ACCOUCHEMENT INOPINE EXTRA-HOSPITALIER-
Massage utérin

2026



SAPEURS-POMPIERS 42 OIRE

Introduction

1. Bilan d’une femme en travail
2. Accouchement à domicile: composition du kit - préparatifs
3. La délivrance
4. Hémorragie Post Partum
5. Transport
6. Conclusion

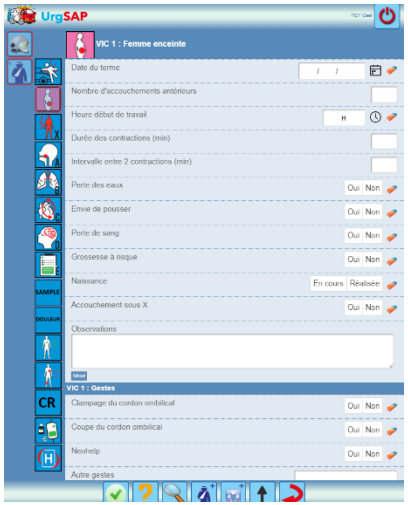
SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

Bilan d'une femme en travail

Interrogatoire
Quelles questions devez vous poser ?

- **Parité ?**
- **Terme ?***(en mois ou semaines)* **,** *date prévue de l'accouchement ?*
- **Contractions**
  - *Heure d 'apparition ?*
  - *Fréquence ?*
  - *Intensité ?*
- **Perte des eaux ?**
  - *Heure de la rupture*
  - *Couleur du liquide*
- **Envie de pousser, d'aller à la selle ?**

Aidez vous de l'onglet « femme enceinte » sur UrgSap



Bilan d'une femme en travail

Interrogatoire
Quelles questions devez vous poser ?

- **Présentation de l'enfant**
  - *Tête ?*
  - *Siège?*
- **Particularités de la grossesse**
  - *Diabète ? (gros bébé fragile !)*
  - *HTA ? (petit bébé fragile !)*
  - *Infections ?*
  - *Particularités aux échographies ?*
- **Déroulement des autres accouchements**
  - *Rapidité ?*
  - *Césarienne?*
  - *Hémorragie ?*
- **Lieu prévu de l'accouchement ?**

SDIS SAPEURS-POMPIERS 42 LOIRE

Bilan d'une femme en travail

Adapter l'interrogatoire à l'urgence de la situation !

Si accouchement imminent ☛ aller à l'essentiel

- Terme
- Présentation de l'enfant
- Rupture de la poche des eaux ? Si oui, préciser **l'heure** de la rupture et la **couleur** du liquide amniotique ?
- Parité
- Particularités de la grossesse et du travail (gros bébé, fièvre…)



Ne pas hésiter à regarder sur les échographies vous trouverez pleins d'informations (Antécédents, déroulement grossesse, poids estimé du nouveau-né …)

SDIS 42 LOIRE SAPEURS-POMPIERS

Bilan d'une femme en travail

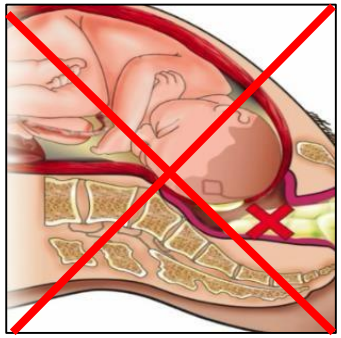
Faire allonger la femme
Préserver son intimité ET OBSERVER !



- Quelle est la couleur des eaux si rupture ? claire, teintée ? Poche des eaux ?
- Hémorragie ?
- L'enfant apparaît-il ? Et comment se présente-t-il ?



