



Check-list hémorragie du post-partum Per/post césarienne

Etiquette patiente

Coordonnateur MAR :
 Sage-femme :
 Médecin gynécologue :
 Médecin anesthésiste (MAR) :
 IADE :
 Interne de gynécologie :
 Interne d'anesthésie :
 (le coordonnateur est le MAR)

Date :/...../.....
 Heure de la naissance :
 Heure de la délivrance :
 Heure de création de la fiche:

T0 =h.....min
 = Heure de diagnostic de l'hémorragie
 = quantité de sang : mL

1 PRISE EN CHARGE INITIALE

Imprimé le 27/11/2023

Action	Heure	Pertes sanguines (Volume cumulé)
<input type="checkbox"/> Prévenir tous les intervenants du diagnostic d'HPPI GO, MAR, interne de GO, interne AR, SF, IADE		
<input type="checkbox"/> Pabal IV 100mcg administré		
<input type="checkbox"/> Suture de l'hystérotomie effectuée Tonus utérin : tonique <input type="checkbox"/> atone <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Remplissage avec des crystalloïdes		
<input type="checkbox"/> Vérification de la carte de groupe sanguin et RAI < 72 heures (tél 43848)		
<input type="checkbox"/> Si carte GS ou RAI incomplets ou absents, bilan prélevé en urgence		
<input type="checkbox"/> Vérifier l'antibioprophylaxie par Céfazoline ou		

<input type="checkbox"/> Dalacine IV		
<input type="checkbox"/> Hémoque		
<input type="checkbox"/> Acide tranexamique 1g IV (! si épilepsie)		
<input type="checkbox"/> Oxygénothérapie		
<input type="checkbox"/> Couverture chauffante		
<input type="checkbox"/> Massage utérin		

Si arrêt de l'hémorragie, suite de la surveillance sur la feuille dédiée
Si persistance : passage à l'étape 2



Si arrêt de l'hémorragie, suite de la surveillance sur la feuille dédiée

Si persistance : passage à l'étape 3

MAR : Médecin Anesthésiste Réanimateur ** EM : Emile Muller

T0 + ... min / **Heure =**

.....h.....min

Quantité de sang : mL

2 PRISE EN CHARGE DE L'HPP SEVERE

T0 + ... min / heure =

.....h.....min

Quantité de sang : mL

3 SI PERSISTANCE DE L'HEMORRAGIE

Action	Heure	Pertes sanguines cumulées
<input type="checkbox"/> Information de tous les intervenants sur le volume des pertes sanguines		
<input type="checkbox"/> Pose d'une deuxième voie veineuse (G16+octopus)		
<input type="checkbox"/> Recherche d'une étiologie chirurgicale		
<input type="checkbox"/> Bilan sanguin : NFS, TP TCA fibrinogène		
<input type="checkbox"/> Hémocue		
<input type="checkbox"/> Acide tranexamique 1g IV		
<input type="checkbox"/> Protocole Nalador : 500µg (1 ampoule) diluée dans 50ml de sérum physiologique à débit de 50ml/h, maximum 1000µg		
<input type="checkbox"/> Nalador dose d'entretien 1 ampoule / 5h soit 100µg/h		
<input type="checkbox"/> Commande de produits sanguins à l'EFS (47856)		
Commencer les vasopresseurs (Noradrénaline diluée) Objectif PAM > 60-65mmHg		
<input type="checkbox"/> Transfusion avec réchauffeur de solutés CGR : objectif = Hb > 8g/dl PFC : objectif = ratio 1 :1 à 1 :2 Fibrinogène : objectif > 2 g/L Plaquettes : objectif > 50 G/L		
Administration de Gluconate de Calcium 1g		

Action	Heure	Pertes sanguines
<input type="checkbox"/> Pose d'un ballon de Bakri si possible		
<input type="checkbox"/> Ligatures vasculaires : Ligature bilatérale des ligaments ronds <input type="checkbox"/> Ligature bilatérale des pédicules utéro annexiels <input type="checkbox"/> Ligature bilatérale des pédicules utérins <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Capitonnage utérin : Technique utilisée : Cho <input type="checkbox"/> B-Lynch <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Décision d' embolisation : si disponible et si patiente stable - Appel du service de radiologie <input type="checkbox"/> - Appel du SAMU <input type="checkbox"/> - Appel du MAR de garde à EM2 (48180) <input type="checkbox"/> - Appel de l'IADE de garde à EM2 <input type="checkbox"/> - Appel du GO d'astreinte <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Hystérectomie d'hémostase Décision Début Fin		
<input type="checkbox"/> Nalador dose d'entretien 1 ampoule / 5h soit 100µg/h		
<input type="checkbox"/> Acide tranexamique 1g à renouveler		
<input type="checkbox"/> NOVOSEVEN facteur VII activé si hémostase clinique contrôlée		

Imprimé le 27/11/2023



<input type="checkbox"/> Bilan sanguin :		
<input type="checkbox"/> Hemocue		
<input type="checkbox"/> Transfusion supplémentaire :		
Compte total :		
CGR :		
CP :		
PFC :		
Fibrinogène :		
<input type="checkbox"/> Place en réanimation réservée :		
chirurgicale (43717) <input type="checkbox"/> ou médicale (50700) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Information de la famille		

Imprimé le 27/11/2023