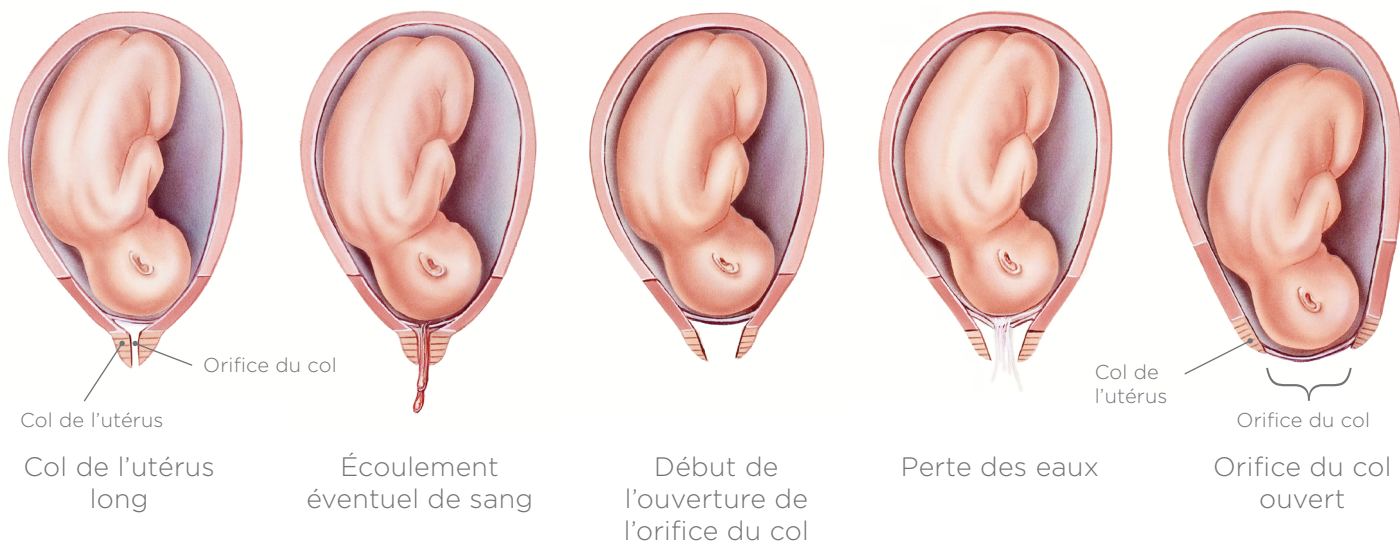


Déclenchement de l'accouchement

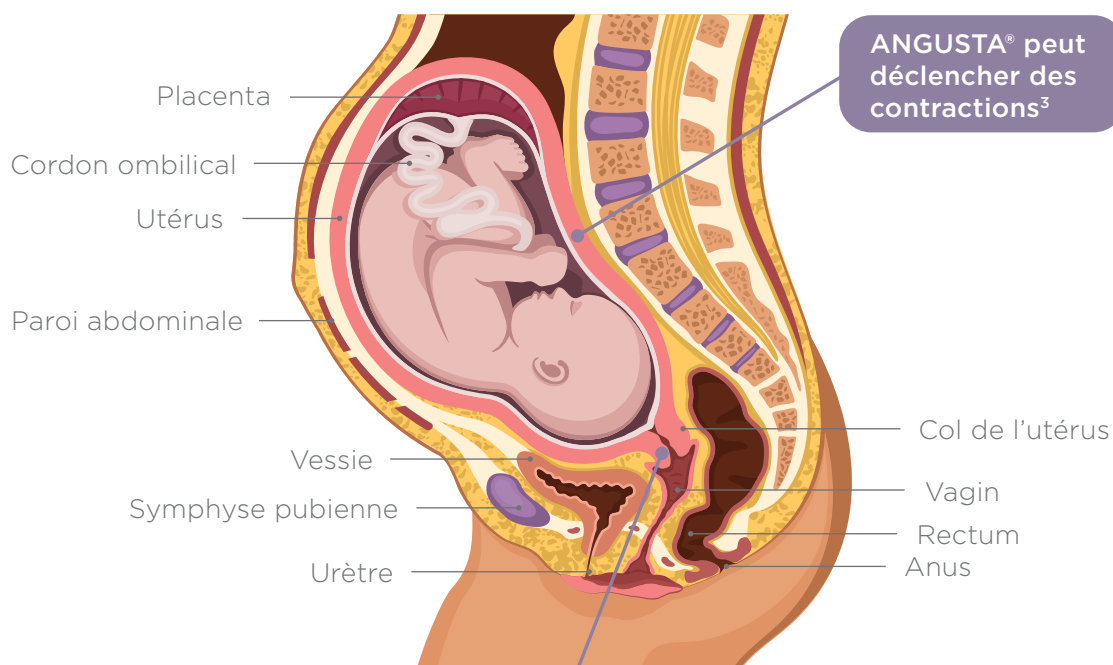
Informations sur le déclenchement de l'accouchement

