

RMM Décès foetal

Cas n°:

Date:



FFRSP

Fédération Française
des Réseaux de Santé en Périnatalité

Aide au remplissage

- **Cette présentation complètement anonyme peut-être utilisée pour la présentation de votre ou de vos cas de mortalité foetale spontanée à partir de 36 SA.**
- **Elle n'est pas figée vous pouvez la modifier comme vous le souhaitez en rajoutant, précisant ou en enlevant des éléments.**
- **Suggestion pour les réponses aux questions à choix multiples:**
effacer la ou les propositions qui ne correspondent pas à votre situation.

CARACTERISTIQUES MATERNELLES

- Age :ans
- IMC en début de grossesse : kg/m²
- Parité : Nullipare Multipare
- Vulnérabilités* : Oui Non
 - Si oui, précisez :

* Présence d'au moins un des éléments suivants : addiction (tabac, alcool, toxicomanie, médicaments...), barrière linguistique, soutien familial ou amical restreint, moyens de transports limités, hébergement instable, faibles ressources financières, absence de couverture médicale ou absence de complémentaire, vulnérabilité psychique, victime de violence.

Antécédents maternels	Oui	Non
Allo-immunisation		
Antécédent de dystocie		
Fausse couches répétées ≥ 3*		
Antécédent de mort néonatale*		
Diabète antérieur à la grossesse		
Dysthyroïdies antérieures à la grossesse		
Utérus cicatriciel		
Autre antécédent significatif, précisez :		
* Préciser sur diapo suivante		

Antécédents obstétricaux :

Nbre FCS < 22 SA	Nbre IMG < 22 SA	Nbre IVG	Nbre d'acc ≥ 22 SA			Nbre d'acc < 37 SA	Nbre d'enfant DCD < 28 J
			Nbre IMG	Nbre morts fœtales spontanées	Nbre d'enfants nés vivants		

SUIVI DE LA GROSSESSE (1)

- **Grossesse multiple :** Oui Non
 - Si oui, nombre de fœtus :

- **Suivi régulier :** Oui Non
 - Suivi par : SF GO Généraliste
 - Type de suivi : Libéral Hospitalier

- **Informations sur le suivi de la grossesse disponibles :**
 Oui Non

- **Prise de médicaments à risque* durant la grossesse :**
 Oui Non
 - Si oui, précisez :

* AINS, antidépresseurs, antiépileptiques, antirétroviraux, ARAII, IEC, Isotrétinoïne, traitements du rejet de greffe de rein...

Pathologies gravidiques	Oui	Non	Terme au moment de la découverte (SA)
Diabète mal équilibré			
Hémorragie antépartum			
Pré-éclampsie			
Autre, précisez : ...			

SUIVI DE LA GROSSESSE (2)

Anomalies fœtales	Oui	Non	Terme au moment de la découverte (SA)
Anémie fœtale chronique			
Arythmie cardiaque fœtale			
Hémorragies fœtales			
Hydramnios			
Malformations			
Oligoamnios			
Retard de croissance intra-utérin			
RCF anormal en antépratum ou doppler ombilical anormal			
Autre, précisez :			

- **Avis CPDPN :**

Oui Non

- **Mouvements actifs fœtaux dans les 24h précédant l'accouchement :**

Présence

Absence

Diminution

SUIVI DE LA GROSSESSE (3)

Autres évènements marquants

- **Echographies réalisées :** T1 T2 T3
 - Autres anomalies que celles décrites précédemment :

- **Hospitalisations anténatales :** Oui Non
 - Précisions :

Le décès

- Type de décès : MFS Per partum
- Circonstance de découverte :
 - consultation programmée
 - consultation d'urgence, motif (en clair) :
 - en cours d'hospitalisation, motif (en clair) :
 - en cours de travail
 - Autre, préciser :

