

CÉLESTONE



INFORMATION POUR LA FEMME ENCEINTE A RISQUE D'ACCOUCHEMENT PREMATURE

POURQUOI DOIS-JE RECEVOIR DU CELESTONE ?

Le célestone (bêtaméthasone) est un glucocorticoïde utilisé chez les femmes enceintes à risque d'accouchement prématuré entre la 24^{ième} et 34^{ième} semaine de grossesse et chez certaines femmes jusqu'à 39 semaines selon des critères. Le célestone a pour but de favoriser la maturation pulmonaire et réduire les risques associés à des difficultés respiratoires.

Le célestone favorisera la production du surfactant, élément essentiel à la maturité pulmonaire.

QU'EST-CE QUE LE SURFACTANT ?

C'est une forme de liquide doux et visqueux que l'on retrouve à l'intérieur des poumons du bébé. Sa présence est primordiale et essentielle. En son absence ou insuffisance, le bébé risque de présenter de la détresse respiratoire lors de sa naissance.

Les poumons sont formés de multiples alvéoles (minuscules pochettes) qui lors de la naissance se gonflent d'air (inspiration) et se dégonflent (expiration), au rythme respiratoire du bébé. C'est à l'intérieur de chacune de ces alvéoles que se retrouve le précieux surfactant. Lors de l'expiration, le surfactant empêche les parois des alvéoles de se coller (comme un ballon dégonflé), et favoriser ainsi l'inspiration sans difficulté.

LE CELESTONE EST-IL EFFICACE ?

Les études ont démontré que l'administration du célestone avant un accouchement prématuré est associée à une diminution des cas de syndrome de détresse respiratoire du nouveau-né et des complications associées, une diminution de la mortalité du nouveau-né ainsi que du risque d'hémorragie cérébrale.

COMMENT ADMINISTRE-T-ON LE CELESTONE ?

Le médicament est administré par injection intramusculaire à la mère. La dose habituelle est de 12mg immédiatement et répétée 24 heures plus tard.

Y-A-T-IL DES EFFETS INDESIRABLES CHEZ LA MERE ?

Lors de l'administration, la mère peut ressentir une douleur au site d'injection, cependant cette douleur est tolérable et pour certaines, très minime. Une rougeur au même endroit peut également apparaître.

L'infirmière vous gardera sous observation 30 minutes suite à l'administration de la première dose afin de s'assurer que vous ne présentez aucune réaction et allergique et que vous tolérez bien le médicament. Peu d'allergies sont observées. **Cependant si des rougeurs (urticaire), des démangeaisons, de l'enflure à la figure ou des difficultés respiratoires apparaissent, présentez-vous immédiatement à l'unité des naissances (obstétrique).**

Y-A-IL DES RISQUES POUR LE BEBE ?

Les avantages d'un traitement prénatal aux glucocorticoïdes sont maintenant définitivement établis. La bêtaméthasone traverse le placenta et induit la production d'enzymes qui accélèrent la maturité pulmonaire fœtale.

Une discussion avec votre médecin traitant pourra vous éclairer en ce qui concerne les bénéfices et les risques associés aux glucocorticoïdes.

VOUS AVEZ D'AUTRES QUESTIONS ?

Veuillez communiquer avec votre médecin ou

Clinique G.A.R.E. :	Infirmière	819-966-6207 Lundi au vendredi (8 heures 30 à 16 heures)
Obstétrique :	Unité de naissance	819-966-6395 (24 heures sur 24)

Préparé par : Nathalie Gagnon, pharmacienne, CISSSO, Hôpital Gatineau
En collaboration avec Line Ouellette, infirmière clinicienne, clinique GARE, CISSSO, Hôpital Gatineau

Révisée 2020