TEST DE REACTIVITE FŒTAL

Technique :

-Vessie vide

-Position anglaise ou étendue sur le lit

Définitions :

-Sert à évaluer le bien-être fœtal post viabilité(>de 24 sem.)

-Durée : 20 min. si plus de 80 min. :aviser le médecin

-Grossesse <32 sem. :2 accélérations de 10 bpm en 10 secondes

-Grossesse >32 sem. :2 accélérations de 15 bpm en 15 secondes

Le TRF n`est pas une évaluation de contractions ; dans le cas où il y a des contractions il faut faire de l`auscultation intermittente ou du MFÉ (MFÉ , si facteurs de risques durant la grossesse) et ceux-ci sont discutés avec le Md traitant.

Interprétation :

Normal

TRF de 40 à 80 min.

Décélérations variables non-compliquées répétitives ou non

Atypique : RB <110 ou >160

RB à la hausse

Variabilité diminué ou absente

Anormal : Pas d`accélération à 80 min.

Anomalie du RB ou de la variabilité

Indications :

-Diabète pré-grossesse ou précoce gestationnel avec diète et insuline

-Saignement et\ou DPPNI

-Perte de liquide\RPPM\RPM

-Trauma (3 à 24 heures)

-Antécédent de mort in utéro

-Obésité morbide(à40 IMC)

-Oligohydramnios ou polyhydramnios

-HTA maternelle

-RCIU

-Diminution des mvts fœtaux

-41 sem. et plus

-Alloimmunisation

-Âge maternel avancé (35 ans et plus)

- Grossesse multiple

Rapport