

## TD

# Partogramme

### Intérêt

- Evaluation de l'état fœtal
- Evaluation de l'état maternel
- Evaluation de l'évolution du travail

### Mesurer le bien-être fœtal pendant le travail

- Rythme cardiaque fœtal
- Degré de modelage, tête
- Couleur du liquide amniotique

### Mesurer le bien-être maternel pendant le travail

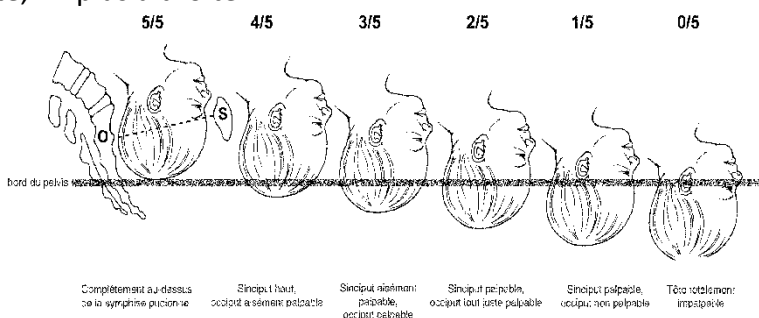
- Pouls, température, tension artérielle, respiration
- Débit urinaire, cétone, protéine

### Mesurer l'évolution du travail

- Dilatation du col
- Descente de la partie qui se présente
- Contractions : durée et fréquence
- Lignes d'alerte et d'action

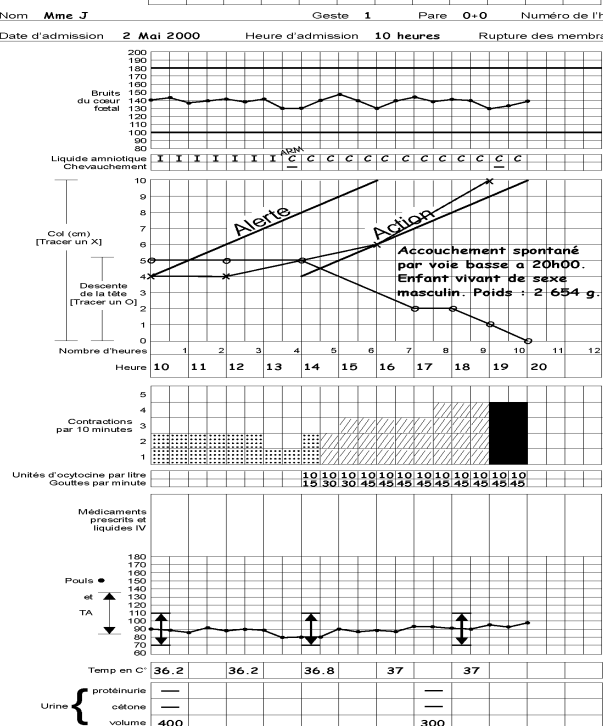
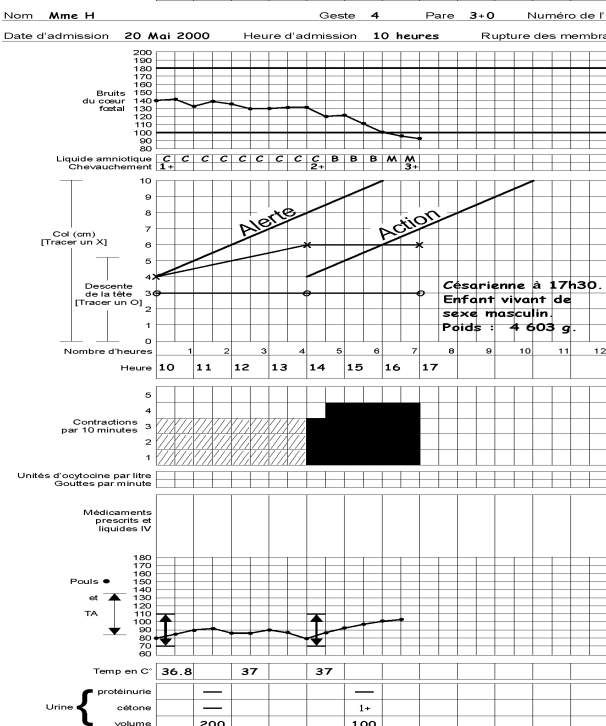
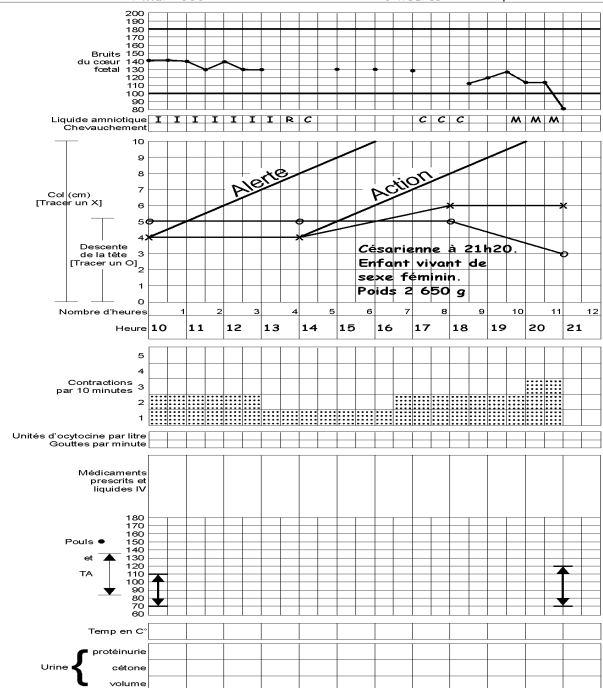
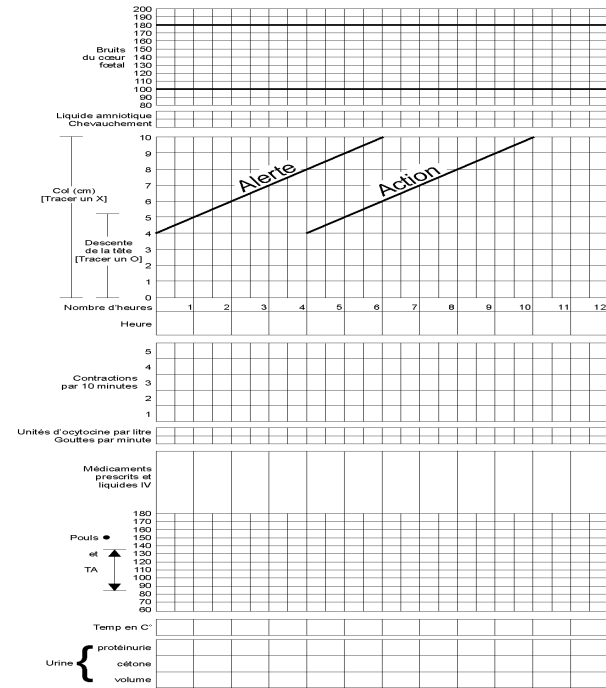
### Utilisation du partogramme

