



# Présentation DPI St Lo – Coutances

## Dossier de maternité

 **enovacom**



**nextiraOne**

THE COMMUNICATIONS EXPERTS

**AGFA**   
HealthCare



CENTRE HOSPITALIER  
COUTANCES

## Un dossier patient

- Intégré
- Temps reel
- unique
- partagé

## Qui tend vers le zéro papier

## Accessible

- Au plus prêt de l'utilisateur
- Tactile

# Déploiement

Dossier  
médical +  
agenda

Prescriptions

Dossier soin

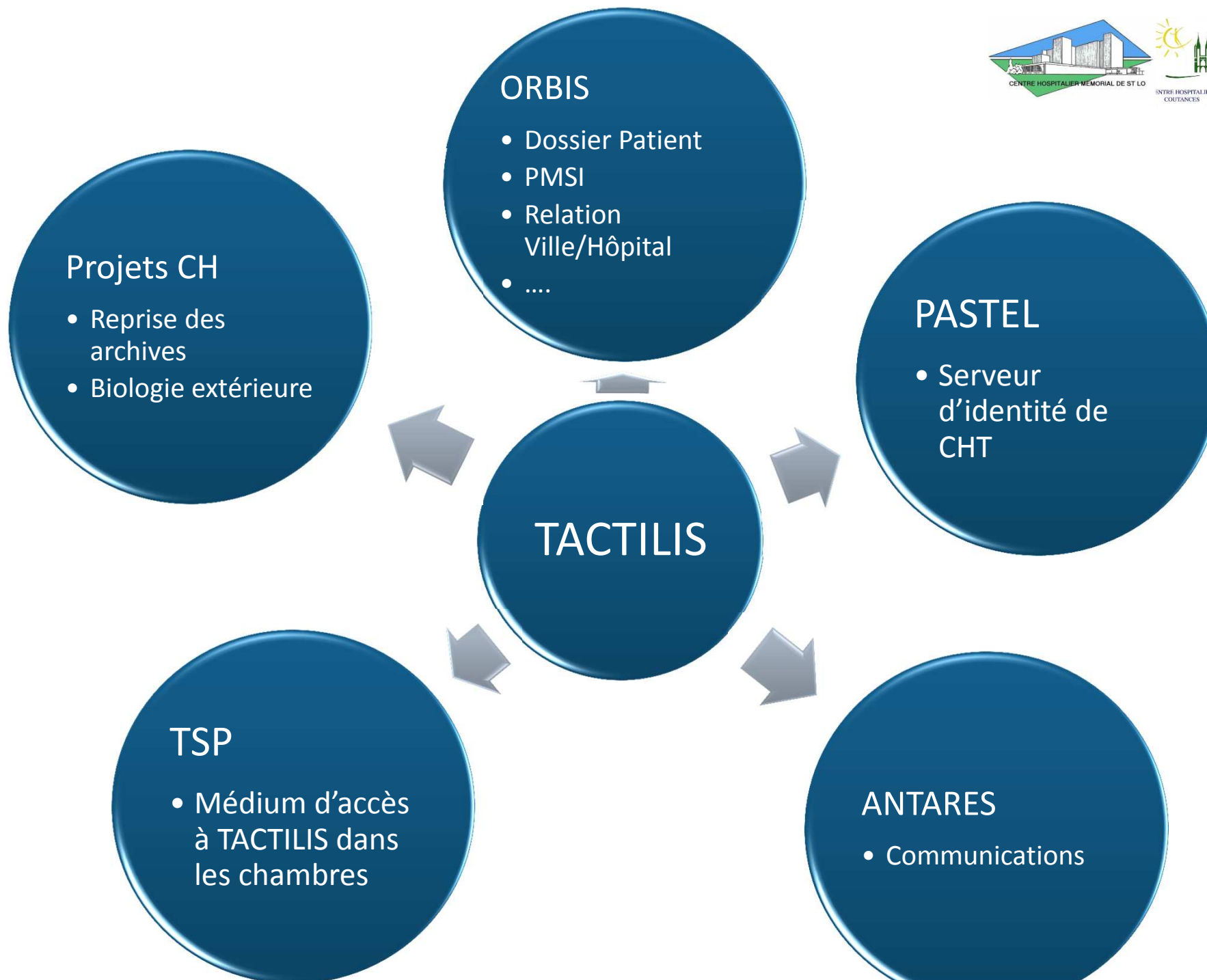
# Intégration de formulaires spécifiques

Transposition de  
dossiers  
/environnement

Conception /  
utilisateur

Formation

Accompagnement  
au processus





**DOSSIER DE SUIVI DE GROSSESSE  
RESEAU DE PERINATALITE DE BASSE NORMANDIE**

**Maternité de St Lô - Hopital Mémorial**

Ouverture dossier ELISABETH LEMIERE  
 Gynécologue  
 Sage-femme  
 Médecin Traitant Dr Sophie GALODE  
 Référent PMI  
 Autre spécialiste dr Yzabel

