

Feuille d'information pour un déclenchement de l'accouchement

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Un déclenchement de l'accouchement est planifié dans le cadre de votre accouchement. Votre médecin vous en a déjà parlé et rendue attentive aux alternatives possibles et aux risques qui en découlent: attendre avec des contrôles répétés ou recourir à une césarienne. Les explications suivantes vous donnent quelques informations au sujet du déroulement et des risques d'un déclenchement de l'accouchement. Demandez des précisions sur ce qui n'est pas clair pour vous ou sur ce qui vous semble important. Dites-nous aussi clairement, si vous ne voulez pas de plus amples renseignements.

Méthodes de déclenchement de l'accouchement

Il existe différentes méthodes pour déclencher ou accélérer un accouchement. Le choix de la méthode dépend en premier lieu du degré de maturité du col de l'utérus et éventuellement des naissances antérieures. Plus le col de l'utérus est mûr, plus les chances d'un aboutissement du déclenchement de l'accouchement sont grandes.

Indépendamment du choix du médicament, le déclenchement de l'accouchement peut durer plusieurs heures, parfois plusieurs jours. Dans le cas d'un col de l'utérus immature, l'administration de prostaglandines est un traitement plus souvent couronné de succès et avec plus de ménagement. Les prostaglandines sont des substances apparentées aux hormones qui assouplissent l'orifice du canal utérin et déclenchent les contractions.

Les méthodes suivantes peuvent être utilisées pour un déclenchement :

- Suppositoires vaginaux ou tampons de prostaglandine
- Suppositoires vaginaux ou comprimés de misoprostol : Le Misoprostol est une forme spéciale de prostaglandine qui est souvent utilisée. Bien que cette indication ne soit pas officiellement reconnue (utilisation off-label), il s'agit d'un procédé évalué très sérieusement
- Perfusion du médicament Oxytocine pour déclencher le travail, avec ou sans ouverture de la poche des eaux
- Introduction d'un cathéter dans le col de l'utérus. Le cathéter est introduit par le vagin et atteint avec sa pointe la partie basse de l'utérus

Par principe nous choisirons la méthode la plus appropriée à votre situation. Il se peut que certaines méthodes soient utilisées les unes après les autres. Nous tiendrons naturellement compte de vos souhaits en ce qui concerne les méthodes de déclenchement de l'accouchement. Si 24 à 48 heures après le début du traitement nous ne pouvons pas déceler de contractions valables, nous évaluerons à nouveau la situation avec vous.

Risques et effets secondaires d'un déclenchement de l'accouchement

Les risques et effets secondaires possibles liés à un déclenchement de l'accouchement avec les méthodes décrites ci-dessus sont les suivants :

- Stimulation excessive de l'utérus et altération du rythme cardiaque de l'enfant, ce qui pourrait entraîner une atteinte à la santé de l'enfant et nécessiterait éventuellement une césarienne.
- Rupture de l'utérus : Une rupture de l'utérus est très rare (en dessous de 1 %), mais elle peut causer une hémorragie grave. Dans ce cas, l'enfant est en danger et une césarienne d'urgence s'avère nécessaire. Le risque d'une rupture de l'utérus est aggravé si vous avez déjà subi une césarienne ou une autre opération qui a nécessité une ouverture de la cavité utérine (par exemple ablation de myomes). Dans ces cas, il est indispensable d'évaluer très soigneusement chaque déclenchement d'accouchement. Veuillez aussi consulter la feuille d'information pour les femmes enceintes avec antécédent de césarienne de la Société Suisse de Gynécologie et d'Obstétrique.

Coût

Un déclenchement de l'accouchement médicalement justifié est une prestation obligatoire de la caisse maladie.

Vos questions :

Entretien d'information

Interprète: _____

Un déclenchement de l'accouchement s'avère nécessaire pour les raisons suivantes :

Notes du médecin à propos de l'entretien d'information (p.ex. renoncement à l'information avec indication de la cause, facteurs de risques individuels : âge, obésité, troubles de la santé de la mère ou de l'enfant, off-label use ou contre indication pour cause de parité élevée, grossesse multiple, accouchement prématuré etc.)

Date :

Heure

Durée de l'entretien d'information :

Mandat de traitement :

J'ai eu aujourd'hui un entretien d'information avec le Docteur _____. J'ai compris ses explications et j'ai pu poser toutes les questions qui m'intéressaient. Je connais les alternatives possibles à un déclenchement de l'accouchement: Attendre ou césarienne. Un double du protocole d'information m'a été remis.

Je donne donc mon accord pour un déclenchement de l'accouchement.

- J'accepte l'utilisation de Misoprostol.

Lieu et date

La patiente

Le texte de cette feuille a été discuté avec la patiente. Les questions ont été abordées et une copie de ce protocole d'information lui a été remise.

Date et heure

Le médecin
