

Patient

A. Numéro patiente (auto-généré)

B. La patiente qui a bénéficié de la césarienne s'est elle opposée à l'utilisation de ses données ?

- Pas d'opposition
 Opposition

Merci d'arrêter la saisie des données de cette patiente sans avoir recueilli sa non-opposition (le cadre légal n'étant pas respecté).

C. Date d'inclusion

D. Merci de noter les initiales de la patiente

(première lettre nom de jeune fille puis première lettre du prénom)

1. Dans quel pays travaillez-vous?

- France

2. Quel est votre indicatif téléphonique ?

- +33

3. Numéro de votre centre (auto-généré avec votre identification)

4. Numéro du patient dans votre centre

5. Quel est le groupe d'âge de la patiente ?

- 15-20 ans
 21-25 ans
 26-30 ans
 31-34 ans
 35-39 ans
 40-44 ans
 plus de 44 ans

6. Taille (en cm) de la patiente

7. Poids (kg) de la patiente au moment de la césarienne ?

8. Quel est la classe ASA de la patiente (d'après l'American Society of Anesthesiologists (ASA) classification status) ?

- 1-2 patiente enceinte en bonne santé ou avec une maladie légère (la grossesse étant généralement classée ASA 2)
 3 patiente enceinte avec une maladie modérée
 4 patiente enceinte avec une maladie grave ou mettant en jeu le pronostic vital
 5 patiente enceinte, moribonde, peu d'espoir de survie
 Autre

Précisez

9. Quel est le niveau d'expérience de l'anesthésiste le plus ancien présent pour effectuer/superviser l'anesthésie de la patiente ? (NB : le superviseur peut ne pas être présent dans la salle, mais il est entièrement disponible pour aider).

- Interne < 2 ans
- Interne ≥ 2 ans
- Sénior de 6-10 ans d'expérience (en comptant internat)
- Sénior de + 10 ans d'expérience (en comptant internat)
- Anesthésiste exerçant exclusivement en anesthésie obstétricale
- Autre :

autre, précisez

10. Indication(s) de la césarienne :

- 1. Présentation dystocique
- 2. Grossesse multiple
- 3. Utérus cicatriciel
- 4. Césarienne sur demande maternelle
- 5. Placenta praevia, placenta accreta
- 6. Indication maternelle (comorbidité)
- 7. Césarienne pendant le travail en urgence relative (stagnation / non engagement)
- 8. Césarienne pour anomalie du rythme cardiaque fœtal ou autre indication fœtale
- 9. Hémorragie active (HRP, rupture utérine...)
- 10. Autre

Autre indication de la césarienne, précisez :

11. Quelle était le degré d'urgence de la césarienne ? Choisissez l'option la plus adaptée à votre pratique

- 1 (Extrême urgence / Code rouge : accouchement requis en moins de 15 minutes)
- 2 (Urgent / Code orange : accouchement requis en moins de 30-60 minutes)
- 3 (Urgent différable / Code vert : accouchement dès que possible dans un délai de > 60 minutes à 24 heures)
- 4 Césarienne programmée

12. Heure du début de césarienne :

- 00:01 - 04:00
- 04:01 - 08:00
- 08:01 - 12:00
- 12:01 - 16:00
- 16:01 - 20:00
- 20:01 - 00:00

13. En cas de césarienne non programmée, combien de temps s'est-il écoulé entre la décision de césarienne et le clampage du cordon ombilical du fœtus (Délai Décision-Naissance, DDN) ? (minutes). Veuillez être aussi précis que possible.

14. Quel était le plan de prise en charge initial (même si vous avez ensuite changé de stratégie) ? Si plusieurs anesthésistes impliqués, décrivez le plan du premier anesthésiste.

- Rachianesthésie
- Anesthésie péridurale de novo
- Rachi-Péri Combinée
- Réinjection en APD
- Rachi continue
- Anesthésie générale
- Autre :

Autre précisez :

15. Césarienne pendant le travail : y avait-il un cathéter péridural en place pour l'analgésie du travail ?

- Oui
 Non
 Non applicable

16. Césarienne pendant le travail : dans le cas où la patiente avait un cathéter péridural en place, l'anesthésiste qui a pris en charge la patiente initialement a-t-il décidé/estimé que ce cathéter fournissait une analgésie adéquate pendant le travail ?

