



Le déclenchement artificiel de l'accouchement

Pôle mère - enfant



Centre Hospitalier Universitaire de Tivoli
Avenue Max Buset, 34 - 7100 La Louvière
Tél.: 064/27 61 11 • Fax: 064/27 66 99
www.chu-tivoli.be



Le déclenchement artificiel de l'accouchement

Pôle mère - enfant



Centre Hospitalier Universitaire de Tivoli
Avenue Max Buset, 34 - 7100 La Louvière
Tél.: 064/27 61 11 • Fax: 064/27 66 99
www.chu-tivoli.be



Quels sont les risques ou les complications d'un déclenchement ?



Plus le col de l'utérus est mûr, plus les chances de réussite du déclenchement de l'accouchement sont grandes. Il arrive parfois qu'une tentative de mûrissement du col n'aboutisse pas au premier essai. Il vous est alors proposé de rentrer à la maison et une nouvelle date est fixée pour un deuxième essai.

Lors d'un accouchement déclenché ou lors d'un accouchement spontané, il peut se produire des contractions excessives de l'utérus, une altération du rythme cardiaque fœtal ou un arrêt de la dilatation du col, ce qui peut parfois conduire à une naissance par césarienne.



Le déclenchement artificiel de l'accouchement

Rédacteurs: Salle d'accouchement

Conception graphique: Service communication

Crédits photos: Unsplash, Pixabay, CHU Tivoli

REF : COMQAC004

E.R.: CHU Tivoli

À COMPLÉTER PAR VOTRE GYNECOLOGUE :

Votre date d'entrée en salle d'accouchement :
le _____ à _____

La méthode de déclenchement souhaitée :

Quels sont les risques ou les complications d'un déclenchement ?



Plus le col de l'utérus est mûr, plus les chances de réussite du déclenchement de l'accouchement sont grandes. Il arrive parfois qu'une tentative de mûrissement du col n'aboutisse pas au premier essai. Il vous est alors proposé de rentrer à la maison et une nouvelle date est fixée pour un deuxième essai.

Lors d'un accouchement déclenché ou lors d'un accouchement spontané, il peut se produire des contractions excessives de l'utérus, une altération du rythme cardiaque fœtal ou un arrêt de la dilatation du col, ce qui peut parfois conduire à une naissance par césarienne.



Le déclenchement artificiel de l'accouchement

Rédacteurs: Salle d'accouchement

Conception graphique: Service communication

Crédits photos: Unsplash, Pixabay, CHU Tivoli

REF : COMQAC004

E.R.: CHU Tivoli

À COMPLÉTER PAR VOTRE GYNECOLOGUE :

Votre date d'entrée en salle d'accouchement :
le _____ à _____

La méthode de déclenchement souhaitée :

En pratique :

Combien de temps le déclenchement peut-il durer ?

Le mûrissement de votre col peut prendre du temps, parfois quelques heures, parfois une nuit, parfois 24h. Les contractions peuvent aussi parfois arriver très vite et précipiter le travail.

Si cela prend du temps, l'équipe de sages-femmes est là pour vous accompagner au mieux, ne vous découragez pas.

Que puis-je faire pendant le déclenchement ?

Si vous arrivez dans l'après-midi ou en soirée, un repas vous sera réservé. Des enregistrements monitorings fréquents seront pratiqués. Pensez à prendre de quoi vous occuper (lecture, film, jeux) et patienter dans une tenue confortable, pour vous et votre partenaire.

Vous pouvez marcher, manger, prendre une douche ou un bain, aller aux toilettes et faire des exercices sur le ballon tout à fait normalement avec le ballonnet ou les prostaglandines.

Que peut-il se passer pendant la nuit du déclenchement ?

Des douleurs au bas ventre peuvent arriver, vous pouvez avoir de légères pertes de sang, vous pouvez également perdre le ballonnet. Le travail peut se mettre en route, sous forme de contractions douloureuses et fréquentes ou par la perte des eaux. Dans tous les cas, prévenez votre sage-femme qui réévaluera la situation.

Comment gérer les douleurs du déclenchement ?

Si les douleurs sont importantes mais que votre col n'est pas encore favorable, en attendant que le travail soit suffisamment avancé pour la pose d'une éventuelle péridurale, la sage-femme vous donnera des consignes et des moyens pour vous soulager (marche, positions, massages, exercices sur le ballon, bain, ...). La personne de votre choix peut être en permanence à vos côtés.

Le déclenchement artificiel de l'accouchement

Dans la plupart des cas, le travail débute spontanément entre 37 et 41 semaines de grossesse. Le col se prépare et mûrit en fin de grossesse. Les contractions débutent pour pousser le bébé vers l'extérieur ou bien, vous pouvez perdre les eaux.

Qu'en est-il lorsque le travail ne se fait pas naturellement ? Cette brochure a pour but de vous informer sur le déclenchement du travail. Celui-ci est proposé par votre gynécologue.

