



Examen de réactivité fœtale (ERF)/Non stress test (NST)

Claudia Chavez, infirmière clinicienne

Description sommaire

L'examen de réactivité fœtale sert à évaluer le bien-être du fœtus en période prénatale. Cet examen est recommandé lorsqu'il y a des antécédents de grossesse avec complications ou lorsque des facteurs pouvant augmenter le risque de morbidité/mortalité chez le fœtus sont identifiés pendant la grossesse. Ces facteurs de risque peuvent être présents chez la mère (diabète insulino-dépendant, troubles de la pression artérielle, grossesse prolongée de plus de 41 semaines, grossesse gémellaire ou multiple, etc.) ou le fœtus (retard de croissance intra-utérine, diminution du liquide amniotique, malformations fœtales, etc.).

La diminution des mouvements fœtaux est aussi un facteur de risque. Si vous notez une diminution des mouvements de l'enfant à naître, une évaluation doit être faite par l'équipe soignante. Un examen de réactivité fœtale sera effectué au besoin.

Tests et procédures

L'examen de réactivité fœtale nécessite simplement que la femme enceinte ait vidé sa vessie avant l'examen. L'examen se fait en position semi-assise ou en position couchée, allongée sur le côté gauche. La position latérale gauche, qui favorise la circulation fœto-maternelle, devrait d'ailleurs être privilégiée tout au long de la grossesse. La position couchée sur le dos est déconseillée.

L'examen se fait avec l'aide d'un moniteur cardiaque fœtal. Deux capteurs sont installés sur l'abdomen : l'un sert à écouter et à enregistrer le rythme du cœur du fœtus tandis que l'autre évalue et enregistre l'activité de l'utérus (les contractions).



L'examen de réactivité fœtale se déroule normalement sur une période de 20 minutes. Selon la réactivité du rythme cardiaque du fœtus, un laps de temps plus long peut s'avérer nécessaire. Pendant toute la durée de l'examen, l'équipe soignante interprétera le tracé et le prolongera au besoin.

Le test effectué évalue essentiellement le rythme du cœur du fœtus et ses changements périodiques. Les battements cardiaques d'un fœtus se situent entre 110 et 160 battements/minute. Il est normal de les voir varier entre 125 à 150 battements/min, par exemple. Les battements cardiaques du fœtus ne devraient cependant pas conserver un même rythme : ils doivent présenter une variabilité ainsi que des périodes d'accélération.

Traitements et suivis

La fréquence de l'examen de réactivité fœtale dépend de l'évolution de chaque grossesse : il peut être demandé une seule fois durant la grossesse ou plusieurs fois par semaine. Selon les résultats obtenus, d'autres examens peuvent être nécessaires afin de s'assurer du bien-être de l'enfant à naître.

Ressources et lien utiles

Trohaino, Nan H et coll. *AWHONN, high-risk & critical care obstetrics*. 3^e édition, Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins, 2013, 413 p.

« Surveillance du bien-être fœtal : Directive consensus d'antepartum et intrapartum », *Journal d'obstétrique et gynécologie du Canada*, vol 29, no 9 (septembre 2007), p. s 3 à s 21.