Modifications nécessaires



Lors de l'accouchement, le col de l'utérus s'efface et l'orifice du col s'ouvre¹

Mode d'action du misoprostol par voie orale



Déclenchement de l'accouchement

Informations pour les médecins

Indication	Déclenchement de l'accouchement recommandé
Grossesse prolongée (40+0 SG à 41+6 SG), Dépassement du terme (à partir de 42+0 SG)	à partir de 41+0 SG, un déclenchement de l'accouchement peut être proposé à partir de 41+3 SG, un déclenchement de l'accouchement doit être recommandé à partir de 42+0 SG, un déclenchement de l'accouchement doit être recommandé en urgence
Rupture (prématurée) des membranes avant terme (RPM ou RPM avant terme)	à partir de 37+0 SG (RPM avant terme)* ou au plus tard après 24 heures (RPM)
Diabète gestationnel (DG)	en cas de DG insulino-dépendant Proposition à partir de 40+0 SG ; pas d'indication en cas de DG bien contrôlé sur le plan diététique
Cholestase intra-hépatique de la grossesse	à partir de 38+0 SG ; recommandé dès 34+0 SG en cas de concentration d'acides biliaires >100 µmol/l
Maladies hypertensives	en cas de pré-éclampsie, au plus tard à partir de 37+0 SG ; en cas d'hypertension gestationnelle, à partir de 37+0 SG ; en cas d'hypertension chronique, à partir de 38+0 SG ; Indiqué également à partir de 34+0 SG après évaluation du risque maternel et fœtal.
Suspicion de macrosomie (non diabétique)	surtout en cas de fœtus LGA (> 95e percentile) Proposition à partir de 39+0 SG

*Exclusion du syndrome d'infection amniotique

Adapté d'après Geburtseinleitung, Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe

Avant tout déclenchement de l'accouchement, la femme enceinte doit être informée et conseillée par le médecin en vue d'une prise de décision commune.¹

Score de Bishop²

Exemple :

Orifice du col à 2 cm :	1 point
Effacement de 50 % :	1 point
Consistance moyenne/molle :	1 point
Centrale :	1 point
Hauteur de la tête -2 :	1 point

Score = 5

	Score de Bishop			
	0	1	2	3
Dilatation (cm)	<1	1-2	3-4	>4
Longueur (cm)	4	2-4	1-2	<1
Consistance	ferme	moyenne	molle	--
Position	postérieure	centrale	antérieure	--
Hauteur de la tête	-3	-2	-1/0	>1

(<7 = col immature, ≥7 = col mature³)

Adapté d'après Flynn M., 2015.²

Références :

1. Geburtseinleitung, Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (S2k, AWMF Registriernummer 015-088, Dezember 2020). <https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/015-088.html>
2. Flynn M. Induction of labour: Chapter 38. 2015. Verfügbar unter: <https://clinicalgate.com/induction-of-labour-2/> (Abgerufen: Juli 2020).
3. ANGUSTA® Fachinformation.

ANGUSTA®, 25 Mikrogramm Tabletten

Zusammensetzung: Wirkstoff: Jede Tablette enthält 25 Mikrogramm Misoprostol. Sonstige Bestandteile: Hypromellose, Mikrokristalline Cellulose, Maisstärke, Croscapvidon Typ B, Croscarmellose-Natrium, hochdisperses Siliciumdioxid. **Anwendungsgebiete:** Zur Geburtseinleitung. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile; Wenn die Geburt begonnen hat; Bei Verdacht oder Nachweis von fötalen Beeinträchtigungen vor der Geburtseinleitung (z.B. nicht bestandener Non-Stress-Test oder Stress-Test, Verfärbung des Fruchtwassers durch Mekonium oder Diagnose oder Anamnese eines beunruhigenden fötalen Zustandes); Wenn Wehen auslösende Arzneimittel und/oder andere Wehen induzierende Substanzen gegeben werden; Bei Verdacht auf, oder Nachweis für eine Uterusnarbe aus früheren Uterus- oder Zervixoperationen, wie z.B. Kaiserschnitt; Wenn eine Uterusanomalie (z.B. Uterus bicornis) vorliegt, die eine vaginale Entbindung nicht möglich macht; Wenn nach der 24. Schwangerschaftswoche eine Placenta praevia oder eine ungeklärte Vaginalblutung auftritt; Wenn eine fötale Lageanomalie auftritt, die eine vaginale Entbindung kontraindiziert; Bei Patienten mit Nierenversagen (GFR <15 ml/min/1,73 m²). **Nebenwirkungen:** Erkrankungen des Nervensystems: Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar: Schwindel, Neonatale Krampfanfälle. **Erkrankungen der Atemwege, des Brustraums und Mediastinums:** Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar: Neonatale Asphyxie, Neonatale Zyanose. **Erkrankungen des Gastrointestinaltrakts:** Sehr häufig: Mit 50 Mikrogramm, 4-stündlich: Nausea, Erbrechen. Häufig: Diarrhoe; Mit 25 Mikrogramm, 2-stündlich: Nausea, Erbrechen. **Erkrankungen der Haut und des Unterhautzellgewebes:** Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar: Juckender Ausschlag. **Schwangerschaft, Wochenbett und perinatale Erkrankungen:** Sehr häufig: Verfärbung des Fruchtwassers durch Mekonium; Mit 25 Mikrogramm, 2-stündlich: Postpartum Hämorrhagien. Häufig: Uterus-Hyperstimulation; Mit 50 Mikrogramm, 4-stündlich: Postpartum Hämorrhagien. Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar: Fötale Azidose, vorzeitige Placenta-Ablosung, Uterusrupturn. **Allgemeine Erkrankungen und Beschwerden am Verabreichungsort:** Häufig: Schüttelfrost, Pyrexie. **Untersuchungen:** Häufig: mit 50 Mikrogramm, 4-stündlich: Apgar-Score niedrig, Fötale Herzfrequenz anormal. Gelegentlich: mit 25 Mikrogramm, 2-stündlich: Apgar-Score niedrig, Fötale Herzfrequenz anormal. **Handelsformen:** Doppelschichtige Aluminiumfolien-Blisterpackungen mit 8 Tabletten. Verschreibungspflichtig. Stand 06/2021

