

SUITES DE COUCHES PATHOLOGIQUES

Après le retour à la maison,
Quelles sont les complications possibles ?

Cas clinique

Vous vous rendez au domicile de Mme Del. Patricia, 33 ans, qui est à J6 d'un accouchement par césarienne de son premier enfant, Juliette de 3600 g.

Quels sont les principaux motifs de consultation en post-partum ?

(hors consultation programmée)



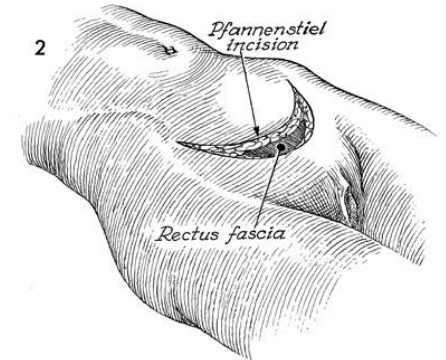
- Apparition d'une fièvre,
- Modifications des lochies : mauvaises odeurs, saignements hémorragiques ;
- Survenue de douleurs : utérines, mammaires, urinaires, digestives
- Apparition d'un oedème des membres inférieurs, de douleurs, d'un essoufflement.



Quelles sont les principales étiologies à rechercher ?

Etiologies infectieuses :

- |Cutanée : cicatrice de césarienne,
- |Utérine : endométrite ;
- |Urinaire : cystite ou pyélonéphrite ;
- |Digestive : syndrome occlusif, appendicite, cholécystite



Complications thrombo-emboliques : thrombose veineuse profonde et embolie pulmonaire ;

Complications de l'allaitement :

- |Engorgement, lymphangite, abcès.



Quels sont les signes fonctionnels que vous recherchez à l'interrogatoire ?

À l'interrogatoire, on doit rechercher :

! Le motif de consultation : programmée ou sur symptôme ;

! Si symptôme : douleurs, fièvre, problèmes urinaires ou digestifs, difficultés d'allaitement à faire préciser ;

! Ses antécédents personnels médicaux et chirurgicaux ;

Quels sont les signes fonctionnels que vous recherchez à l'interrogatoire ?

- Le déroulement de la grossesse ;
- Les modalités d'accouchement, la durée du travail, le portage du streptocoque B, les suites immédiates (délivrance, manœuvres intra-utérines) et pendant l'hospitalisation, allaitement, cicatrisation cutanée...
- L'existence d'un traitement pendant l'hospitalisation ou en cours (antibiotiques, anticoagulation, port de bas de contention)

Quel est votre examen physique ?

- Prise de la température, pouls et tension artérielle ;
- Examen de la cicatrice de césarienne : recherche de signes d'infection (érythème, chaleur, écoulement) ;
- Palpation abdominale : recherche de douleurs (difficile après une laparotomie) ;



Quel est votre examen physique ?

Examen gynécologique : visualisation des lochies, douleur à la mobilisation utérine ;

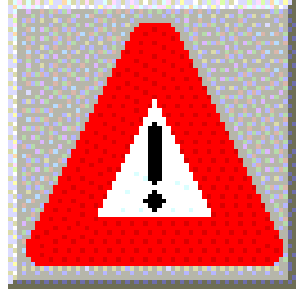
Examen mammaire ;

Examen des membres inférieurs : recherche d'un oedème, D'une perte du ballotement...

Réalisation d'une bandelette urinaire.



Dans quels cas renvoyez-vous la patiente vers l'hôpital ?



↳ Suspicion de complications thrombo-emboliques,

↳ En cas de fièvre avérée, pour une antibioprophylaxie par voie intra-veineuse le temps de l'obtention des résultats des prélèvements bactériologiques et de la confirmation du diagnostic,

↳ En cas de nécessité de prise en charge chirurgicale (abcès, pathologie digestive).

