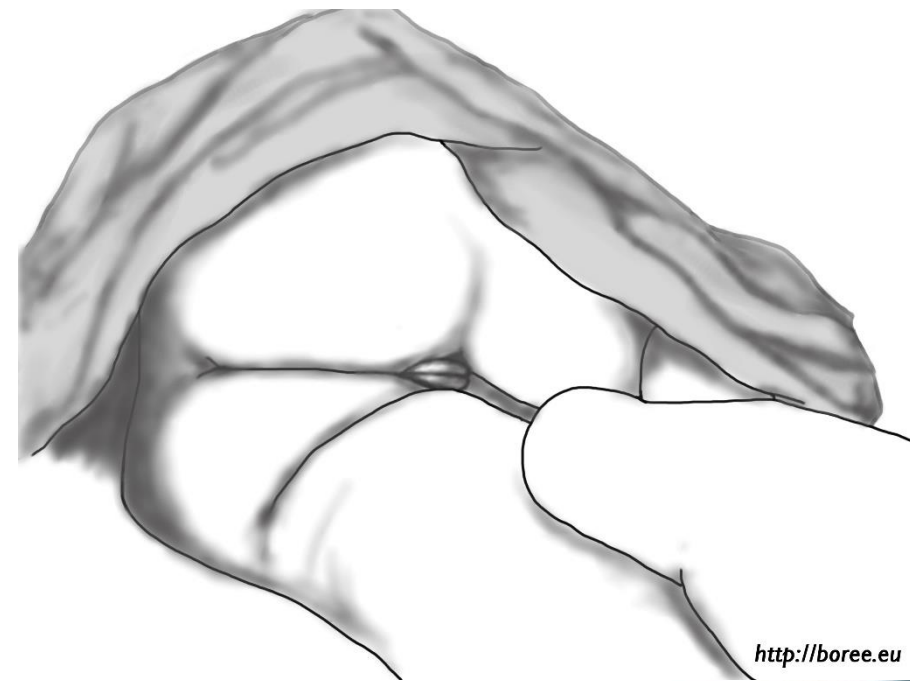
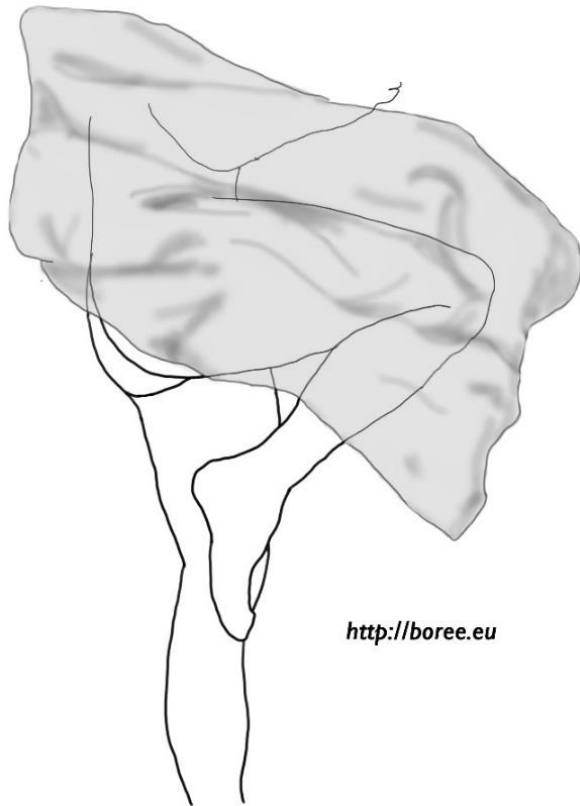
# L'Examen Gynécologique en Décubitus Latéral

