

Accouchement inopiné extra hospitalier

## Délivrance

Physiologie

Expulsion des annexes

Risques



## Délivrance

### Définitions :

- Expulsion des annexes fœtales (placenta, membranes, cordon) hors des voies génitales.

### Physiologie :

- Phase de repos physiologique
- Phase de décollement du placenta
- Phase d'expulsion

## Physiologie

### Phase de repos physiologique :

Phase de latence environ 10 minutes

L'utérus est à l'ombilic

- ⇒ Installer de quoi quantifier les pertes sanguines
- ⇒ Surveillance des constantes

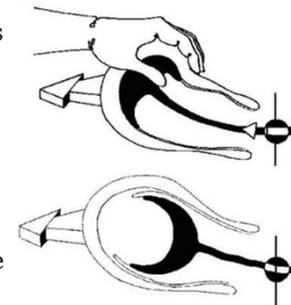


## Physiologie

### Phase de décollement :

Reprise des contractions utérines  
Pertes sanguines (200-300 ml)

- ⇒ Vérifier si le placenta est décollé par la manœuvre du refoulement utérin
- ⇒ Dans les 30 minutes ☺ (jusqu'à 60 min en l'absence de saignements)



## Expulsion des annexes

### Phase d'expulsion :

ALLEZ !  
ENCORE UN PETIT EFFORT,  
ON VA EXPULSER LE PLACENTA!

POUSSEZ PUSSEZ PUSSEZ  
POUSSEZ PUSSEZ PUSSEZ !

ÇA Y EST !

TADAAAAM!  
FÉLICITATIONS MADAME GRUMEAU!  
REGARDEZ COMME IL EST BEAU  
CE PLACENTA!

BIEN GROS!

BELLE ROSE!

BELLE COULEUR!

SUPRABE!