- Oui
 Non
 Non applicable

17. Césarienne pendant le travail : si il y a eu réinjection dans le cathéter de péridurale, où cette réinjection a-t-elle été débutée ?

- Non applicable
 Dans la salle de travail
 Sur le chemin vers le bloc opératoire
 Au bloc opératoire
 Autre

Autre lieu de réinjection, précisez :

Une anesthésie neuraxiale a-elle été utilisée? (réinjection péridurale, nouvelle péridurale, nouvelle rachianesthésie ou péri-rachi combinée)?

- oui
 non

Une anesthésie neuraxiale a été utilisée. Veuillez donc répondre aux questions ci-dessous concernant l'anesthésie locale et les adjuvants administrés, en précisant les doses (en cochant la case du produit utilisé et celle nommée dose/volume utilisé) :

18. Anesthésique local utilisé pour la voie intrathécale. Précisez la dose/volume utilisé(e) en cochant la dernière case

- Pas d'injection intrathécale d'AL/ non applicable
 Bupivacaïne hyperbare 0,5%
 Bupivacaïne isobare 0,5%
 Levobupivacaïne 0,5%
 Chloroprocaine 3%
 Prilocaine 2%
 Autre
 Dose/volume d'AL utilisé

Autre AL intrathécal:

Dose/volume d'AL intrathécal

19. Morphinique liposoluble par voie intrathécale. Précisez la dose utilisée en cochant la dernière case

- Pas de morphinique lipophile en intrathecal / Non applicable
 Fentanyl
 Sufentanil
 Autre
 Dose de morphinique liposoluble utilisée

Autre morphinique liposoluble intrathécal

Dose de morphinique liposoluble intrathécal

20.Morphinique de longue durée d'action par voie intrathécale. Précisez la dose utilisée en cochant la dernière case

- Pas de morphinique de longue durée action en intrathécal / Non applicable
- Morphine
- Diamorphine
- Autre
- Dose de morphinique de longue durée d'action utilisée

Autre morphinique intrathécal de longue durée d'action

Dose de morphinique intrathécal de longue durée d'action

21.Adjuvants non morphiniques en intrathécal. Précisez la dose utilisée en cochant la dernière case

- Pas d'adjuvant non morphinique en intrathecal / Non applicable
- Clonidine
- Dexmedetomidine
- Epinephrine
- Autre
- Dose d'adjuvant non morphinique utilisée

Autre adjuvant non morphinique intrathécal

Dose d'adjuvant non morphinique intrathécal

22.Réinjection périurale: type d'anesthésique local utilisé. Précisez la(e) dose/volume utilisé(e) en cochant la dernière case

- Pas de reinjection en périurale (mais catheter en place) / Non applicable
- Ropivacaine 0.75%
- Ropivacaine 0.5%
- Levobupivacaine 0.5%
- Levobupivacaine 0.375%
- Bupivacaine 0.5%
- Bupivacaine 0.375%
- Lidocaine 2%
- Chlorprocaine 3%
- Autre:
- Dose/volume d'AL utilisé

Autre AL pour la réinjection périurale

Dose/volume d'AL pour la réinjection périurale

23.Réinjection périurale de morphinique liposoluble. Précisez la dose utilisée en cochant la dernière case

- Pas de morphinique lipophile réinjecté en périurale / Non applicable
- Fentanyl
- Sufentanil
- Autre
- Dose de morphinique liposoluble utilisée

Autre morphinique liposoluble en périurale

Dose de morphinique liposoluble en périurale

24. Réinjection périodurale de morphinique de longue durée d'action. Précisez la dose utilisée en cochant la dernière case

- Pas de morphinique de longue durée action en intrathécal / Non applicable
- Morphine
- Diamorphine
- Autre
- Dose de morphinique de longue durée d'action utilisée

Autre morphinique de longue durée d'action en périodurale _____

Dose de morphinique de longue durée d'action en périodurale _____

25. Réinjection périodurale : adjuvants non morphiniques. Précisez la dose utilisée en cochant la dernière case

- Pas d'adjuvant non morphinique réinjecté en périodurale / Non applicable
- Adrénaline
- Bicarbonate
- Autre
- Dose d'adjuvant non morphinique utilisée

Autre adjuvant non morphinique en périodurale _____

Dose d'adjuvant non morphinique en périodurale _____

27. Si une technique neuraxiale (APD, RA, RPC) a été utilisée : comment l'extension du bloc a-t-il été testé avant l'incision ?

