

# Accouchement assisté par ventouse

## Confirmer les indications



Détresse fœtale



2ème stade du travail prolongé



Épuisement de la mère

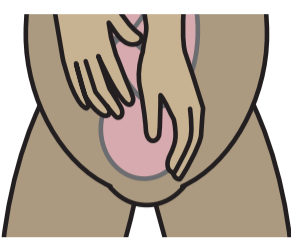


Indications pour éviter de pousser

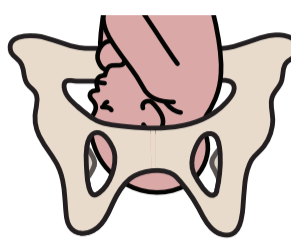
## Évaluer les critères



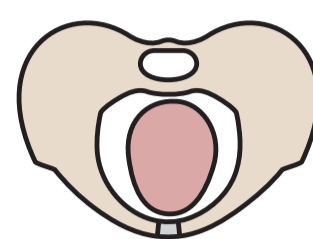
Col 10 cm



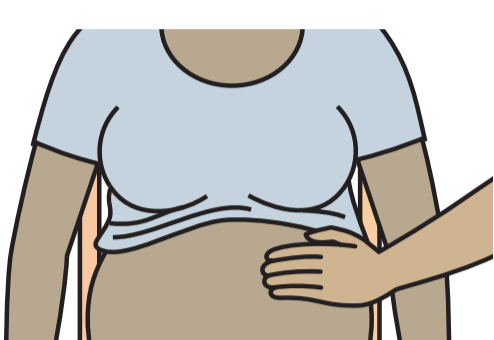
Présentation céphalique



Descente 0-2/5 / Station 0



Position occipitale



Contractions efficaces (3+/10 min, durant au moins 40 secondes)



Âge gestationnel d'au moins 34 semaines



Poids fœtal estimé ≥2500 g, mais <4000 g

## Classifier

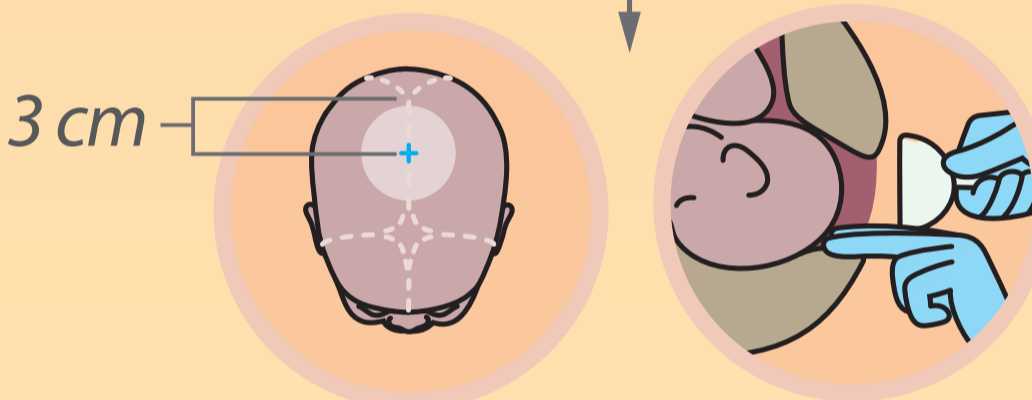
Premier stade du travail ou deuxième stade prolongé, mais ne remplit pas les critères  
Voir Travail prolongé & dystocie mécanique

Remplit les critères  
**Obtenir le consentement**  
**Préparer la femme**  
Vider la vessie, rompre les membranes, offrir un soulagement de la douleur

**DCP / Dystocie mécanique, indications à une césarienne**  
Soins avant la référence/ préopératoires



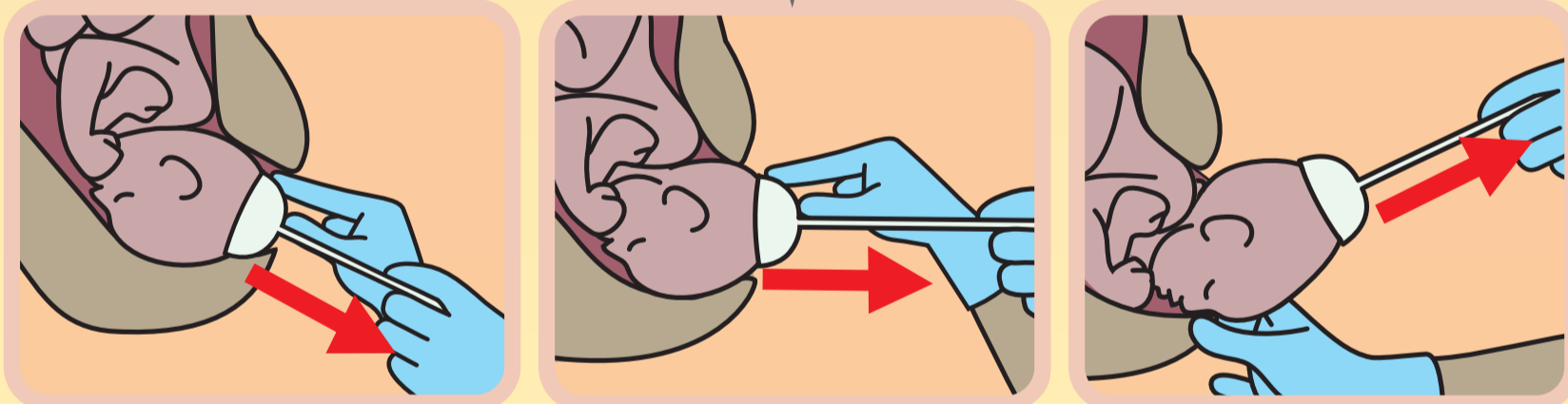
## Préparer les équipements, le personnel et la salle d'accouchement



Ne pas faire d'épisiotomie de routine!

## Localiser le point de flexion et appliquer la cupule sur le point de flexion

## Créer le vide



## Évaluer

Vérifier après chaque contraction	RCF Descente visible Contractions Statut du liquide Application de la cupule Humeur de la femme
Vérifier toutes les 30 minutes	Pouls
Vérifier si cela n'a pas été fait au cours des dernières	
- 2 heures	Température Vessie
- 4 heures	TA

## Tirer seulement lors des contractions



## Délivrer la tête

Retirer la cupule



## Soutenir la naissance

Se préparer en cas de dystocie des épaules, d'HPP ou d'asphyxie

## Rechercher les blessures et les complications

## Surveiller de près



## Continuer les soins