Attention : lors d'un accouchement il y a souvent du sang, mais plus sous forme de traces

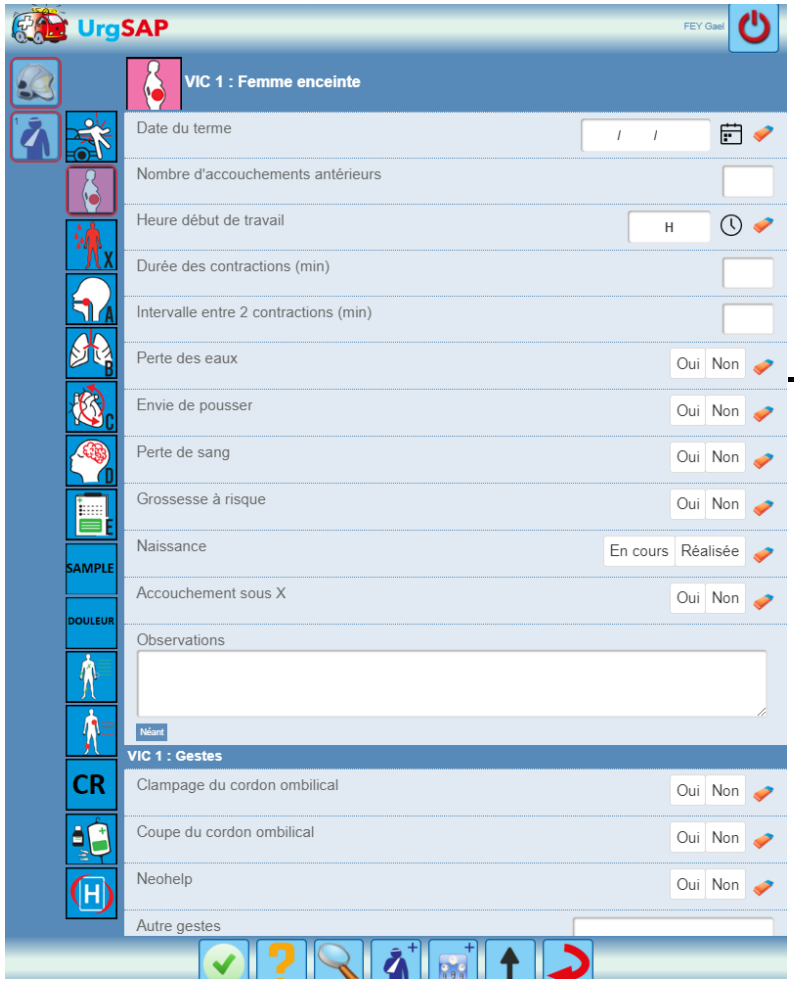


Ne jamais examiner une femme !!

Le toucher vaginal est un acte médical.

SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

Bilan d'une femme en travail



Renseigner l'onglet femme enceinte sur UrgSAP et transmettre les renseignements au médecin régulateur.

Si tête à la vulve, demande urgente d'équipe SMUR par SSU.



Score de Malinas

Evalue **l'imminence** de l'accouchement

Bilan d'une femme en travail

Score de Malinas

Cotation	0	1	2
Parité	1	2	≥ 3
Durée du travail	< 3 heures	3-5 heures	> 5 heures
Durée des contractions	< 1 min	1 min	> 1 min
Intervalle des contractions	> 5 min	3-5 min	< 3 min
Perte des eaux	0	Récente	> 1 heure

→ **Si score ≤ 5** : transport à l'hôpital possible

→ **Si score entre 5 et 7** : Accouchement sur place à discuter

→ A score égal, les multipares accouchent plus vite

→ Prendre en compte : le délai de transport jusqu'à la maternité, l'envie de pousser, la rapidité du ou des accouchements précédents

→ **Si score > 7 et/ou envie de pousser** : SMUR ++ et réalisation de l'accouchement sur place

SDIS SAPEURS-POMPIERS 42 LOIRE

Bilan d'une femme en travail

Médecin régulateur

↓

Accouchement imminent ?

