

PRISE EN CHARGE RÉGIONALE DE L'HPP GÉNÉRIQUE

Date et heure d'accouchement

...../...../..... àh.....

Voie basse Césarienne

Heure diagnostic HPP :h.....

Volume pertes sanguines :ml

	FAIT	HEURE
Scope		
Monitoring PA		
SpO2		
1 ^{ère} Hemocue		
Appel CTS		

(mise en réserve culots)

APPEL IMMÉDIAT

Obstétricien de garde :
Anesthésiste :
Interne gynéco :
IADE : - IBODE :

	FAIT	HEURE
Sac de recueil		
DA+RU		
ATB(1)		
Exam sous valves		

	FAIT	HEURE
Vidange vésicale		
Massage		
Expression		
SYNTO®(2)		

	FAIT	HEURE
O2(6l)		
Trendelenburg		
Réchauffer		
Remplir		

	FAIT	HEURE
2 ^{ème} VVP + Valve anti retour		
1 ^{er} bilan urgent(3)		
EXACYL®(4)		
GLUCONATE DE CA(5)		

Si PABAL (7) :
NALADOR d'emblée

(cristalloïdes balancés)*

Volume pertes sanguines :ml

30 MINUTES

Traitement efficace

Surveillance : 2 heures supplémentaires
Expression utérine / vérifier tonicité

	FAIT	HEURE
Sonde U à demeure		
Diurèse horaire		
Trendelenburg		
O2(6l)		
Hémocue : 1/H		
Prévenir bloc (si voie basse)		

Arrêt SYNTO®

NALADOR®(6)
Sur valve anti retour
Si PABAL (7)
NALADOR d'emblée

	FAIT	HEURE

2^{ème} bilan urgent(8)
FIBRINOGENÈ(9)
Culots globulaires

	FAIT	HEURE

Maintien PAM
Remplissage (Cristalloïdes balancés)*
Alerte RX vasculaire
Ou Alerte CHU :

	FAIT	HEURE

Volume pertes sanguines :ml

60 MINUTES

Traitement efficace

Surveillance : 2 heures supplémentaires
Expression utérine / vérifier tonicité

Heure de départ au bloc : H	
Chirurgie conservatrice	
- Plicature, capitonnage	<input type="checkbox"/>
- Ligatures vasculaires	<input type="checkbox"/>

Remplissage.....	<input type="checkbox"/>
Néosinéphrine, Ephédrine, Noradrénaline..	<input type="checkbox"/>
Poursuite culots.....	<input type="checkbox"/>
PFC ou OctaplasLG®.....	<input type="checkbox"/>
Concentrés plaquettaires.....	<input type="checkbox"/>
NOVOSEVEN(10).....	<input type="checkbox"/>

Si embolisation	Si transfert
Remarques :	Accord SAMU ET centre receveur
LIAISON GO et MAR	
Heure départ Rx interventionnelle :	Heure décision :
	Heure départ :
	Centre receveur :

Hystérectomie d'hémostase

Si transfert : copie du recto et verso à remettre au centre receveur

*cristalloïdes balancés : Ringer lactate, Isofundine, Plasmalyte

(1) Antibiothérapie

Céfazoline® : 2g perfusette
Dalacine® : 900mg dans 50ml en 20mn si allergie

(2) SYNTOCINON®

5 à 10 UI en IV (IVL sur 5 min si FDR CV)
À réitérer si nécessaire. Dose cumulée max 40 UI



(3) 1^{er} BILAN :

Vérifier groupe/RAI
(NFS, plaq, TP, TCA, Fibrinogène, PDF, + 1 tube sec pour Test Coagulopathie, iono, calcémie ionisée)

(4) EXACYL® - ATTENTION EN CAS DE PRÉ-ÉCLAMPSIE

1g en IV LENTE sur 20mn puis 1g/8H puis STOP à l'appréciation des praticiens. Ne pas dépasser 2g

(5) GLUCONATE DE CA

2 AMP en IVL sur 4 à 5 mn (robinet distal)

(6) Sulprostone NALADOR®

1^{ère} AMP de 500µg dans 50ml : PSE 50ml/H
2^{ème} AMP de 500µg dans 50ml : PSE 10ml/h
3^{ème} AMP en fonction de l'évolution



(7) PABAL®

1 amp de 1ml(100y) dans perfusette de 50ml sur 1 à 3 mn
Débuter l'injection au clampage du cordon

(8) 2^{ème} BILAN

idem 1^{er} bilan + Troponine

(9) FIBRINOGENÈ

1 à 3g (ATTENTION différents dosages existent en fonction des spécialités) Injection selon le mode d'emploi



Seuils à atteindre

Fibrinogène > 1,5-2g/L
CG : pour Hb 9-10g/dL
PFC : ratio + 1 pour 1 CG
OctaplasLG® : si CIVD importante dans l'attente de la décongélation des PFC
Plaquettes dès 5 CG (pour > 75-100 G/L)
CaCl2 1 AMP IVL (pour 5CG)

(10) NOVOSEVEN®

60 à 90µg/kg (que si hémostase biologique contrôlée)

Numéros utiles :

GYNECO CHU NORD : 0262 90 50 50 DECT : 40426
MAR CHU NORD : 0262 90 50 50 DECT 46443
GYNECO CHU SUD : 0262 35 90 00 DECT : 4396
MAR CHU SUD : 0262 35 90 00 DECT : 4397
SAMU : 15 puis 3 puis 1 (cf. protocole appel SAMU)
EFS : Tél. 0262 90 53 90 Fax : 0262 90 50 55