



.....

Déclenchement du travail

Grossesse et accouchement

.....

Qu'est-ce que c'est?



Le déclenchement du travail, ou induction du travail, est l'action de provoquer des contractions chez une femme enceinte dans le but de mener à un accouchement dans les 24 à 48 heures.

Cette intervention doit être planifiée lorsque les risques de prolongement de la grossesse surpassent les risques de l'accouchement.

.....

Indications et contre-indications

Voici une liste des principales indications et contre-indications de l'induction du travail.

Indication

- Prééclampsie ou éclampsie après 37 semaines
- Maladie grave chez la mère
- Saignement continu pendant la grossesse, mais stable
- Infection du liquide amniotique
- Rupture prématurée des eaux avant le terme
- Grossesse prolongée (plus de 41 semaines)
- Grossesse gémellaire sans complication à 37 ou 38 semaines
- Diabète de grossesse entre 38 et 40 semaines (diète ou avec insuline)
- Oligohydramnios (diminution du liquide amniotique)

- Antécédent de décès de fœtus
- Âge maternel avancé (plus de 40 ans) entre 39 et 40 semaines
- Indice de masse corporelle (IMC) élevé

Contre-indication

- Placenta praevia (placenta sur le col de l'utérus)
- Procidence du cordon (à la rupture des eaux, le cordon passe dans le col avant la tête du bébé)
- Position anormale du fœtus (p. ex. position transverse ou présentation du siège avec pied)
- Antécédent de chirurgie utérine majeure
- Herpès génital actif (présence de lésions)
- Anomalies du bassin
- Cancer du col de l'utérus
- Antécédent de rupture de l'utérus pendant le travail

Il est à noter que chaque situation est unique et doit être discutée avec le médecin traitant.



Incidence

L'induction du travail est planifiée, au Canada, dans environ 20 % des grossesses. Cette incidence tend à rester stable dans le temps.

..... **Évolution**

Lorsque réalisée dans les bonnes conditions, l'induction du travail est très sécuritaire.



Néanmoins, elle comporte certains risques et complications, qui seront considérés par l'équipe médicale et discutés avec vous :

- Contractions trop rapprochées;
- Incapacité à entrer en travail;
- Infection du liquide amniotique en cas de travail prolongé;
- Procidence du cordon (lors de la rupture des eaux, le cordon passe dans le col avant la tête du bébé);
- Risque d'hémorragie augmentée après l'accouchement.

..... **Examens et surveillances cliniques**

Une évaluation clinique permet de confirmer l'indication du déclenchement du travail ainsi que le bien-être de la mère et du bébé à naître. Les examens suivants pourraient être effectués :

- Échographie de présentation du fœtus ;
- Échographie abdominale pour mesurer la quantité de liquide amniotique dans l'utérus ;
- Examen clinique et toucher vaginal ;
- Auscultation du cœur fœtal ou examen de réactivité fœtale (ERF), selon le nombre de semaines de grossesse ;
- Prises de sang, selon l'indication du déclenchement ;
- Évaluation clinique des symptômes selon l'indication.

Prise en charge

Chaque situation est unique.

En effet, la prise en charge dépend de nombreux facteurs, dont l'âge de la grossesse et le bien-être de la mère et du bébé à naître.

Lors d'une évaluation avec le médecin, le plan de traitement sera déterminé avec vous et votre partenaire. Il est aussi possible que vous rencontriez le néonatalogiste, afin qu'il vous explique les conséquences d'une naissance prématurée pour votre bébé, si tel est votre situation.

En général, la prise en charge vise à prévenir les complications pour la mère et le bébé à naître, à soulager les symptômes et à planifier une naissance sécuritaire.

Dans les cas plus sévères, l'accouchement planifié est requis.

Une surveillance rapprochée du bien-être maternel et fœtal, à l'aide d'examen de réactivité fœtale (ERF) sera faite régulièrement, selon l'indication. Lors de l'examen, un suivi médical sera fait et permettra d'ajuster la prise en charge.

Lors d'un rendez-vous de suivi, il est possible que la nécessité d'un accouchement précoce soit discutée, selon votre situation. Si c'est le cas, l'objectif demeure d'assurer votre bien-être et celui de votre fœtus.