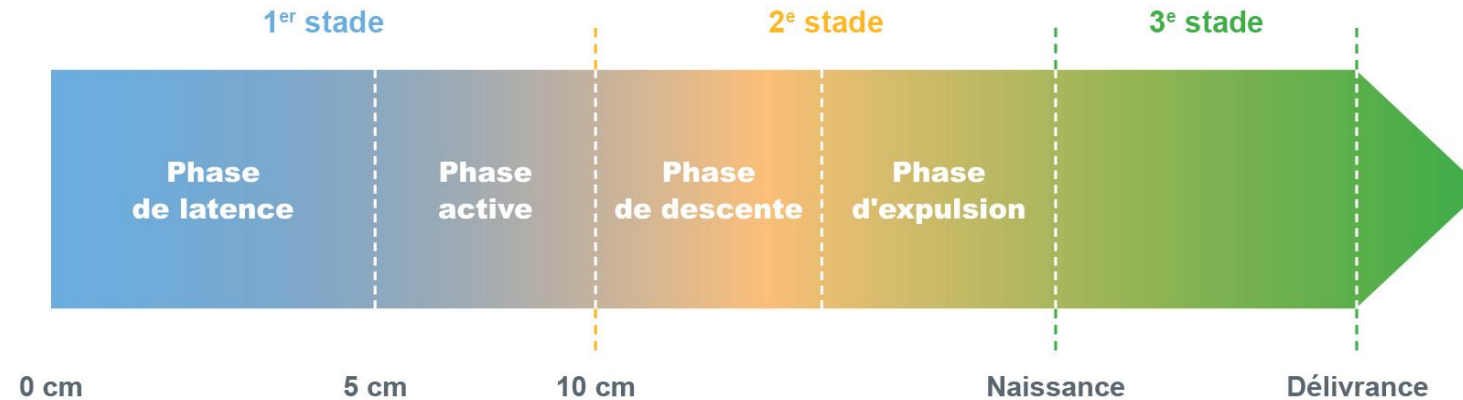
	Au moment de la découverte	Au moment de l'accouchement
AG vérifié (SA + J)		

ACCOUCHEMENT (1)

- **Réalisation d'un transfert in-utéro :** Oui Non
- **Si oui :**
 - Terme : SA
 - Motif :
 - Type de la maternité de départ : I IIA IIB III
- **Type de la maternité où a eu lieu l'accouchement :** I IIA IIB III
- **Mise en travail :** Spontanée Déclenchement
- **Si déclenchement :**
Maturation cervicale Prostaglandines Autre, précisez :
- **Présentation :** Céphalique Siège Transverse

ACCOUCHEMENT (2)

Les différents stades du travail



Source : HAS. *Accouchement normal - Accompagnement de la physiologie et interventions médicales*. 2017

- **Durée de la phase active du travail** : min. ou heure
- **Durée du 2^{ème} stade du travail** : min. ou heure
- **Durée des efforts expulsifs** : min.
- **Durée d'ouverture de la poche des eaux** : min. ou heure
- **Couleur du liquide amniotique** : Clair Teinté Méconial Sanglant

ACCOUCHEMENT (3)

Evènement aigu périnatal	Oui	Non
Eclampsie		
Etat de choc maternel		
Hématome rétroplacentaire		
Procidence du cordon		
Rétention tête dernière		
Rupture utérine		
Autre, précisez :		

- **Fièvre maternelle > 38°C** : Oui Non
 - Si oui, étiologie présumée ou avérée :

- **Infection materno-foetale** : Oui Non
 - Si oui, étiologie présumée ou avérée :

ACCOUCHEMENT si décès perpartum (4)

- Anesthésie : Oui Non
- Si oui :
 - Générale
 - Péridurale / Rachianesthésie
- Enregistrement du RCF pendant l'anesthésie : Oui Non
- Enregistrement du RCF lors du travail : Oui Non
- Si oui, enregistrement du RCF :
 - Continue
 - Discontinue

RCF normalement Non applicable sauf si décès pendant travail

Veillez joindre les images du rythme

Anomalies du RCF lors du travail :

