

Menace d'accouchement prématuré en primaire

Préalable

Contractions utérines régulières : 1 à 3 toutes les 10 mn
parfois associées à une rupture prématurée des membranes
Survenant avant **37 SA**

Confirmer le terme

(appel lieu du suivi obstétrical)

Toucher vaginal prudent si patiente a envie de pousser pour écarter un accouchement imminent

Si terme \leq 32 SA certain et après avis obstétrical de la maternité devant recevoir la patiente,

En l'absence de fièvre maternelle

Démarrer une tocolyse par ADALATE® (Nifedipine)

Si accouchement imminent :

Contact téléphonique avec un obstétricien

Allo SMUR pédiatrique et demande de couveuse sur le lieu d'intervention

CELESTENE®
(Bêtaméthasone)

12 mg IM ou IV
en 2 injections
à 24h d'intervalle

Protocole ADALATE®
(Nifedipine)

10mg per os
(1 cp)
renouvelable
toutes les 15min
jusqu'à arrêt des
CU ou maxi 5 cp en
une heure

Transfert interhospitalier pour MAP: Protocole Tractocile® (Atosiban)

