

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 \geq 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