

	<h1 style="text-align: center;">TEST D'ADMISSION</h1> <h2 style="text-align: center;">Dépistage de l'hypoxie chronique en début de travail</h2>
	<p>Pr D Riethmuller (GO CHUGA HCE), Dr V Equy (GO RPAI), Dr A D'Antona (GO CHUGA VOIRON), Mme M Jeannin (SF COORDINATRICE RPAI)</p>

I. Objectif :

Ce test doit être effectué lors de toute admission d'une patiente en début de travail (ou supposé) et être tracé dans le dossier médical de celle-ci.

Il doit toujours tenir compte du contexte materno-fœtal (diabète maternel, HTA, dépassement de terme, macrosomie ou petit poids pour l'âge gestationnel ...)

II. Diagramme :

Les 3 critères **MAJEURS (CM)** à rechercher :

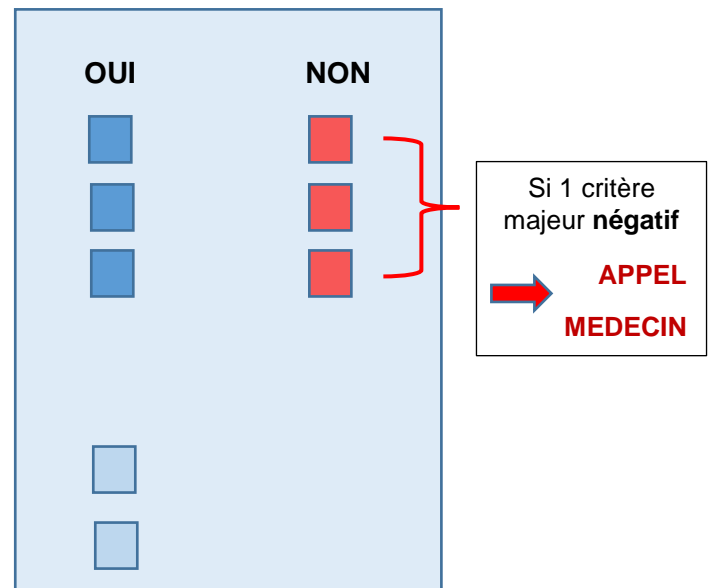
- Rythme de base correct pour le terme¹ ?
- Variabilité normale [6/25 BPM] ?
- Absence de cupules de ralentissement ?

Les 2 critères **mineurs** :

Ce sont des signes de bon état fœtal.

Leur absence n'est pas pathologique.

- Cycle veille-sommeil ?
- Accélération ?



III. Si le test d'admission n'est pas satisfaisant :

Pour l'interprétation du « Test d'admission », il faut toujours tenir compte du pronostic "a priori" du travail (parité, dilatation avancée, admission de la parturiente en phase active...).

1. Combien de critères majeurs (CM) sont négatifs ?

- Si 1 CM est **négatif** : possibilité d'attendre 1 à 2 h pour voir l'évolution (vigilance +++)
- Si 2 CM sont **négatifs** : tenir compte du pronostic du travail pour accepter sa poursuite
- Si 3 CM sont **négatifs** : césarienne sans attendre car la situation va être aggravée (+++) par le travail

2. Décision médicale d'acceptation ou non du travail

Le test d'admission va répondre à la question de l'acceptation ou non du travail

¹ Le Réseau Périnatal Alpes Isère propose des formations labellisées pour l'apprentissage et l'analyse du RCF.