

# Le travail prématuré

## Obstétrique et gynécologie



Le travail prématuré c'est lorsque des contractions font dilater ou amincir le col avant 37 semaines de grossesse.

### Quelles sont les causes et facteurs de risque possibles ?

Souvent, la cause du travail prématuré demeure inconnue.

#### Les principaux facteurs de risque sont :

- Âge maternel de moins de 18 ans ou de plus de 35 ans.
- Antécédent d'accouchement prématuré.
- Grossesse obtenue avec la procréation médicale assistée.
- Anomalies du placenta (implantation trop près ou sur le col).
- Rupture prématurée des membranes (perte de liquide amniotique).
- Malformation de l'utérus ou du col.
- Grossesse multiple.
- Anomalie fœtale.
- Infections (urinaire, du liquide amniotique, transmises sexuellement, vaginose bactérienne).
- Consommation de tabac, de drogue ou d'alcool.
- Conditions de travail ou de vie difficile (stress, longues heures debout, etc...).

### Quels sont les signes à surveiller ?

Il est normal d'avoir des contractions quelques fois par jour avant 37 semaines. Ce sont des fausses contractions (ou contractions de Braxton Hicks) qui se produisent quelques fois par jour.

Si les contractions sont plus fréquentes, soit quelques fois par heure, prenez le temps d'évaluer celles-ci.

- Videz votre vessie.
- Prenez 2 à 3 verres d'eau.
- Couchez-vous sur le côté gauche et soyez attentive aux contractions.
- Vous pouvez prendre un bain de détente d'une vingtaine de minutes.





### **Vous devez appeler ou consulter à l'urgence obstétricale, si vous avez :**

- Des contractions toutes les 10 minutes ou moins. Elles peuvent être ressenties comme des crampes menstruelles ou un serrement du ventre ou des douleurs inconfortables au dos qui apparaissent et disparaissent.
- Une perte de liquide.
- Une augmentation des pertes vaginales et un changement dans leur apparence (mucus, rosée, perte de sang).
- Une sensation de pression dans le bassin ou dans le vagin, comme si bébé poussait vers le bas.
- Des pertes vaginales odorantes avec des démangeaisons.
- Un besoin pressant ou fréquent d'uriner, des brûlements lors de la miction

### **Quels sont les traitements et suivis ?**

Les traitements dépendent de nombreux facteurs, dont l'âge de la grossesse, l'évaluation des contractions et l'évaluation du col utérin.

#### **On pourrait vous proposer :**

- Du repos.
- De tenter de trouver la cause (ex. : infection).
- Des antibiotiques pour prévenir ou traiter une infection.
- Des médicaments pour tenter d'arrêter le travail.
- Des médicaments pour faire mûrir les poumons du bébé.
- Une hospitalisation pour surveiller l'évolution du travail ou se préparer à la naissance.



**Si vous avez des questions ou des inquiétudes, n'hésitez pas à en discuter avec votre médecin ou votre infirmière.**



### **Notes personnelles**

Il importe de noter que ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa publication. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec l'équipe de professionnels de la santé qui vous soutiendra. Si, d'une façon ou d'une autre, vous faites une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec-Université Laval ne pourra être tenu responsable de dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.