



## **L'emploi de l'ocytocine pour la Gestion Active de la Troisième Phase de l'Accouchement**

### **Les éléments de base**

Les saignements sévères suite à l'accouchement sont la raison principale pour la mortalité maternelle et comptent pour au moins un quart de mortes maternelles dans le monde entier. Dans la région africaine, l'hémorragie du post-partum (HPP) mène à la mortalité maternelle de taux élevé. La gestion active de la troisième phase de l'accouchement, ou la GATPA (c'est-à-dire, la délivrance active du placenta) aide à la prévention de l'HPP. La GATPA comprend :

- L'administration de l'ocytocine dans la minute qui suit la naissance de l'enfant
- La traction contrôlée du cordon ombilical
- Le massage de l'utérus

L'administration de l'ocytocine joue un rôle important dans la GATPA et la prévention de l'HPP. La disponibilité et l'utilisation correcte de l'ocytocine sont les éléments essentiels à la réussite des interventions à prévenir l'HPP. Le misoprostol est parfois recommandé pour la prévention de l'HPP lors de l'absence de l'ocytocine, bien que ce soit un emploi non conforme. Les études cliniques sont en cours de réalisation sur l'effet du misoprostol, mais il n'y a pas encore de recommandation finale. En cas d'échec de l'ocytocine, l'ergométrine peut être utilisée, mais il faut noter que l'ergométrine est plus sensible à la lumière et la chaleur que l'ocytocine et son activité thérapeutique est vite réduite si elle est gardée dehors de la réfrigérateur depuis longtemps.

### **L'emploi de l'ocytocine**

L'ocytocine est une hormone présente dans la nature dans le corps humain qui est gardée dans l'hypophyse. C'est libérée dans la mère peu après la naissance du bébé pour réveiller la production laitière et la contraction utérine afin de ralentir et arrêter les saignements utérines. Cependant, l'hormone ocytocine présente dans la nature ne peut suffire à la prévention de l'HPP ; donc, il faut l'ocytocine synthétique pour la prévention et le traitement de l'HPP. L'ocytocine peut être administrée soit intramusculaire ou intraveineusement. Elle durcit et limite la décontraction de la paroi utérine, donc prévenant les saignements sévères.

L'ocytocine agit la plus rapide de tous les autres médicaments indiqués pour l'HPP. Elle commence à agir deux ou trois minutes après l'administration de l'injection et n'a que peu d'effets secondaires. Elle réduit la durée de la troisième phase de l'accouchement et coût moins cher.

Bien que la réfrigération soit recommandée, l'ocytocine peut être utilisée jusqu'au trois mois si c'est gardée dans la température ambiante (cela dépend de l'étiquette du fabricant).

### **Comment faire disponible l'ocytocine**

L'ocytocine doit être inclut dans la liste nationale des médicaments essentiels et les directives standardisées de traitement afin d'assurer son approvisionnement avec les autres médicaments.

La méthode de stockage préférée de l'ocytocine est la réfrigération mais elle peut être gardée dans la température ambiante jusqu'à trois mois (cela dépend de l'étiquette du fabricant). La lumière et la congélation n'affectent pas l'ocytocine.

L'ocytocine doit être enregistrée dans tous les niveaux d'approvisionnement afin d'atténuer les ruptures de stock. Ces archives assurent la disponibilité des données pour estimer les quantités de l'approvisionnement.

Il faut établir les politiques pour que tous les accoucheurs(es) qualifié(e)s puissent pratiquer la GATPA.

## Conclusion

L'ocytocine est recommandée comme le médicament de première intention pour la prévention de l'hémorragie du post-partum. L'ocytocine est préférée parce qu'elle commence à agir dans deux ou trois minutes, elle a peu des effets secondaires et toutes les femmes peuvent l'utiliser.

Pour l'information supplémentaire, veuillez contacter—

### **Rational Pharmaceutical Management Plus Program**

Center for Pharmaceutical Management  
Management Sciences for Health  
4301 North Fairfax Drive, Suite 400  
Arlington, VA 22203-1627 USA

Tel : (703) 524-6575  
Fax : (703) 524-7898  
E-mail : [rpmplus@msh.org](mailto:rpmplus@msh.org)  
Site Web : <http://www.msh.org/rpmplus>

*MSH a concouru à des programmes de santé et de population, publics et privés, dans plus de 100 pays, apportant une assistance technique, dispensant des formations, exécutant des recherches et mettant en place des systèmes de gestion de programme. Dans les rangs de son personnel, MSH compte plus de 1,000 personnes travaillant à partir du siège à Boston, Massachusetts, des bureaux aux environs de Washington, D.C., et des bureaux de terrain dans le monde entier.*