Plusieurs méthodes d'induction du travail existent.

Puisque chaque situation est unique, le médecin discutera avec vous des différentes façons envisagées pour déclencher le travail. Pour votre information, en voici quelques-unes.



Cervidil

Le cervidil ressemble à un lacet. Les hormones, nommées prostaglandines, se trouvent au bout du lacet. Celui-ci sera déposé au fond du vagin, sous le col, dans le but de faire ramollir le col et aider à déclencher l'accouchement. Le cervidil est gardé en place pendant 12 heures.

À l'installation, un examen de réactivité fœtale (ERF) sera fait pendant un certain temps. Ensuite, vous serez installée dans une chambre ou vous pourrez retourner à la maison pour quelques heures, selon votre situation.

Dans tous les cas, il est possible de commencer à ressentir des contractions dans les heures suivant l'insertion du cervidil.

Ballonnet

Le ballonnet est un tube de caoutchouc mou qui sera installé entre le col et la membrane des eaux pour permettre une dilatation mécanique du col. Ceci permet de préparer le col pour l'accouchement.

Le ballonnet sera installé durant un examen au spéculum. Il est possible de ressentir une pression dans le bas du ventre ou des contractions lors de l'installation.

Suite à l'intervention, un examen de réactivité fœtale (ERF) sera fait pendant un certain temps, puis vous serez installée dans une chambre.

Nous vous encourageons à marcher entre les périodes de monitoring du bébé. Lorsque le ballonnet tombe, le col sera dilaté à environ trois centimètres.

Oxytocine

L'ocytocine peut être utilisée seule ou conjointement au ballonnet. C'est une hormone qui est déjà produite par le cerveau naturellement lors du travail spontané, mais que l'on administre par la voie intraveineuse.

Cette hormone stimule le déclenchement des contractions et provoque le travail. Elle peut être administrée tout au long du travail, ainsi qu'après l'accouchement, pour diminuer les saignements.

Une évaluation périodique du bien-être fœtal et des contractions sera faite par l'infirmière.

Misoprostol

Le misoprostol est une prostaglandine en comprimé qui est administré par la bouche ou installé au fond du vagin.

La méthode d'administration dépend de chaque situation et est décidée par le médecin. Ce médicament permet de ramollir le col et de générer des contractions, qui permettent d'entrer en travail.

Une évaluation périodique du bien-être fœtal et des contractions sera faite par l'infirmière.

.....

Gestion du stress et de l'anxiété



Il peut être stressant et éprouvant pour vous de vivre cette épreuve. Certains couples ayant vécu une grossesse semblable ont identifié des stratégies aidantes :

- Demander de l'aide et du soutien, que ce soit pour l'organisation à la maison, avec les enfants, à l'hôpital, etc. ;
- Éviter les éléments stressants et focaliser sur les éléments sur lesquels il est réaliste d'avoir du contrôle ;
- Être informés par des sources fiables et éviter les forums de discussions pour en savoir plus sur votre situation. Ne pas hésiter à demander à l'équipe de soins d'expliquer également à votre partenaire la situation actuelle et de répondre à ses questions, au besoin ;
- Se distraire (ex. : lecture, dessin, télévision, avoir de la visite) ;
- Se soutenir mutuellement, votre partenaire et vous ;
- Éviter de se culpabiliser, puisque ceci n'est pas fondé. Vous n'êtes pas responsable de la situation ;
- Utiliser des méthodes de gestion du stress qui vous conviennent (ex. : application de gestion du stress sur le cellulaire, méditation).

CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

5415, boul. de l'Assomption
Montréal (Québec) H1T 2M4

 514 252-3400

 ciusss-estmtl.gouv.qc.ca

D'autres publications et ressources d'intérêt sur la santé sont disponibles sur le site Internet du Centre d'information pour l'utilisateur et ses proches (CIUP).

 <https://biblio-hmr.ca/in/fr/ciup>

 ciup.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

Tous droits réservés

© CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, 2022

CP-SFE-179

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal**

Québec 