

## Collecte des données Mme Knavs

### Table des matières

Environnement .....	1
Présentation générale .....	1
Présentation psycho-socio-culturelle .....	1
Bilan préconceptionnel (Etat général hors grossesse) .....	2
Déroulement de la grossesse actuelle : .....	4
Résumé des examens complémentaires : .....	8
Admission en salle d'accouchement.....	10
Surveillance du travail .....	11
Naissance.....	13
Délivrance.....	14
<b>Soins N.N. ....</b>	<b>14</b>
<b>Post-partum immédiat .....</b>	<b>16</b>
<b>Suivi post-partum maman .....</b>	<b>17</b>
<b>Suivi post-partum bébé .....</b>	<b>18</b>
<b>Sortie .....</b>	<b>19</b>

### Environnement

**Date de la prise en charge :** /      **Lieu :** St Vinci      **Type d'environnement :** Hôpital

**Particularités du milieu d'accueil :** Universitaire

**Population drainée :** à bas risque et à risque

**Ressources de l'environnement** (linguistique, culturel, spirituel, soutien, ...) : interprète, psychologue et autres ressources.

### Présentation générale

**Age mère :** 32 ans    **Age père :** 34 ans      G1 P1

**Médecin généraliste :** Dr T      **Gynécologue/Sage-femme :** Dr Z et Mme CL

### Présentation psycho-socio-culturelle

**Nationalité :** slovène    **Origine :** Slovénie

**Etat civil :** mariée    **Famille recomposée :** non    **Nombre de personnes à la maison :** 3

**Nombre d'enfants à la maison :** 1      **Confession :** catholique , non pratiquant

**Langue parlée :** français : un peu comprend bien. Arrivés il y a un an en Belgique

**Profession mère :** Commission européenne.      **Profession père :** Informaticien

**Type de logement :** appartement à Bruxelles

**Animaux :** non

**Sécurité sociale** : en ordre    **Sécurité financière** : très bien

**Aspect relationnel** :

**Réseau de soutien et liens avec famille/amis**: pas de famille en Belgique , très peu d'amis

**Lien avec le partenaire** : très bien, présent et impliqué

**Etat émotionnel de la femme** : sensible

### **Bilan préconceptionnel (Etat général hors grossesse)**

**Poids** : 60 kg    **Taille** : 1m70    **BMI** :    **Pointure** : 39

**Groupe sanguin Rhésus mère** : O rh nég    **Carte de groupe vue** : oui

**Groupe sanguin Rhésus père** : inconnu

**Date de la consultation préconceptionnelle** : pas de consultation préconceptionnelle

#### **Habitudes et conditions de vie** :

**Sommeil / Repos** : sommeil agité

**Alimentation** : alimentation normale mais aime le sucré +++

**Elimination urinaire** : nle    **Elimination intestinale** : nle

**Activités physiques** : non pas de façon régulière et pas depuis installation en Belgique

**Assuétudes** : aucune ni chez Mme ni chez Mr

### **Antécédents**

**Médicaux** : Allergie : péni

**Chirurgicaux** : ràs

**Traumatiques** : ràs

**Violences physiques, psychologiques, sexuelles** : non

**Familiaux** : ràs

**Gynécologiques** :

**Age des 1ères menstruations** : 13 ans    **Longueur du cycle** : 30 jours    **Durée et abondance des menstruations** : 4jours

#### **Problèmes gynécologiques** :

\* Mycose : 3 à 4 épisodes de mycoses vaginales

**Date du dernier test Pap** : il y 2 ans    **Résultat** : normal

**Contraception** : aucune

**Obstétricaux** : Cfr page suivante

Prénom	sex	Année/ Semaines de grossesse	Problèmes durant la grossesse Petits maux de la grossesse Préparation à la naissance	Déroulement de(s)Accouchement(s) Motif admission- Durée totale-Péri Présentation. – Complications Épisio./Déchir. Instrumentation /Césarienne :indications Lieu	Vécu de l'accouchement	Nouveau-né Pds/Taille/Apgar - Santé actuelle Lien mère- enfant	Post- partum Probl. dépression Vaccin Reprise du travail à quel moment ?	Allaitement Type + raison du choix + vécu Si AM : • Durée allait. • Raison du sevrage • Difficultés
Lila	filles	37w  04/19	Normale,  CU à  35w :  repos  prescrit	VB, eutocique, sans  péri  EMLD	Difficile, pas  prête pour  l'accouchement	2690g  9/9/9  Lien ok  Etat de santé  actuel bon	Ictère +  perte de  poids  importante  Mère : nl,  fatigue,  douleur  épisio	AM 2 jours puis  AA

