

Zeitschrift: Schweizer Hebamme : offizielle Zeitschrift des Schweizerischen Hebammenverbandes = Sage-femme suisse : journal officiel de l'Association suisse des sages-femmes = Levatrice svizzera : giornale ufficiale dell'Associazione svizzera delle levatrici

Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband

Band: 97 (1999)

Heft: 6

Artikel: La bibliothèque cochrane (cochrane library)

Autor: [s.n.]

DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-951343>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 02.04.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Un outil indispensable

La Bibliothèque Cochrane (Cochrane Library)

Le Dr Cochrane est connu pour son livre «L'inflation médicale: réflexions sur l'efficacité de la médecine», qu'il publia en 1972. Son ambition était que les ressources médicales disponibles soient utilisées pour les traitements qui

qui présente à cet effet une collection d'études cliniques prospectives randomisées, et si possible en double aveugle, dans le cadre de la médecine périnatale, sur support informatique.

La «Cochrane Library» est aujourd'hui la première

source d'information sur l'efficacité des soins en santé; elle contient les revues systématiques Cochrane en cours ou publiées. Elle est mise à jour quatre fois par an et constitue le média de diffusion du travail de la Collaboration Cochrane. Elle est disponible par abonnement (CD-Rom ou Internet). D'autres banques de données sont également publiées dans la «Cochrane Library»: DARE (York Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness) qui est une compilation des méta-analyses publiées dans la littérature; CCTR (Cochrane Controlled Trials Register, le registre des essais réalisés par les collaborateurs Cochrane); CRMD (Cochrane Review Methodology Database, une liste bibliographique sur la méthodologie des revues systématiques).

D'autres informations sont contenues dans la bibliothèque Cochrane, comme les coordonnées des différentes entités Cochrane, une liste de liens Web, l'International Network of Agencies for Health Technology Assessment

«INAHTA» database: un glossaire des termes couramment utilisés dans les revues systématiques et dans la bibliothèque Cochrane, le Manuel Cochrane «Handbook», un guide d'aide à la réalisation des revues systématiques...

La «Cochrane Library» est destinée aux personnes qui dispensent et/ou qui reçoivent des soins, à tous les chercheurs, enseignants, dirigeants et administrateurs de tous niveaux. Pour plus d'information, contactez:

Update Software Ltd, P.O. Box 696
Summertown Pavilion, Middle Way,
Summertown, Oxford OX2 7LG, U.K.
Tél. +44.1865.513902
Fax +44.1865.516918

Le Centre Cochrane français recouvre, entre autres pays, la Suisse romande. Ses missions sont, parmi d'autres, les suivantes: promouvoir et soutenir l'implication des Français et des francophones dans la Collaboration Cochrane; encourager le développement de nouveaux groupes de revues; développer les moyens et faciliter les efforts des francophones pour identifier les rapports d'essais cliniques; assurer la formation des collaborateurs Cochrane.

Adresse de contact: Françoise Martin, CIT-CCF, Centre Léon Bérard, 28, rue Laënnec, 69373 Lyon Cedex 08. Tél. +33.4.78.78.28.34, fax +33.4.78.78.28.38, e-mail: fm@upcl.univ.lyon1.fr
Site Internet: <http://www.spc.univ.lyon1.fr>

Continuity of care during pregnancy and childbirth Continuity of caregivers during pregnancy and childbirth

Hodnett ED

Date of most recent substantive amendment : 04 March 1996

Objectives: To assess the effects of continuity of care during pregnancy, childbirth and the puerperium compared with usual care by multiple caregivers, many of whom work only in one setting (eg the antenatal clinic, the labour ward, or the postnatal unit).

Search strategy: The register of clinical trials maintained and updated by the Cochrane Pregnancy and Childbirth Group

Selection criteria: All acceptably controlled trials comparing continuity of care during pregnancy, childbirth and the puerperium with usual care by multiple caregivers.

Data collection and analysis: Performed by the author from published articles and unpublished data obtained from trial authors.

Main results: Women who had continuity of care by a team of midwives were less likely to be admitted to hospital antenatally and more likely to attend antenatal education programs. They were also less likely to have intrapartum pharmacologic pain relief, and their newborns were less likely to require resuscitation. While they were less likely to have an episiotomy, they were more likely to have either a vaginal or perineal tear. They were more likely to be pleased with their antenatal, intrapartum, and postnatal care.

Conclusions: Switching from current systems of care, which generally involve different caregivers during pregnancy, childbirth, and the postpartum period, would often require major re-structuring of services. At present it is unclear whether the benefits in the two 'continuity of care' trials were due to greater continuity of care or to greater midwifery involvement.

Background

'Continuity of care' is an ambiguous term. It can mean: 1) a stated commitment to a shared philosophy of care, 2) a strict adherence to a common protocol for care during pregnancy and/or childbirth, 3) a system whereby those who are discharged from hospital are routinely referred to community services, or 4) the actual provision of care by the same caregiver or small group of caregivers throughout pregnancy, during labour and birth, and in the postnatal period. This review includes trials which fit the latter definition.

Both trials in this review compared continuity of care by a team of midwives to routine care by a variety of physician and midwife caregivers.

Objectives

To assess the effects of continuity of care during pregnancy, childbirth and the puerperium compared with usual care by multiple caregivers, many of whom work only in one setting (eg the antenatal clinic, the labour ward, or the postnatal unit).

Criteria for considering studies for this review

Types of participants

Pregnant women.

Types of intervention

Provision of antepartum and intrapartum care by the same caregiver (or group of caregivers) compared with conventional care.

Types of outcome measures

Clinical and psychosocial outcome measures

The Cochrane Library - 1998 Issue 1
Page 1

Print out de la première page de la revue systématique de la librairie Cochrane sur le thème «Continuity of caregivers during pregnancy and childbirth».

ont démontré leur efficacité dans le cadre de revues systématiques.

Il est naturellement impensable qu'un obstétricien ou une sage-femme désirant des informations sur, par exemple, l'efficacité de l'épisiotomie, puisse compiler toutes les études publiées sur le sujet.

C'est là qu'intervient la base de données de la Collaboration Cochrane,