- Pas de test
- Test au toucher léger par l'anesthésiste
- Test au pique-touche par l'anesthésiste
- Test au froid par l'anesthésiste
- Test du bloc moteur par l'anesthésiste
- Test cutané par le chirurgien
- Autre

autre, précisez _____

28. Si le bloc a été testé, quel était le dermatome le plus haut atteint (quelque soit le type de test) ?

- Non testé
- Au-dessus de T1
- T2
- T3
- T4
- T5
- T6
- T7
- T8
- T9
- T10 ou en-dessous
- Non applicable

29. Si une technique neuraxiale a été utilisée (APD, RA, RPC) : y a-t-il eu un échec d'anesthésie nécessitant une nouvelle ponction neuraxiale ou la conversion en AG pour la césarienne ?

- Non
- Oui
- Non applicable

30. Merci d'indiquer le (ou les) type(s) d'échec(s)

- Pas d'échec d'ALR / non applicable
 Echec complet de bloc
 Bloc de niveau bas
 Bloc latéralisé
 Bloc de niveau suffisant mais de profondeur insuffisante
 Autre

autre, précisez :

31. Si il y a eu un échec de technique neuraxiale (APD, RA, RPC) quel a été le plan de prise en charge de secours numéro 1 ?

- Anesthésie Générale
 Nouvelle rachianesthésie avec dose habituelle d'AL
 Nouvelle rachianesthésie avec dose réduite d'AL
 Nouvelle réinjection en périurale
 Nouvelle ponction en rachi-péricombinée
 Sédation intraveineuse ou inhalatoire (sans AG)
 Pas d'échec d'anesthésie neuraxiale/Non applicable
 Autre

quel autre plan?

32. Si il y a eu un échec de technique neuraxiale (APD, RA, RPC) quel a été l'éventuel plan de secours numéro 2 ?

- Anesthésie Générale
 Nouvelle rachianesthésie avec dose habituelle d'AL
 Nouvelle rachianesthésie avec dose réduite d'AL
 Nouvelle réinjection en périurale
 Nouvelle ponction en rachi-péricombinée
 Sédation intraveineuse ou inhalatoire (sans AG)
 Pas de plan de secours 2/Non applicable
 Autre

Quel autre plan?

33. Si il y a eu un échec de technique neuraxiale (APD, RA, RPC) quel a été l'éventuel plan de secours numéro 3 ?

- Anesthésie Générale
 Nouvelle rachianesthésie avec dose habituelle d'AL
 Nouvelle rachianesthésie avec dose réduite d'AL
 Nouvelle réinjection en périurale
 Nouvelle ponction en rachi-péricombinée
 Sédation intraveineuse ou inhalatoire (sans AG)
 Pas de plan de secours 3/Non applicable
 Autre

Quel autre plan?

34.(optionnel)

Vous pouvez le cas échéant inscrire vos commentaires sur la stratégie de prise en charge de l'échec d'anesthésie :

35. Si il y a eu un échec de technique neuraxiale (APD, RA, RPC) quand le plan de prise en charge de secours numéro 1 a-t-il été mis en place ?

- Avant l'incision
- Après l'incision mais avant la naissance
- Après l'incision et après la naissance
- Pas d'échec d'ALR / non applicable

36. Si une anesthésie générale a été réalisée durant la césarienne (avec prise en charge invasive des voies aériennes supérieures), quelles en étaient les raisons ?

- Contre indication maternelle à l'ALR
- Demande de la patiente
- Echec complet de l'ALR
- Echec partiel de l'ALR
- Analgésie antérieure satisfaisante, mais bloc anesthésique incomplet et urgence ne permettant pas d'attendre
- Bloc anesthésique satisfaisant mais préférence de la patiente pour l'AG
- Pour faciliter la gestion d'une instabilité hémodynamique
- Non Applicable
- Autre

Autre, précisez :

37. En cas d'utilisation d'agents intraveineux ou inhalatoires en complément de l'anesthésie neuraxiale, veuillez préciser le(s)quel(s)

- Pas d'autres médicament- non applicable
- Propofol
- Ketamine
- Midazolam
- Etomidate
- Fentanyl / Alfentanil / Sufentanil / Remifentanil
- Morphine
- Protoxyde d'azote
- Sevoflurane
- Autre :

Autre, précisez le type
