

Informations importantes

Les opioïdes, la grossesse et l'allaitement



L'option la plus sûre demeure de ne pas consommer d'opioïdes pendant la grossesse ou lorsque vous essayez de tomber enceinte



1.4%



Au Canada, environ 1,1 à 1,4 % des femmes enceintes ont déclaré consommer des opioïdes

Types d'opioïdes

Médicaments sur ordonnance (comme l'hydromorphone ou l'oxycodone)

Opioïdes non réglementés (drogues illicites comme l'héroïne ou le fentanyl vendu sans ordonnance)

Substituts d'opioïdes utilisés pour le traitement de la dépendance aux opioïdes (comme la méthadone ou la buprénorphine)

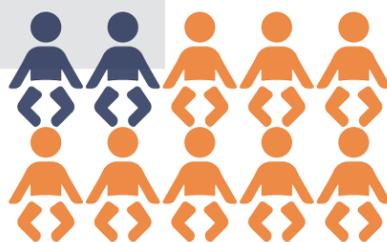
La consommation d'opioïdes pendant la grossesse peut augmenter le risque :

- d'insuffisance de poids à la naissance;
- de travail prématuré;
- de fausse couche ou de mortinatalité;
- de symptômes de sevrage temporaires chez le nouveau-né

Il n'est pas recommandé d'arrêter soi-même de consommer ou de se désintoxiquer pendant la grossesse, car cela peut être dangereux pour le bébé et la mère

Pour la plupart des femmes prenant des opioïdes, l'allaitement et le contact peau à peau sont encouragés pour contribuer à atténuer les symptômes de sevrage chez les nouveau-nés

Si vous consommez des opioïdes non réglementés, il est préférable de ne pas allaiter en raison du risque élevé de contamination de ces drogues



Les symptômes de sevrage chez les nouveau-nés sont fréquents et peuvent être traités: 50 à 80 % des bébés exposés aux opioïdes pendant la grossesse en présentent

Un soutien et un traitement stables pendant la grossesse et après la naissance aident énormément les mères consommant des opioïdes et leur bébé

Consultez un fournisseur de soins de santé pour en savoir plus sur les options et pour établir un plan de traitement visant à assurer la sécurité de votre bébé et la vôtre

Pour en savoir plus sur les opioïdes, la grossesse et l'allaitement, consultez le site infogrossesse.ca/opioides