- **Informations sur la patiente** : nom, gestité, parité, numéro du dossier/hôpital, date et heure d'admission et moment de rupture des membranes
- **Rythme cardiaque fœtal** : noté toutes les demi-heures
- **Liquide amniotique** : noter la couleur lors de chaque examen vaginal :
  - **I** : membranes intactes
  - **C** : rupture des membranes, liquide clair
  - **M** : liquide teinté de méconium
  - **B** : liquide teinté de sang
- **Modelage** :
  - **1** : sutures apposées
  - **2** : sutures qui se chevauchent mais chevauchement réductible
  - **3** : sutures qui se chevauchent mais chevauchement irréductible
- **Dilatation du col** : évaluer à chaque toucher vaginal, marquée d'une croix (X)
- **Ligne d'alerte** : segment prenant son origine à 4 cm de la dilatation et se terminant au point où la dilatation est complète, à raison d'une progression de 1 cm par heure
- **Ligne d'action** : parallèle à la ligne d'alerte, 4h plus à droite
- **Descente évaluée à la palpation abdominale** : concerne la partie de la tête (divisée en 5 parties) palpable au-dessus de la symphyse pubienne ; la marquer d'un cercle (O) à chaque toucher vaginal. A 0/5, le sinciput (S) est au niveau de la symphyse pubienne



- **Nombre d'heures** : durée écoulée depuis le début de la phase active du travail (observée ou extrapolée)
- **Heure** : l'heure qu'il est
- **Nombre de contractions** : toutes les demi-heures ; déterminé à la palpation le nombre de contractions en 10 minutes et noter leur durée en secondes
  - Moins de 20 secondes
  - Entre 20 et 40 secondes
  - Plus de 40 secondes
- **Ocytocine** : noter la quantité administrée par volume de liquide perfusé, en gouttes/mn toutes les 30 minutes, si utilisée
- **Médicaments** : noter tout apport médicamenteux
- **Température** : noter toutes les 2 heures
- **Pouls** : noter toutes les 30 minutes et marquer d'un point
- **Tension artérielle** : mesurer toutes les 4 heures et indiquer avec des flèches
- **Urine** : quantité de protéine, d'acétone et volume, noter à chaque miction

Nom **Geste** **Parité** **Numéro de dossier** **Nom Mme M** **Geste 1** **Paré 0+0** **Numéro de l'hôpital 1248**  
 Date d'admission **Heure d'admission** **Rupture des membranes** **heures** **Date d'admission 14 Mai 2000** **Heure d'admission 10 heures** **Rupture des membranes 13h30**



## Cas clinique

- Femme, âgée de 24 ans, G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>. A 10h : col souple peu épais, dilatation à 4 cm, poche des eaux intacte, tête haute, présentation céphalique, bruits cardiaques fœtaux bon et réguliers, contractions utérines (+/-). A 12h : col souple peu épais, dilatation à 4 cm, poche des eaux intacte, tête haute, présentation céphalique, bruits cardiaques fœtaux bon et réguliers, contractions utérines (+/-). Quelle est votre CAT ?
  - ERCF + surveillance
- Femme, âgée de 24 ans, G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>, dilatation à 5 cm, poche des eaux rompue, liquide amniotique clair. La sage-femme vous appelle pour tachycardie. Quelle est votre CAT ?
  - ERCF : si tachycardie confirmée → antibiothérapie + Perfalgan + surveillance
- Femme, G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>, col postérieur épais, dilatation à 3 cm, poche des eaux intacte, présentation céphalique, contractions utérines (-). 8 heures après : col postérieur épais, dilatation à 3 cm, poche des eaux intacte, présentation céphalique, contractions utérines (-). Quelle est votre CAT ?
  - Faux-travail : antispasmodiques en perfusion + ERCF
- Femme, primipare, contractions utérines (+), dilatation complète (10 cm), tête à la vulve, bradycardie fœtale et arrêt de progression. Quelle est votre CAT ?
  - Extraction instrumentale (forceps)
- Femme, primipare, liquide amniotique vert épais, col favorable. Quelle est votre CAT ?
  - Césarienne