

SAGE-FEMME
TOUS LES CAS SONT À TRAITER
Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Cas N°1

Une patiente, primigeste, de 39 ans, O Rh+, consulte à 35 semaines, alors que la grossesse jusqu'à ce jour était normale, pour écoulement de liquide

Question N°1 :

Conduite à tenir immédiate

Question N°2 :

Elle a en fait rompu. Elle n'a pas de contraction mais un direct positif à cocci gram +. Conduite à tenir et modalités

Question N°3 :

Cette femme accouche d'un garçon de 2500g, Apgar 10/10. Conduite à tenir en salle de naissance ?

Cas N°2

Une patiente de 32 ans 2^{ème} P 3^{ème} G, a accouché 2 fois avec une hémorragie de la délivrance traitée médicalement après délivrance artificielle et révision utérine. Elle accouche en 1 heure par voie vaginale d'une fille de 3300g en Ocipito Pubien sans épisiotomie ni déchirure périnéale. Une carte de groupe complète est présente dans son dossier.

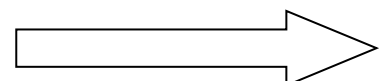
Question N°1 :

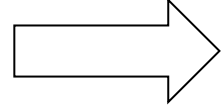
Quelle(s) action(s) immédiate(s) préconisez vous

Question N°2 :

1h après accouchement elle a déjà saigné 600ml, conduite à tenir ?

SUITE AU VERSO





Cas N°3

Question N°1 :

Dans le cadre d'une grossesse normale combien d'échographies demandez vous et à quels termes ?

Question N°2 :

Qu'attendez vous comme information de la première échographie d'une grossesse intra utérine normale ?