



Le Président

Réf : **D-20-021486**

Paris, le 6 novembre 2020

Monsieur le Directeur général,

En réponse au message en date du 2 novembre 2020 dans lequel le HCSP est interrogé sur la question du port du masque chez les femmes qui accouchent dans le contexte de la pandémie de Covid-19, vous voudrez bien trouver ci-dessous la réponse que nous sommes en mesure de vous apporter à ce stade.

Cette réponse prend notamment en compte la position du Collège national des Gynécologues et Obstétriciens Français (CNGOF) en date du 30 septembre 2020 ainsi qu'une synthèse des recommandations internationales.

En effet, au niveau international, selon les recherches effectuées, peu de pays abordent à ce jour cette question du port du masque par la parturiente lors de l'accouchement, n'émettant ni recommandation ni contre-indication à ce sujet (voir annexe) ; il semble donc que le port du masque par les femmes qui accouchent ne soit pas particulièrement recommandé par ces pays.

La question de l'émission d'aérosols pendant la seconde phase de l'accouchement (phase d'expulsion) n'est pas clairement tranchée dans la littérature scientifique et ne fait pas consensus. A l'heure actuelle, cette procédure n'est pas considérée comme une intervention médicale générant des aérosols<sup>1</sup>, même s'il existe des arguments expérimentaux laissant envisager que lors de l'accouchement du fait de l'hyperventilation, la femme soit susceptible d'excréter du virus SARS-CoV-2.

La dimension psychosociale est aussi à prendre en compte sur la base de témoignages de femmes qui avaient dû accoucher avec un masque<sup>2</sup> : certaines en parlaient comme d'un traumatisme, d'autres mentionnaient n'y avoir pas prêté attention pendant l'accouchement. Il apparaît donc que le port du masque pendant l'accouchement soit vécu différemment par la femme enceinte et que celui-ci puisse être mal toléré.

Monsieur le Pr Jérôme Salomon  
Directeur général de la santé (DGS)  
Ministère des solidarités et de la santé  
14 avenue Duquesne  
75007 Paris

---

<sup>1</sup> Institut National de Santé Publique du Québec : <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2960-intervention-medicale-generant-aerosol-covid19.pdf>

Center for Disease Control and Prevention (CDC) (<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/faq.html>)  
Avis du HCSP en date du 10/03/2020 (<https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=830>)

<sup>2</sup> Question écrite n° 18203 de Mme Laurence Cohen publiée dans le JO Sénat du 15/10/2020 - page 4674  
<https://www.senat.fr/questions/base/2020/qSEQ201018203.html>

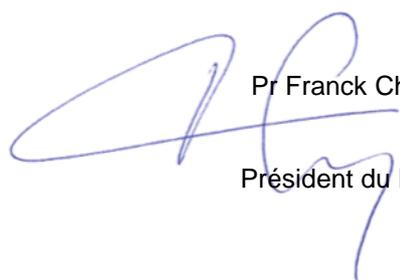
Toutefois, en période de forte circulation virale, le HCSP considère, par précaution, que lors des efforts expulsifs avec hyperventilation, un double masquage avec le port d'un masque à usage médical (par le(s) professionnel(s) et la femme qui accouche, présentant ou non des symptômes du Covid-19) est recommandé.

Cependant le port du masque par la femme qui accouche ne doit pas être rendu obligatoire.

De plus, en aucun cas il n'est recommandé de porter un masque de type FFP2 pour une femme qui accouche.

Par ailleurs la réalisation d'une recherche du SARS-CoV-2 (RT-PCR si elle peut être obtenue rapidement ou test de dépistage rapide antigénique en cas d'urgence) pourrait faciliter la connaissance du statut infectieux de la femme qui accouche et permettre d'adapter les mesures.

Je vous prie de croire, Monsieur le Directeur général, à l'expression de mes salutations distinguées.



