



MATERNITE		Procédure n° : MAT P0015
<u>Responsable</u> : Dr JACQUEMOT <u>Fonction</u> : praticien hospitalier	<u>Approbateur</u> : Dr P. PANEL <u>Fonction</u> : Chef de Service	Version : 2 Mise à jour : 31/5/2013 Date de création : 15/08/98
<u>signature</u>	<u>signature</u>	<u>Liste de diffusion</u> : Salle de Travail
AMNIO-INFUSION pendant le TRAVAIL		

1°- INDICATION :

Oligoamnios avec décélérations variables

(Quelle que soit la couleur du liquide amniotique)

Echographie : la plus grande citerne < 1 cm

Ou index amniotique : IA < 5 cm (mesure aux 4 quadrants).

Prescription par le Chef de garde (après avoir vu le RCF).

En tout état de cause, la situation obstétricale globale doit être réévaluée, particulièrement en cas d'utérus cicatriciel où une césarienne peut être préférable.

2°- CONTRE-INDICATION :

- Accouchement imminent.
- Souffrance fœtale aiguë majeure indiquant une césarienne d'emblée.
- Conditions particulières obstétricales indiquant une césarienne d'emblée.
- Fièvre maternelle > 38°5 C

3°- TECHNIQUE :

- Femme en position gynécologique (éventuellement), champ stérile sous les fesses.
- Désinfection vulvo-vaginale (cf. procédure hygiène ...)
- Pose du cathéter à pression intra-utérine et instillation de 500 ml de sérum physiologique chauffé à 37° en ½ heure (30 gtes/mn) par gravité simple (le tonus doit rester **< 15 mm Hg en tocographie interne**).
- On doit obtenir une citerne échographique de LA entre 5 et 10 cm, **mais surtout une normalisation des troubles du rythme.** (le contrôle échographique est indispensable pour vérifier notamment que **l'on n'infuse pas en extra-amniotique**).

Eventuellement poursuite ensuite par perfusion du même sérum chauffé sur la base de 150 à 200 ml/heure toujours par gravité simple (environ 3 ml/mn ou 60 gtes/mn) selon le rythme cardiaque fœtal, l'échographie (citerne) et les pertes vaginales.



Domaine d'activité	<i>Procédure n° : ABC P001</i> Version :
TITRE DE LA PROCEDURE	