## Expulsion des annexes

### Phase d'expulsion :

Faire pousser la parturiente – **NE PAS TIRER**

⇒ Récupérer le placenta, les membranes et le cordon

⇒ Vérifier ou faire vérifier le placenta

⇒ **Présence du globe utérin de sécurité +++**

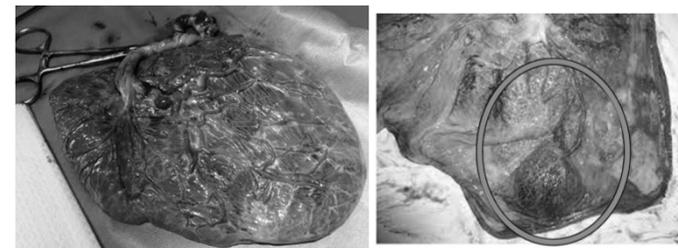
## Expulsion des annexes

### Vérifier l'intégrité du placenta

- Face maternelle
- Face fœtale
- Membranes
- Cordon

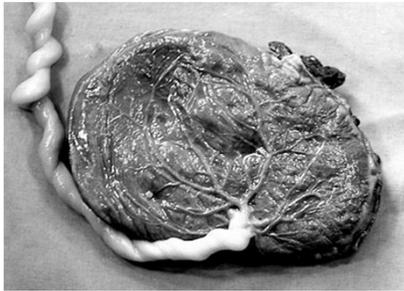
## Placenta

- Face fœtale



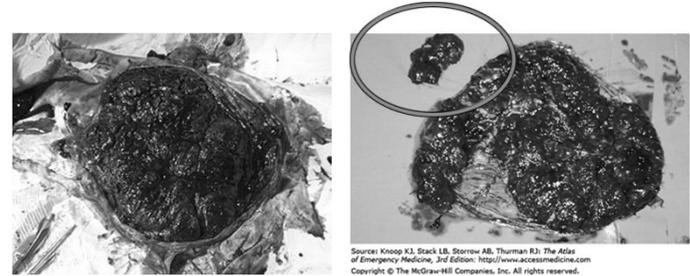
## Placenta

- Face foetale



## Placenta

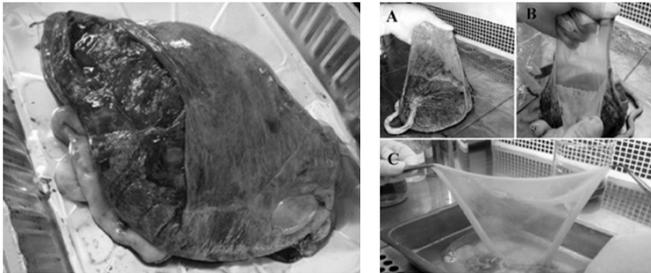
- Face maternelle



Source: Knoep KJ, Stack LB, Stovroff AB, Thurman RJ: The Atlas of Emergency Medicine, 3rd Edition. <http://www.accessmedicine.com>  
Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

## Placenta

- Membranes



## Placenta

- Cordon



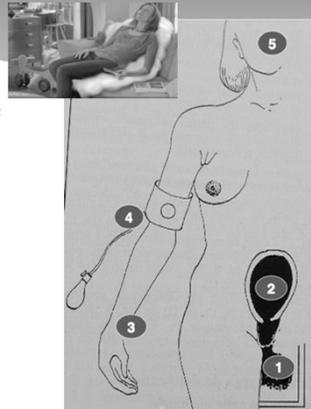
Umbilical arteries and vein - Kellie Cooper. Photography for *Scott-Shampain's Exam* ©2012

## Délivrance

### Surveillance :

Une surveillance attentive doit être effectuée régulièrement après la délivrance.

- 1 – pertes sanguines
- 2 – globe utérin
- 3 – pouls
- 4 – tension artérielle
- 5 – état de conscience



## Hémorragie de la délivrance

### Hémorragie du Post Partum HPP

#### Définition (OMS) :

Perte sanguine d'au moins 500 ml survenant dans les 24h qui suivent l'accouchement.

#### Épidémiologie :

Cause d'1 décès maternel sur 4 dans le monde.  
Évitable dans 60 à 85% des cas !



## Hémorragie de la délivrance

### Hémorragie du Post Partum HPP

#### Facteurs de risque :

- \* antécédents d'HPP
- \* Causes d'atonie utérine
- \* Causes de rétention placentaire
- \* Facteurs de risque de troubles de la coagulation

#### Prévention :

- \* Délivrance dirigée +++
- \* Utérus tonique (= hémostase) => massage si besoin
- \* Vacuité vésicale et utérine => sondage vésical

## Délivrance dirigée

#### Recommandation de l'OMS (2014)

Ocytocine **10 UI** en IVL / IM  
Clampage tardif (1 à 3 minutes) si possible  
Réduit le risque d'hémorragie de la délivrance

Gynécologie Obstétrique en Urgence (Schaal – Cérés – Hoffman – 2016) :

Injection de syntocinon ® 5 UI en IVD ou IM au dégageant de l'épaule antérieure ou au **MAXIMUM 1 minute** après la naissance de l'enfant.

#### SFAR / SFMU (2010)

Si la naissance n'a pas eu lieu avant l'arrivée du SMUR, **5 UI** d'ocytocine en IVDL ou IM **dans la minute** qui suit la naissance.

## Hémorragie de la délivrance

Prise en charge : SFAR / SFMU (2010 + RPP 2021)

- ⇒ Tonicité utérine = vacuité utérine (placenta, caillots), vacuité vésicale, massage utérin (> 15 secondes, reconduit régulièrement)
- ⇒ DA / RU : **non recommandées** si l'opérateur est isolé et non formé (geste technique + anesthésie)  
(acide tranexamique possible, rapport bénéfice/risque en faveur)
- ⇒ Transport rapide avec remplissage (gestion du choc hémorragique)
- ⇒ Si vacuité utérine : ocytocine 5 à 10 UI / h (maxi 40 UI)
- ⇒ 10 UI/250cc/20-30 minutes en systématique

**Service d'accueil averti de l'HPP et de l'heure d'arrivée**

## Délivrance

Accouchée, délivrée, je surveille que ça n'saigne pas !  
Accouchée, délivrée, si ça saigne je masse j'hésite pas...  
**Libéré, rassuré, si j'suis sûr qu'd'HPP y a pas....**

