

## Cas obstétrique Janvier 2012

### Rupture utérine après un déclenchement non justifié médicalement

#### Analyse approfondie

<b>BARRIERES DE PREVENTION</b>	<i>Barrière respectée dans l'histoire</i>	<i>Contribution relative</i>
<i>Conditions remplies dans le cadre d'un déclenchement pour indication non médicale (référence 1)</i>	<i>A priori NON Manquent 2 conditions : -col favorable : Bishop≥7 -information sur les risques potentiels</i>	<b>MAJEURE</b>
<i>Arrêt des tentatives de déclenchement de l'accouchement après un échec par absence de maturation du col et en l'absence d'indication médicale au déclenchement</i>	<i>NON</i>	<b>MAJEURE</b>
<i>Lieu du déclenchement : à proximité d'une salle de césarienne (référence 1)</i>	<i>A priori OUI</i>	
<i>Médicaments adaptés au déclenchement (référence 1)</i>	<i>NON - la Spartéine n'est plus utilisée - les prostaglandines E2 sont préférables à l'utilisation de l'ocytocine lorsque le col est immature</i>	<i>?</i>
<i>Surveillance du déclenchement en cas d'utilisation de l'ocytocine par un monitoring fœtal électronique continu (référence 1)</i>	<i>OUI</i>	
<i>Interruption de la perfusion d'ocytocine, En cas de survenue d'une hypercontractilité utérine associée à un tracé cardiotocographique pathologique (référence 1)</i>	<i>NON</i>	<i>?</i>
<i>Appel de l'obstétricien par la sage-femme devant un tableau clinique complexe</i>	<i>NON</i>	<b>MAJEURE</b>
<b>BARRIERES DE RÉCUPÉRATION</b>		
<i>Déplacement de l'anesthésiste, avant toute prescription, pour venir examiner la patiente après l'appel de la sage-femme,</i>	<i>NON</i>	<i>Importante</i>
<i>Appel de l'obstétricien par la sage-femme pour le prévenir de son appel à l'anesthésiste et de la prescription de celui-ci</i>	<i>NON</i>	<b>MAJEURE</b>
<b>BARRIERES D'ATTÉNUATION</b>		
<i>Décision de césarienne</i>	<i>OUI mais trop tardive</i>	



	<i>limites des fonctions de sage-femme et empiétant sur les prérogatives de l'obstétricien</i>	
<b>Tâches à effectuer (disponibilité et compétence)</b>	<i>Anesthésiste non disponible pendant le travail, « occupé » au bloc opératoire</i>	
<b>Patients (comportements, gravité)</b>	<i>Patiente apparemment »fragile » psychologiquement, en situation vraisemblablement difficile (dans la même année, une IVG suivie d'une grossesse)</i>	