NON

↓

Transport sur le côté **gauche ou droit, comme la femme se sent le mieux. Possibilité en position assise ou semi assise.**

↓

Faire suivre le dossier maternité
+ carte de groupe sanguin

↓







OUI



L'enfant est visible
Envie de pousser, émission de selles
Poche des eaux rompue
Contractions très douloureuses, longues et rapprochées avec agitation maternelle

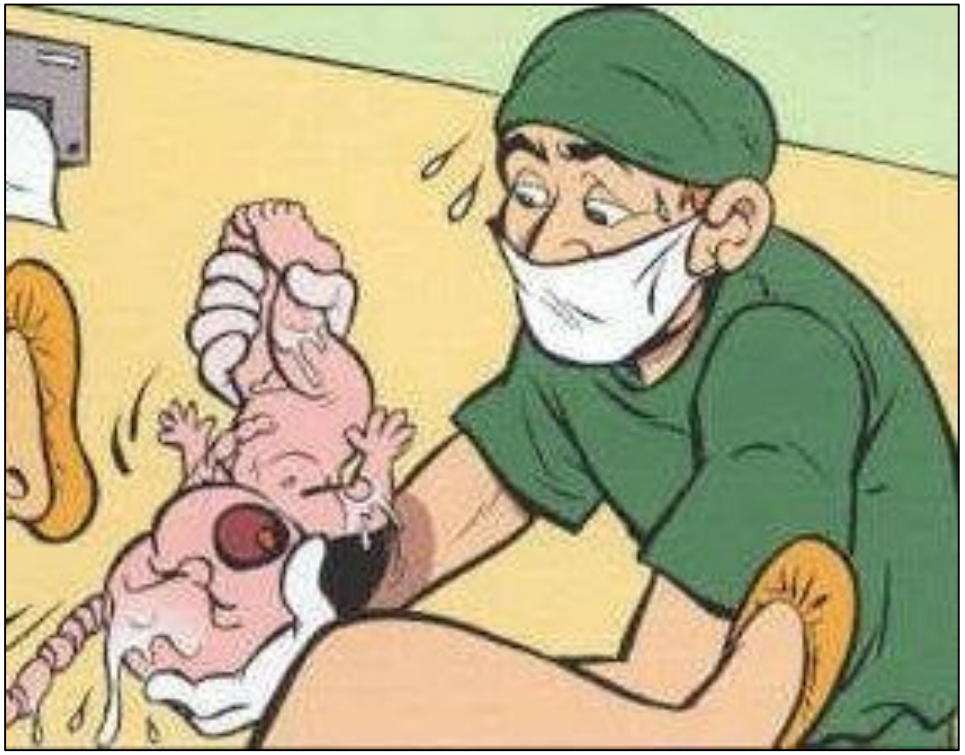
↓

A réaliser sur place

SDIS 42 Sapeurs-Pompiers Loire

Accouchement à domicile

A vous de jouer !!!



Pas de panique !

Faites confiance à la nature !

SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

Accouchement à domicile
Les préparatifs

Répartir les rôles

-1 qui prépare l'accueil du nouveau né

- 1 qui assiste la mère
- 1 qui dirige et réalise l'accouchement

Kit accouchement





Chauffer le VSAV





2 bouteilles d'O2







Draps

SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

Composition du kit accouchement

Contrôler la date de péremption à chaque désinfection du VSAV + le kit du local VSAV



ACCUEIL DU NOUVEAU-NE

05 **1 BAVU Néonatal a**vec masque

03 **Bonnet + Couche**

07 **1 sac NéoHelp et une couverture de survie:** Enveloppe de protection thermique

ACCOUCHEMENT

06 **Set accouchement :** 2 pinces Kocher et 1 paire de ciseaux, 1 champ d'accouchement avec poche graduée, 1 champ d'accueil du nouveau-né, 1 plateau pour le placenta, 1 champ stérile.

