

# La naissance du placenta

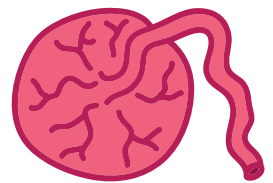
Après la naissance de bébé vient une étape importante : la naissance du placenta. Celle-ci se déroule environ 15 minutes après l'arrivée de bébé.

## Certaines conditions peuvent favoriser une naissance spontanée du placenta et limiter les saignements

- Environnement calme et perçu comme sécuritaire par la mère
- Peau-à-peau avec le bébé dès la naissance et allaitement
- Marques d'affections de la part des proches qui l'entourent
- Confort physique (position agréable, température de la chambre adéquate, etc.)
- « Rester dans sa bulle » : Être concentrée sur l'accueil de son bébé et sur les sensations indiquant que la naissance du placenta arrive (crampes/tiraillements dans le bas-ventre)
- Éviter les appels téléphoniques, la prise de photos et la circulation dans la chambre

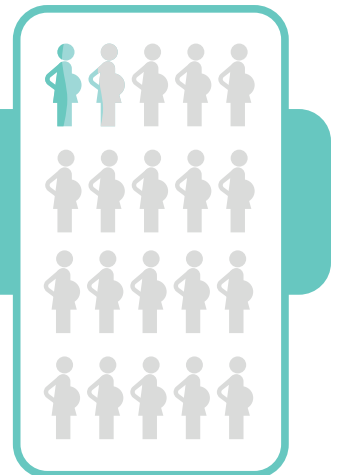
## Placenta

Organe temporaire qui se développe dans l'utérus pendant la gestation et qui sert aux échanges sanguins entre la mère et le fœtus.



2 à 6%

des femmes subissent une hémorragie postnatale causée par des complications liées à l'accouchement.



## L'injection d'ocytocine

La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (2018) recommande à toutes les femmes de recevoir une injection d'ocytocine, pour prévenir l'hémorragie postpartum. Ce médicament est généralement donné dans la cuisse immédiatement après la naissance. Cette recommandation découle d'études ayant démontré que cette intervention réduit considérablement les risques d'hémorragie postpartum légères et sévères, d'anémie (carence en fer) après l'accouchement ainsi que la nécessité d'administrer d'autres médicaments ou une transfusion sanguine pour traiter un saignement excessif.



# Services sage-femme

La sage-femme prend appui sur la prémisse que la grossesse et l'accouchement sont des phénomènes physiologiques normaux, y compris la naissance du placenta. Les sages-femmes considèrent généralement comme sécuritaire le fait d'accueillir le placenta sans médication dans un contexte où la grossesse et l'accouchement se sont déroulés sans complication. Certaines personnes sont plus à risque d'hémorragie postpartum.

Si vous présentez une des caractéristiques suivantes, votre sage-femme pourra vous recommander une injection d'ocytocine pour prévenir l'hémorragie postnatale.



| Facteurs de risque                                                                                                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Vous avez déjà fait une hémorragie postnatale ou eu une rétention placentaire                                                       |  |
| Vous avez une malformation utérine connue ou un ou plusieurs fibrome(s)                                                             |  |
| Vous avez déjà subi une chirurgie à l'utérus, y compris une césarienne                                                              |  |
| Vous attendez un bébé plus gros que la normale (macrosomie) ou vous avez plus de liquide amniotique que la normale (polyhydramnios) |  |
| Vous attendez votre cinquième enfant ou plus                                                                                        |  |
| Vous avez eu des contractions régulières pendant moins de 3 h ou plus de 15 h avant la naissance de votre bébé                      |  |
| Vous aviez un surplus de poids avant la grossesse (indice de masse corporelle > 30)                                                 |  |
| Vous prenez un antidépresseur ou un anxiolytique durant la grossesse                                                                |  |
| Vous avez moins de 20 ans ou plus de 40 ans (facteur de risque faible)                                                              |  |
| Vous présentez une carence en fer importante.                                                                                       |  |
| Votre bébé nécessite une réanimation ou une autre urgence s'est présentée lors de votre accouchement.                               |  |



Si vous ne présentez aucune des caractéristiques ci-dessus, mais que vous désirez quand même recevoir l'injection d'ocytocine préventive, faites-en part à votre sage-femme. Elle l'ajoutera à votre plan de naissance.

Références : Association of Ontario Midwives : Ligne directrice n°17 - Hémorragie post-partum.