Fiche d'information concernant le déclenchement de l'accouchement

Pourquoi déclencher l'accouchement ?

L'accouchement peut dans certaines situations être déclenché, avant ou après la date probable d'accouchement :

- → Votre grossesse se prolonge au-delà de la date prévue d'accouchement (cf feuille d'information sur la grossesse prolongée)
- → Vous avez rompu la poche des eaux sans vous mettre en travail spontanément
- → Votre état de santé nécessite que l'accouchement soit déclenché
- → La santé de votre bébé nécessite d'anticiper sa naissance

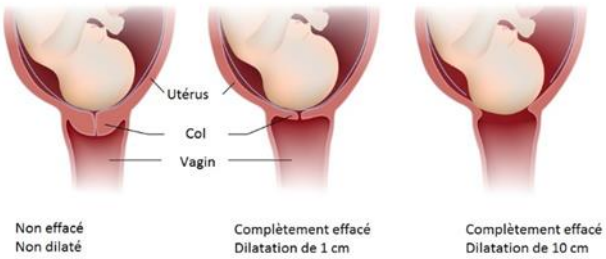
Pour déclencher l'accouchement, il existe plusieurs méthodes en fonction de la situation du col de l'utérus. L'équipe médicale prendra en considération vos souhaits pour choisir la méthode de déclenchement du travail.

Quelle que soit la méthode choisie, le déclenchement de l'accouchement **n'augmente pas le recours** à la césarienne qui concerne environ une femme sur cinq.

De manière physiologique, le col modifie sa consistance et son ouverture pendant les dernières semaines de grossesse. Puis le travail commence avec l'apparition de contractions utérines. Le col de votre utérus s'ouvre de 1 à 10 cm pour permettre au bébé de progresser dans le bassin et de naître. La poche des eaux peut se rompre avant ou après le début des contractions utérines.

Le déclenchement va permettre d'obtenir ces phénomènes progressivement.

Effacement du col de l'utérus et dilatation



Le déclenchement peut se faire par différentes méthodes :

Les 3 méthodes ont une efficacité quasiment similaire. Elles ont des contre-indications que votre gynécologue ou sage-femme vous expliquera. Vous discuterez ensemble de la méthode la plus adaptée à votre situation. Plusieurs méthodes peuvent se succéder.

- ### par voie orale avec hormones

Comprimés de prostaglandines (misoprostol 25 µg) à prendre par la bouche en hospitalisation.

Cette méthode peut entrainer des contractions d'intensité variable et différents moyens sont proposés pour soulager la douleur si besoin.

- ### par voie vaginale avec hormones

Dinosprostone vaginale : tampon placé dans le vagin par un professionnel de santé en hospitalisation.

Le tampon diffuse des hormones appelées prostaglandines

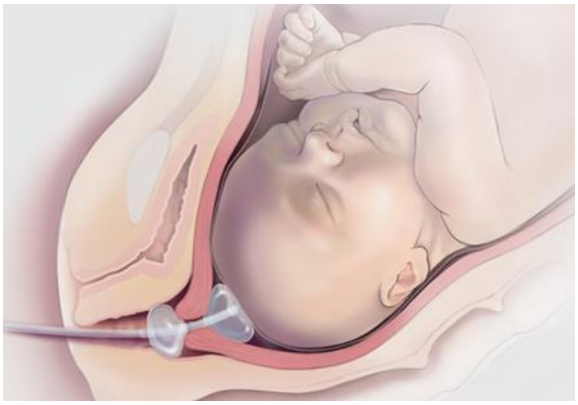
Cette méthode entraine des contractions d'intensité variable, des brulures vaginales peuvent également être ressenties et différents moyens sont proposés pour soulager la douleur si besoin.

Le tampon est ôté lorsque le travail a débuté c'est-à-dire que les contractions ont modifié la consistance et l'ouverture du col, dans ce cas vous êtes accueillis en salle de naissance. En l'absence de mise en travail, le tampon sera retiré au bout de 24 heures.

Un gel de prostaglandines peut également être placé dans le vagin par un professionnel en hospitalisation. L'action et la surveillance est identique à celle du tampon.

- ### par voie vaginale sans hormone : le ballonnet de dilatation cervicale

Il s'agit d'un ballonnet placé par le gynécologue et / ou la sage-femme. Il est disposé dans le col à l'aide ou pas d'un spéculum. Le ballonnet est gonflé avec du liquide (sérum physiologique) à 1 ou 2 niveaux : au-dessus du col en regard de la tête du bébé et un autre dans le vagin. La pose dure environ 5 à 10 minutes



Immédiatement après la pose, une pression au niveau du bas du ventre peut être ressentie. Elle diminue rapidement.

Cette méthode peut entrainer des contractions d'intensité variable et différents moyens sont proposés pour soulager la douleur si besoin. On retire le ballonnet quand les contractions sont régulières ou au bout de 12 à 24 heures s'il n'y a pas de mise en travail spontané.

Dans certaines situations, le ballonnet s'expulse spontanément.

L'utilisation de ces trois méthodes vous laisse libre de vous déplacer, d'aller aux toilettes, de prendre une douche, de dormir, de manger, de boire.

Chaque méthode peut entrainer des contractions.

L'enregistrement du cœur du bébé est effectué régulièrement, quelque soit la méthode.

Le plus souvent il vous a été posé un cathéter dans une des veines de votre bras pour pouvoir vous administrer des médicaments par voie veineuse.

Une fois le col bien modifié ou d'emblée lorsque le col a une consistance et une ouverture suffisante, l'équipe obstétricale envisage la poursuite du déclenchement en salle de naissance.

- → Un enregistrement du rythme cardiaque fœtal est de nouveau réalisé.
- → Une rupture de la poche des eaux peut être pratiquée au cours d'un examen par toucher vaginal.
- → Une perfusion d'oxytocine est souvent nécessaire.

Un déclenchement entraine des contractions utérines d'intensité variable et différents moyens sont proposés pour soulager la douleur si besoin

Vous pouvez bénéficier d'une péridurale, cette dernière n'est pas obligatoire.

Le déclenchement du travail peut être différé en fonction de l'organisation et de l'occupation de la salle de naissance.

Le délai entre le début du déclenchement et la naissance de votre bébé peut prendre plusieurs jours.

L'équipe est à vos côtés pour vous accompagner, vous expliquer, répondre à vos questions et votre consentement sera à chaque étape demandé.