ASPIRATION

04 **Mouchette:** Système d'aspiration buccale

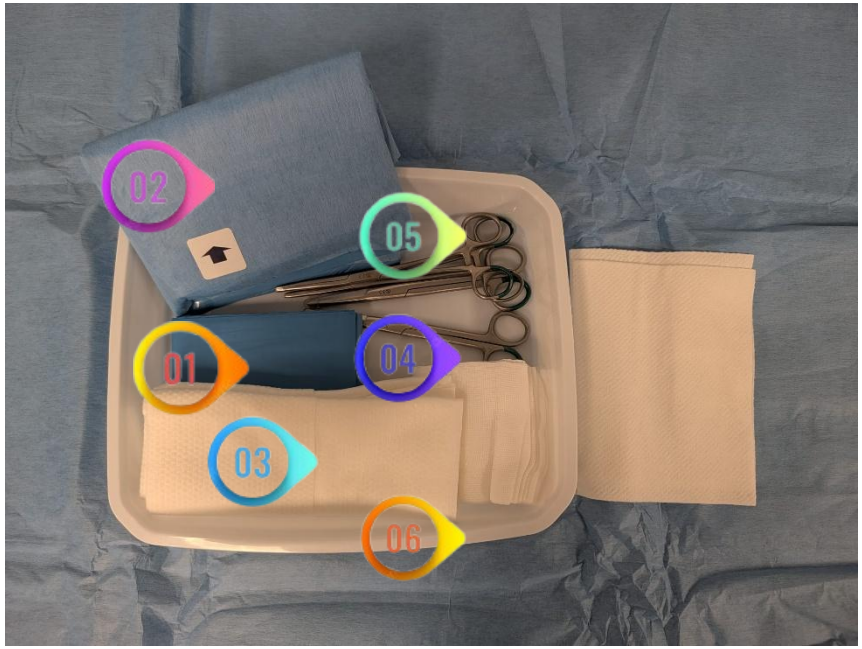
PROTECTION

02 **EPI:** Masque + Lunettes + Tablier + gants (à prendre dans la VSAV)

01 Sac **DASRI**

SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

Composition du set accouchement



01 **CHAMP STERILE**

02 **CHAMP D'ACCOUCHEMENT** avec poche(s) de recueil graduée

03 **CHAMP D'ACCUEIL** du nouveau-né pour le sécher et le stimuler si besoin.

04 **2 PINCES KOCHER** pour clamper le cordon

05 **2 CISEAUX** pour couper le cordon

06 **PLATEAU** pour le recueil du placenta

SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

Le kit accouchement





Tout le matériel du kit accouchement est **à usage unique**

DASRIA



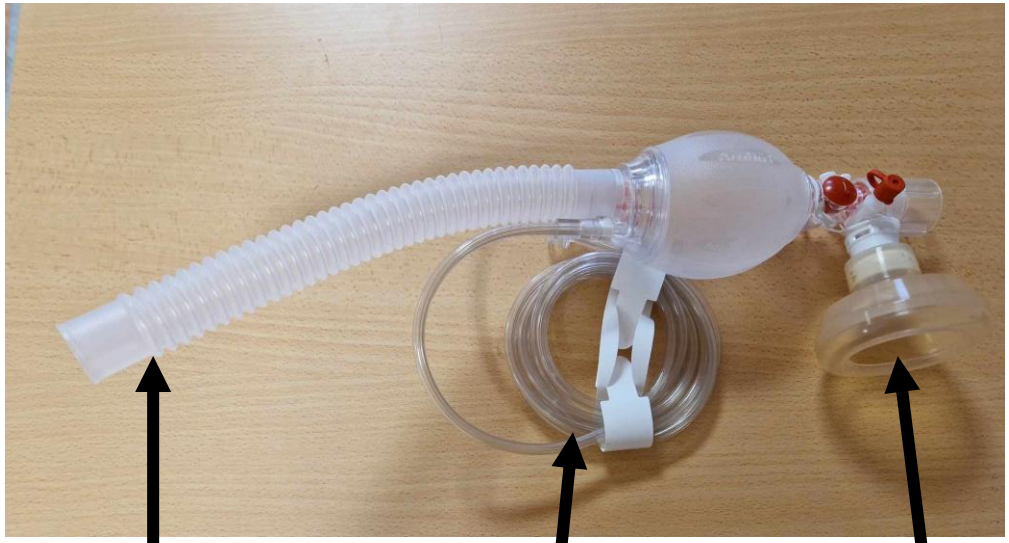
- **Déchets mous** (BAVU, mouchette….) -> sac DASRIA
- **Instruments** (pinces et ciseaux) -> boite DASRIA





Le matériel non utilisé et propre sera retourné à la pharmacie (BAVU, mouchette…) **accompagné du numéro de lot du kit**.