**Déroulement de la grossesse actuelle :****G2 P1****DDR : 23/07/19 Terme calculé (terme prévu) : Terme corrigé (TUS) :****AG de la première CPN : 9 w 2/7****Grossesse investie par mère ? oui Grossesse investie père ? oui****Vécu de cette grossesse ? grossesse surprise, bien vécu et acceptée par les parents**

Date	Sem DDR	Pds	Diff	Urines			TA	Oed	CU	HU	PO	MF	BCF	Pert	Prés	T.V.	Divers - Remarques Examens - Traitements
				N	S	P											
30/09	9W2 /7	60		-	-	-	110/ 60	-	-	Ma nda rine		-	+	-	-	Pas de lésions particulières Pas d'hémorroïdes Noble + Hegar+	Anamnèse complète Fatigue +++ Nausées++ Conseils alimentaires donnés PS (Sero+Hemato+Coag+Iono+G)) FV fait Infos NIPT + Echo T1 données + bons Calendrier suivi expliqué Explication données % signes d'appels Rappel % Rhésus nég et CMV nég donnés Certificat de grossesse + carnet de grossesse donnés
28/10	13W 2/7	62	+2	-	-	-	110/ 70	-	-	Pam ple mou sse	-	-	+	-	-	Non fait	Pas de plaintes particulières Inquiète car sent pas son bébé bouger : Explications+++ Discussion résultats NIPT : Normal Bébé Garçon

25/11	17W 4/7	64	+2	+	-	-	110/ 60	-	-	NI	-	+	+	-	-	Non fait Pas de plaintes particulières	Va bien Difficile seule en Belgique avec enfant en bas âge mais mari aide +++ Explications Echo morpho + Bon donné Sent son bébé bouger Explications données % différentes possibilités de préparation à la naissance Part dans sa famille pour les fêtes Légères plaintes urinaires : Culture d'urine envoyée, va appeler pour les résultats Control Séro CMV
07/01	23w 5/7	67	+3	-	-	-	120/ 70	-	-	21cm	-	+	+	-	-	Non fait Pas de plaintes particulières	Va bien Discussion résultats echo T2: NI Bébé bouge ++ OGTT expliqué + bon donné
04/02	27W 3/7	69	+2	-	-	-	115/ 65	-	+ resse nties non doul oures	24c m	-	+	+	-	-	Non fait Pas de plaintes particulières	Rhogam fait OGGT NI Crampes musculaires + dors moins bien
04/03	31W 4/7	70	+1	-	-	-	121/ 74	-	+ Non D+	28cm	-	+	+	-	-	Non fait Pas de plaintes particulières	Va bien Info Echo T3 données + Bon Conseils repos ++ Possibilité télétravail ok Suis les cours de yoga prénatal Désire allaiter++ Va passer 10 jours dans sa famille en Slovénie Info % signes d'appel et qd se rendre à l'hôpital données

01/04	35w 4/7	70	=	-	-	-	120/ 75	-	+ Non D+	31cm	-	+	+	-	-	Non fait Pas de plaintes particulières	Va bien PS ce jour (Séro-Hémato-Coag-RAI) FV Strépto B fait Désire accoucher sans péri Projet de naissance prêt <u>M.de Léopold :</u> - BB en céphaliques dos à gauche Discussion T3 : NI Stressée à cause des CU car a peur d'accoucher à nouveau à 37W : Infos et conseils donnés
18/04	38W	71	+1	-	-	-	121/ 80	-	+		-	++	+	-	-	Moyen H 1,5 OE 2 OI 3 Céphalique amorcée	Va bien Très contente d'arriver à terme Losange Michaëlis normal Prochain RDV à 40W !

