

Zeitschrift: Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch
Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband
Band: 115 (2017)
Heft: 9

Artikel: La palpation selon Léopold : geste de routine ou élément d'investigation indispensable?
Autor: Esen, Françoise / Delouane-Abinal, Aurélie
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-949753>

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: 30.03.2025

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

La palpation selon Léopold: geste de routine ou élément d'investigation indispensable?

La palpation fait partie des gestes de routine que la sage-femme effectue lors d'une consultation. Il s'intègre dans un processus d'examen clinique composé entre autres d'une anamnèse, des paramètres vitaux d'une auscultation des bruits du cœur fœtal et de la palpation. Mais que recherche-t-on exactement à travers ce geste? Sages-femmes au CHUV à Lausanne, Françoise Esen et Aurélie Delouane-Abinal donnent leurs explications.

.....
Françoise Esen et Aurélie Delouane-Abinal

De quoi se compose une palpation? Il est facile de réduire la palpation à une recherche du pôle fœtal et une estimation du poids. Ce qui fait peut-être que ce geste tend à disparaître dans les dossiers informatisés patient et ou réduit ne laissant pas la possibilité à la sage-femme de rajouter des commentaires.

En effet la palpation est bien plus qu'une aide à la surveillance fœtale. Elle permet un premier contact physique avec la mère, mais également de prendre contact avec le nouveau-né et de déterminer comment celui-ci répond à la stimulation. Les mains de la sage-femme sont un outil essentiel dans son travail, une simple main posée sur l'abdomen de la femme peut permettre de poser un diagnostic ou de faire un pronostic. En effet, la sage-femme «voit à travers ses mains». La palpation prépare à un examen plus intime tel que le toucher vaginal qui, mis en lien avec la palpation, va permettre d'affiner la perception et donc la construction de la représentation spatiale de la position du bébé.

La palpation en quatre étapes

La palpation peut se décomposer en plusieurs étapes.

- La première consiste en la préparation du geste, en effet, il est important d'expliquer la procédure à la femme et de demander son autorisation pour la toucher, car ce geste, très intime entre deux inconnus, peut sembler particulier pour la femme. La sage-femme va oser placer ses mains pour sentir le bébé alors que la future maman va simplement poser ses mains et caresser.
- La deuxième étape consiste à observer le ventre, sa forme, la couleur et texture de la peau, la présence de cicatrice, de rougeur etc. L'ensemble de ces observations va permettre à la sage-femme d'affiner son anamnèse auprès de la femme.
- La troisième étape consiste à effectuer une hauteur utérine afin d'estimer l'âge gestationnel du fœtus. Cependant, la mesure de la hauteur varie d'une structure d'une sage-femme à l'autre. En l'absence de protocole

en la matière, il est difficile d'observer l'évolution et d'analyser les résultats obtenus. Chez certaines sages-femmes, cela peut entraîner une sous-estimation de l'utilité de la hauteur et faire disparaître ce geste.

- La quatrième étape consiste à palper le ventre. En 1892, Crede et Leopold ont publié une technique de palpation abdominale de l'utérus gravide dans un texte allemand intitulé *Livre d'obstétrique pour les sages-femmes*. Deux chapitres de ce texte se sont concentrés sur quatre manœuvres spécifiques de palpation abdominale qui pourraient être utilisées pour déterminer la position et la présentation du fœtus et qui ont été formalisées comme «Manœuvres de Léopold».

Les manœuvres de Léopold

Ces manœuvres sont réparties en quatre catégories:

- Première manœuvre ou palpation de base: avec les paumes des deux mains placées de part et d'autre du fond et les doigts tenus ensemble, la sage-femme est capable d'identifier où se situe la partie engagée ou

.....
Auteures



Françoise Esen, sage-femme salle d'accouchement CHUV.



Aurélie Delouane-Abinal, sage-femme, diplômée du Master européen en science sage-femme de Glasgow, cheffe de projet de la maison de naissance hospitalière du CHUV.

non du fœtus dans le bassin (céphalique/podalique/ bras/épaule/main), mais également de déterminer sa position (verticale/oblique/transverse). Ce geste permet aussi d'évaluer la tonicité de l'utérus, d'évaluer la panicule graisseuse de la femme enceinte et la perception de mouvements du fœtus.

- Deuxième manœuvre ou palpation latérale: elle permet d'identifier la position du dos et/ou des membres du fœtus. Cette manœuvre se fait en plaçant les mains de chaque côté de l'utérus au niveau de l'ombilic et en exerçant une pression douce. Le dos du fœtus est ressenti comme un objet lisse et continu, alors que les membres fœtaux sont petits et irréguliers pour palper. Chez un fœtus (en position postérieure), le contour lisse et ferme du dos n'est souvent pas facilement palpé et au lieu de cela, la sage-femme ne peut que palper les membres du fœtus. Cette étape permet également de déterminer si le fœtus a suffisamment de liquide autour de lui ou au contraire trop. Avec l'expérience, l'estimation du poids sera de plus en plus précise.
- Troisième manœuvre ou palpation pelvienne: la sage-femme fait face aux pieds de la femme et positionne les pointes des doigts de chaque main juste au-dessus de la symphyse. Une pression délicate est exercée vers l'intérieur et vers le bas afin que la sage-femme identifie la partie présente et qu'elle estime la hauteur de l'engagement de la partie présente dans le bassin. Elle confirme ainsi la position du fœtus en palpant le sommet ou le sacrum.
- Quatrième manœuvre ou prise de Pawlick: en utilisant le pouce et l'index d'une main placée sur la symphyse pubienne et en saisissant doucement la présentation, la sage-femme est capable de juger de la taille, de la flexion et de la mobilité de la partie présente.

