DPC Dystocie des Epaules Dossiers extraits de la base REX

GYNAZUR 28/06/2024

- 28 ans, 1,65m, 73kg; pas de diabète gestationnel
- accouchement à 40sa sans APD, travail long
- Spatules de Thierry au DM avec épisiotomie
- Dystocie des épaules avec manoeuvre de LETELLIER rendue difficile par agitation de la patiente
- 3600g
- Fracture de clavicule

- 37 ans, 1,72m, 108kg; P0 G1; pas de DG, biométrie au 90eP à 32sa
- Travail régulier sur 8 heures
- Ventouse au DM pour tachycardie fœtale et EE inefficaces
- Dystocie vraie et manœuvres de MAC ROBERTS puis de JACQUEMIER dos à droite
- Lactates= 10, Ph= 7
- Plexus brachial résolutif et pneumothorax

- 29 ans, 1,60m (IMC=34), 98kg; P2 G3 (2990g, 3140g)
- Prise de 11kg, diabète gestationnel (0,92/1,80/1,79)
- Endocrinologue, autosurveillance et SF
- Echo 32sa au 95eP, à 37sa EPF et PA au 90eP
- HTA fin de grossesse, diabète mal surveillé pendant 15j
- Décision de déclenchement à 39sa+2j
- Ocytocine et dilatation en 6h
- EE de 6mn avec manœuvres de MAC ROBERTS et LETELLIER

- 4620g, Apgar 2-10-10; plexus brachial résolutif en 12 mois
- Aveux de la patiente de faux chiffres de glycémie pour rester tranquille
- > suivi des DG par des appareils à lecture enregistrée
- > suivi en labo au-delà du diagnostic de DG
- > mesure du PA à l'admission
- > présence sur place de l'obstétricien de garde

- P0 G1, 26ans, 1,56m, 70kg; diabète gestationnel
- Accouchement spontanée à 40sa, travail normal;