



**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

Pôle d'Obstétrique, de Gynécologie et Reproduction Humaine

Professeur P. POULAIN

oooo

CREATION	PROTOCOLE GHR, BLOC, SDC	MISE A JOUR
29/6/98	RPM À PARTIR de 35 SA	Juillet 2014

Page 1/1

### A L'ARRIVÉE:

T°, pas de prélèvt bactério (pas de CRP, vérifier résultat du PV de dépistage du Strepto B....)

**PAS de TV +++**, **AUGMENTE LE RISQUE INFECTIEUX FOETAL**

ERCF lever autorisé

**ATTENDRE 12 HEURES AVANT DE DECLENCHER, sauf :**

- si infection évidente, chorioamniotite, refaire un prélèvement vaginal complet (nécessité d'un travail rapide...et prudent)
- si Strepto B positif et BISHOP favorable (donc TV dans ce cas !) avec antibiophylaxie dès la décision de déclencher

Sinon, surveillance pendant l'expectative : T°/ 6H; ERCF, **PAS de TV ++**

**EN L'ABSENCE DE TRAVAIL SPONTANE, DECLENCHEMENT APRES 12 H DE DELAI**, méthode selon Bishop (cf. PROTOCOLE Déclenchement-Méthodes).

**Les horaires sont à interpréter avec un peu de souplesse, à adapter au cas par cas, mais un déclenchement le matin doit démarrer au plus tard à 8 heures.**



**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.

Débuter **CLAMOXYL 2g PER OS** puis **1g/4 heures, LE + TOT POSSIBLE+++** si **Strepto B positif**, à **12h de rupture** si **Strepto B négatif**

Si atcd allergique, +++

- si choc anaphylactique ou signes respiratoires **CLINDAMYCINE 900 mg/ 8h per os**
- si allergie modérée (simple éruption) **OROKEN 200 mg matin et soir**

**Débuter la voie IV** en cas de début de travail ou en cas de déclenchement en relais de la voie orale, en respectant l'intervalle de prise initial :

**CLAMOXYL IV 1g /4h**

ou

- si choc anaphylactique ou signes respiratoires : **CLINDAMYCINE 900 mg/ 8h en IV**
- si allergie modérée (simple éruption) : **CEFAZOLINE 0,5g IV / 4 h**