Des connaissances insuffisantes

La compétence de la palpation abdominale constitue une partie essentielle de la pratique moderne de la sage-femme. Cependant une étude de My Mak et Wong (2000) a révélé que bien que les sages-femmes avaient des attitudes positives et un emploi modéré de la palpation abdominale, ils ont estimé que leurs connaissances et leurs confiances étaient insuffisantes. En effet, ce geste nécessite une clinique affinée fondée sur l'expérience (Devi, 2016). Il doit être couplé à une auscultation de bruit du cœur fœtal.

Comme le conclue Khani (2009), la palpation abdominale n'est pas invasive, peut être entreprise dans n'importe quel contexte, peut être utilisée comme alternative à une échographie, et peut se faire en tout point des derniers mois de grossesse par des sages-femmes expérimentées. Il reste donc l'examen populaire et omniprésent à effectuer régulièrement et à répertorier dans le dossier de la femme enceinte.

Références

- Devi, B. et al. (2016) Abdominal Palpation-An art in the Heart of Midwifery Practice to Determine Persistent Oblique Lie – A Rare Condition at Term Pregnancy. «Asian Journal of Nursing Education and Research», 6(2), 255-259. doi:10.5958/2349-2996.2016.00049.5
- Khani, S. et al. (2011) Comparison of abdominal palpation, Johnson's technique and ultrasound in the estimation of fetal weight in Northern Iran. «Midwifery», 27(1), 99-103. doi:10.1016/j.midw.2009.10.005
- My Mak, C. et Wong H. S. (2000) Assessing Women in Pregnancy and Labour: Is it Better to Palpate? A Perspective From Midwives. «Hong Kong Journal of Gynaecology Obstetrics and Midwifery», 1(2):86-95.

Impressum

Herausgeberin | Editeur Schweizerischer Hebammenverband (SHV) Namentlich gekennzeichnete Beiträge geben nicht unbedingt die Meinung des SHV wieder. Nachdruck nur mit Genehmigung der Redaktion | Fédération suisse des sages-femmes (FSSF) Les articles signés ne reflètent pas forcément l'opinion de la FSSF. Toute reproduction est soumise à autorisation de la rédaction. Redaktion | Rédaction Redaktorin Deutschschweiz: Miryam Azer, m.azer@hebamme.ch | Rédactrice romande: Cynthia Khattar, c.khattar@sage-femme.ch Geschäftsstelle SHV | Secrétariat de la FSSF Rosenweg 25 C, 3007 Bern, T+41 (0)31 331 35 20 Adressänderungen | Changement d'adresse adress@hebamme.ch Redaktioneller Beirat | Conseil rédactionnel Bénédicte Michoud Bertinotti, Marie Blanchard, Sandrine Hernicot, Christina Diebold, Silvia Meyer, Regula Hauser Fotos | Photos Titelseite | Couverture Mathieu Brouillard, steinerbrouillard.ch Layout | Graphisme www.atelierrichner.ch Jahresabonnement | Abonnement annuel Nichtmitglieder CHF 109.–, inkl. 2,5% MWST, Ausland CHF 140.–, Einzelnummer CHF 13.20, inkl. 2,5% MWST + Porto. Das Abonnement verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn es nicht bis zum 31. Oktober des laufenden Jahres schriftlich beim SHV gekündigt wird. | Non-membres CHF 109.–, 2,5% TVA incluse, étranger CHF 140.–, prix du numéro CHF 13.20, 2,5% TVA incluse + porto. L'abonnement est automatiquement renouvelé pour un an s'il n'est pas résilié par écrit auprès de la FSSF au 31 octobre de l'année en cours. Inseratemarketing | Régie d'annonces kömedia AG, Geltenwilenstr. 8a, CH-9001 St. Gallen, T+41 (0)71 226 92 92, info@koedia.ch, www.koedia.ch Druck | Impression Vogt-Schild Druck AG, Gutenbergstr. 1, CH-4552 Derendingen, www.vsdruck.ch Papier PlanoArt 100 gm², holzfrei, hochweiss matt, säurefrei, FSC-zertifiziert | PlanoArt 100 gm², sans bois, extra-blanc mat, sans acide, certifié FSC Auflage | Tirage Druckauflage 3350 Exemplare, erhöhte Auflage 4000 Exemplare, verbreitete Auflage 3113 Exemplare (WEMF-beglaubigt 2015/2016) | Tirage total 3350 exemplaires, distribution supplémentaire 4000 exemplaires, tirage diffusé 3113 exemplaires (certifié REMP 2015/2016) | ISSN 1662-5862