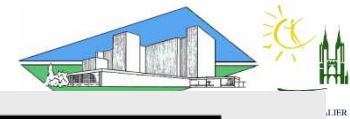
**Téléphones**

Standard  
02 33 06 33 33

Maternité :  
02 33 06 11 01

Médecin traitant

**Madame** LEDAIN  
 Prénom LAURA  
 Née LEDAIN  
 date de naissance 23/11/1991  
 Adresse 26 AVENUE GEORGES POMPIDO  
 14500 VIRE  
 Téléphone 0623297320  
 Profession au foyer



### Reconnaissance anticipée

Madame

Monsieur

Nom choisi pour l'enfant

YVELIN

Prénom choisi

Monsieur Yvelin

Prénom manuel

date de naissance 07031989

Profession aide médico psychologique

Téléphone

Date des dernières règles

Date de début de grossesse

24/09/2012



date établie par DDR



date établie par échographie

Sera à 40 SA le 17/06/2013 Sera à 41 SA le : 24/06/2013

### Personne de confiance à prévenir

Nom

Prénom

Téléphone

**ETAT INITIAL :**

Age 21 ans    Geste 2    Pare 1    Grossesse monofoetale  
 Taille 160 cm    Poids 84.4 kg    IMC 32.97    Taille du conjoint cm

Pathologies et allergies intercurrentes susceptibles d'interferer

Antécédents familiaux maladies génétiques

Antcd Obstetricaux

Date	Lieu	Terme	Déroulement de la grossesse	Accouchement	Nouveau Né
2009	Bayeux	38	an HTA en SDC Léo 3740g		

Commentaires

**Toxiques**

avant grossesse

pendant la grossesse

Tabac  0 cig/j     cig/j

Alcool

Cannabis

autre

Prise régulière de médicaments

**Biologie 1ère consultation**

Groupe sanguin O Rh Positif Kell carte vue

RAI Syphilis Négatif 18/10/2012 HIV Négatif 18/10/2012

Toxo Positif 18/10/2012 Rubéole Négatif 18/10/2012 Dépistage T21 1/10000

**Biologie en cours de grossesse**

PV Négatif 02/05/2013

HGPO Négatif 21/02/2013

AgHbS Négatif 21/02/2013

RAI

Autres données biologiques importantes

Groupe sanguin du conjoint

Type de suivi recommandé

A     A1     A2     B



**CONSULTATION DE SUIVI DE GROSSESSE**

**Rappel du contexte** Age 21 ans Profession au foyer Début de grossesse 24/09/2012  
 Geste 2 Pare 1 Grossesse 12monofoetale sera à 40 SA le : 17/06/2013  
 Groupe O Positif sera à 41 SA le : 24/06/2013

RAI  
 PV Négatif 02/05/2013 Toxo Positif 18/10/2012  
 Rubéole Négatif 18/10/2012  
 HGPO Négatif 21/02/2013  
 AgHbS Négatif 21/02/2013

Pathologies pré-existantes

**Rappel des consultations précédentes :**

le 24/05/2013 par LEMIERE, au terme de 36 SA et 4 j, hauteur utérine 36 cm, col long 1 doigt moyenne postérieure, segment inférieur mal amplifié rv à 40 sa: ordonnance pour protéinurie des 24h envoyée le 24/05  
 Balouet : ECBU + Staph blanc --> Ordo clamox

le 14/06/2013 par LEBOUTEILLER, au terme de 39 SA et 4 j, hauteur utérine 38 cm, col mi-long 2 doigts tonique postérieure, segment inférieur amplifié RDV 41 SA

Date de la consultation 24/06/2013 Terme 41 SA et 0 j Responsable Catherine PIEN  
 Si Cs en urg : motif heure  
 Plaintes fonctionnelles  
 Commentaire  
 Traitement en cours

**Examen clinique obstétrical** Poids 100.6 kg Gain 16.2 kg T A 12.0 / 8.0 Temp. °C  
 HU 38 cm Mouvements Foetaux perçus BdC Oui Oedème Mb Inf  
 Présentation sommet hauteur appliquée  
 Examen du col mi-long largement 2 doigts souple centré  
 Segment inf amplifié Longueur du col/Echo mm  
 Commentaire ACTIM PROM NEG  
 Examen du bassin  
 Monitoring foetal rcf satisfaisant 1 cu/10mm

**Examen clinique général**

**Examens échographiques** le 3/06 38SA bip 87mm,PA 342 mm,EPF=3200g

**Examens biologiques**



### Examens biologiques

PV	Négatif	02/05/2013	Albumine U /Ech		
HGPO	Négatif	21/02/2013			
RAI					
AgHbS	Négatif	21/02/2013			

