

**Fiche de renseignements cliniques à remplir
pour un diagnostic biologique d'EMBOLIE AMNIOTIQUE**

Destinataire :

GROUPEMENT HOSPITALIER EST

59 Boulevard Pinel
69677 BRON Cedex
Centre Biologie et Pathologie Est
Service Maladies Héréditaires du Métabolisme
Biologie Fœto-Maternelle
Dr Catherine BOISSON-GAUDIN



Hôpitaux de Lyon

Centre Expéditeur :

.....
.....
.....

Patiente :

*Etiquette
Patiente*

Nom :
Prénom
DN :

Date :

Antécédent :

Déroulement de la grossesse :

- Normal
 Pathologique :

Accouchement :

Le à h au terme de SA

- Voie basse Césarienne
 Périurale Rachianesthésie Péri-Rachi combinée AG

Complication de l'anesthésie : Non Oui Traitement Intra lipides

Diagnostic d'Embolie amniotique évoqué devant :

- **Signes neurologiques :** Heure de survenue :
 - A type de :
- **Signes hémorragiques :** Heure de survenue :
 - Saignement estimé à mL
 - Choc hémorragique : Oui Non
 - Bilan à h

Hb = g/dl Plaq = /mm³ TP = % TCA = Fib =

Transfusion : CG : – PFC : – Plaquettes : – Fibrinogène : g

Nalador : Exacyl : Novoseven :

Gestes d'hémostase chirurgicale (type et heures) :

Non Oui

- **Défaillance hémodynamique :**
 - Heure de survenue :
- Prise en charge :

Evolution :