

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet :

Mme X, 25 ans, taille : 1,65m poids : 82kgs
Groupe sanguin : O+ K+, Sérologie rubéole +
Sérologie toxoplasmose +
Sérologie H I V-
BW-

Elle consulte à la maternité le 5 octobre 2010 pour écoulement de liquide amniotique clair à 28 SA plus 2 jours d'aménorrhée

L'interrogatoire fournit les éléments suivants :

- antécédents médicaux : néant
- antécédents chirurgicaux : appendicectomie à l'âge de 12 ans
- antécédents obstétricaux : en 2008 : grossesse avec accouchement prématuré, à 32 SA, fille, 2100 g

Examen clinique à l'entrée :

- HU : 24 cm ; température 37,8° ; bandelette urinaire négative

Elle présente quelques contractions utérines, le rythme cardiaque fœtal est normal.

Question 1

Quels examens réaliser en première intention ?

Question 2

Quelle prise en charge thérapeutique mettez-vous en œuvre immédiatement ?

Question 3

La patiente est hospitalisée dans l'unité de grossesses pathologiques.

Quelle surveillance clinique et paraclinique instituez-vous ?

Question 4

La patiente entre en travail 3 jours après son hospitalisation, elle accouche rapidement par les voies naturelles d'un garçon en présentation du sommet, pesant 1200g, pris en charge immédiatement par les pédiatres.

La température maternelle au moment de l'accouchement est de 38,5°.

Dix minutes après son accouchement, la patiente n'est pas délivrée, la sage-femme vous appelle pour des saignements supérieurs à 500cc.

Quelle est votre prise en charge immédiate ?

Question 5

Trente minutes plus tard le saignement persiste.

Quelle est alors votre prise en charge ?