

ADMISSION :
 date 15/04/2015 03:32 Terme : 39 SA
 Sage-femme : Remplacante (Suivre / GODARD Alain)

EXAMEN GENERAL :
 Poids = 78 (+ 15 Kg).
 signes HTA : OMI+MS

EXAMEN OBSTETRICAL :
 HU = 32 cm
 du sommet appliquée dos à gauche
 COL effacé médian ramolli à 3cm, Bishop 9
 ADMISSION pour travail spontané
 Membranes intactes

ACCOUCHEMENT :
15/04/15 à 6h37
 Durée du travail : 3 heures
 durée de 5cm à complète : 1 heures
 durée à dilatation complète : 16 mn.
 durée des efforts expulsifs : 6 mn.
 mode d'accouchement : voie basse spontanée
 conduite du travail : dirigé
 rupture des mb : artificielle
 durée ouverture oeuf : 0h

ANOMALIE :
 Anomalie avant travail : aucune
 Anomalie pendant travail : aucune
 RCF travail : Tracé Normal

ANALGESIE : péridurale sur KT PCEA (vol total perfusé : 12,8ml, bolus demandés : 1 validés : 1),
 Complication : Non
 Durée : 2h
 Anesthésiste : Remplaçant Dr XXXXXXXXXX

Saignements physiologiques 130cc
 Anomalie cordon placenta : autre anomalie du placenta

PERINEE déchirure réfection points simples 7 points

ENFANT : Axxxx de sexe féminin, pesant 3430 grammes ; taille : 50 cm, PC : 33,5 cm.
 APGAR à 1 min : 10 / 5 min : 10 ; Lactates 1,8mM/l
 Mort foetale : non
 Prophylaxie : Vitamine K orale, désinfection oculaire
Allaitement don colostrum
Sortie de salle de W : Maternité

