

LA PARTURIENTE OBESE MORBIDE (IMC \geq 45kg.m⁻²)

Age :

Gestité/Parité :

Terme (SA) :

1- IMC de la patiente (kg.m⁻²):

2- Comorbidités associées :

- Absence
- Diabète pré existant (DNID ou DID)
- Diabète gestationnel
- HTA pré existante
- HTA gravidique
- Syndrome des apnées du sommeil obstructives pré existant
- Syndrome des apnées du sommeil dépisté en cours de grossesse

3- Structure de PEC :

- Maternité de type 1
- type 2
- type 3

Disposez-vous d'un protocole de transfert des parturientes obèses ?

- Oui
- Non

4- S'agit-il d'un transfert ?

- Oui
- Non

Si oui, motif ?

- IMC
- Présence d'une ou plusieurs comorbidités associées
- Absence de matériel hospitalier adapté à l'obèse morbide
- Absence de matériel anesthésique adapté (ALR)

Difficultés de transport :

- Oui
- Non

Mode de transport :

5- Difficultés rencontrées à la prise en charge ?

- Difficultés de monitoring
- Difficultés d'accès veineux
- Difficultés de réalisation de l'ALR
- Echec de l'ALR
- Intubation difficile en cas d'anesthésie générale

Matériel & techniques utilisés en cas d'accès veineux difficile :

Matériel & manœuvres d'IOT difficile utilisés :

6- Mode d'accouchement ?

- Voie basse spontanée
- Voie basse avec déclenchement
- Extraction instrumentale
- Césarienne

Motif de la césarienne :

Type d'incision chirurgicale :

7- En cas d'accouchement voie basse:

- Aucune analgésie
- Analgésie péridurale
- Utilisation du matériel d'ALR spécial obèse
- Utilisation du repérage échographique
- Rachianalgésie
- PCA-IV rémifentanyl
- PCA-IV sufentanyl

Si aucune analgésie, motif :

8- En cas de césarienne sous ALR :

- Rachianesthésie
- Rachianesthésie avec péridurale combinée
- Péridurale anesthésique inaugurale
- Péridurale anesthésique sur cathéter de péridurale en place (conversion)
- Utilisation du matériel d'ALR spécial obèse
- Utilisation du repérage échographique

Matériel spécial obèse utilisé :

- Aiguille à rachianesthésie longue 25G
- Aiguille à rachianesthésie longue 27G
- Aiguille de péridurale 120mm
- Aiguille de péridurale 150mm
- Aiguille de péridurale 180mm
- Kit RPC spécial obèse

Molécules & posologies utilisées pour la rachianesthésie ou la péridurale :

Morphinique péri médullaire :

- Oui
- Non

9- En cas de césarienne sous AG :

- AG sur échec d'ALR
- AG en urgence
- Difficultés d'intubation
- Vomissements ± inhalation de liquide gastrique
- Difficultés de ventilation

Molécules & posologies utilisées pour l'AG :

Matériel & manœuvres d'IOT difficile utilisés :

10- Antibio prophylaxie effectuée pour la césarienne:

- Posologie habituelle
- Posologie doublée
- Autre :

11- HPP :

- Oui
- Non

Autres complications post partum immédiates :

12- Thromboprophylaxie :

- Oui
- Non

Si oui, laquelle (molécule, posologie, nombre d'injections/jour, durée) :

13- Lieu de surveillance post partum immédiat :

- Box d'accouchement
- SSPI
- USC
- Réanimation

14- Commentaires/Remarques :