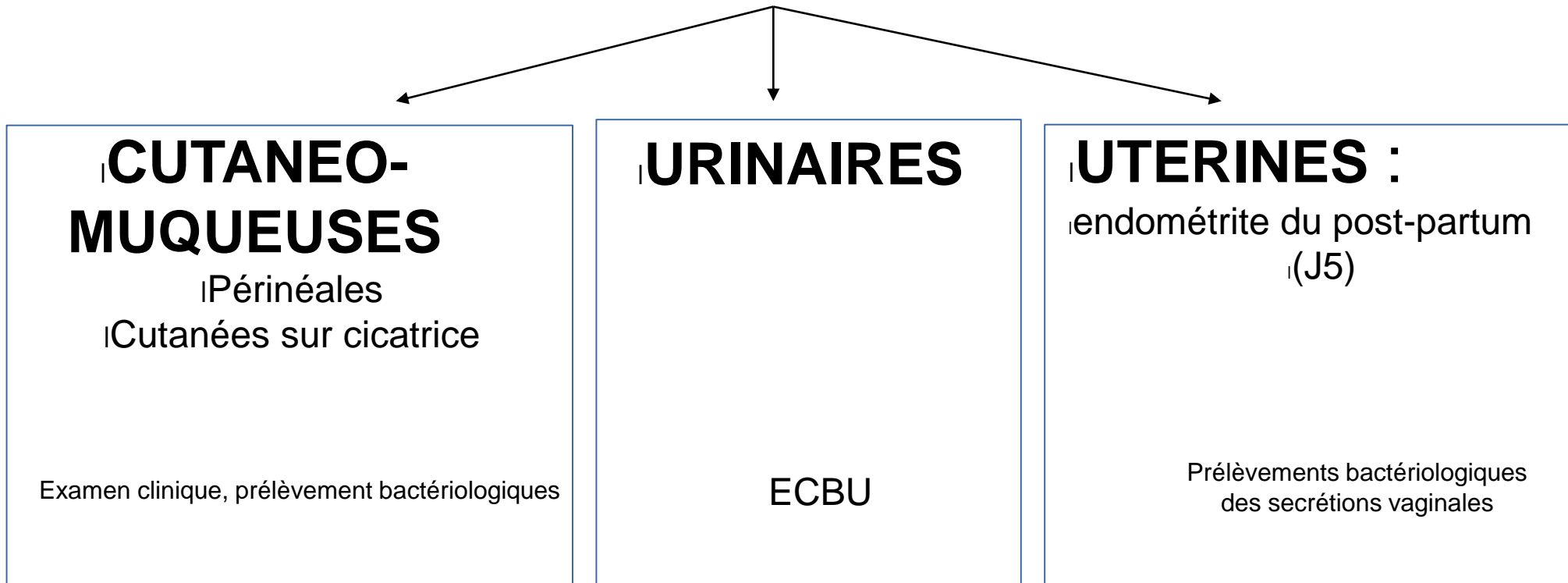
Penser à prévenir la structure d'accueil de la venue de la patiente et du diagnostic suspecté

Que doit-on surveiller chez une patiente en post-partum ?

- La température
- La qualité et l'abondance des lochies
- Les douleurs : utérine, urinaire, abdominale, des membres inférieurs
- L'état des seins
- Les signes fonctionnels urinaires
- Les signes fonctionnels digestifs

COMPLICATIONS INFECTIEUSES

Points d'appel : fièvre, douleurs pelviennes, lochies malodorantes, pollakiurie/dysurie



En fonction des signes cliniques et des résultats complémentaires : ne pas négliger une origine digestive (appendicite, cholécystite)

COMPLICATIONS THROMBOEMBOLIQUES

- ▮ Douleurs au niveau des membres inférieurs
- ▮ Essoufflement inexpliqué
- ▮ Douleur thoracique

- ▮ Doppler veineux des membres inférieurs
- ▮ D-Dimères
- ▮ ECG
- ▮ Radio du thorax

En cas de forte suspicion, ne pas différer l'instauration de l'anticoagulation

COMPLICATIONS DE L'ALLAITEMENT

QCM

- Quel est l'examen de la patiente en post-partum ?
- A. la prise de la température.
 - B. la prise de la tension artérielle.
 - C. l'examen des seins.
 - D. l'examen des membres inférieurs.
 - E. le toucher vaginal systématique.

Réponse : ABCD

QCM

! Ces pathologies sont rencontrées en post-partum :

- ! A. l'embolie pulmonaire.
- ! B. l'endométrite.
- ! C. la cholécystite.
- ! D. l'abcès du sein.
- ! E. la pyélonéphrite.

Réponse : ABCDE

CONTRACEPTION

Allaitement maternel

Microprogestative

- Par voie orale (J21)
- Par voie sous cutanée (dès J3)

Mécanique

- préservatifs
- Dispositif intra-utérin (dès 6ème semaine en post-partum)

Allaitement artificiel

Reprise d'une contraception par oestro-progestatifs par voie orale dès J21, en l'absence de facteurs de risque de maladie thrombo-embolique

Idem que pour l'allaitement maternel

