

Fiche de renseignements cliniques
Estimation du risque de pré-éclampsie

PATIENTE

Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance : | | | | | | | |
Adresse :
CP : | | | | | Ville :
Tél. : | | | | | | | | | |

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

N° RPPS : | | | | | | | | | |
Nom :
Prénom :
Adresse :
CP : | | | | | Ville :
Tél. : | | | | | | | | | |
Fax : | | | | | | | | | |

Cachet du
prescripteur

ECHOGRAPHIE DU 1^{ER} TRIMESTRE (données indispensables au calcul)

Date de l'échographie : | | | | | | | | LCC : | | | | | mm (45,0 à 84,0 mm)

MESURES BIOPHYSIQUES

Pression artérielle Date de prise de tension : | | | | | | | |
Bras gauche : | | | | | mm/Hg Bras droit : | | | | | mm/Hg
Doppler des artères utérines Date de l'échographie Doppler : | | | | | | | |
Index de pulsatilité (IP) Gauche | | | | Droite | | | | (0,40 à 4,00)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PATIENTE ET INTERVENANT DANS LE CALCUL DU RISQUE

Taille de la patiente : | | | | | cm Poids de la patiente : | | | | | kg
Tabac NON OUI
Origine géographique Europe/Afrique du Nord Afrique sub-saharienne et Antilles
 Asie Autres :
Parité (grossesse ≥ 24 SA) Nullipare Une grossesse précédente 2 ou plus
Date accouchement de la précédente grossesse : | | | | | | | |
Terme | | | | | SA Poids du bébé | | | | | g
Antécédents de pré-éclampsie NON OUI, chez la patiente OUI, chez la mère de la patiente
Conception Spontanée Stimulation ovarienne FIV
Hypertension chronique NON OUI
Diabète NON Type I Type II Type II traité par insuline
Lupus érythémateux systémique NON OUI
Syndrome des anti-phospholipides NON OUI

LABORATOIRE

Date et heure du prélèvement : | | | | | | | | à | | h | | min

Cet examen biologique est un calcul de risque de pré-éclampsie. Il s'agit d'un dépistage et non d'un diagnostic (possibilité de faux positif et de faux négatif).

RECOMMANDATIONS

- Le risque de pré-éclampsie se calcule au 1^{er} trimestre de la grossesse (entre 11,0 et 13,6 SA) et uniquement dans le cadre d'une grossesse monofœtale (logiciel actuel).
- La pression artérielle se prend idéalement aux deux bras simultanément, sinon à un seul bras.
- Les dates des mesures biophysiques (échographie, doppler et pression artérielle) et du prélèvement biologique doivent être les plus proches possible.

Signature de la patiente