

Feuille de recueil des données

Les critères concernant la prise en charge du travail et de l'accouchement, ainsi que les issues obstétricales et néonatales immédiates de l'accouchement

I. Informations concernant la patiente

NUMERO D'ACCOUCHEMENT :

- Age : ans
- Origine ethnique :
- Niveau d'étude :

- Taille :
- Poids avant la grossesse :
- IMC avant la grossesse :
- Prise de poids pendant la grossesse :

- Gestité :
- Parité :

II. Le déroulement du travail

* Dilatation lors de l'arrivée en salle de travail (càd femme installée dans une salle d'accouchement) :

- Prise en charge du travail et médicalisation

* Pose d'une VVP : OUI - NON

* Si OUI : Pose d'une perfusion : OUI - NON Si oui quel produit :

* Si non : Pose d'un KT obturé ? OUI - NON

* Déambulation lors du travail : OUI - NON

* Positions lors du travail :

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

* Nombre de TV en salle de naissance :

* Rupture des membranes :

- RSM avant travail
- RSM lors du travail

- RAM lors du travail àde dilatation pour(indication si précisée)

* 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 :
- présence d'une dystocie dynamique : OUI - NON
- préparation :
- débit au maximum.....

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

-
-
-
-

- Surveillance fœtale :

* Monitoring : CONTINU ou DISCONTINU

Si discontinu, sous quelles modalités :.....

.....

* Anomalie du RCF lors du travail : OUI - NON

Si OUI de quel type :

.....

.....

- 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 du travail :

* Durée du travail en salle de naissance :

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

* Durée entre DC et début des efforts expulsifs :

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 - Siège complet/décomplété

* Tracé d'expulsion : MELCHIOR de type 0 - 1 - 2 - 3 - 4

* ARCF lors de l'expulsion : OUI - NON

* Si OUI de quel type :

.....

.....

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

* Durée des efforts expulsifs :

IV. Post-partum immédiat

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
- 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.

* 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 :

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 ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....