

Horaires	Obstétrique	Anesthésie	Quantité saignement
	Diagnostic d'HPP		500 ml
	Appel équipe <input type="checkbox"/>	Appel équipe <input type="checkbox"/>	
<b>Saignements de 500ml à 1000ml</b>			
	Sondage urinaire <input type="checkbox"/>	VVP <input type="checkbox"/>	
	Révision utérine <input type="checkbox"/>	Hémocue <input type="checkbox"/>	
	Délivrance Artificielle <input type="checkbox"/>	Oxygène <input type="checkbox"/>	
	Massage bi manuel <input type="checkbox"/>	Groupe, RAI <input type="checkbox"/>	
	Examen sous valve <input type="checkbox"/>		
	Ocytocine <input type="checkbox"/>		
	Dose :		
	Antibioprophylaxie <input type="checkbox"/>		
	Nalador <input type="checkbox"/>		
<b>Saignements à partir de 1000ml et/ ou persistance de l'hémorragie après 30 minutes</b>			
	Ballon de Bakri <input type="checkbox"/>	Hémocue <input type="checkbox"/>	
		2° VVP <input type="checkbox"/>	
		Bilan : NFS, plaquettes, fibrinogène, coagulation <input type="checkbox"/>	
		Exacyl <input type="checkbox"/>	
		Transfusion <input type="checkbox"/>	
		Fibrinogène <input type="checkbox"/>	
		Réchauffement (solutés, couverture) <input type="checkbox"/>	
<b>Inefficacité du Nalador</b>			
	Embolisation	Exacyl (2° ampoule) <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Fibrinogène <input type="checkbox"/>	
	Chirurgie	Hémocue <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Amines <input type="checkbox"/>	
		Transfusion <input type="checkbox"/>	
		Chlorure de calcium <input type="checkbox"/>	
		Réchauffement <input type="checkbox"/>	
		ROTEM <input type="checkbox"/>	
	Fin de la prise en charge	Volume Total	