Qu'est-ce que le déclenchement artificiel du travail ?

Le déclenchement du travail consiste à provoquer l'accouchement. Des contractions vont être induites pour modifier votre col et faire démarrer le travail.

Quand et pourquoi propose-t-on un déclenchement ?

Le déclenchement peut être proposé quand il existe une raison médicale liée à votre état de santé ou à celui de votre enfant (diabète, hypertension, problème de croissance, ...).

Si vous êtes en bonne santé, un déclenchement peut être envisagé :

- en cas de grossesse prolongée, on parle de dépassement de terme au-delà de 41 semaines,
- après une rupture de la poche des eaux sans mise en route spontanée du travail. Le délai de déclenchement **peut varier en fonction de la situation de chacun.**

D'autres questions ?

N'hésitez pas à contacter votre gynécologue ou l'équipe des sages-femmes de la salle d'accouchement au 064/27.66.31.



En pratique :

Combien de temps le déclenchement peut-il durer ?

Le mûrissement de votre col peut prendre du temps, parfois quelques heures, parfois une nuit, parfois 24h. Les contractions peuvent aussi parfois arriver très vite et précipiter le travail.

Si cela prend du temps, l'équipe de sages-femmes est là pour vous accompagner au mieux, ne vous découragez pas.

Que puis-je faire pendant le déclenchement ?

Si vous arrivez dans l'après-midi ou en soirée, un repas vous sera réservé. Des enregistrements monitorings fréquents seront pratiqués. Pensez à prendre de quoi vous occuper (lecture, film, jeux) et patienter dans une tenue confortable, pour vous et votre partenaire.

Vous pouvez marcher, manger, prendre une douche ou un bain, aller aux toilettes et faire des exercices sur le ballon tout à fait normalement avec le ballonnet ou les prostaglandines.

Que peut-il se passer pendant la nuit du déclenchement ?

Des douleurs au bas ventre peuvent arriver, vous pouvez avoir de légères pertes de sang, vous pouvez également perdre le ballonnet. Le travail peut se mettre en route, sous forme de contractions douloureuses et fréquentes ou par la perte des eaux. Dans tous les cas, prévenez votre sage-femme qui réévaluera la situation.

Comment gérer les douleurs du déclenchement ?

Si les douleurs sont importantes mais que votre col n'est pas encore favorable, en attendant que le travail soit suffisamment avancé pour la pose d'une éventuelle péridurale, la sage-femme vous donnera des consignes et des moyens pour vous soulager (marche, positions, massages, exercices sur le ballon, bain, ...). La personne de votre choix peut être en permanence à vos côtés.

Le déclenchement artificiel de l'accouchement

Dans la plupart des cas, le travail débute spontanément entre 37 et 41 semaines de grossesse. Le col se prépare et mûrit en fin de grossesse. Les contractions débutent pour pousser le bébé vers l'extérieur ou bien, vous pouvez perdre les eaux.

Qu'en est-il lorsque le travail ne se fait pas naturellement ? Cette brochure a pour but de vous informer sur le déclenchement du travail. Celui-ci est proposé par votre gynécologue.

Qu'est-ce que le déclenchement artificiel du travail ?

Le déclenchement du travail consiste à provoquer l'accouchement. Des contractions vont être induites pour modifier votre col et faire démarrer le travail.

Quand et pourquoi propose-t-on un déclenchement ?

Le déclenchement peut être proposé quand il existe une raison médicale liée à votre état de santé ou à celui de votre enfant (diabète, hypertension, problème de croissance, ...).

Si vous êtes en bonne santé, un déclenchement peut être envisagé :

- en cas de grossesse prolongée, on parle de dépassement de terme au-delà de 41 semaines,
- après une rupture de la poche des eaux sans mise en route spontanée du travail. Le délai de déclenchement **peut varier en fonction de la situation de chacun.**

D'autres questions ?

N'hésitez pas à contacter votre gynécologue ou l'équipe des sages-femmes de la salle d'accouchement au 064/27.66.31.



Comment se passe le déclenchement artificiel du travail ?

En consultation ou à votre arrivée en salle d'accouchement, la sage-femme ou le gynécologue vous examinera. Le gynécologue choisit la méthode de déclenchement la plus appropriée en fonction de la maturité de votre col et s'il s'agit ou non de votre premier bébé.

Si votre col est favorable (cocher)

Le matin même du déclenchement, présentez-vous à 6h en salle d'accouchement au 10C, accompagnée de la personne que vous souhaitez. Une hygiène correcte est souhaitée. Vous serez accueillie par une sage-femme, installée dans une salle de naissance et invitée à porter une blouse et un bracelet d'identification. Vous pourrez aborder avec elle votre projet de naissance.