## Résumé des examens complémentaires :

Examens - Labo courants		30/09	28/10	25/11	21/01	01/04		
Sérologie.	Rubéole	+				+		
	Toxoplasmose	+				+		
	Hépatite B	Vacc				Vacc		
	Hépatite C	-				-		
	HIV	-				-		
	Syphilis							
	CMV	Nég		Nég		Nég		
Hémato.	Hb	10				11,8		
	Htc					NI		
	GR					NI		
	GB					8000		
	Ferritine							
	électrophor.							
	RAI					Nég		
Coagula.	Fibrinogène							
	Plaquettes					225000		
	PTT							
	APTT							
Fct Rénale	Acide ur.							
Fct Hépat.	lipase							
	amylase							
	GOT							
	GPT							
Fct Thyro.								
Fct Glucid.	OGTT				NI			
NIPT			NI					
Ex. direct & cult. uri								
Frottis VAG						Nég		



**Echographie T1 (diagnostic et pré morpho.) :**

- **date** : 21/10/2019.                      - **AG** : 12W2/7    - **clarté nucale** : 3,1 mm
- **LCC** : 59 mm                                      - **chorionicité** : I    - **données pré-morphologiques** : N1
- NIPT prélevé

**Echographie T2 (Morpho) :**

- **date** : 19/12/2019                                      - **AG** : 20W5/7
- **Doppler utérus** : artère utérine g + d : Normaux
- **Biométrie** : P50
- **Morphologie** : normale

**Echographie T3 (fonctionnelle) : 10/03/2020 - 32w2/7**

- \* **Score biophysique** : - **Doppler ombilical IR** : .....
  - **bruits cœur** : 140-150 bpm variable
  - **M. resp.** : Présents
  - **mouv. foetaux**: ++
- \* **Biométrie** : - estimation poids fœtal : 2200 gr
- \* **Morphologie** : Bb céph
- \* **Placenta** : - **localisation** : post
  - **cordon insertion** : normo centrée
  - **grade placentaire** : 2
- \* **I.L.A.**: nl

**Pathologie(s) prénatale(s) traitement / Evolution / Hospitalisation** : non

**Préparation à la naissance** : oui    **Type** : yoga    **Nombres de séances** 11 séances

**Présence du père ?** présent, investi

**Accompagnement à l'acc** : père

**Type d'allaitement choisi** : AM

**Vaccination durant la grossesse** :

**Boostrix®** : : x oui     non    **âge de grossesse** : 30 w

**Rhogam** : oui            date : 4/02

## Admission en salle d'accouchement

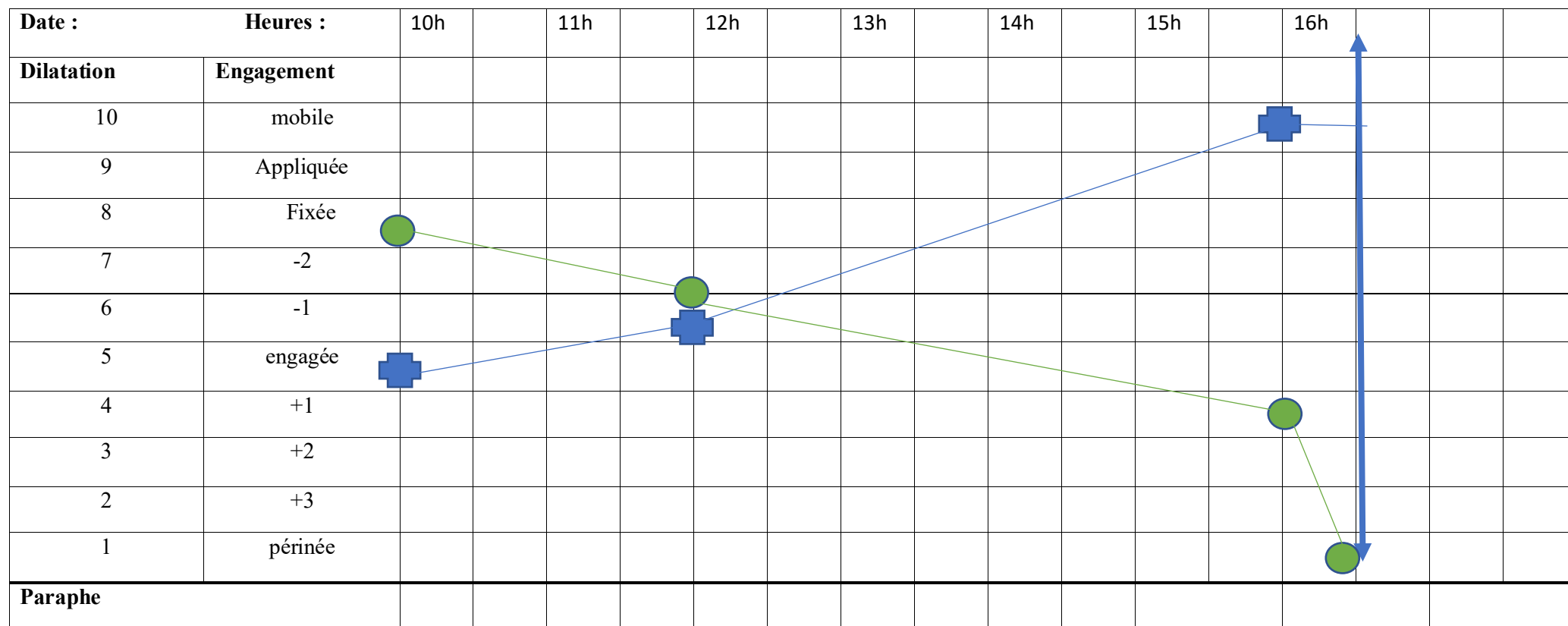
Date : 02/05/2020 Heure : 10h Motif : CU Age gestationnel :

