

# Version par Manoeuvre Externe

**Indication:** grossesse **monofoetale** avec foetus en présentation du **siège** ou **transverse** entre **34** et **37 SA**

## Contres indications:

### Absolues:

- ▶ **Rétrécissement pelvien avec accouchement par voie basse impossible**
- ▶ **Utérus multicatriciel**
- ▶ **Placenta praevia**
- ▶ **Souffrance fœtale**
- ▶ **Grossesse gémellaire**
- ▶ **Refus de la femme**

### Relatives:

- ▶ **Malformation fœtale (laparoschisis, spina bifida)**
- ▶ **Rupture prématurée des membranes**
- ▶ **Oligoamnios**
- ▶ **Malformation utérine**
- ▶ **Utérus unicatriciel avec bassin normal**



## Pré-requis:

- ➔ **tocolyse IV** (B-mimétiques, atosiban) pré-VME
- ➔ **ERCF** avant
- ➔ **consultation d'anesthésie** préalable
- ➔ patiente à **jeun**
- ➔ **salle de césarienne** à proximité
- ➔ **écho** de présentation (foetus et placenta) préalable
- ➔ **vessie vide**
- ➔ injection de gamma globulines (**Rophylac**) si Rh maternel négatif et absence d'injection récentes

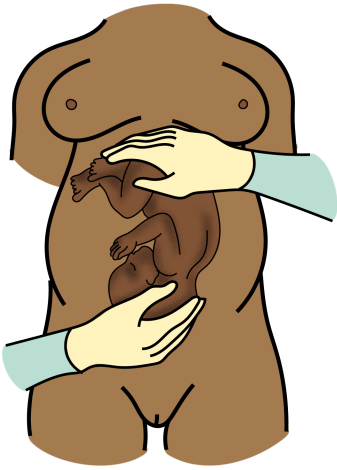
## Technique:



1. A travers la paroi abdominale maternelle l'opérateur place une main au niveau de l'**excavation pelvienne** et vient **refouler le siège vers le haut**, du côté du dos foetal, en exerçant une pression sous ce dernier

2. **Maintenir le siège dans sa position** avec une main et avec l'autre main exercer une **pression derrière l'occiput foetal** afin de venir fléchir la tête foetal sur le sternum puis l'**abaisser** en direction du pelvis maternel





**3. Accompagner le mouvement** de rotation avec les deux mains jusqu'à obtenir une présentation céphalique

💡 **Astuces:** si **2 opérateurs** sont présents, l'un soulève le siège et l'autre fait tourner le pôle céphalique (cela permet à chacun d'utiliser ses 2 mains)

Si échec: (**après accord de la patiente**) nouvelle tentative

- dans le même sens de rotation
- dans sens opposé de rotation
- en décubitus latéral (du côté opposé au ventre foetal)

👉 jusqu'à **3 tentatives max**

👉 **arrêt si douleur** trop intense ou échec

Après la VME:

- **ERCF pdt 30 min** (échec ou réussite)
- +/- Kleihauer (selon les centres)