



# TEST D'ADMISSION

## Dépistage de l'hypoxie chronique en début de travail

Pr D Riethmuller (GO CHUGA HCE), Dr V Equy (GO RPAI), Dr A D'Antona (GO CHUGA VOIRON), Mme M Jeannin (SF COORDINATRICE RPAI)

### 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 :

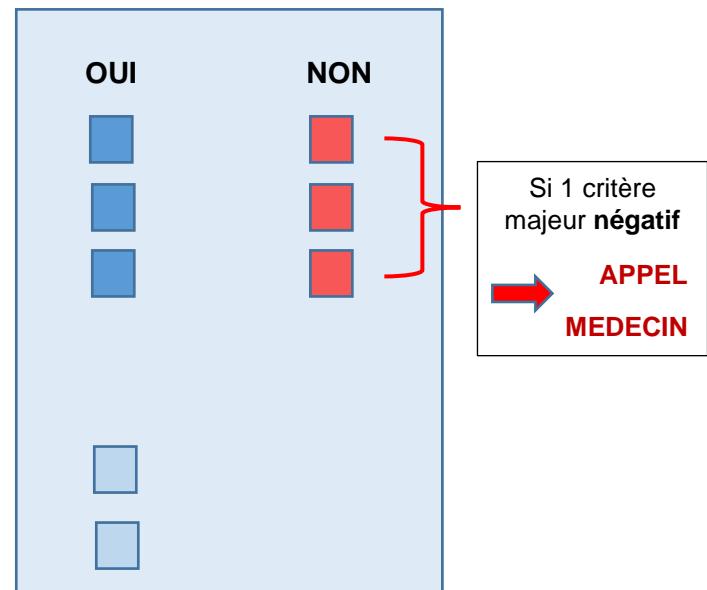
- Rythme de base correct pour le terme<sup>1</sup> ?
- Variabilité normale [6/25 BPM] ?
- Absence de cupules de ralentissement ?

Les 2 critères **mineurs** :

*Ce sont des signes de bon état fœtal.*

*Leur absence n'est pas pathologique.*

- Cycle veille-sommeil ?
- Accélérations ?



### 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 (+++)
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

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