

Formulaire Opératoire – Déchirures du 3^{ème} et 4^{ème} Degrés

(à compléter pour toutes les patientes dont l'accouchement a occasionné une déchirure du sphincter anal)

ACCOUCHEMENT

Degré de la lésion 3^{ème} 4^{ème}

Si 3^{ème} degré : a. atteinte de < 50 % du sphincter externe
b. atteinte de > 50 % du sphincter externe
c. atteinte du sphincter interne

Description des lésions périnéales associées :

Mode d'accouchement Spontané Ventouse Forceps

Dystocie d'épaule Oui Non

Présentation fœtale Antérieure Transverse Postérieure Siège

Épisiotomie Aucune Médio-latérale Médiane

Si médio-latérale : Angle par rapport à la ligne médiane après réparation°

Poids de naissance et périmètre crânien du nouveau-né : grammes cm

RÉPARATION

Opérateur pour la réparation Assistant **Obstétricien** **Chirurgien colorectal**

Lieu de réparation Salle d'accouplement Bloc opératoire Autre

Anesthésie pour la réparation Locale Régionale Générale Autre

Réparation différée Oui Non

Réparation du sphincter externe Paletot Bord-à-bord
Fils de suture Calibre Nombre de points

Réparation du sphincter interne Points séparés Non réparé
Fils de suture Calibre

Réparation de la muqueuse digestive Points séparés Surjet continu
Fils de suture Calibre

Réparation des muscles périnéaux Fils de suture Calibre

Réparation de la peau **Fils de suture** **Calibre**

Toucher rectal après réparation Oui Non

iques peropératoires **Qui** **Non**

POST-OPÉRATOIRE

Antibiotiques postopératoires Qui Non

Si oui, molécule – dose – voie – durée :

Prescription d'un régime sans résidu Non

Rendez-vous postpartum À 10-15j (vérification plaie) Obstétricien Chirurgien abdominal
Échographie endo-anale Manométrie sphinctérienne