

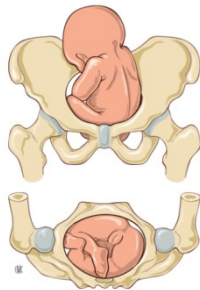
Accouchement par le Siège

PREALABLE

- **Ne pas rompre les membranes avant dilatation complète** (risque procdence)
- Ce n'est pas parce qu'on voit les pieds à la vulve que l'accouchement est imminent, les fesses doivent appuyer sur la vulve
- **Lors d'un siège, la meilleure attitude est l'expectative**

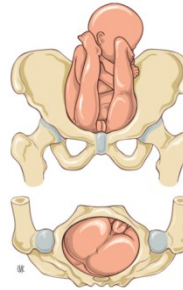
Siège complet :

Le fœtus semble assis « en tailleur »



Siège décompleté :

Présentation des fesses



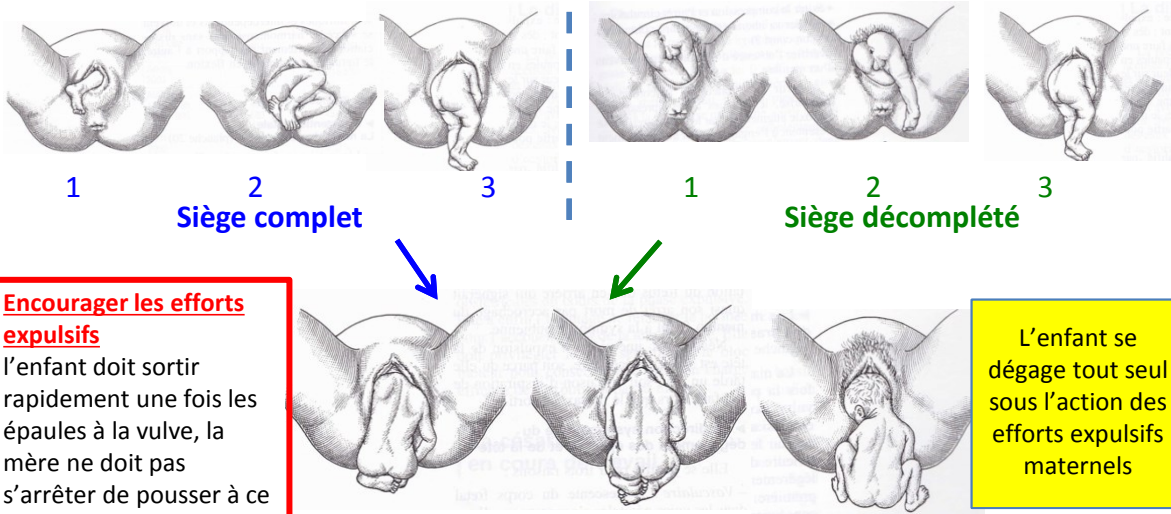
ATTENTION

- **Ne jamais tirer sur les jambes**
- **Ne toucher à rien, tant que les omoplates n'apparaissent pas à la vulve, sauf si dos tourne en arrière (p 10)**

Accouchement par le Siège

Placer la mère bien au bord, table glissée sous le périnée ou les deux mains en plateau pour récupérer l'enfant.

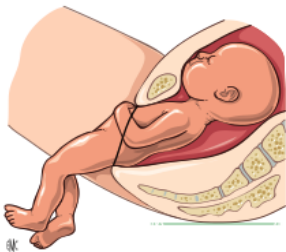
Le mode de terminaison est le même quelque soit le mode de présentation du siège au départ.



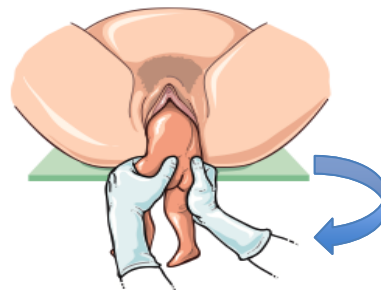
Accouchement par le Siège :

Situations dystociques

1 - Rotation du dos en arrière



Risque d'accrochage du menton à la symphyse pubienne

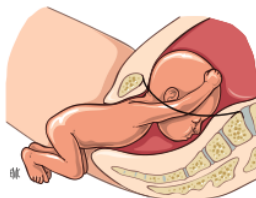


Rotation franche à 180°
en saisissant l'enfant par les hanches
Pouces sur les crêtes iliaques et en
amenant le dos en avant

Accouchement par le Siège :

Situations dystociques

2- Relèvement des bras

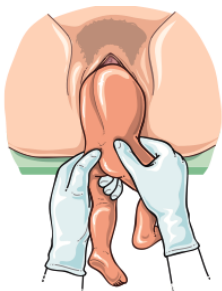


Empêche le passage des épaules

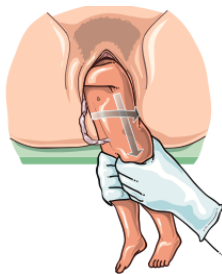


Manœuvre de Lovset:

double rotation à 90° dos en avant permettant de dégager chaque épaule



A l'aide d'un champ,
saisir l'enfant par les hanches
Pouces sur les crêtes iliaques



Exercer une rotation à 90°
tout en abaissant l'enfant :
la première épaule se dégage



Ramener le dos en avant



- Nouvelle rotation à 90° dans l'autre
sens pour dégager la dernière épaule
- Abaisser le bras à l'aide de deux
doigts placés en avant de l'humérus

Accouchement par le Siège :

Situations dystociques

3- Rétention de la tête fœtale

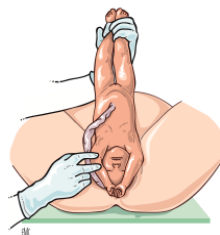
Manœuvres de :

Bracht

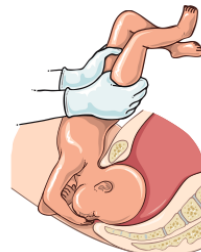
En priorité

Mauriceau

Si Bracht insuffisant

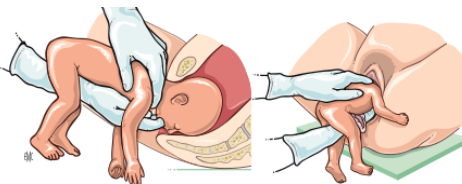


Saisir l'enfant par les cuisses
Le remonter vers le haut

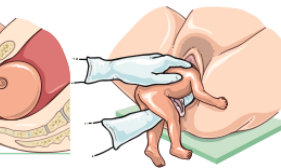


Rabattre son dos
Contre le ventre de la mère
La tête sort alors spontanément

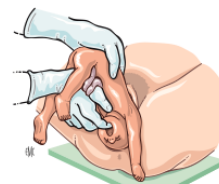
L'enfant est retenu par la tête
qui est engagée dans
l'excavation pelvienne



L'enfant est à cheval sur
l'avant bras, deux doigts placés
dans la bouche jusqu'à la base
de la langue. On fléchit les doigts
en ramenant doucement le menton
contre le thorax ce qui fléchit la tête



L'autre main est placée
sur le dos, index et majeur
de part et d'autre du cou,
en bretelle en abaissant les
épaules



Lorsque l'occiput passe sous
la symphyse on relève
l'enfant contre le
ventre de sa mère permettant
à la tête de se dégager