Résultats autres Ex biol.

controle protle 29/05=<0.05g/l  
bilan 24/05  
PV neg  
carte de groupe OK

Examens biologiques prescrits

### Prescription

Medicaments prescrits

Consultation Anesthésiste

### Conclusion et commentaire

hospitalisation debut de travail ? BILAN REFAIT CE JOUR.  
12:40 : Mg : 1 ralentissement RCF,puis Bon RCF, CU irrégulières. TV idem. Arrêt Mg à 14:30. -> Ch.  
18:00 : Mg : Bon RCF,1 CU/10 mn, peu ressenties. Arrêt Mg à 19:10. -> Ch

### Consignes particulières pour l'accouchement

## ADMISSION EN SALLE DE PRE-TRAVAIL :

### Rappel du contexte général

Age 21 ans geste 2, pare 1 grossesse monofoetale Groupe. Rh O Positif

Pathologies

Sérologies toxo Positif, rubéole Négatif, HIV Négatif, Hbs Négatif

Autres données biologiques RAI , PV Négatif, HGPO Négatif

Derniers ex.biologiques  
 controle protle 29/05=<0.05g/l  
 bilan 24/05  
 PV neg  
 carte de groupe OK

### Rappel des précédentes consultations

le 24/05/2013 par LEMIERE, au terme de 36 SA et 4 j, hauteur utérine 36 cm, col long 1 doigt moyenne postérieur, segment inférieur mal amplié rv à 40 sa: ordonnance pour protéinurie des 24h envoyée le 24/05  
 Balouet : ECBU + Staph blanc --> Ordo clamox

le 14/06/2013 par LEBOUTEILLER, au terme de 39 SA et 4 j, hauteur utérine 38 cm, col mi-long 2 doigts tonique postérieur, segment inférieur amplié RDV 41 SA

le 24/06/2013 par PIEN, au terme de 41 SA et 0 j, hauteur utérine 38 cm, col mi-long largement 2 doigts souple centré, segment inférieur amplié hospitalisation debut de travail ? BILAN REFAIT CE JOUR.  
 12:40 : Mg : 1 ralentissement RCF,puis Bon RCF, CU irrégulières. TV idem. Arrêt Mg à 14:30. -> Ch.  
 18:00 : Mg : Bon RCF,1 CU/10 mn, peu ressenties. Arrêt Mg à 19:10. -> Ch

### Consignes particulières pour l'accouchement

### Rappel des précédentes admissions en salle de pré-travail

18/06/2013 03:30 par MAUREL au terme de 40 SA et 1 j examen du col long largement 2 doigts moyenne présentation sommet CU / 10 min irrégulières  
 19/06/2013 09:30 par HUARD au terme de 40 SA et 2 j examen du col long 2 doigts moyenne présentation sommet CU / 10 min

### Grossesse marquée par

### Examen à l'entrée en salle de Pré-travail

Date 25/06/2013 à 04:30 Terme 41 SA et 1 j Responsable HUARD  
 sera à 40 SA le : 17/06/2013 sera à 41 SA le : 24/06/2013

Etat général TA 127.0 / 80.0 Pouls Temp 37.0 °C Cs ARE faite

Motif d'entrée en salle de pré-travail RPM LA clair

Contractions utérines ressenties depuis 1 heures Evaluation de la douleur 1 (EVA)

Examen du périnée Examen vulve et vagin

Examen du col épais 2 doigts moyenne Segment Inf mal amplié

Centrage centré Hauteur utérine cm

Poche des eaux rompue ou fissurée  oui  non

Poche des eaux rompue Heure de la rupture 04:20 Durée de l'écoulement

Examen clinique confirme l'écoulement Oui Amnitest Aspect du liquide clair

Présentation sommet Hauteur de la présentation

Coté du dos à droite présentation second jumeau

Activité contractile : 2.0 CU/ 10 min régulières Bon relâchement utérin Oui

Mouvements foetaux ressentis Oui

RCF 121 - 140 Bien oscillé réactif

Evolution monito posé liquide abondant  
 05.20 stop monito veut marcher  
 5.50cu douloureuses tv 3 cms desire APD

Sortie de salle de prétravail salle d'accouchement

Conclusion cf partogramme

## COMPTE RENDU D'ACCOUCHEMENT, DE DELIVRANCE ET DE NAISSANCE :



### Consignes particulières pour l'accouchement

\_\_\_\_\_

#### Compte rendu d'accouchement :

N° d'accouchement

527

N° de naissance

528

Equipe de garde : Sage-femme

HUARD

Gynécologue

Dr BALOUET

Pédiatre

DR LAISNEY

Anesthésiste

DR TALBOT

Date 25/06/2013 Heure 06:40 Terme 41 SA et 1 j

Déclenchement

Mode de déclenchement

Motif du déclenchement

Mode d'accouchement

Voie basse

Césarienne

Accouchement voie basse spontanée

en OIGA

sur OP

Analgésie

aucune analgésie

Durée des efforts expulsifs 4 minutes

Intervention VB

Commentaire

Indication VB instrumentale

Périnée

déchirure périnéale

superficielle (1er degré)