*Ressenti de patientes et de professionnels de  
santé*

*Étude Qualitative*

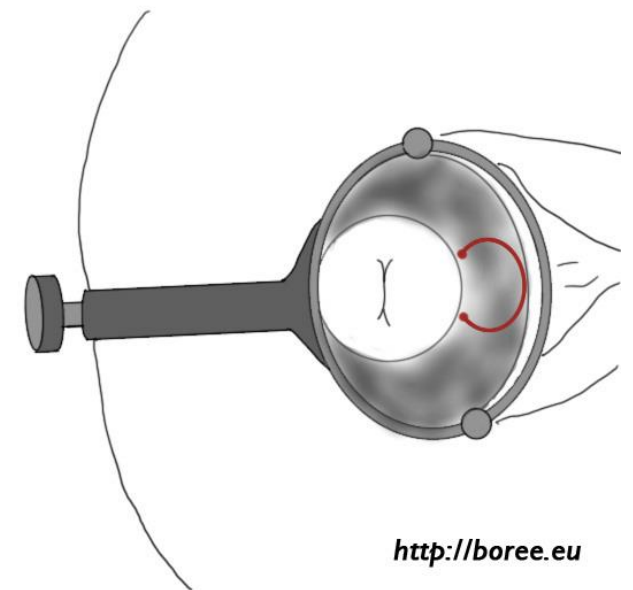
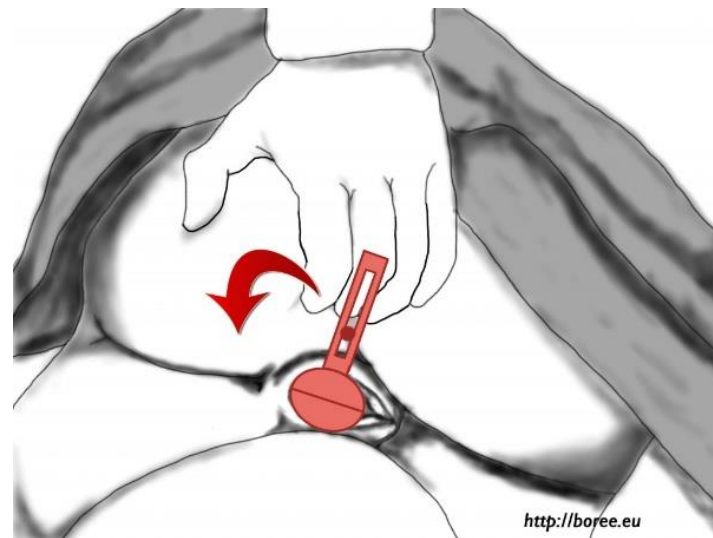
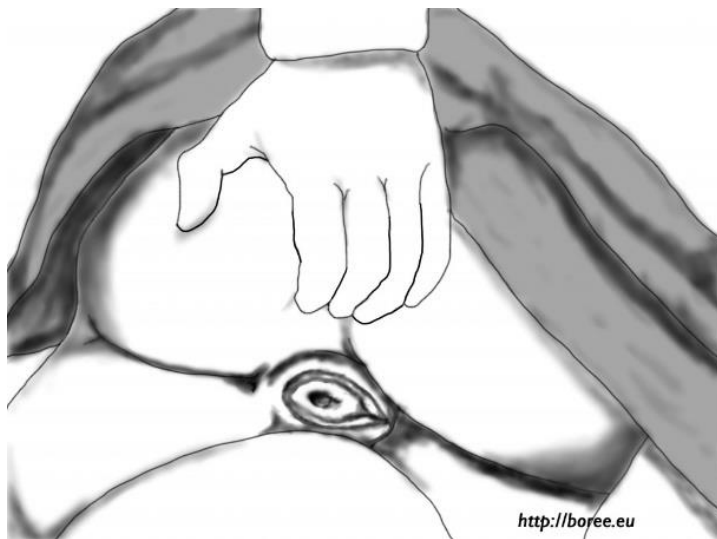
# La position

- En décubitus latéral gauche ou droit
- Jambe « du dessus » fléchie,  
Jambe « du dessous » tendue ou fléchie



# Insertion du spéculum

- Exposition de l'orifice vaginal, en soulevant la fesse



# Impact pour les patientes

- 1<sup>ère</sup> réaction : surprise
- Mais avoir le choix : + considérées
- La position :

## Avantages

- Respect de la pudeur
- Confortable
- Détendues
- Ex. moins douloureux
- Moins de contact visuel

## Inconvénients

- Fesses exposées
- Moins de contact visuel

# Impact pour les praticiens

## Avantages

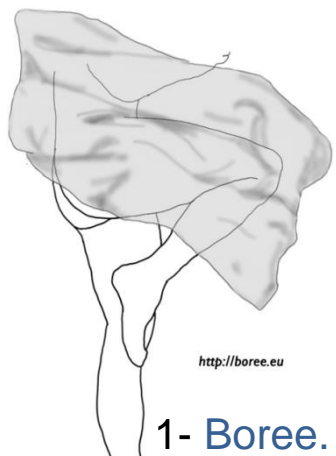
- Apprentissage rapide
- Patiente détendue
  - ✓ Insertion plus facile du spéculum
  - ✓ Meilleure exposition du col
  - ✓ Effet miroir

## Inconvénients

- 1ers examens difficiles
  - ✓ Changements d'habitudes
- Inconfortable
- Moins de communication non verbale

# Pourquoi une nouvelle position ?

- Couverture du FCU : 58 %
  - ✓ Cible de la HAS : 80 %
- Une des causes :
  - ✓ La réticence à l'examen
    - ❖ Liée à la position
  - > Le décubitus latéral pour améliorer le suivi gynécologique ??



# Merci de votre attention

## Références

- 1- **Boree**. [page consultée le 11/12/2013]. L'examen « à l'anglaise » – et autres mises au point gynécologiques. <http://boree.eu/?p=1349>
- 2- **Guillon-Boucher A**. L'examen gynécologique en décubitus latéral, exploration du ressenti des patientes par une étude qualitative. [Thèse de doctorat en médecine générale]. Lyon: Université Claude Bernard Lyon 1 Faculté de médecine Lyon Est;2015.
- 3- **Grange-Cabane A**. Le décubitus latéral : Perspectives pour l'examen gynécologique du point de vue des patientes. [Thèse de doctorat en médecine générale]. Bordeaux: Université de Bordeaux U.F.R. des sciences médicales;2015.
- 4- **Botalla-Piretta AS**. L'examen gynécologique en décubitus latéral : Ressenti de patientes et de professionnels de santé en France. Etude qualitative par entretiens semi-dirigés. [Thèse de doctorat en médecine générale]. Rouen: Faculté mixte de médecine et de pharmacie de Rouen; 2015.
- 5- **HAS**. Dépistage et prévention du cancer du col de l'utérus, actualisation du référentiel de pratiques de l'examen périodique de santé (EPS). 2013:1-55.
- 6- **Gambiez-Joumard A, Vallée J**. Approche de la vision des femmes sur le suivi gynécologique systématique et les difficultés éprouvées pour le frottis cervico utérin. Exercer 2011;98:122-8.
- 7- **Rocher J**. Représentation et ressenti de l'examen gynécologique et du frottis cervico-utérin par les femmes non participantes au dépistage du cancer du col utérin. [Thèse de doctorat en médecine générale]. Créteil; 2014.