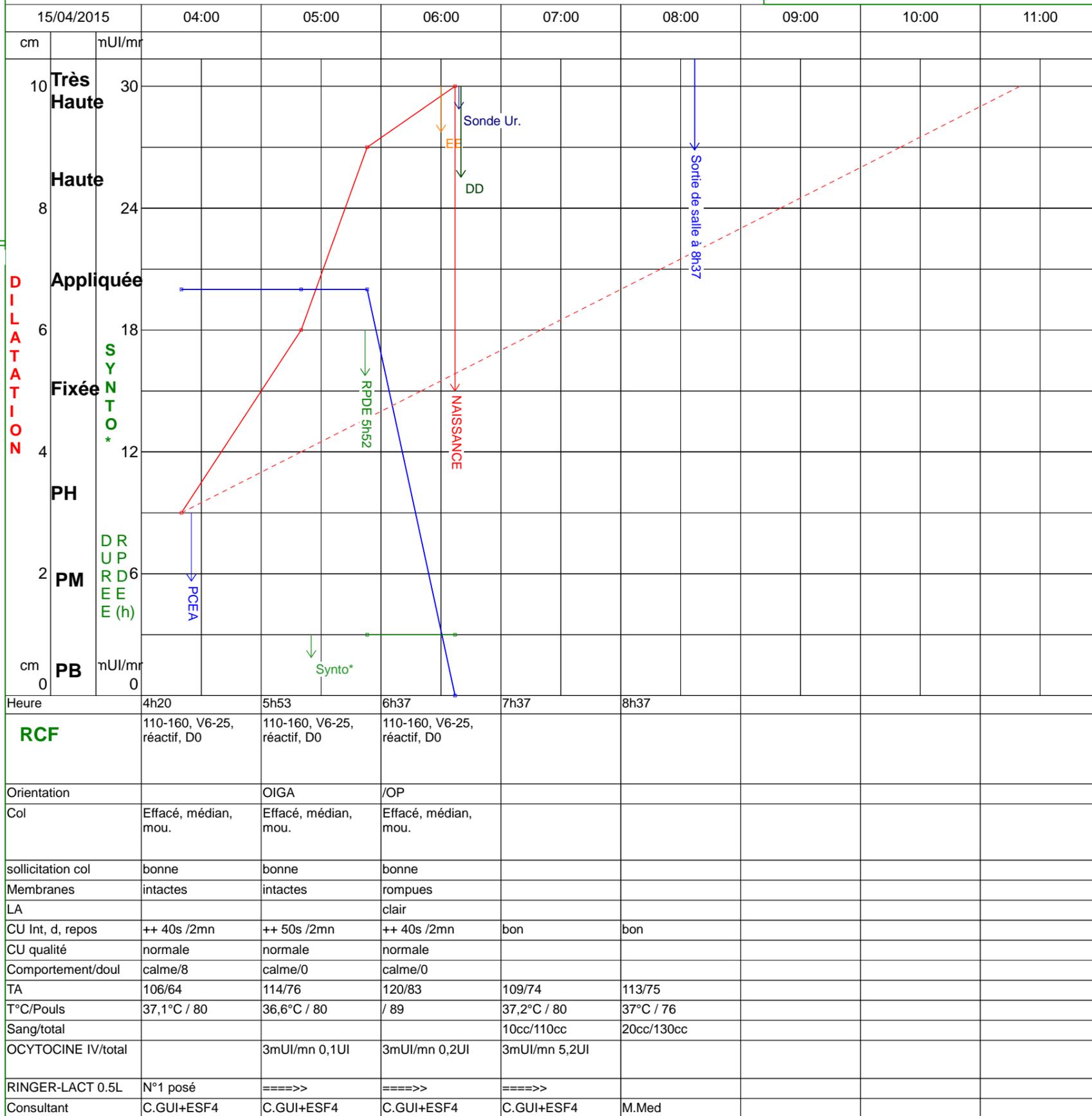
Salle N° : 1 Sage-femme : C.GUI

PARTOGRAMME N° 305

Exxxxx TXXXXXXX Née : TXXXXXX 01/01/1987

PRONOSTIC

PRONOSTIC : bon
 Bassin symphyse basse



EVENEMENTS :

15/04 à 4h25 APD Dr KIRKOVA Pas de modif Cs. péridurale sur KT PCEA : SUFENTA 0gamma, 1 ponction en L3-L4, à 4cm, dose test Xylo 0,1% 4cc, 1°d NAROPEÏNE 0,2% 6cc, +SUFENTA 1°d : 10gamma. Protocole : seringue 60ml : 36ml NAROPEÏNE 0,2% + 6ml SUFENTA + NaCL 0.9% 18ml

5h20 - C.GUI+ESF4 Leonard - CU : ++ / 40" / 3'Douleur : 0. Patiente en position dorsale. Col : effacé, médian, ramolli, 6 cm, bonne sollicitation. appliquée, . Membranes intactes, R C F 110-160, V6-25, réactif, D0. RINGER N°3 posé

15/04 5h25 - SYNTOCINON* en IVC débuté pour direction du travail à la dose de : 3 mUI/mn

15/04 à 5h52 - Rupture de la poche des eaux artificielle pour travail dirigé en quantité normale, clair C.GUI+ESF4 Leonard

15/04 à 6h30 - Début des efforts expulsifs

15/04 à 6h37 - NAISSANCE voie basse spontanée par C.GUI

15/04 à 6h39 - Sondage urinaire évacuateur par C.GUI+ESF4 Leonard

15/04 6h40 - Délivrance dirigée 5UI Ocytocine en IVD au dégagement de l'épaule antérieure à 06h37 C.GUI+ESF4 Leonard Mode Baudelocque Pertes de sang : 100cc

6h50 - C.GUI+ESF4 Leonard suture déchirure simple 7 points simples asufil 0.

15/04 à 8h37 - Sortie de salle
 par Mlle MEDERIC : TA = 113/75, Pouls = 76, T°C = 37, globe : bon Saignements physiologiques. Patiente déperfusée. Retour en chambre, peut boire et manger.