Ventilation Artificielle Mécanique : Présentation BAVU Néonatal

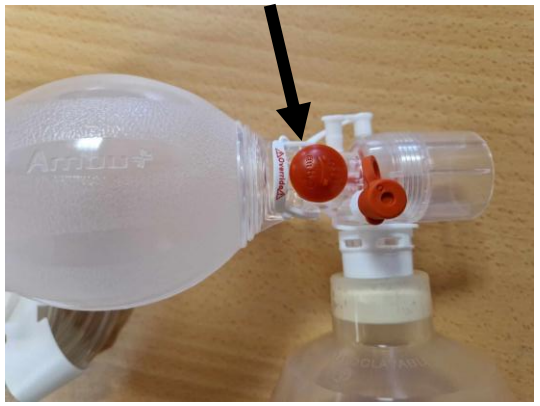


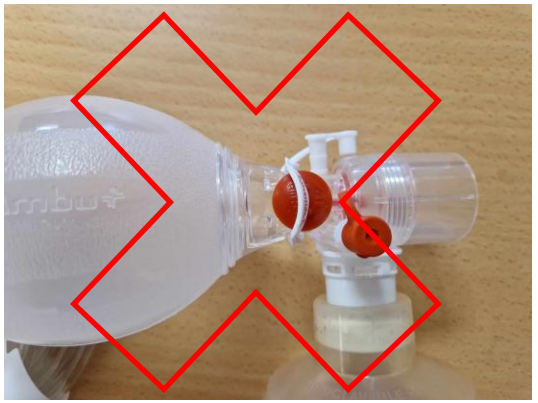
Tuyau arrivée Air ambiant à laisser dégagé

Tuyau arrivée O2

Masque à positionner centré sur le Nez et le Bouche du Nouveau-né

Valve de surpression
Toujours ouverte !





NE JAMAIS LA BLOQUER

SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

Accouchement à domicile:
les préparatifs

Préparer un **espace d'accueil** pour le nouveau-né
Dans l'idéal, sur une table, près d'une source de **chaleur** et un peu à **l'écart** de la maman.



Domicile



VSAV

Accouchement à domicile: les préparatifs

Que mettre sur l'espace d'accueil du nouveau-né ?

- **Champ bleu** (sans sac de recueil) pour y déposer tout le matériel dessus
- **Mouchette** d'aspiration buccale
- **BAVU** Nouveau-né + masque
- Bouteille **O2** à proximité
- **Bonnet**
- **Champ d'accueil** du nouveau-né, si possible serviettes chaudes
- Sac **NéoHelp**

SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

Accouchement à domicile:
les préparatifs

Protection ++ pour celui qui réalise l'accouchement

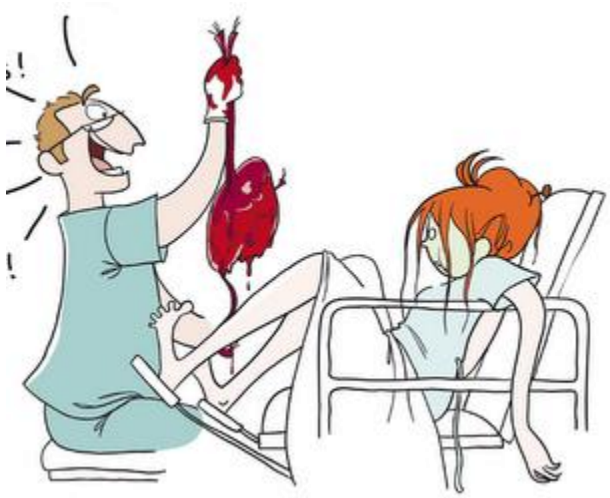






La délivrance





La délivrance

- La délivrance peut avoir lieu dans **les 30 min** qui suivent la naissance.



