

# Compte rendu d'échographie pelvienne

## Identification du praticien effectuant l'échographie :

- Nom Prénom
- Adresse
- Téléphone

## Indication de la machine utilisée :

- Marque
- Type
- Date de première mise en circulation

## Information patiente et examen :

- Nom Prénom Date de naissance
- Indication de l'examen
- Demandeur de l'examen s'il n'est pas le praticien lui-même
- Date de l'examen
- Date des dernières règles (ou jour du cycle) ou ménopause (avec ou sans THS)
- Voie d'abord utilisée : abdominale et/ou endocavitaire
- Difficultés techniques oui/non ; si oui, dire lesquelles *Directive*

## Contenu de l'examen :

### UTÉRUS

- Position :  antéversé  rétroversé  intermédiaire  rotation
- Contours réguliers  oui  non
- Aspect homogène  oui  non
- Mesure de l'épaisseur de l'utérus sur une coupe sagittale
- Mesure de la longueur de l'utérus avec le col sur une coupe sagittale (soit tracé de courbe soit deux droites avec correction d'angle (voir schéma))
- Mesure de la largeur utérine en coupe axiale
- Col : aspect habituel  oui  non

### ENDOMÈTRE

- Aspect compatible avec le jour du cycle ou le statut hormonal oui/non
- Aspect homogène  oui  non
- Présence d'une image d'addition endométriale  oui  non
- Mesure de l'épaisseur de l'endomètre (en cas de présence de liquide intra-cavitaire : addition de l'épaisseur antérieure et postérieure)

### ANNEXES

- Pour chaque ovaire, préciser
  - o si visible  oui  non - Mesure des 2 axes
  - o si vu, en position normale  oui  non
  - o si présence de follicule(s) ou de corps jaune
  - o si présence d'une image kystique ovarienne (> 30 mm) ou latéro-utérine
- Anomalie tubaire  oui  non

### ÉPANCHEMENT

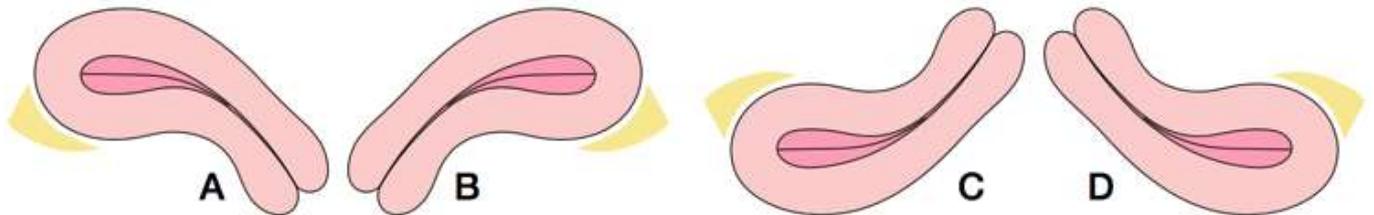
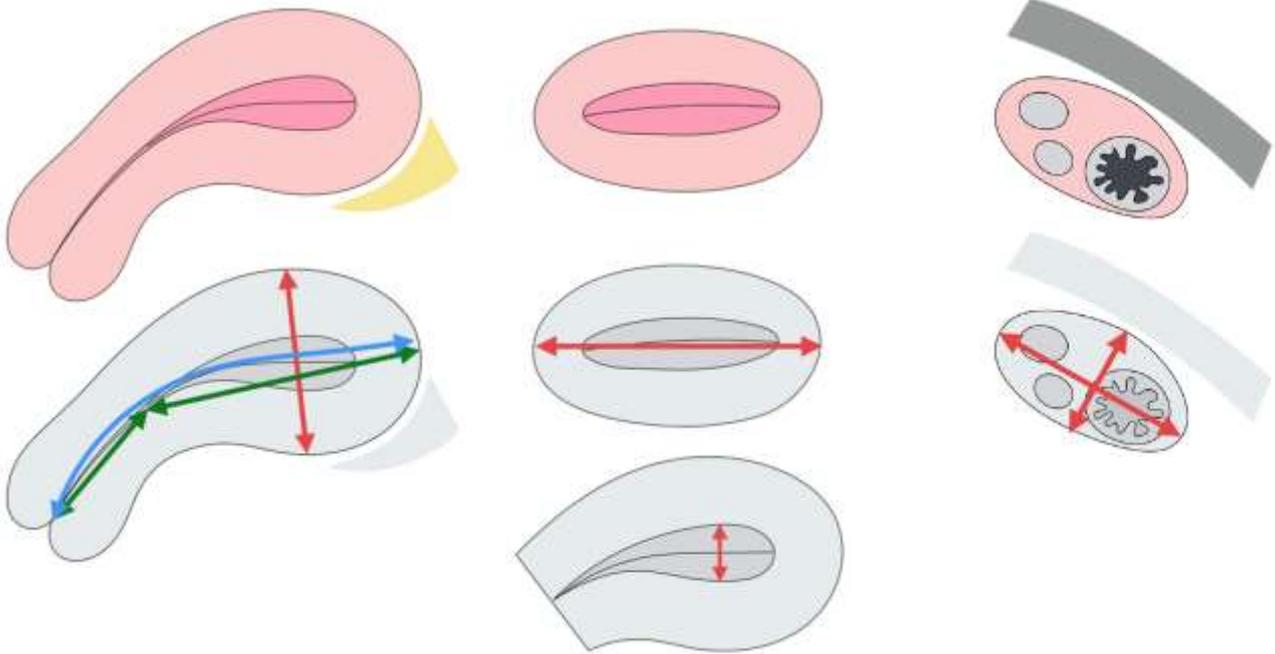
- Présence  oui  non
- Si oui, préciser la localisation : CDS Douglas et/ou CDS vésico-utérin

### CONCLUSION

- Elle doit être succincte, descriptive, permettant de répondre à l'indication
- Elle peut proposer un diagnostic et/ou des examens complémentaires

### Iconographie jointe :

- Coupe sagittale utérine contenant le col et la mesure de l'épaisseur de l'utérus
- Indication de la position de la vessie
- Chaque ovaire visualisé
- Épanchement s'il existe
- Toute autre mesure effectuée



Chaque opératoire travaillant selon ses préférences, l'utérus peut être présenté avec :

A – le fond utérin à gauche de l'écran – secteur de la sonde en bas

B – le fond utérin à droite de l'écran – secteur de la sonde en bas

C – le fond utérin à gauche de l'écran – secteur de la sonde en haut

D – le fond utérin à droite de l'écran – secteur de la sonde en haut

Il est important de préciser la position de la vessie (visualisation ou annotation)