

En cas de mutation ou de transfert pour embolisation, renseignements à fournir lors du contact téléphonique

Relever soigneusement nom, prénom, date de naissance

- Heure de l'accouchement
- Heure de l'hémorragie
- Gestes réalisés (Révision Utérine, examen sous valves, médicaments: syntocinon ®, nalador®)
- Anesthésies réalisées (AG, cathéter APD en place ?)
- Etat de conscience, paramètres hémodynamiques actuels
- Type et nombre de voies veineuses en place
- Type et quantité du remplissage depuis l'accouchement
- Diurèse actuelle, sonde urinaire
- Heures et résultats des derniers bilans.

Valeur actuelle de l'hémocue:

Ce taux d'hémoglobine doit être interprété avec prudence (au début de l'hémorragie la perte de globules rouges et de plasma en quantité identique n'entraînent pas toujours de modification du taux d'hémoglobine. Celui ci peut donc être faussement rassurant. A contrario après un remplissage important celui ci peut être faussement alarmant). Néanmoins cette valeur servira de référence pour le suivi de l'hémorragie et son traitement.

- Présence de 2 déterminations de groupe sanguin et de RAI de moins de 3 jours, de sang en réserve.
- Oxygénothérapie en cours (lunettes, ventimasque).
- Noter l'existence d'allergie ou d'antécédents particuliers.
- Contrôle des renseignements propres à la patiente pour permettre d'anticiper une commande sécurisée de sang.

Appareil hémocue



Appareil portable permettant une évaluation rapide au lit du malade du taux d'hémoglobine
La présence de cet appareil est recommandé dans toutes les maternités.