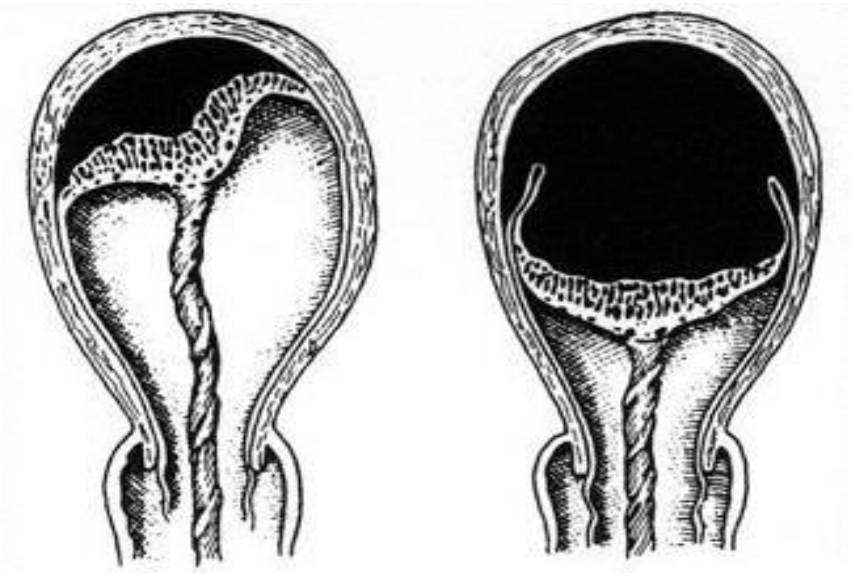
Dès que l'enfant est né, **ouvrir la poche de recueil du champ** d'accouchement pour **quantifier les pertes utérines**.
Si le champ est doté de **2 poches de recueil**, **retirer la poche utilisée pour l'accouchement et ouvrir la poche graduée réservée à la délivrance.**

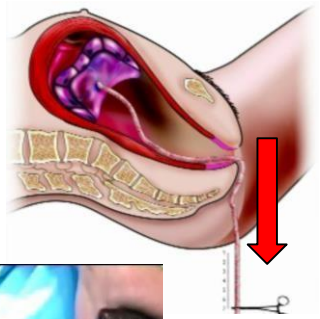


- **Surveiller étroitement** la maman : TA, FC, pertes sanguines.

La délivrance

- Le **décollement** du placenta se traduit par la reprise de **petites contractions,** l'écoulement d'un **filet de sang** et un **allongement du cordon**. **OBSERVER !**







La délivrance

- **Délivrance spontanée**

Le placenta se **décolle** de la paroi utérine et **glisse dans le vagin** provoquant une envie de pousser ☛ si le processus est enclenché, **couper le cordon et récupérer le placenta dans le plateau.** **NE JAMAIS TIRER SUR LE CORDON**

Si apparition du placent a à la vulve, demander à la femme de pousser, et recueillir le placenta dans le plateau, ne pas y tirer dessus s'il n'est pas sorti seul spontanément, mais le vriller sur lui-même en l'accompagnant vers le plateau





Attention aux **projections de sang**:

Protection ++ ☛gants + masque avec visière panoramique + tablier



Informer le SAMU

SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

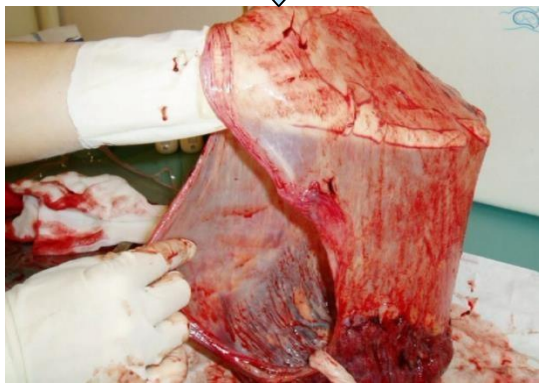
La délivrance

Le placenta sera emmené à la maternité où il sera **vérifié** par les sages-femmes.





Salle d'accouchement



- Après la délivrance, **surveillance étroite** de la mère en attendant le SMUR

☛ **fonctions vitales et pertes sanguines**.

