

I. Informations concernant la patiente

NUMERO D'ACCOUCHEMENT :

- Age : ans
- Taille :
- Poids avant la grossesse :
- IMC avant la grossesse :
- Prise de poids pendant la grossesse :
- Gestité :
- Parité :

II. Le déroulement du travail

- * HU à admission :
- * Dilatation lors de l'arrivée à la maternité :
- * Dilatation lors de l'arrivée en salle de travail (càd femme installée dans une salle d'accouchement) :

* Attitude à l'arrivée en consultation de la femme jusqu'à 4 cm de dilatation (médicaments, hospitalisation, RAD, accompagnement, autre...) :

.....
.....
.....

- Prise en charge du travail et médicalisation

- * Pose d'une VVP : OUI - NON
- * Pose d'un soluté : OUI - NON
- * Pose d'un KT obturé ? OUI - NON
- * Déambulation lors du travail : OUI - NON
- * Positions lors du travail précisées : OUI - NON

* Nombre de TV en salle de naissance :

- * Rupture des membranes :
 - RSM avant travail
 - RSM lors du travail
 - RAM lors du travail àde dilatation. Indication notée : OUI - NON

Si Oui :

* Couleur du liquide amniotique lors du travail : LAC ou rosé - LAT - LAM

* Durée d'ouverture de l'œuf :

* Utilisation d'ocytocines lors du travail : OUI - NON

* Si OUI :

- indication : OUI - NON : Si OUI :
- présence d'une dystocie dynamique : OUI - NON
- débit au maximum.....

* Médications utilisées lors du travail et leurs indications (molécule, dosage) :

-
-
-
-

- Surveillance fœtale :

* Monitoring : CONTINU ou DISCONTINU

Si discontinu, sous quelles modalités :

.....
.....

* Autre modalité de surveillance fœtale : OUI - NON

* Anomalie du RCF lors du travail : OUI - NON

* Intervention suite à cette ARCF : OUI - NON

- Gestion de la douleur :

* Pose APD : OUI - NON

* Si OUI : Dilatation cervicale lors de la pose de l'APD :

* Autres moyens pharmacologiques de gestion de la douleur (avec la dilatation)

-
-
-

* Moyens non pharmacologiques proposés pour la gestion de la douleur : (voir recommandations OMS)

- | | |
|-----------------|----------------|
| * Massage | * Acupuncture |
| * Bain | * Déambulation |
| * Ballon | * Relaxation |
| * Autre : | |

* Durée entre arrivée à la maternité et 4 cm :

* Durée du travail en salle de naissance :

* Durée du travail de 4 cm à dilatation complète (phase active) :

* Durée du travail de 5 cm à dilatation complète (phase active) :

* Durée entre DC et début des efforts expulsifs :

* Durée entre DC et l'accouchement :

III. L'accouchement

* Terme à l'accouchement en SA :

* Voie d'accouchement : césarienne ou voie basse

→ indication césarienne :

Si accouchement par voie basse :

* Position d'accouchement :

* Mode d'accouchement : VB SPONTANEE - VB INSTRUMENTALE

avec : ventouse - forceps - spatules

→ indication extraction instrumentale : EEI - NPP - ARCF

Autre :

* Présentation : OP - OS

* ARCF lors de l'expulsion : OUI - NON

* Si OUI intervention suite à cette ARCF : OUI - NON

* Couleur du liquide amniotique à l'accouchement : LAC - LAT - LAM

* Durée des efforts expulsifs :

IV. Post-partum immédiat et jusqu'à H12

1. Devenir maternel

* Complications périnéales :

- périnée intact
- éraillures
- déchirure périnéale du 1^{er} degré ou périnée simple
- déchirure périnéale du 2^{ème} degré ou périnée complet non compliqué
- déchirure périnéale du 3^{ème} degré ou périnée complet compliqué
- épisiotomie : médiane ou médio-latérale

* Délivrance

- Dirigée - naturelle - artificielle Synto : UI
- Complète - incomplète
- Délai entre la naissance et la délivrance : minutes.
- Révision utérine : OUI - NON
- Si OUI : indication :

.....

- Estimation des pertes sanguines :
 - < 500 cc
 - entre 500 - 1000 cc
 - entre 1000 - 1500 cc
 - > 1500 cc

- Hémorragie de la délivrance : OUI - NON

2. Devenir néonatal

* Poids de naissance : grammes.

Sexe : M / F

* Score d'Apgar :

- à 1 minutes :

- à 5 minutes :

- à 10 minutes :

* pH au sang du cordon :

* Nécessité de réanimations : OUI - NON

* Aspiration à la naissance : OUI - NON

→ indication :

* Allaitement : maternel - biberon - mixte - TT d'accueil

Événements notables de la sortie de la SDN jusqu'à H12 (HDD, malaise vagal, douleur...)

.....

.....

SORTIE à J

V. Interventions lors du travail et de l'accouchement :

Qui est intervenu en plus de la sage-femme lors du travail et de l'accouchement ?

Pour quelle raison ? Délai entre la décision de l'appel d'un médecin et son intervention ?

.....

.....

.....

.....

.....