

Outils_9_césarienne

Critères d'évaluation de l'information sur le mode d'accouchement

- Les représentations de la patiente sur les modes d'accouchement sont notées dans le dossier.
- La discussion avec la patiente sur la balance bénéfices / risques est notée dans le dossier.
- La femme sait expliquer pourquoi la césarienne a été programmée (enquête auprès des femmes avant la naissance).

INFORMATION CHEMIN CLINIQUE	Consultation avec un obstétricien 7 ^e , 8 ^e , 9 ^e mois		
Objectifs professionnels	Décider le mode d'accouchement Informer la femme enceinte et son entourage sur les critères de décision du mode d'accouchement Informer la femme enceinte sur les conditions de réalisation de l'accouchement		
Objectif de la femme enceinte	Participer à la décision du mode d'accouchement		
Résultat attendu	Décision du mode d'accouchement comprise par la femme enceinte et son entourage		
		Date	Commentaires
		Signature	
Anamnèse	Pathologie fœtale, notamment macrosomie Pathologie maternelle, notamment diabète, infection chronique Présentation du fœtus, position du placenta	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Examens complémentaires	Nécessité (ou non) d'une radio-pelvimétrie Nécessité (ou non) d'une échographie au bloc opératoire	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Information	Résultats de la discussion pluri-professionnelle / recommandation de l'obstétricien sur le mode d'accouchement Risques de la césarienne, notamment <ul style="list-style-type: none"> • Risques de complications pour les grossesses futures • Risques d'accidents thromboemboliques veineux Modalités de tentative de voie basse et modalités de césarienne en urgence en cas d'échec de la tentative de voie basse Modalités de césarienne programmée à terme Importance d'attendre le terme	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

**Critères d'évaluation du mode d'accouchement
en cas de macrosomie/diabète gestationnel**

- La recherche d'antécédent de dystocie des épaules compliquée d'élongation du plexus brachial est notée dans le dossier.
- La hauteur utérine et l'estimation de la biométrie fœtale à l'échographie sont notées dans le dossier.
- La recherche de diabète en cas de facteur de risque au 1^{er} trimestre et au 6^e mois est notée dans le dossier.
- La recherche de diabète à la consultation du 9^e mois en cas de macrosomie est notée dans le dossier.