

Tableau 15. Classification des tracés de SEF intrapartum

	Normal	Atypique	Anormal
Activité utérine	<ul style="list-style-type: none"> • Rythme de contractions normal 	<ul style="list-style-type: none"> • La tachysystolie pourrait se manifester avec un tracé normal, atypique ou anormal; il convient d'exercer une surveillance étroite pour détecter les caractéristiques d'une FCF inquiétante. 	
Valeurs de base	<ul style="list-style-type: none"> • 110-160 bpm 	<ul style="list-style-type: none"> • 100-110 bpm • > 160 bpm pendant 30–80 minutes • FCF de base en hausse • Arythmie (rythme irrégulier) 	<ul style="list-style-type: none"> • < 100 bpm • > 160 bpm pendant > 80 minutes • FCF de base erratique
Variabilité	<ul style="list-style-type: none"> • 6-25 bpm • ≤ 5 bpm pendant <40 minutes 	<ul style="list-style-type: none"> • ≤ 5 bpm pendant 40–80 minutes 	<ul style="list-style-type: none"> • ≤ 5 bpm pendant > 80 minutes • ≥ 25 bpm pendant > 10 minutes • Sinusoïdal
Accélération	<ul style="list-style-type: none"> • Accélérations spontanées, mais facultatives • Accélération lors de la stimulation du cuir chevelu 	<ul style="list-style-type: none"> • Aucune accélération lors de la stimulation du cuir chevelu 	<ul style="list-style-type: none"> • Généralement absente (la présence d'accélérations ne change pas la classification du tracé)
Décélération	<ul style="list-style-type: none"> • Aucune • Décélération variables non compliquées et non répétitives • Décélération précoces 	<ul style="list-style-type: none"> • Décélération variables répétitives non compliquées • Décélération variables compliquées non répétitives • Décélération tardives intermittentes • Décélération prolongée unique de ≥ 2 minutes, mais < 3 minutes 	<ul style="list-style-type: none"> • Décélération variables compliquées répétitives • Décélération tardives récurrentes • Décélération prolongée unique de ≥ 3 minutes, mais < 10 minutes
Interprétation clinique (à la lumière du tableau clinique global)	<ul style="list-style-type: none"> • Aucune indication de danger pour le fœtus 	<ul style="list-style-type: none"> • Réaction physiologique 	<ul style="list-style-type: none"> • Danger possible pour le fœtus
Terminologie	<p>Récurrentes : Les décélération surviennent dans ≥ 50 % des contractions utérines sur une période de 20 minutes. Intermittentes : Les décélération surviennent dans < 50 % des contractions utérines sur une période de 20 minutes. Répétitives : 3 décélération consécutives ou plus. Non répétitives : 1 ou 2 décélération consécutives, tout au plus.</p>		

FCF : fréquence cardiaque fœtale; SEF : surveillance électronique fœtale.