

## Ventouse obstétricale manuelle : pompe manuelle + Set 3 ventouses Bird Ø 40/50/60

Réf. SOC-0770058



### Ventouse obstétricale Manuelle: Pompe manuelle

+ Set 3 ventouses Bird Ø 40/50/60

Pompe manuelle pour extraction:

- Une bouteille en plastique, 500 ml
- Manomètre • Panier plastifié
- Tuyaux en silicone transparents, 50 cm et 150 cm
- Set 3 ventouses Bird Ø 40/50/60



Le fabricant et nous même, nous réservons le droit de modifier les produits en vue d'une amélioration

## **Note importante sur l'utilisation des Ventouse obstétricale**

Le praticien qualifié est responsable des procédures et interventions chirurgicales appropriées à chaque patiente. Il incombe à chaque médecin d'évaluer la convenance des procédures à appliquer, en fonction de sa formation et son expérience individuelle.

### **Indications :**

- Etat du fœtus inquiétant.
- Accouchement spontané impossible malgré un déroulement normal de la deuxième phase
- Détresse fœtale dans la deuxième phase
- Circonstances ne permettant pas une pression volontaire pour l'expulsion
- Efforts insuffisants de la mère pour expulser
- Retard maternel au cours du second stade
- Raccourcissement du second stade

### **Conditions d'utilisation :**

- Enfant à terme, grossesse de plus de 36 semaines
- Présentation du vertex
- Rupture des membranes
- Dilatation complète du col
- Engagement complet de la tête
- Vessie et rectum maternels vides



Le fabricant et nous même, nous réservons le droit de modifier les produits en vue d'une amélioration

## Contre-indications :

- Présentation par le siège
- Présentation par le front ou la face
- En cas de saignement au niveau du site de prélèvement du sang fœtal
- Suspicion de disproportion céphalopelvienne (Mauvais rapport entre bassin maternel et tête de l'enfant)
- Dilatation insuffisante du col
- Grossesse de moins de 36 semaines
- Estimation du poids du fœtus < 2500 g
- Tête du fœtus non engagée, palpable dans l'abdomen
- Double désinsertion de la ventouse
- Lésions du scalp du fœtus
- Echec de l'extraction antérieure sous vide ou par forceps
- Les os du fœtus indiquent une déminéralisation
- Coagulopathie fœtale connue
- Suspicion de macrosomie ou risque de dystocie de l'épaule

## Mesures de précaution

Conditions nécessitant une observation soigneuse:

- Blessures de la tête du fœtus
- Traction considérable pendant l'accouchement
- Chaque traction de la ventouse doit entraîner une descente de la tête
- Si tel n'est pas le cas, interrompre l'extraction sous vide
- Interruption de l'extraction sous vide.

Ces recommandations ne sont que des directives générales. Les utilisateurs doivent suivre les directives actuelles institutionnelles et médicales qui traitent de l'utilisation des ventouses et des systèmes d'extraction.



Le fabricant et nous même, nous réservons le droit de modifier les produits en vue d'une amélioration

## Technique

1. Il faut évaluer soigneusement la position de la tête du fœtus et de la fontanelle postérieure.
2. La tête doit être engagée à fond abdominalement et, lors de l'examen du vagin, devrait se trouver au niveau des structures périnéales, ou juste au-dessus de celles-ci.
3. Ventouse à usage unique bird / Ventouses en acier inoxydable: Il est possible de placer la patiente en position gynécologique, mais l'accouchement peut également être réalisé en position dorsale, latérale gauche ou accroupie.



Le fabricant et nous même, nous réservons le droit de modifier les produits en vue d'une amélioration