Hémorragie post-partum

14 M
femmes victimes / an dans le monde

70 000
décès / an dans le monde

Tendance mondiale
↑ dans les pays développés

France :
1,8 % → 3,0 %
Entre 2016-2024 (source Thèse 2024 Dr GRUSS)

L'HPP représente la première cause de mortalité d'une femme qui accouche

SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

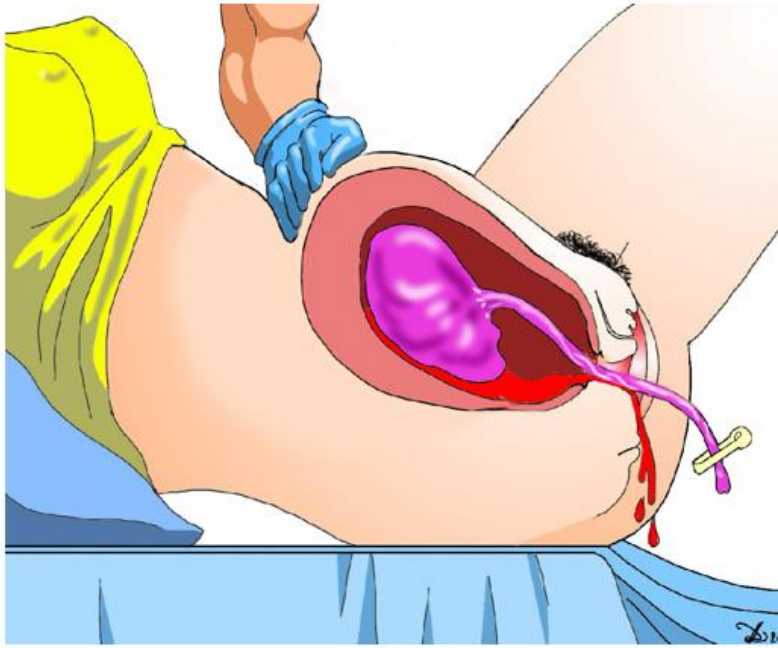
Hémorragie post-partum

Définition d'une hémorragie post-partum

Pertes sanguines > 500 ml dans les 24 heures

- Fuite comme un robinet qui reste légèrement ouvert
- Filet de liquide constant et saignement qui continue après la 1ère pression du massage

+ signes liés à détresse circulatoire



SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

Hémorragie post-partum

Les causes Physiologiques





Tonus – Atonie utérine



Rétention placentaire.



Lésion vagin - col utérus



Déficit coagulation

Hémorragie post-partum

Les causes sociétales ou facteurs de risque

PRÉEXISTANTS

- Âge maternel & IMC
- Antécédents d'HPP

LIÉS À LA GROSSESSE

- Multiparité
- Grossesse multiple
- Excès de liquide amniotique
- Poids du NN > 4 kg
- Hypertension

L'ACCOUCHEMENT

- Travail prolongé
- Césarienne en urgence

Une femme enceinte a 40% de sang en plus

SDIS 42 LOIRE SAPEURS-POMPIERS

Hémorragie post partum

Hémorragie post partum
= PERTES SANGUINES > 500 ML
avant ou après la délivrance.



5 % des accouchements.

Conduite à tenir:

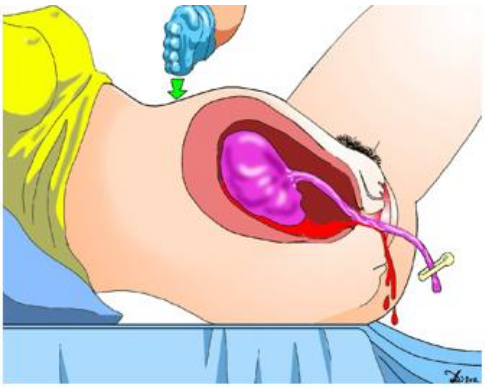


➔ **Message URGENT au 15** via la SSU
➔ **Couper le cordon** et séparer le nouveau-né de sa mère
➔ Administrer de **l'O2** à la maman.

