

## PROCEDURE DE RETRANSFERT DES MENACES D'ACCOUCHEMENT PREMATURE

Date de la diffusion : janvier 2007

Version : 1

Rédaction : Dr Zarka

Validation: réunion intermaternités 28/11/06

***MENTION RESTRICTIVE*** : « Ce protocole de soins est proposé à titre indicatif, et ne saurait être opposable au cas où le praticien en charge du patient estimerait qu'une conduite différente serait plus appropriée, dans le cas général ou dans un cas particulier »

### 1. **OBJECTIF**

- Faciliter le rapprochement de la patiente de son domicile et de sa famille,
- Eviter les hospitalisations de longue durée,
- Mieux gérer l'occupation des lits d'hospitalisation au sein du réseau.

### 2. **PROTOCOLE**

**Il s'agit des Menaces d'Accouchement Prématurée jugulées pour lesquelles il n'y a pas eu de reprise des contractions utérines 48H après l'arrêt de la tocolyse et pour lesquelles la cervicométrie est restée stable.**

Sont exclues les MAP avec facteurs de risque (grossesse gémellaire, ou plus, métrorragies, signes infectieux, malformation utérine connue, ATCDS de fausse couche tardive ou d'accouchement prématuré, toxicomanie, grossesse non suivie, contexte socio-économique très défavorisé) dont le retransfert sera discuté au cas par cas.

#### **Pour un col de plus de 15 mm**

En fonction du souhait de la patiente et de la disponibilité de l'équipe médicale de son établissement d'origine ayant demandé le transfert :

#### **Retour à domicile ou retransfert dans l'établissement d'origine.**

Si retour à domicile, prévenir l'établissement ou le médecin qui a suivi la patiente avant le transfert et organiser une surveillance par une sage-femme à domicile, avec travailleuse familiale éventuellement.

#### **Pour un col de moins de 15 mm**

Il peut paraître souhaitable de considérer la MAP jugulée après une surveillance un peu plus longue d'environ 6 jours : en l'absence d'événement particulier, en cas de cervicométrie stable, et après une évaluation de moins de 24H (monitoring du jour sans particularité, bilan biologique normal, et échographie du col avec mesure du col identique)

**Retransfert dans l'établissement d'origine avec perfusion de Tractocile pour le transport en ambulance.**

### **3. DOCUMENTS DE REFERENCE**

Enquête auprès des autres réseaux de périnatalité.

### **4. GLOSSAIRE**

Néant

### **5. DIFFUSION**

- Aux maternités des établissements adhérents au réseau Périnat-Sud,
- Aux sages femmes régulatrices,
- Aux équipes SAMU et SMUR