

FACTEURS DE RISQUE FŒTO-MATERNELS AUX ISSUES PÉRINATALES DÉFAVORABLES ET AUX AFFECTIONS OBSTÉTRICALES	
<i>Remarque : Cette liste n'est pas exhaustive et ne doit pas remplacer le jugement clinique.</i>	
FACTEURS PRÉNATAUX	
Maternels	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles hypertensifs de la grossesse • Diabète (préexistant et gestationnel) • Maladie physique (p. ex. : cardiopathie, anémie importante, hyperthyroïdie, maladie vasculaire et/ou néphropathie) • Après un traumatisme ou un accident de véhicules motorisé • Perception maternelle de mouvements fœtaux diminués ou absents • Hémorragie ante partum • IMC prégravidique de plus de 35 kg/m²
Fœtaux	<ul style="list-style-type: none"> • Retard de croissance intra-utérin • Vélodimétrie Doppler de l'artère ombilicale anormale • Artère ombilicale unique • Oligohydramnios • Hydramnios • Profil biophysique anormal • Anomalie fœtale importante (fœtus viable) • Allo-immunisation • Grossesse multiple • Insertion vélamenteuse du cordon ombilical
FACTEURS INTRAPARTUM	
Maternels	<ul style="list-style-type: none"> • Saignements vaginaux pendant le travail • Infection intra-utérine, chorioamnionite • Césarienne pré-existante, épreuve de travail après césarienne • Rupture des membranes à terme prolongée (> 24 heures) • Péri-rachianesthésie combinée • Déclenchement ou augmentation du travail au moyen d'Ocytocine • Grossesse prolongée (Plus de 42 semaines de grossesse) • Travail dystocique • Difficulté à déterminer efficacement l'activité utérine et/ou la FCF par AI
Fœtaux	<ul style="list-style-type: none"> • FCF anormale à l'AI • Prématurité (Moins de 37^{0/7} semaines) • Liquide amniotique teinté de méconium • Présentation du siège • Arythmie fœtale