



2017 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière obstétricale
Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE RENNES

Département de Gynécologie Obstétrique et Reproduction Humaine

Professeur P. POULAIN

oooo

CREATION	PROTOCOLE GHR, BLOC, SDC	MISE A JOUR
23/4/2007	FIEVRE ET GROSSESSE page 1/1	Aout 2012

DEFINITION = T° ≥ 38°C à vérifier 1 heure plus tard, sans point d'appel évident

CONDUITE A TENIR = HOSPITALISATION AU MOINS 24 HEURES

- **vérifier la normalité de l'ERCF**
- **dans les urines** faire bandelette à l'arrivée et si + (nitrites ou leuco) = ECBU.
- **examen au spéculum :**
 - prélèvement d'endocol : culturette (bien préciser sur le bon « fièvre et grossesse)
 - **amnitop si doute sur une RPM**
- **hémocultures en urgence (systématiques):**
 - systématiquement avant de débuter une antibiothérapie (**1 hémoculture**).
 - sous antibiothérapie si la température est supérieure ou égale à 38°, à répéter si nouveaux pics ou frissons (3 hémocultures à 1 heure d'intervalle).
- **prélèvement de gorge : recherche de streptocoque A (cf protocole prévention des infections nosocomiales à Strepto A)**
- **bilan sanguin :**
 - NFS plaquettes, CRP
 - éventuellement toxo, MNI - CMV- parvovirus B19.
 - goutte épaisse selon le contexte.
- **Pas de radio pulmonaire, sauf indication précise.**

TRAITEMENT

1) antibiothérapie

- infection urinaire - Pyélonéphrite : cf. protocole.
- pneumopathie - infection ORL : ROVAMYCINE 3cp ‡ 3M UI par 24H pendant 8 jours.



2017 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière obstétricale

Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

- **fièvre sans cause évidente** : **amoxicilline** 8g par 24H (2g IV x 4) jusqu'à 48H d'apyrexie, puis 3g par jour pour au minimum 15 jours de traitement au total (**importance du résultat des hémocultures pour éliminer ou reconnaître une LISTERIOSE**)
- doute sur une chorioamniotite : amoxicilline (cf. ci dessus) et **naissance urgente**.
- 2) antipyrétique = Paracétamol **PER OS** même s'il y a une perfusion +++.

NB : si début de travail, cf. protocole. « Fièvre pendant le travail ».