Après la réalisation d'une prise de sang et d'un enregistrement monitoring, une perfusion d'ocytocine sera placée. Le débit de la perfusion sera adapté pour maintenir des contractions régulières jusqu'à la naissance du bébé. Une rupture artificielle de la poche des eaux peut aussi être envisagée pendant le travail.

Si vous souhaitez une péridurale, celle-ci peut être placée au lancement du déclenchement ou plus tard quand vous le souhaitez en fonction de la disponibilité de l'anesthésiste.

Si vous ne souhaitez pas de péridurale, les ballons, le bain, la marche et les méthodes alternatives proposées par la sage-femme sont possibles. Un enregistrement monitoring est nécessaire pendant tout le travail mais n'entravera pas votre mobilité.

Comment se passe le déclenchement artificiel du travail ?

Si votre col n'est pas favorable (cocher)

Il n'est pas possible, dans ce cas, de mettre d'emblée une perfusion. Il est nécessaire de préparer votre col : l'aider à se raccourcir, se ramollir et s'ouvrir. Cela peut prendre jusqu'à 24h et nécessite que vous vous présentiez la veille du déclenchement en salle d'accouchement à 15 heures ou 18 heures.

Plusieurs techniques peuvent être utilisées pour faire mûrir votre col. Il est également possible parfois de les associer. C'est le gynécologue qui choisit la méthode la plus adaptée à votre déclenchement.

- **La méthode médicamenteuse des prostaglandines :** ce sont des hormones présentées sous 2 formes, placées au cours d'un toucher vaginal par la sage-femme. Soit un ovule placé à 20h puis renouveler si nécessaire à 2h du matin, soit un tampon vaginal placé autour de 16h et laissé maximum 24h.
- **La méthode mécanique avec la pose d'un ballonnet :** il s'agit de placer une sonde souple dans le col de l'utérus qui sera gonflée avec de l'eau, pour ouvrir votre col par traction. Le ballonnet est placé par le gynécologue à l'aide d'un spéculum en salle d'examen et laissé pendant toute la nuit. **Parfois il y a XX de plusieurs techniques.**

Comment se passe le déclenchement artificiel du travail ?

En consultation ou à votre arrivée en salle d'accouchement, la sage-femme ou le gynécologue vous examinera. Le gynécologue choisit la méthode de déclenchement la plus appropriée en fonction de la maturité de votre col et s'il s'agit ou non de votre premier bébé.

Si votre col est favorable (cocher)

Le matin même du déclenchement, présentez-vous à 6h en salle d'accouchement au 10C, accompagnée de la personne que vous souhaitez. Une hygiène correcte est souhaitée. Vous serez accueillie par une sage-femme, installée dans une salle de naissance et invitée à porter une blouse et un bracelet d'identification. Vous pourrez aborder avec elle votre projet de naissance.

Après la réalisation d'une prise de sang et d'un enregistrement monitoring, une perfusion d'ocytocine sera placée. Le débit de la perfusion sera adapté pour maintenir des contractions régulières jusqu'à la naissance du bébé. Une rupture artificielle de la poche des eaux peut aussi être envisagée pendant le travail.

Si vous souhaitez une péridurale, celle-ci peut être placée au lancement du déclenchement ou plus tard quand vous le souhaitez en fonction de la disponibilité de l'anesthésiste.

Si vous ne souhaitez pas de péridurale, les ballons, le bain, la marche et les méthodes alternatives proposées par la sage-femme sont possibles. Un enregistrement monitoring est nécessaire pendant tout le travail mais n'entravera pas votre mobilité.

Comment se passe le déclenchement artificiel du travail ?

Si votre col n'est pas favorable (cocher)

Il n'est pas possible, dans ce cas, de mettre d'emblée une perfusion. Il est nécessaire de préparer votre col : l'aider à se raccourcir, se ramollir et s'ouvrir. Cela peut prendre jusqu'à 24h et nécessite que vous vous présentiez la veille du déclenchement en salle d'accouchement à 15 heures ou 18 heures.

Plusieurs techniques peuvent être utilisées pour faire mûrir votre col. Il est également possible parfois de les associer. C'est le gynécologue qui choisit la méthode la plus adaptée à votre déclenchement.

- **La méthode médicamenteuse des prostaglandines :** ce sont des hormones présentées sous 2 formes, placées au cours d'un toucher vaginal par la sage-femme. Soit un ovule placé à 20h puis renouveler si nécessaire à 2h du matin, soit un tampon vaginal placé autour de 16h et laissé maximum 24h.
- **La méthode mécanique avec la pose d'un ballonnet :** il s'agit de placer une sonde souple dans le col de l'utérus qui sera gonflée avec de l'eau, pour ouvrir votre col par traction. Le ballonnet est placé par le gynécologue à l'aide d'un spéculum en salle d'examen et laissé pendant toute la nuit. **Parfois il y a XX de plusieurs techniques.**