Paramètres généraux	Paramètres obstétricaux	Paramètres fœtaux
TA : 10/6	HU : 35	MF : ++
T° : 36° 3	CU : 1/ 3 '-4'	BCF : 140
Pls : 80	Pertes : ràs	Manœuvre de Léopold :
Poids :	TV :	Dos à gauche
Tigette : N - Alb - gluc. : nég	Col : - longueur : eff	
Etat général : bon	- dilatation : 5	
Œdème(s) : /	- consistance : mou	Estimation du poids (écho) :
Etat émotionnel : sereine	- position : ant	voir écho
EVA : 6	Poche des eaux bombante	
	Présentation fœtale :	
	- position : céph,	
	- degré d'engagement :	
	fixée	
	Segment inférieur perçu :	
	Oui mince	

**Conclusion** : Hospitalisation en salle de naissance. Suivi en one to one

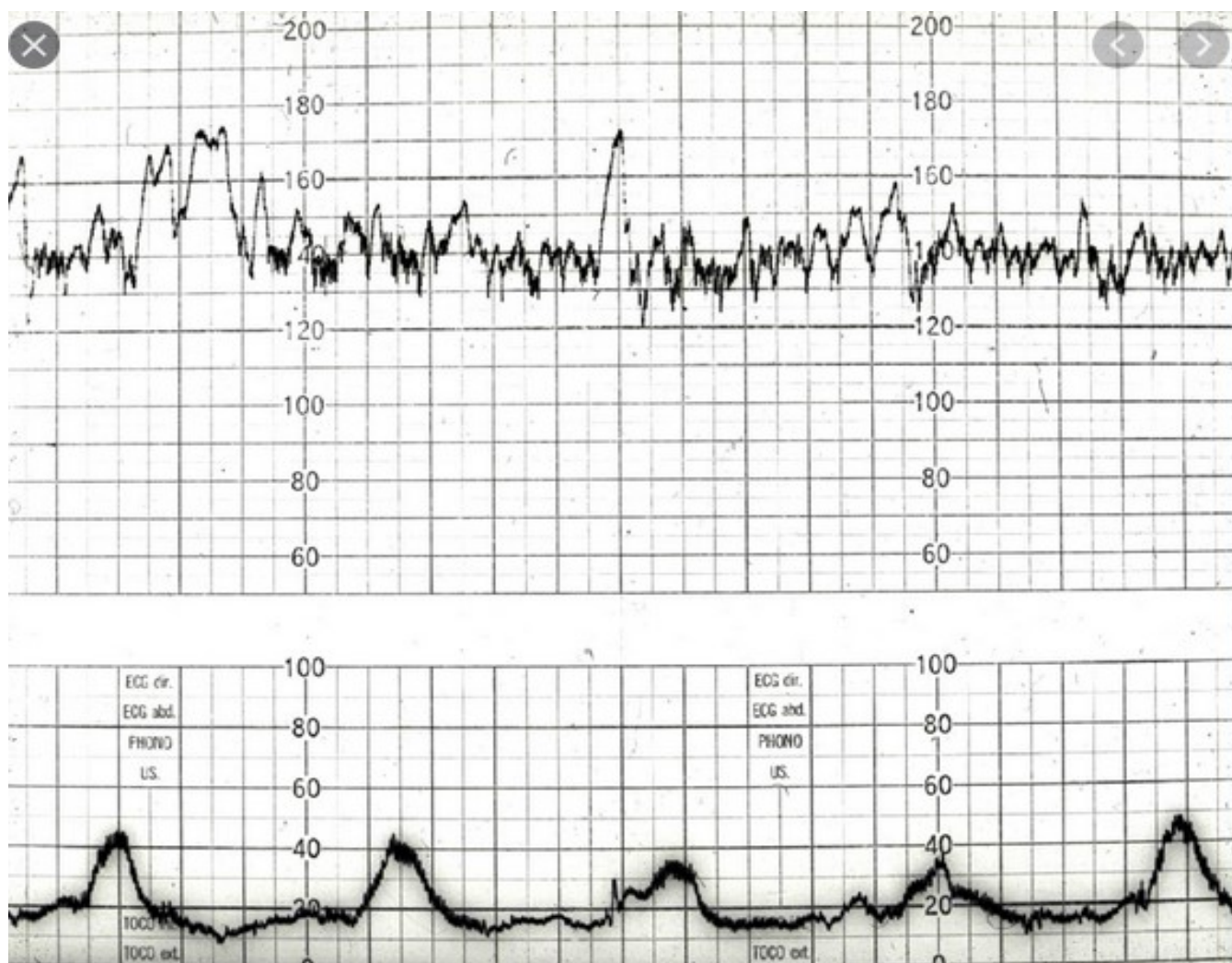
## Surveillance du travail

Paramètres généraux	Heure		10h30	11h	11h30	12h	12h30	13h	13h30	14h	14h30	15h	15h30	16h	16h30	
	TA			10/6		11/7		10/6		11/6		10/7		10/6		
	Pls			80		75		88		76		80		80		
	T°			36°7								37°				
	Nausées/Vomiss.															
	Diurèse				Urines spont				Urines +					Urines +		
Paramètres obstétricaux	TV	Position col					ant							ant		
		Consistance					mou									
		Hauteur/dil.ext./dil.int					effacé									
		Présentat° f.					céph								céph	céph
		Engagement f														
		Position f.					OIGA								OP	OP
	L.A.	Etat poche					RSPE									
		Liquide					LAC		LAC					LAC		
	C.U.	Intensité		bonne	bonne	bonne	bonne	CTG	CTG	CTG	bonne	bonne	bonne	bonne	bonne	bonne
		Relâche <sup>mt</sup>		bon	bon	bon	bon				bon	bon	bon	bon	bon	bon
