



Check-list hémorragie du post-partum

Accouchement par voie basse

Etiquette patiente

Coordonnateur :
 Sage-femme :
 Médecin gynécologue :
 Médecin anesthésiste :
 IADE :
 Interne de gynécologie :
 Interne d'anesthésie :
 Le coordonnateur est

Imprimé le 27/11/2023

Date :/...../.....
 Heure de l'accouchement :
 Heure de la délivrance si réalisée :

TO =h..... min

= Heure de diagnostic de l'hémorragie

Volume des saignements : mL

PRISE EN CHARGE INITIALE

Action	Heure	Pertes sanguines (Volume cumulé)
<input type="checkbox"/> Appel de tous les intervenants GO, MAR, interne de GO, interne AR, SF, IADE, AS		
<input type="checkbox"/> Chercher le chariot d'HPP		
<input type="checkbox"/> Mise en place du monitorage de la patiente		
<input type="checkbox"/> Vérification de la voie veineuse		
<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"/> Anesthésie avant geste endo-utérin : réinjection APD / AG / rachiA		

- Antibioprophylaxie par **Céfazoline 2g IV** ou **Dalacine 600mg IV** avant RU
- Hémocue
- Acide tranexamique 1g IVL (! si épilepsie)
- Gluconate de Calcium 1g en IVL
- Oxygénothérapie

<input type="checkbox"/> Sondage vésical évacuateur		
<input type="checkbox"/> Délivrance artificielle		
<input type="checkbox"/> Révision utérine		
<input type="checkbox"/> Oxytocine 5UI en IVL		
<input type="checkbox"/> +/- 2 ^e administration Oxytocine 5UI en IVL		
<input type="checkbox"/> Démarrer Oxytocine 20 UI / 4h		
<input type="checkbox"/> Massage utérin		
<input type="checkbox"/> Examen sous valves		
<input type="checkbox"/> Suture périnéale		

Saignements totaux :

..... mL

Vérification de l'absence de saignements / 20min pendant 2h (si globe normal et absence de saignements). Si arrêt de l'hémorragie, suite de la surveillance sur la feuille dédiée



T0 + min
Heure =h.....min
 Quantité de sang : mL

SI PERSISTANCE DE L'HEMORRAGIE

T0 + min
Heure =h.....min
 Quantité de sang : mL

Imprimé le 27/11/2023

Action	Heure	Pertes sanguines cumulées
<input type="checkbox"/> Si besoin : rappel de tous les intervenants		
<input type="checkbox"/> Pose d'une deuxième voie veineuse (G16+octopus)		
<input type="checkbox"/> Réchauffement par couverture chauffante		
<input type="checkbox"/> Bilan sanguin : NFS, TP TCA fibrinogène		
<input type="checkbox"/> Hemocue		
<input type="checkbox"/> Sondage vésical à demeure + poche de diurèse horaire		
<input type="checkbox"/> Nouvelle recherche d'une étiologie obstétricale +/- 2° Révision utérine		
<input type="checkbox"/> Arrêt de la perfusion d'oxytocine		
<input type="checkbox"/> Protocole sulprostone (Nalador) : 500 µg (1 ampoule) diluée dans 50ml de sérum physiologique à débit de 50 ml/h, maximum 1000 µg		
<input type="checkbox"/> Nalador dose d'entretien 1 ampoule / 5h soit 100µg/h		
<input type="checkbox"/> Commande de produits sanguins à l'EFS (tel 47856)		
<input type="checkbox"/> Commencer les vasopresseurs (Noradrénaline 10µg/mL) Objectif PAM > 60-65mmHg		
<input type="checkbox"/> Transfusion avec réchauffeur de solutés CGR + PFC : ratio 1 :1 à 1 :2 ; objectif = Hb > 8g/dl Fibrinogène : objectif > 2 g/L Plaquettes : objectif > 50 G/L		
<input type="checkbox"/> Administration de Gluconate de Calcium 1g IVL tous les 4 à 6 CGR		

Si arrêt de l'hémorragie → Surveillance classique

Action	Heure	Pertes sanguines
<input type="checkbox"/> Pose d'un ballon de Bakri		
<input type="checkbox"/> Embolisation : si disponible et si patiente stable Appel de la radiologie (en journée : secr :47629 - FFI : 43865 / la nuit : tel perso)-> cf planning <input type="checkbox"/> Appel du MAR* de garde à EM2**(48180)..... <input type="checkbox"/> Appel de la réanimation chirurgicale (43717) ou réanimation médicale (50700) <input type="checkbox"/> Appel du GO d'astreinte (tel perso)..... <input type="checkbox"/> Départ de la patiente..... <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Acide tranexamique 1g à renouveler		
<input type="checkbox"/> NOVOSEVEN facteur VII activé si hémostase clinique non contrôlée		
<input type="checkbox"/> Bilan sanguin : NFS, coagulation, bilan pré-transfusionnel		
<input type="checkbox"/> Hemocue		
<input type="checkbox"/> Commande de produits sanguins à l'EFS		
<input type="checkbox"/> Transfusion (CGR, plaquettes, PFC, fibrinogène)		
<input type="checkbox"/> Départ au bloc opératoire		
<input type="checkbox"/> Place en réanimation réservée : réanimation chirurgicale (43717) ou réanimation médicale (50700)		
<input type="checkbox"/> Information de la famille		

*MAR : Médecin Anesthésiste Réanimateur / ** EM2 : Emile Muller 2