HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Proposition d'un protocole de suivi en HAD d'une cholestase gravidique au cours de *l'antepartum*

Pathologie maternelle gravidique
Cholestase gravidique
Fréquence des visites	Plurihebdomadaire ou quotidienne
Contenu des visites	<ul style="list-style-type: none">- Questionnaire ciblé à la recherche de symptômes anormaux : céphalées, douleurs abdominales, vomissements, métrorragies, contractions utérines, diminution des mouvements actifs fœtaux- Examen clinique : pression artérielle- Protéinurie semi-quantitative (bandelette urinaire)- Enregistrement du RCF- Prélèvements sanguins hebdomadaires : ASAT, ALAT, acides biliaires à jeun- Contrôle des résultats d'échographie- Vérification des résultats d'éventuelles échographies supplémentaires
Complications maternelles et/ou fœtales indiquant un retour en maternité	<ul style="list-style-type: none">- Symptômes anormaux- Diminution des mouvements actifs fœtaux- Apparition d'une HTA- Anomalies du RCF

ALAT : alanine aminotransférase ; ASAT : aspartate aminotransférase ; HTA : hypertension artérielle ; RCF : rythme cardiaque fœtal