

GRIPPE A – H1N1

Conseils pour les femmes enceintes

- **Eviter la fréquentation des lieux publics :**

Les femmes enceintes sont invitées à ne pas fréquenter les hôpitaux et les cliniques excepté pour accoucher.

De même la fréquentation des écoles, les transports en commun et les grands rassemblements seront évités.

- **Respecter les mesures d'hygiène :**

Les mesures d'hygiène avec lavage des mains, masques, protection sanitaire de 2 mètres avec une personne susceptible d'être grippée ou revenant d'un pays touché par la grippe, sont importantes à respecter.



- **Consulter un médecin :**

Il est maintenant bien démontré qu'il existe un risque augmenté chez la femme enceinte de faire une complication pulmonaire.

Aussi, une femme enceinte qui tousse ou qui présente des signes naso-pharyngés avec de la fièvre doit en parler à son médecin. .

- **Vaccination :**

La vaccination est recommandée dès le deuxième trimestre de la grossesse.

- **Antiviral :**

Un traitement antiviral prophylactique est recommandé s'il y a un cas de grippe dans l'entourage immédiat.

- **Suivi de la grossesse :**

Quatre visites médicales et deux échographies sont les recommandations pour le suivi de la grossesse normale en cas de Pandémie pour réduire au minimum le déplacement des femmes enceintes. (10-11SA, 20-30SA, 32SA, 38SA, et les échographies du 1er trimestre et du 2ème trimestre à réaliser de préférence en cabinet de ville).

EN CAS DE FEMME ENCEINTE GRIPPEE

La femme enceinte grippée sera orientée vers une consultation hospitalière spécifique avec prise en charge obstétricale dans une salle d'obstétrique dédiée :

- ✓ Un prélèvement nasal sera effectué
- ✓ Un traitement antiviral curatif par oseltamivir (Tamiflu*, Roche) sera mis en place immédiatement.

En cas de pandémie avec afflux important, la femme enceinte sera accueillie avec zone de tri en amont des urgences obstétricales et sectorisation dans le secteur d'urgence.

La prise en charge obstétricale reste inchangée pour une femme grippée.

Le bébé d'une femme infectée sera accueilli sur un champ d'une table à proximité en évitant le contact peau à peau.

L'anesthésie péridurale est possible en dehors de tout signe pulmonaire inquiétant.

HOSPITALISATION COURTE

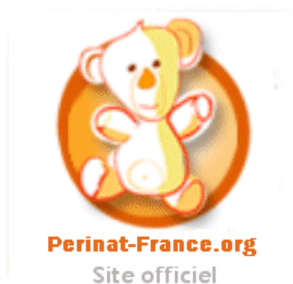
Retour à domicile rapide

Mesure barrières du personnel lors de l'hospitalisation : surblouse, masque, charlotte, gel hydro-alcoolique, gants.

Les contacts rapprochés de la mère infectée avec nouveau-né seront réduits dans la limite du raisonnable.

L'allaitement est possible avec de préférence :

- ✓ l'utilisation du tire-lait
- ✓ la mise au biberon par un tiers.



**Consultez
le site officiel
de la Périnatalité**