Pr Franck Chauvin  
Président du HCSP

## Annexe. Port du masque chez les femmes qui accouchent – Recommandations internationales

- Palatnik A, McIntosh JJ. Protecting Labor and Delivery Personnel from COVID-19 during the Second Stage of Labor. *Am J Perinatol.* juin 2020;37(8):854-6  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7356056/>

En obstétrique, les recommandations ont tendance à varier au sein des maternités d'un même pays. La recommandation du port du masque pour les femmes qui accouchent est limitée par le fait que la deuxième phase de l'accouchement n'est pas considérée comme une intervention médicale générant des aérosols. L'article précise que cette deuxième phase peut durer jusque 4h, pendant lesquels la femme qui accouche est susceptible de crier, souffler, tousser, vomir, tout ceci étant susceptible de mettre le personnel soignant à risque. Les auteurs recommandent donc le port du masque FFP2 par les soignants présents en salle d'accouchement.

- Société Suisse de Gynécologie et d'Obstétrique (SSSGO) (**Suisse**) - Conseils pour la prise en charge pendant l'accouchement 17/04/2020  
[https://www.sggg.ch/fileadmin/user\\_upload/Dokumente/1\\_Ueber\\_uns/Amendment\\_AFMM\\_SGU\\_MGG\\_17.04.2020\\_FR.pdf](https://www.sggg.ch/fileadmin/user_upload/Dokumente/1_Ueber_uns/Amendment_AFMM_SGU_MGG_17.04.2020_FR.pdf)

L'Office fédéral de la santé publique (OFSP) ne considère pas l'accouchement comme une intervention médicale générant des aérosols. Les experts recommandent toutefois de mettre des masques FFP2 à disposition des femmes Covid-19 positives ainsi que de celles qui présentent des symptômes et sont fortement suspectées d'avoir contracté le SARS-CoV-2.

- Autres recommandations internationales

Le port du masque au moment de l'accouchement n'est pas abordé par les recommandations nationales des pays suivants : Espagne, Royaume-Uni (*National Health Service - NHS*), Etats-Unis (*Center for Disease Control and Prevention - CDC*), Canada, Australie, Danemark, Suède, Norvège et Pays-bas. En revanche, l'*American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG)* préconise le port du masque par les soignants assistant la femme qui accouche lorsque celle-ci est Covid-19 positive ou présente des symptômes du Covid-19. Il en est de même pour l'OMS, le NHS, et l'Australie (état de Nouvelle-Galles du Sud).

Sources :

*American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG)* : <https://www.acog.org/womens-health/faqs/coronavirus-covid-19-pregnancy-and-breastfeeding>

Suède : <https://www.folkhalsomyndigheten.se/the-public-health-agency-of-sweden/communicable-disease-control/covid-19-and-pregnancy/>

Pays-bas : <https://www.rivm.nl/en/novel-coronavirus-covid-19/pregnancy>

<https://www.acog.org/womens-health/faqs/coronavirus-covid-19-pregnancy-and-breastfeeding>

Royaume-Uni : <https://www.health.nsw.gov.au/Infectious/covid-19/communities-of-practice/Pages/guide-pregnant-women-and-new-parents.aspx>

Canada : <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/diseases-maladies/pregnancy-advise-mothers/pregnancy-advise-mothers-eng.pdf>

Espagne :

[https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19\\_Pautas\\_mujeres\\_embarazadas.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Pautas_mujeres_embarazadas.pdf)

Australie : <https://www.health.nsw.gov.au/Infectious/covid-19/communities-of-practice/Pages/guide-pregnant-women-and-new-parents.aspx>

OMS : <https://www.who.int/fr/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-pregnancy-and-childbirth>

- France

Avis du Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français (CNGOF) du 30 septembre 2020  
<http://www.cngof.fr/coronavirus-go-cngof/aperçu?path=MATERNITE%2B-%2BCOVID%252F2020-09-29-reco-collegiale-cas-covid19-gestion.pdf&i=41123>

Le CNGOF ne recommande pas le dépistage systématique du Covid-19 en salle de naissance, mais précise que cette recommandation est à adapter en fonction des cas et de l'évolution de l'épidémie. Le CNGOF recommande le port du masque par la femme qui accouche en présence des soignants. Pendant les efforts expulsifs, le port du masque est « souhaitable » mais ne peut être imposé. Il est précisé que la visière adaptée au visage de la femme qui accouche peut être proposée. Dans le cas où cette dernière ne porte ni masque ni visière, il est recommandé au personnel soignant de porter un masque de type FFP2 et des lunettes de protection.