Réfection 1 pt sur le perine

#### Compte rendu de délivrance

heure 07:00 délai 20 minutes

Responsable

HUARD

Mode de délivrance dirigée

administration 5 U de Syntocinon IM immédiatement

à

Examen du placenta complet

Ex du cordon circulaire lâche

Quantité de sang perdue

100

ml

Délivrance artif.

Révision utérine

ATB

prescrit à

Compte rendu détaillé en cas d'hémorragie grave

### Compte rendu de naissance

**NOM** YVELIN **Prénom** Clarisse

Date et heure de naissance 25/06/2013 06:40 Sexe Féminin

Score d'apgar 10 à 1 min 10 à 3 min 10 à 5 min à 10 min pH Lactate mmol/l

Etat de l'enfant à la naissance

**Poids** 4120 grammes **Taille** 51.0 cm PC 35.0 cm

cordon ombilical 3 vaisseaux Liquide amniotique clair Vit K 1ml per os

Soins effectués en salle de naissance Aspirat<sup>o</sup> gastr Non Prélèv.gastrique Non indication

Perméabilité nasale Oui Perméabilité anale Oui Collyre Oui

Alimentation choisie lait maternel Alimentation en salle de naissance oui

Sortie de salle de naissance chambre service date/heure de sortie 25/06/2013 09:00

#### Consignes particulières pour le post partum

Le 25/06/2013 , à 06:40, par BALOUET, au terme de 41 SA et 1 j sous aucune analgésie, accouchement par voie basse spontanée, par pour en OIGA sur OP , après 4 minutes d'effort expulsifs. Perinée déchirure périnéalesuperficielle (1er degré)  
Délivrance dirigée à 07:00, par L.HUARD, quantité de sang perdu : 100 ml.

Naissance de Clarisse, de sexe Féminin, pesant 4120 grammes, mesurant 51.0 cm, Apgar : 10 / 10 / 10 /  
Alimentation choisie : lait maternel

## EXAMEN DE SORTIE SUITE DE COUCHE

Examen de sortie réalisé par Dr PIERRE BALOUET le 27/06/2013

Fait 2 Jours après l'accouchement

### Rappel de l'accouchement

Le 25/06/2013 , à 06:40, par HUARD, au terme de 41 SA et 1 j sous aucune analgésie, accouchement rapide par voie basse spontanée, en OIGA sur OP , après 4 minutes d'effort expulsifs. Périnée déchirure périnéale superficielle (1er degré)  
Délivrance dirigée à 07:00, par L.HUARD, quantité de sang perdu : 100 ml.

Naissance de Clarisse, de sexe Féminin, pesant 4120 grammes, mesurant 51.0 cm, Apgar : 10 / 10 / 10 /  
Alimentation choisie : lait maternel

### Séjour marqué par

### Examen de sortie

Conjonctives   
Seins  Droit  Gauche   
Utérus   
Lochies

Périnée

Cicatrice abdominale

Jambes  Droite  Gauche

Contraception prescrite

Autres prescriptions

### Conseils et informations

Allaitement  Couchage Bébé

Vaccination coqueluche  Massage Bébé

Autres conseils et commentaires

Visite post natale prévue



**VISITE POST NATALE**

Dr PIERRE BALOUET

Date Consultation : 27/06/2013  
Accouchement le : 25/06/2013 Mode : voie basse spontanée  
Clarisse , de sexe Féminin Pesant : 4120 grammes Périnée : déchirure périnéale

Suites immédiates

Prescription de sortie

Poids actuel :  kg Poids résiduel :  kg Retour de couche :

Allaitement :

Cicatrice épisiotomie / césarienne :

Diastasis des droits :

Examen périnée :

Incontinence urinaire :

Incontinence anale :

Examen du col :  Frottis  Fait  Non fait

Examen de l'utérus :

Contraception choisie :

Commentaire :

CONCLUSION :



# Prochaines améliorations



## Partogramme

- Fonction pancarte
- Prescription & relevé de constantes
- Intégration du RCF
- Evènements

## Présentation

- Amélioration de la propagation
- Rehaussement d'item ( rouge si patho )

## Intégration de la biologie

- Au dossier médical via une messagerie sécurisée avec alerte et demande de validation
- Au formulaire lui meme

## Fonction Protocole

- Protocoles de service inclus dans les formulaires
- Contextualisé au patient
- Appliquer le formulaire

# Questions/Réponses





***Merci de votre attention***