Principe :

Définir le processus regroupant les temps de la terminaison en urgence d'un accouchement du fait d'une pathologie maternelle et/ou foetale avérée ou suspectée.
Il s'agit d'un travail d'équipe car une fois défini, ce processus s'imposera à tous

Catégories et Indications

Les indications doivent être clairement précisées. Elles sont en général réparties en 3 catégories selon le degré d'urgence

- urgence immédiate (code rouge)
- urgence à court terme (code orange)
- urgence à moyen terme (code vert)

Cette classification peut être modifiée et adaptée par chaque équipe

C'est l'obstétricien qui, en fonction des données transmises par la sage femme et/ou de ses propres constatations, a la responsabilité de définir la catégorie et les modalités de terminaison de l'accouchement.

L'équipe doit

1. **Découper les différents temps** entre la décision et la naissance avec
   - le temps entre la décision et l'installation sur le lieu d'intervention
   - le temps entre l'installation et le début de l'acte
   - le temps entre le début de l'acte et la naissance
   - le temps entre la naissance et la prise en charge pédiatrique effective
2. **Recenser les ressources** à sa disposition pour gérer ces différentes étapes en fonction des jours et des heures
3. **Définir concrètement la mobilisation** de ces ressources en fonction des situations en répartissant les rôles de chacun pour
   - la communication, dans l'équipe (appels) et avec la patiente
   - le transport éventuel et le conditionnement de la patiente
   - la préparation et la réalisation de l'acte technique
   - l'accueil et la prise en charge du nouveau-né

Il est important que ce processus

Soit annoncé aux patientes et à leur entourage au cours de l'information donnée pendant la grossesse

Fasse régulièrement l'objet d'un audit pour vérifier la capacité de l'équipe à sa mise en œuvre

Soit évaluer et adapter dans le temps, en termes d'efficacité