Régularité		1/3'	1/3'	1/3'	1/3'				1/3'	1/2-3'	1/2-3'	1/2-3'	1/2-3'	1/2-3'		
Durée		60''	60''	60''	60''				60''	90''	90''	90''	120''	120''		
Paramètres fœtaux	BCF intermittent	Rythme		140	130	140	130			120	140	135	130	120	120	
		Osc./var		5-25	5-25	5-25	5-25			5-25	5-25	5-25	5-25	5-25	5-25	
		Accél.		+	+	+	+			+	+	+	+	+	+	
		Déc.		/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	
Appareillages		KT obturé posé														
Mobilisation maternelle		Marche					assise		marche					DLG		
Attitudes, Emot°, Remarq., ...				Sereine					Dans sa bulle			sereine				
Gest° dou. -Moyens alternatifs		yoga				bain			ballon		Bain					

**PARTOGRAMME**

**-0-** : descente fœtale

**-X-** : dilatation

**CTG : POSE À 12H30****Naissance**

**Date et heure de naissance :** 2/05/20 à 16h30

**Poussée :**

**Réflexe expulsif :**  oui  non Poussée spontanée  Poussée dirigée

**Position - naissance :**  latérale à gauche

**Présentation fœtale :**  céphalique  fléchie

**Position :**  OIGA - OP

**Accouchement par voie vaginale :**

**Manœuvre(s) :**  "Hands-on"  "Hands-off"

Eutocique

Périnée intact

**Déchirure :**  éraillures (petites lèvres)

**Circulaire :** non **Clampage :**  précoce  tardif

**Présence du père :** oui **Vécu du couple :** très heureux

## Délivrance

### Délivrance :

Spontanée Durée : 30' Mode :  Duncan -  Schultz-B

Evaluation des pertes sanguines en ml : 300ml .....

### Cordon :

Nbre vaisseaux : 2 Art. 1 Veine  insertion normale

### Membranes :

complètes :  oui  non

### Placenta :

Complet :  oui  non

Anomalie : non Poids : .....gr

## Soins N.N.

**Sexe :** garçon **Prénom :** Filip **Poids :** 3370 g **Taille :** 51 **PC :** 34

**Urines :** / **Méconium :** / **T° :** 37°3 **Vit. K - voie d'administration :** IM

- dosage :

**Soins aux yeux :** /

**Aspiration :**  non  oui

### Examen du nouveau-né :

	Naissance
<b>Apparence générale</b> (maturité, activité, tonus, cri, couleur, nutrition )	Bon tonus, rose
<b>Peau</b> (vernix, éruption, hématome, angiome, tache mongoloïde,...)	Normal, un peu de vernix sous les bras et dans les plis
<b>Tête-Cou</b> (moulage, sutures et fontanelles bosse séro-sanguine, céphalématome)	Tout est nl
<b>Yeux</b> (œdèmes, hémorragie, anomalies, conjonctivite)	Petite hémorragie conjonctivale à droite
<b>Oreilles-Nez-Gorge</b> (frein de langue, fente labiale ou palatine, palais, perméabilité des choanes, appendice prétragien )	Normal
<b>Thorax</b> (seins, respiration )	Auscultation normale

<b>Poumons</b> (auscultation)	
<b>Cœur</b> (auscultation, pouls fémoraux)	115 ++
<b>Abdomen</b> (aspect ombilic)	abdomen souple, pince ombilicale mise , ombilic propre
<b>Organes génitaux</b> vulve, écoulement / testicules en place, pénis (méat centré ?)	Testicules en place , bourses légèrement œdématiés
<b>Tronc et colonne vertébrale</b> (fossette, spina bifida )	nl
<b>Membres</b> (clavicules, hanches, extrémités, doigt surnuméraire, flexion symétrique)	nl
<b>Réflexes et examens neurologiques</b>	Normal pour l'âge
<b>Anus</b> (Perforation anale)	Perforé

Présence du pédiatre :  oui  non Raison : BB ok, SF présente

Réanimation :  oui  non

Apgar	0	1	2	1 min.	5 min.	10 min.
Battements cardiaques	< 80	80-100	> 100			
Efforts respiratoires	absents	lents - irréguliers	bons pleurs			
Tonus musculaire	flasque	flexion des extrémités	mouvements actifs			
Réflexes à la stimulation	absents	grimace	pleure avec force			
Coloration des téguments	bleue pâle	corps rose extrémités bleues	entièrement rose	1		
Total :				9	10	10
Remarques						

Examens complémentaires : /

### Post-partum immédiat

Maman	Bébé
<p><b>Paramètres généraux : 17h 30</b></p> <p>Etat gén.: fatiguée</p> <p>TA : 9,5/6      Pls : 80      T° : 36°8</p> <p>Etat émotionnel : heureuse</p> <p><b>Paramètres obstétricaux :</b></p> <p>Involution utérine : 0/1 tonique , centré</p> <p>Pertes : aspect : rouges quantité : ++</p> <p>Etat seins : normal</p> <p>Périnée : <input type="checkbox"/> Hémorroïdes <input type="checkbox"/> Hématome <input type="checkbox"/> Ecchymose</p> <p><b>Traitement en cours :</b></p> <p>/</p> <p><b>Appareillages :</b></p> <p>Kt en place</p> <p><b>Description des signes objectifs de l'attachement :</b></p> <p>Bon attachement (regard, sourires, paroles..)</p> <p>Peau à peau : oui durée : 2h</p>	<p><b>Etat général :</b></p> <p>T° : 37°3</p> <p>Méconium : /</p> <p>Urines : /</p> <p>Coloration : Nle</p> <p>Comportement : Eveillé, calme</p> <p><b>Alimentation :</b></p> <p><u>A.M.</u></p> <p>heure : 17h10</p> <p>déroulement / efficacité:</p> <p>20', efficace ++</p>