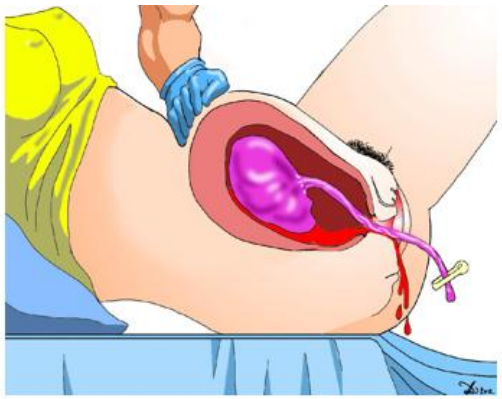
➔ Si la femme est délivrée, et **avec l'accord du médecin régulateur**, attaquer le massage utérin.☛ stimule la contraction de l'utérus.
Si la patiente est d'accord : Mise au sein du nouveau-né. La succion du bébé déclenchera la sécrétion d'hormone de **contraction de l'utérus**: l'ocytocine (qui est également l'hormone d'éjection du lait)

SDIS SAPEURS-POMPIERS 42 LOIRE

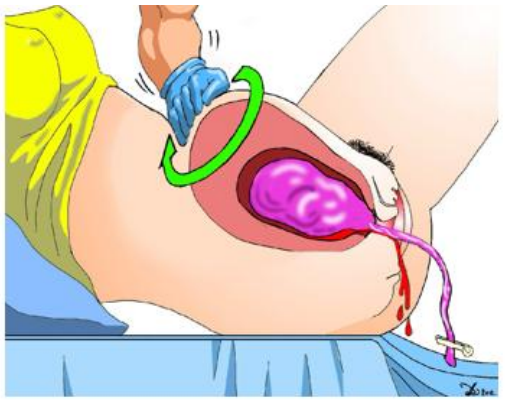
Hémorragie post partum



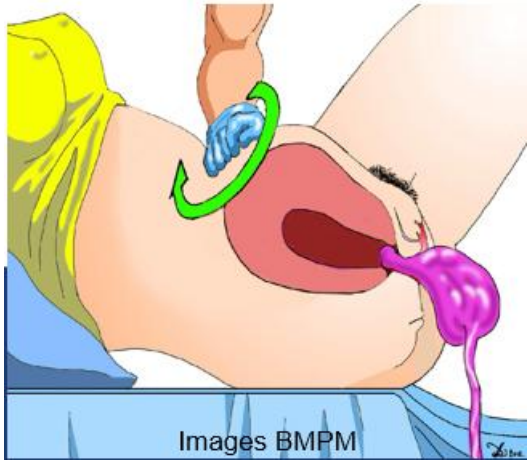
Main sur la tranche sous l'ombilic



Pression douce 5 à 8 cm pour percevoir l'utérus



Effectuer un massage en exerçant une légère pression et mouvement rotatifs circulaires



Réaliser un massage tonique et en continue, jusqu'à l'arrivée du SMUR.

SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

Hémorragie post partum

- Si la femme **n'est pas délivrée**, **sur ordre du médecin régulateur,** demander à la femme de pousser pour tenter d'expulser le placenta.

NE JAMAIS TIRER SUR LE CORDON !!!

- **Surveiller étroitement** la femme en attendant le SMUR

☛ **fonctions vitales et pertes sanguines**.



SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

Hémorragie post-partum

Une HPP n'est pas toujours visible et nous sommes le 1er maillon de la prise en charge

qui débute dès le bilan

Le facteur temps est le principal déterminant du pronostic vital

SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE

Transport de la mère et de son enfant

- Transport toujours **médicalisé** dans le VSAV **chauffé**.
- Nouveau-né sur le ventre de sa mère **« enveloppe à peau » ou « peau à peau »** avec couverture de survie ou dans un 2eme VSAV <u>après régulation</u>, dans un cosy.

- **Surveillance conjointe** avec l'équipe médicale du SMUR:
  - **mère** : TA, FC, pertes utérines;
  - **nouveau né**: couleur, respiration, tonus



CONCLUSION

Faites confiance à la nature !
La plupart du temps, les accouchements inopinés extra-hospitaliers se déroulent rapidement et sans problème
pour le plus grand plaisir de tous !



Expert Sages-femmes: CHANDY Mélanie / MATHELIN Morgane
ILT DUCHANGE Mélanie
Version 2026

SDIS 42 SAPEURS-POMPIERS LOIRE