



Ce document est réalisé par la DGSCGC à des fins de formation des équipes pédagogiques nationales. Toute utilisation et reproduction de ce document doit spécifier sa provenance.

Fiche	Option (bonne réponse en jaune)	Précision
Quel est le signe majeur annonçant l'imminence de l'accouchement ?	a) La perte des eaux b) Des contractions qui durent plus d'une minute c) Une envie irrésistible de pousser d) Un intervalle régulier entre les contractions	<i>Cela signifie que la tête du bébé appuie sur le périnée et le rectum. NE PAS DEMANDER MAIS ECOUTER !</i>
Suite à un accouchement inopiné si le nouveau-né va bien, je peux clamber le cordon :	a) à partir de 30 secondes b) à partir de 2 minutes c) à partir de 1 minute d) immédiatement	
Est-ce que la rupture de la poche des eaux annonce un accouchement imminent ?	a) Oui b) Non	
Quand parle-t-on d'accouchement prématuré ?	a) Entre la 12ème et la 40ème semaine d'aménorrhée (absence de règles) b) Entre la 3ème semaine et la 22ème semaine d'aménorrhée c) Entre la 22ème et la 37ème semaine d'aménorrhée d) Toutes les propositions sont fausses	<i>Un accouchement prématuré est la naissance d'un enfant entre 22 semaines d'aménorrhée (soit 20 semaines de grossesse) = limite de viabilité et la 37ème semaine d'aménorrhée (soit 35 semaines de grossesse ou 8 mois). Avant 22 SA il s'agit d'une fausse couche (= avortement spontané), et à partir de 38 SA l'enfant est prêt à naître, il est à terme.</i>
Quelles sont les annexes fœtales ?	a) Le placenta b) Le cordon ombilical c) Les membranes (Amnios + chorion)	<i>Avec le fœtus, elles forment l'œuf....</i>
Quel est le principal moteur de l'accouchement ?	a) Les poussées de la mère b) Les contractions du muscle utérin c) Le fœtus d) Aucune des réponses n'est correcte	
Après la sortie de la tête, en présence de circulaire(s) du cordon que faut-il	a) Couper immédiatement le cordon b) Tenter de faire glisser le(s) circulaire(s) par-dessus la	<i>C'est la première chose à tenter et cela suffit si le(s) circulaire(s) est (son) lâche(s).</i>

faire dans un premier temps ?	tête c) Repousser la tête en attendant l'arrivée du médecin d) Laisser l'accouchement se poursuivre	
Comment appelle-t-on la phase finale de l'accouchement ?	a) Travail b) Expulsion c) Délivrance	
L'accouchement se déroule en :	a) 3 étapes b) 4 étapes c) 2 étapes	
Le 1er clamp se pose à :	a) 10 à 15 cm de l'ombilic b) 3 à 5 cm de l'ombilic	La longueur du cordon ombilical de 10 à 15 cm offre un avantage crucial lorsqu'il s'agit de prendre en charge un nouveau-né n'est pas en bonne santé dès la naissance. Cette longueur supplémentaire permet à l'équipe médicale de poser un cathéter plus facilement et efficacement. Avoir un cordon ombilical de 10 à 15 cm de longueur offre donc à l'équipe médicale la marge de manœuvre nécessaire pour accéder facilement aux vaisseaux sanguins du bébé en cas de besoin urgent, garantissant ainsi une prise en charge rapide et efficace, surtout dans les cas où le bébé nécessite des soins médicaux immédiats à la naissance. Ne pas clamer trop près de l'ombilic (10 cm mini.) car risque d'hernie intestinale dans le cordon

Thème	Options (réponse en vert)
Qu'est-ce que la parité ?	• Nombre total d'accouchement(s) • Nombre de semaine sans règle • Nombre total de grossesse (s) (fausses-couches comprises)
Sous certaines conditions un accouchement par voie basse est possible :	• En cas de présentation par la tête uniquement • En cas de présentation par la tête ou le siège ou transverse (épaule) • En cas de présentation par la tête ou le siège
Pendant l'accouchement, le secouriste qui aide à l'accouchement doit se placer :	• A croupi entre les cuisses de la parturiente • Un ou deux genou(x) au sol afin de respecter l'axe de dégagement du bébé • Debout entre les cuisses de la parturiente
Quand la tête du bébé est à moitié sortie (mais avant de voir ses oreilles) il faut :	• que la femme pousse fort • que la femme arrête de pousser • que la femme pousse très doucement
Les principales complications possibles d'un accouchement par le siège sont :	• Le dos qui tourne vers l'arrière (le sol) • Les bras qui se relèvent et s'accrochent dans le bassin • Le dos qui tourne vers l'arrière (le sol), les bras qui se relèvent