

Qu'arrivera-t-il lorsque je reçois de l'ocytocine?

- Un moniteur foetal électronique (MFÉ) sera fixé sur vous pour mesurer vos contractions et les battements de coeur du bébé. Le moniteur peut être retiré pendant quelques minutes si vous et votre bébé allez bien, et que le taux d'ocytocine ne varie pas.
- L'ocytocine est donnée par voie intraveineuse (IV). Pour commencer, vous recevrez une faible dose qui sera ensuite graduellement augmentée jusqu'à ce que vos contractions soient fortes et rapprochées.
- Il est possible que votre professionnel de la santé (PS) suggère de rompre les membranes du sac amniotique pour aider à accélérer votre travail.
- Vous serez surveillée étroitement par une infirmière ou une sage-femme.
- Des examens vaginaux seront effectués régulièrement pour vérifier que le col de votre utérus se dilate bien.
- Chez certaines femmes, l'utilisation d'ocytocine peut augmenter le niveau de douleur ressentie. Si cela se produit, votre PS vous soutiendra et vous aidera à choisir la méthode de soulagement de la douleur qui convient le mieux à votre bébé et à vous-même, selon vos préférences.

Quelques questions à poser à mon professionnel de la santé :

1. _____

2. _____

3. _____

Date prévue d'accouchement : _____

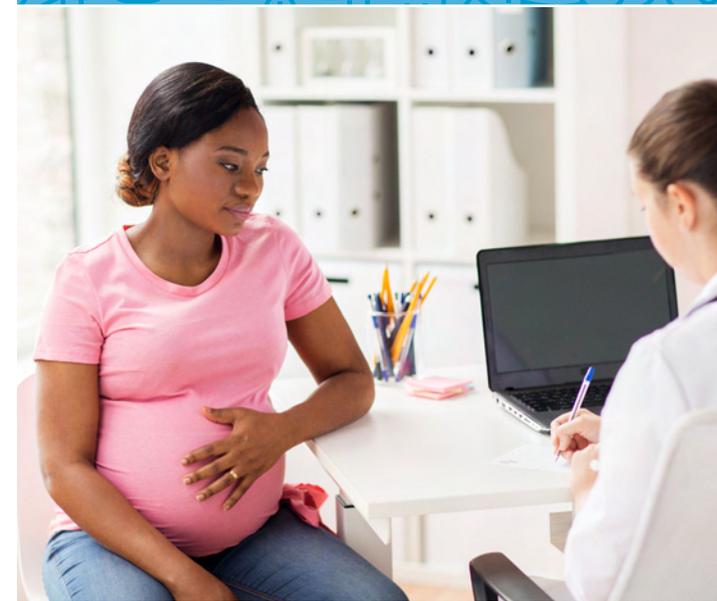
Date possible de déclenchement du travail artificiel : _____

Personne-ressource à appeler pour confirmation : _____

No de téléphone : _____

Où se rendre : _____

L'ocytocine : Pour déclencher ou accélérer votre travail



Provincial
Council for
Maternal and
Child Health

building a brighter future

best start
meilleur départ

by/par health **nexus** santé

meilleurdepart.org



Provincial
Council for
Maternal and
Child Health

building a brighter future

best start
meilleur départ

by/par health **nexus** santé

Pour vous aider à prendre la bonne décision avec votre PS

Chez la plupart des femmes, le travail débute spontanément, mais chez d'autres, il peut s'avérer médicalement nécessaire d'effectuer un **déclenchement** (aussi connu sous le terme « induction ») pour provoquer le travail ou une **stimulation** (aussi connu sous le terme « augmentation ») pour accélérer le travail. Le cas échéant, votre professionnel de la santé (PS) pourrait vous recommander diverses options. L'une d'elles est l'utilisation d'un médicament appelé « ocytocine ». Ce guide contient de l'information pour vous aider à prendre la meilleure décision pour vous et votre bébé concernant l'utilisation de l'ocytocine.

L'ocytocine : ce que vous devez savoir

L'ocytocine est une hormone naturellement sécrétée par le corps. Elle aide votre utérus à se contracter suffisamment pour faire progresser votre travail. Ces contractions sont nécessaires pour dilater la partie inférieure de votre utérus (appelée le « col de l'utérus »). Votre col doit être complètement dilaté pour que vous puissiez donner naissance par voie vaginale. Si des contractions plus intenses sont nécessaires pour accélérer le travail et l'accouchement, il se peut que votre PS recommande un médicament semblable à l'hormone que vous produiriez naturellement. Ce produit est donné par voie intraveineuse (IV), ce qui signifie qu'un petit tube est inséré dans votre bras pour que vous receviez du liquide. Ce tube est attaché à une pompe qui contrôle la quantité de liquide et de médicament que vous recevez.

Comment pourrais-je bénéficier d'un déclenchement artificiel du travail à l'aide d'ocytocine?

Il est recommandé de procéder à un déclenchement artificiel du travail quand un problème de santé présente un risque pour la grossesse. L'utilisation d'ocytocine est l'un des nombreux moyens que votre PS peut vous offrir pour que votre travail débute plus rapidement.

Raisons liées à votre grossesse :

- Vous avez dépassé d'une ou de deux semaines votre date prévue d'accouchement.
- Votre bébé ne se développe pas bien, ou ses mouvements ont ralenti.
- Vous avez perdu vos eaux avant que votre travail commence.
- Vous avez contracté une infection.
- Vous souffrez d'un problème médicale comme l'hypertension, le diabète, une maladie rénale ou un problème cardiaque.
- Il y a un problème avec votre placenta.



On déclenche habituellement le travail pour des bonnes raisons médicales. D'autres raisons peuvent également justifier l'utilisation d'ocytocine pour provoquer un accouchement.

Veillez communiquer avec votre PS pour mieux comprendre vos besoins précis et discuter de votre plan de traitement.

Comment pourrais-je bénéficier d'une stimulation du travail (ou augmentation) à l'aide d'ocytocine?

Si le rythme de votre travail ralentit, il est possible d'utiliser de l'ocytocine pour aider à intensifier vos contractions. Elles deviennent ainsi plus fortes et rapprochées, ce qui a pour effet de dilater le col de votre utérus.

Quels sont les risques associés à l'ocytocine administrée par voie IV?

Pour des raisons de sécurité, le déclenchement ou la stimulation du travail à l'aide d'ocytocine doit s'effectuer en milieu hospitalier. Votre PS commencera par vous donner une faible dose d'ocytocine et surveillera de près vous et votre bébé. Certaines femmes ont besoin de recevoir ce produit plus longtemps que d'autres. La façon dont votre corps réagit à l'ocytocine guidera les décisions se rapportant à vos soins.

Exemples de risques potentiels :

- Il se peut que votre utérus se contracte trop fréquemment ou que des changements inattendus surviennent dans les battements de coeur de votre bébé. Si cela se produit, on pourra réduire ou cesser l'infusion d'ocytocine afin d'assurer votre sécurité et celle de votre bébé. Si vous et votre bébé allez bien, l'ocytocine pourrait être recommencée à un autre moment.
- Il se peut que votre corps ne réponde pas comme prévu à l'ocytocine ou que votre bébé ou vous-même présentiez des signes inquiétants. Le cas échéant, votre PS pourrait recommander une naissance par césarienne.