

# Suites de couche

- Choriocarcinome : dégenérescence d'une grossesse molaire.

- Hrgies post partum Tar d'ives.

Seg inf : l'isthme perd une couche musculaire pour qu'il puisse se dilater et c'est le siège de prédilection de la rupture utérine

-> Un périnée mal conservé au cours de l'accouchement est une indication d'une réduction périnéale pour prévenir le prolapsus génitale.

-> La ♀ peut tomber enceinte après 25 jrs du post-partum.

+ « + Tendance à l'hypercoagulabilité les 2 premières semaines + + +

-> La rétention d'urine dans les suites de couche immédiate est une faute médical (la ♀ a dûe accouché avec vessie pleine.)  
↳ on donne des anti-inflammatoire + sondage répétées.

-> des ovules thérapeutiques sont formellement CI au cours des suites de couches immédiats. (risque d'endométrites)

-> Endométrite hémorragique = sang + glaires

-> hormonothérapie de substitution pour le SD de Sheehan.

-> pour que la mama soit efficace + de 6 têtes/jrs.

-> microprogestatif sont prescrit à partir du 10 jrs car leur effet commence 20 jrs après.

→ La pilule mini-dosée est prescrite à partir de 1<sup>er</sup> jour si pas d'allaitement car risque thromboembolique dans les 15 premiers jours.