

Accouchement inopiné extra hospitalier

## Cas particuliers

**Siège – procidence du cordon – jumeaux...**

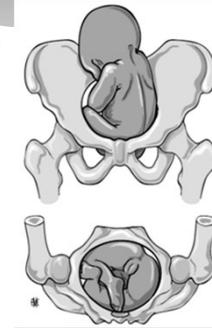


## Présentation du siège

Au TV on ressent une présentation molle +/- pieds

L'orientation est repérée par le sacrum

=> C'est une situation à risque



## Présentation du siège

- \* Risque de rétention de tête dernière
- \* Risque de relèvement des bras
- \* Risque d'enclavement si le dos tourne en arrière



## Présentation du siège

### CAT:

- Ne pas faire pousser avant dilatation complète
- Ne pas stimuler (risque d'inhalation et/ou de relèvement des bras)
- Indication large d'épisiotomie (primi)
- Ne pas injecter de Syntocinon® avant la sortie complète de l'enfant
- Surveiller la rotation du dos



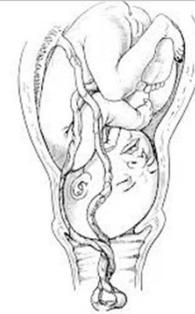
## Présentation du siège



Pas de vide sous le bassin pour que l'enfant se « pose »

## Procidence du cordon

- \* Le cordon est en avant de la présentation après la rupture de la poche des eaux
- \* Il peut être comprimé contre le bassin osseux lors de la descente de la présentation

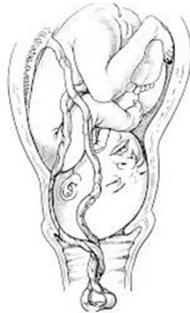


=> C'est une urgence obstétricale

## Procidence du cordon

Contre-indication à la voie basse sauf si :

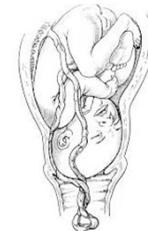
- \* Tête engagée partie basse + femme qui pousse
- \* Multipare à dilatation complète
- \* Procidence sur 2ème jumeau
- \* Mort in utero constatée ou pronostic très défavorable (prématurité extrême...)



## Procidence du cordon

### CAT :

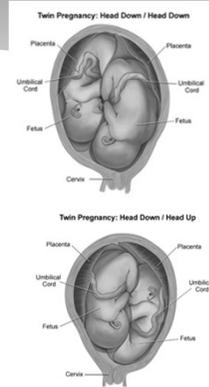
- \* Prendre contact immédiatement avec la régulation médicale
- \* Se diriger au plus vite vers la maternité la plus proche (équipe avertie)
- \* Refouler la présentation + position de Trendelenburg en décubitus latéral genoux sur poitrine (SFAR)
- \* Oxygénothérapie recommandée
- \* Tocolyse ?



## Grossesse gémellaire

Taux élevé de siège, procidence du cordon sur 2<sup>ème</sup> jumeau, hémorragie de la délivrance, prématurité...

⇒ C'est une situation à haut risque



## Grossesse gémellaire

En pré-hospitalier, il est utile de faire appel à une deuxième équipe SMUR

Ne pas rompre les membranes de J2 (risque de procidence)

Pas d'injection de Syntocinon® avant les épaules de J2



## Accouchement inopiné extra hospitalier

