

#001

Objectifs du carnet

Troubles Psychiques de la Grossesse et du Post-Partum

Carte de révision gynéco-obstétrique

- 1 Baby blues est fréquent et transitoire; dépression post-partum persiste et retentit.
- 2 Psychose puerpérale: urgence psychiatrique avec risque materno-infantile.
- 3 Dépister idées suicidaires, phobies d'impulsion, délire, insomnie totale.
- 4 Antécédent bipolarité ou psychose augmente fortement le risque.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant troubles psychiques de la grossesse et du post-partum en contexte EDN et en garde.
- Pour Troubles Psychiques de la Grossesse et du Post-Partum, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Troubles Psychiques de la Grossesse et du Post-Partum, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Troubles Psychiques de la Grossesse et du Post-Partum, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et orienter

- Baby blues est fréquent et transitoire; dépression post-partum persiste et retentit.
- Psychose puerpérale: urgence psychiatrique avec risque materno-infantile.
- Dépister idées suicidaires, phobies d'impulsion, délire, insomnie totale.
- Antécédent bipolarité ou psychose augmente fortement le risque.

#003

Prise en charge et surveillance

- Évaluer lien mère-enfant, soutien, violences, précarité et sommeil.
- Organiser prise en charge rapide, parfois hospitalisation mère-enfant.
- Certains traitements sont compatibles avec allaitement après évaluation.
- Informer entourage sur signes d'alerte et accès aux soins.

#004

Pièges fréquents

- Pour Troubles Psychiques de la Grossesse et du Post-Partum, toujours éliminer une grossesse devant douleur, saignement ou aménorrhée en âge de procréer.
- En périnatalité, idées suicidaires, délire, agitation ou risque pour l'enfant impose sécurisation immédiate et avis psychiatrique urgent.
- Pour Troubles Psychiques de la Grossesse et du Post-Partum, ne pas banaliser douleur pelvienne, saignement post-ménopausique, fièvre ou vulnérabilité.
- Pour Troubles Psychiques de la Grossesse et du Post-Partum, adapter chaque décision au terme, au projet de grossesse, au consentement et au terrain.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Troubles Psychiques de la Grossesse et du Post-Partum, dater, localiser, mesurer la gravité et choisir l'examen qui change la conduite.
- Pour Troubles Psychiques de la Grossesse et du Post-Partum, associer prévention, information loyale, contraception ou projet parental selon le contexte.
- Pour Troubles Psychiques de la Grossesse et du Post-Partum, coordonner gynécologie, obstétrique, anesthésie, pédiatrie, oncologie ou psychiatrie si besoin.
- Pour Troubles Psychiques de la Grossesse et du Post-Partum, 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