

#001

Objectifs du carnet

Prématurité et Retard de Croissance Intra-Utérin

Carte de révision gynéco-obstétrique

- 1 MAP: contractions régulières et modifications cervicales avant terme.
- 2 Risque prématurité: antécédent, grossesse multiple, infection, col court, précarité.
- 3 Corticothérapie anténatale, tocolyse et transfert selon terme et gravité.
- 4 RCIU: biométries basses, Doppler, liquide et contexte maternel.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant prématurité et retard de croissance intra-utérin en contexte EDN et en garde.
- Pour Prématurité et Retard de Croissance Intra-Utérin, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Prématurité et Retard de Croissance Intra-Utérin, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Prématurité et Retard de Croissance Intra-Utérin, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et orienter

- MAP: contractions régulières et modifications cervicales avant terme.
- Risque prématurité: antécédent, grossesse multiple, infection, col court, précarité.
- Corticothérapie anténatale, tocolyse et transfert selon terme et gravité.
- RCIU: biométries basses, Doppler, liquide et contexte maternel.

#003

Prise en charge et surveillance

- Causes RCIU: insuffisance placentaire, HTA, tabac, infection, anomalie fœtale.
- Surveillance rapproche croissance, Doppler, mouvements fœtaux et bien-être.
- Décider extraction en balance prématurité versus risque in utero.
- Coordination obstétrique et néonatale précoce.

#004

Pièges fréquents

- Pour Prématurité et Retard de Croissance Intra-Utérin, toujours éliminer une grossesse devant douleur, saignement ou aménorrhée en âge de procréer.
- Prématurité ou RCIU exige d'abord d'identifier pré-éclampsie, hémorragie, infection ou souffrance maternelle avant la stratégie fœtale.
- Pour Prématurité et Retard de Croissance Intra-Utérin, ne pas banaliser douleur pelvienne, saignement post-ménopausique, fièvre ou vulnérabilité.
- Pour Prématurité et Retard de Croissance Intra-Utérin, adapter chaque décision au terme, au projet de grossesse, au consentement et au terrain.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Prématuration et Retard de Croissance Intra-Utérin, dater, localiser, mesurer la gravité et choisir l'examen qui change la conduite.
- Pour Prématuration et Retard de Croissance Intra-Utérin, associer prévention, information loyale, contraception ou projet parental selon le contexte.
- Pour Prématuration et Retard de Croissance Intra-Utérin, coordonner gynécologie, obstétrique, anesthésie, pédiatrie, oncologie ou psychiatrie si besoin.
- Pour Prématuration et Retard de Croissance Intra-Utérin, prévoir suivi, signes d'alerte et accès rapide aux soins.

Sources: Référentiel du Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français; Recommandations HAS, CNGOF et INCa selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/29-Gynécologie obstétricale; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte