

# Déclenchement artificiel du travail

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

On parle de déclenchement artificiel du travail quand une méthode ou un médicament est utilisé pour commencer le travail avant qu'il ne débute naturellement. Le but du déclenchement du travail est l'accouchement vaginal. Votre médecin ou votre sage-femme discutera avec vous pour savoir si le déclenchement artificiel du travail convient dans votre cas.

## Pourquoi m'offre-t-on un déclenchement artificiel du travail?

Voici des raisons courantes expliquant le recours au déclenchement artificiel du travail.

- La date prévue de votre accouchement est passée.
- Il y a rupture de la poche des eaux, mais vous n'avez pas commencé le travail naturellement.
- Il y a une préoccupation d'ordre médical pour vous ou votre bébé (par exemple, vous souffrez de diabète ou d'hypertension artérielle, ou le bébé est petit).

## Comment fait-on le déclenchement artificiel du travail?

Si le col de votre utérus **n'est pas prêt** pour le travail, nous discuterons avec vous des façons de vous préparer. Voici de quoi il pourrait s'agir :

- › utiliser un médicament dans le vagin (ovule ou gel vaginal);
- › placer un cathéter à ballonnet dans l'ouverture du col de l'utérus;
- › prendre une pilule par la bouche.

Si le col de votre utérus **est prêt** pour le travail, les façons de déclencher le travail sont les suivantes :

- › Prendre un médicament intraveineux (IV) (ocytocine, parfois appelée perfusion).
- › Provoquer la rupture des eaux.

## Combien de temps le déclenchement artificiel du travail prend-il?

- Le déclenchement artificiel du travail est différent pour chaque femme et dans chaque cas. Faire commencer le travail peut prendre des heures ou des jours. Il est possible que le déclenchement artificiel du travail soit inefficace et que le travail ne commence pas à ce moment-là.
- Vous avez peut-être entendu parler d'autres façons de commencer le travail, mais l'efficacité de ces méthodes **n'a pas** été prouvée scientifiquement. On parle notamment des rapports sexuels, de l'acupuncture, de l'homéopathie, de suppléments à base d'herbes médicinales ou d'huile de ricin.
- Le coït (rapport sexuel) après la rupture des eaux peut augmenter le risque d'infection. Évitez donc d'avoir des rapports sexuels après la rupture des eaux.

## Puis-je quand même suivre mon plan d'accouchement (par exemple, les plans concernant les personnes de soutien, la gestion de la douleur et l'allaitement)?

Nous ferons de notre mieux pour respecter les plans que vous avez faits pour le travail, de même que tous les changements que vous voudrez faire au fur et à mesure que le travail progressera.

## **Le déclenchement artificiel du travail sera-t-il plus douloureux que le travail déclenché naturellement?**

Chaque cas est différent et la douleur est perçue différemment par chaque personne. Aucune preuve n'indique que le déclenchement artificiel du travail est plus douloureux que le travail naturel. Vos choix pour soulager la douleur demeurent les mêmes.

L'équipe de soins de santé déterminera avec vous l'heure du déclenchement artificiel du travail. Nous vous donnerons des instructions précises. Vous saurez avec quel membre de l'équipe communiquer en cas de besoin.

## **Que dois-je apporter à l'hôpital?**

Apportez les articles dont vous aurez besoin pour votre séjour à l'hôpital. Cela comprend des articles pour vous, votre ou vos personnes de soutien et votre bébé.

## **Que se passera-t-il à mon arrivée à l'hôpital?**

- Les membres du personnel infirmier vous examineront. Ils vous questionneront au sujet de votre grossesse et de vos antécédents généraux en matière de santé.
- On surveillera votre température, votre tension artérielle, votre pouls, vos contractions et la fréquence cardiaque de votre bébé durant le déclenchement artificiel du travail et le travail.
- On procédera à un examen vaginal (interne) pour déterminer la meilleure façon de déclencher le travail.
- Nous discuterons avec vous des différentes façons de déclencher le travail.
- Vous aurez accès au personnel infirmier tout au long du déclenchement artificiel du travail et de votre travail.

Les infirmières, les médecins, les sages-femmes et les membres du personnel de soutien sont là pour vous. Ils vous fourniront de l'information et s'occuperont de vous et de votre famille.

## **Qu'arrive-t-il si le déclenchement artificiel de mon travail est reporté?**

À certains moments, l'Unité mère-enfant est très occupée et, pour des raisons de sécurité, il n'est pas possible de commencer le déclenchement artificiel du travail. Si cela se produit, l'infirmière de l'unité communiquera avec vous et vous indiquera la nouvelle date du déclenchement artificiel du travail. Certaines femmes trouvent utile d'écrire les questions qu'elles veulent poser à leurs fournisseurs de soins de santé.

## **Rendez-vous de retour**

**Date :** \_\_\_\_\_ **Heure :** \_\_\_\_\_

Il est important d'appeler votre fournisseur de soins de santé ou l'Unité mère-enfant si votre état change. Par exemple :

- › vous avez des saignements;
- › il y a rupture de la poche des eaux;
- › vous avez mal à la tête et vous voyez des taches devant vos yeux;
- › votre bébé ne bouge plus autant qu'avant;
- › vous pensez avoir commencé le travail ou vous ne vous sentez pas bien.

**Numéro de téléphone de l'Unité mère-enfant :** \_\_\_\_\_

**Autres numéros de téléphone importants :** \_\_\_\_\_