**Suivi post-partum maman**      Date d'accouchement : 02/05/2020

<b>Date/Heure/Lieu</b>	<b>J 0</b>	<b>J 1</b>
Paramètres généraux (TA, Pls, T°, échelle de la D+ et de la fatigue)	20h : TA : 10/6 ; Pls : 80 ; T° : 36,8 ; EVA : 4/10, Fatigue ; teint rose	09h : TA 10/6 ; Pls 80 ; T° 36,8 ; EVA : 2 Fatigue
Etat des seins /stade de lactation, état des mamelons  Efficacité de l'allait.(signes de transfert) Vécu	Seins normaux, mamelons Ok Seins souples  BB tête bien	Seins souples Mamelons intacts, légèrement sensible en début de tétée, puis OK Tétées : OK  Ok, mais un peu inquiète
Involution utérine	20h : 1/0, tonique, centré	0/0, Tonique, Centré, Tranchées +
Lochies	1 BH depuis acc, sang rouge, pas de caillot	sang rouge, 2BH / nuit
Périnée	Erraillure ptites lèvres suturée, léger oedème	Erraillure propre
Elimination urinaire et fécale	Urines : + Selles : -	U : + S : -
Jambes	RAS, Lever ok	RAS
Attachement	+	+
Traitement (voie d'administration, dosage/24 h) Surveillance des effets secondaires	20h : 1 comprimé Dafalgan 1gr	09h : 1 gr Dafalgan per os
Référence aux Protocole actualisé du service (le joindre en annexe à la CD)	Out KT perfusion	Contact avec Sf pour suivi à domicile
Surveillance et Soins spécifiques	Rhogam IM	Prise de sang (hémato et sérologie) Prélèvement urinaire

**Suivi post-partum bébé** Date de naissance : 02 /05/2020 Poids à la naissance : 3.470 gr

Renseignements pertinents : Acc eutocique, 40 W

Date/Heure/Lieu	J 0 : 2 mai	J 1 : 3 mai	J 2 : 4 mai
<b>Apparence générale : coloration, tonus et réactivité</b>	OK + / + / +		Ok Ok Ok
<b>Poids</b>	(3 470gr)	3 360 gr	3 230 gr
<b>Maintien de la t°</b>	OK 20h : 36,9	4h : 36,9 ; 11h : 37 17h : 37, 22h : 37,3	7h : 36,8
<b>Respiration</b>	OK	/	OK
<b>Peau (follicule, ictère, sèche, angiomes, tâche mongoloïde), Soins cordon</b>	Rose, cordon propre, pince ok	Rose Cordon propre	Rose, légèrement ictérique Cordon ok - +/- sec Pince OK
<b>Alimentation (type, fréquence, évaluation/quantité, ...)</b>	AM : 17h10 (en salle de naissance) – 20h30 – 21h15 - 23h20	Tétées : 04h – 06h30 – 07h30 – 10h30 – 15h45 – 17h – 19h20 – 20h30 – 22h30 – 23h 45	M A S : 01h - 02h15 jusqu'à 03h30 – 05h – 06h – 10h – 13h15
<b>Elimination digestive et urinaire</b>	U : + à 22h S : Meco +++	Urines : + à 7h et + à 19h Méco à 4h++, 12h +, 14h++, 20h(peu)	Urines : 5h, 10h,
<b>Organes génitaux</b>	RAS Léger œdème	RAS Testicules : ok	OK
<b>Sécurité physique et psychique</b>	Calme, RAS	OK	Pleure et agitation cette nuit Va bien, éveil OK, calme
<b>Sommeil, éveil</b>	Sommeil / éveil : OK	RAS	OK (nuit agitée, a peu dormi)
<b>Attachement, confort</b>	Semble OK	RAS	OK
<b>Traitement Surveillance</b>	/ (Konakion en salle de naissance)	/	/
<b>Surveillance, examens et soins spécifiques</b>			

