

	FICHE PRATIQUE EMBOLIE AMNIOTIQUE	<u>Réf :</u> <u>Version :</u> 1 <u>Date de création :</u> Nov 2019 <u>Date d'application :</u> Nov 2019 Page 1 sur 1
Mots clés		

	Nom	Fonction	Date et Signature
Rédaction	Dr I. Aimé	Médecin Anesthésiste	
Validation de l'expert	Dr M. Le Guen	Médecin Anesthésiste	
Approbation			

J'y pense devant

Une défaillance hémodynamique : collapsus cardiovasculaire, syndrome cave supérieur suivi d'un OAP, Arrêt cardiaque

Une détresse respiratoire : hypoxie, cyanose, paleur

Des convulsions /un coma / une grande agitation, sensation de mort imminente

Une hémorragie grave d'emblée, CIVD, Fibrinolyse

Souffrance fœtale aigue

Appel à l'aide+++

Extraction foetale (si non déjà réalisée)

Vérification du dossier transfusionnel (appel au CTS : 2747)

- ✓ Traitement symptomatique
- ✓ IOT , FIO2 100%
- ✓ Remplissage , drogues inotropes
- ✓ Correction coagulopathie : CG, PFC, Fg, Plaquettes, ac tranexanique, (pas de novoseven)
- ✓ Si ACR : MCE, Défibrillation, adrénaline...
- ✓ ECMO en cas de sidération myocardique
- ✓ NO en cas d'HTAP

Traitement chirurgical de l'hémorragie : embolisation, ligature, capitonage, hystérectomie...

Monitoring

- ✓ KT artériel, KTcentral
- ✓ **Echo coeur (ETO)**

Prélèvements

- ✓ NFS, iono, GDS, troponine i
- ✓ Hémostase, TEG
- ✓ **Kit embolie amniotique** : Sang maternel : 3 tubes EDTA
LBA : 1 tube EDTA + 1 flacon d'aspiration