Oui Non

➤ Si oui (selon définitions CNGOF) :

- Faible risque d'acidose
- Risque d'acidose
- Risque important d'acidose
- Risque majeur d'acidose

➤ Si oui, mise en place de mesures correctives :

Oui Non

Si oui, précisez quelle CAT :

*Ajouter les images du RCF sur une ou
plusieurs diapositives*

ACCOUCHEMENT (5)

- **Techniques de surveillance de seconde ligne :** Oui Non
- **Si oui, veuillez compléter :**

Examen réalisé	Oui	Non	Valeur
pH au scalp			
Lactates au scalp			

- **Mode d'accouchement :** Voie basse spontanée Extraction instrumentale Césarienne
 - Si extraction instrumentale : Forceps Spatule Ventouse
 - Si césarienne, précisez le code :
- **Circulaires :** Oui Non
- **Anomalies du placenta :** Oui Non Placenta non analysé
 - Anomalies macroscopiques :

ACCOUCHEMENT (6)

- **Moment de la naissance :**
 - Journée de semaine
 - Nuit
 - Week-end ou jour férié
- **GO présent lors de la naissance :** Oui Non
 - Si non, pourquoi :
 - Autres précisions :
- **Pédiatre présent à la naissance :** Oui Non
 - Si non, pourquoi :
 - Autres précisions :

ENFANT A LA NAISSANCE

- **Sexe** : Féminin Masculin
- **Poids de naissance** : Grammes
- PC : cm
- PT : cm
- Particularités visibles à la naissance :

Le décès

Cause du décès

- Cause foetale ou néonatale déterminante de la mort :
- Cause obstétricale ou maternelle déterminante de la mort :

Recherche de la cause du décès

- Anatomopathologie placentaire réalisée :
 oui non
- Prélèvement bactériologique placentaire réalisée :
 oui non
- Autopsie réalisée : oui non
Si non, raison (en clair) :
- Caryotype foetal réalisé : oui non
- Imagerie foetale réalisée (radio, IRM): oui non
- Réalisation d'une RMM : oui non

Codage PMSI versant maternel

- DP = O36.4 Soins maternels pour mort intra-utérine du fœtus

Oui

Non

Si non : quel code ?

- DAS obligatoires :

Z37.10 Naissance unique, enfant mort-né, hors interruption de la grossesse pour motif médical

Z37.40 Naissance gémellaire, jumeaux mort-nés, hors interruption de la grossesse pour motif médical

Z37.30 Naissance gémellaire, l'un des jumeaux né vivant, l'autre mort-né, hors interruption de la grossesse pour motif médical

Z37.60 Autres naissances multiples, certains enfants nés vivants, hors interruption de la grossesse pour motif médical

Z37.70 Autres naissances multiples, tous mort-nés, hors interruption de la grossesse pour motif médical

Aucun

• DDR recalculée indiquée : Oui Non

• Terme à l'expulsion indiquée en SA révolues : Oui Non

Codage PMSI versant foetal

- RUM fait : Oui Non
- DP :
 - P95.+1 Mort foetale in utero en dehors d'une interruption médicale de grossesse
 - P95.+2 Mort foetale perpartum en dehors d'une interruption médicale de grossesse
 - P95.+8 Mort foetale sans précision en dehors d'une interruption médicale de grossesse
 - Autre, précisez :
- DAS : cause du décès
 - Présent(s)
 - Absent(s)
- Age gestationnel à la date de la naissance (en semaines révolues d'aménorrhée) = identique à celui de la mère
 - Oui Non
- Poids de naissance (en grammes) Oui Non
- Mode d'entrée = Naissance (N) Oui Non
- Mode de sortie = Décès (9) Oui Non
- Date d'entrée = date de naissance = date de sortie → Durée de séjour=0
 - Oui Non

Conformité de l'enregistrement

- Certificat médical d'accouchement établi

oui non

- Acte d'enfant né sans vie (déclaration à l'état civil) établi

oui non