

Acétaminophène (Paracétamol)

Cette fiche informative parle de l'acétaminophène pendant la grossesse et l'allaitement. Ces informations sont basées sur la recherche scientifique disponible. Elles ne remplacent pas les soins médicaux et les conseils de votre professionnelle ou professionnel de santé.

Qu'est-ce que l'acétaminophène (paracétamol)?

L'acétaminophène (aussi appelé paracétamol dans certains pays) est un médicament utilisé pour traiter la fièvre et les douleurs légères à modérées. Il est disponible seul ou en combinaison avec d'autres médicaments utilisés pour traiter les symptômes du rhume, de la grippe, des maux de tête et de l'arthrose. L'acétaminophène existe sous différentes formes, y compris sous forme de liquide (sirop), de comprimé, de capsules et de suppositoires. Un nom de marque courant pour l'acétaminophène est Tylenol®.

La plupart des professionnelles et professionnels de santé considèrent que l'acétaminophène est le premier choix pour soulager les douleurs pendant la grossesse. Il est recommandé de prendre ce médicament seulement quand c'est nécessaire et de prendre la plus petite dose efficace possible, sauf si votre équipe de soins vous a donné d'autres instructions.

L'acétaminophène se trouve aussi dans plusieurs autres médicaments. Il est important de vérifier les ingrédients de tous les médicaments que vous prenez pour voir s'ils contiennent aussi de l'acétaminophène. On ne doit pas dépasser la dose maximale quotidienne totale recommandée par votre professionnelle ou professionnel de la santé, en tenant compte de toutes les sources d'acétaminophène (tous les médicaments qui peuvent en contenir).

Quand certaines personnes découvrent qu'elles sont enceintes, elles se demandent parfois si elles doivent changer leur médicament ou arrêter leur traitement. Cependant, il est très important de discuter avec votre équipe soignante avant de faire des changements. Votre équipe soignante peut discuter avec vous des avantages du traitement et des risques d'une condition médicale non traitée pendant la grossesse.

Je prends de l'acétaminophène. Est-ce que ça peut diminuer mes chances de tomber enceinte?

On ne sait pas si l'acétaminophène peut rendre plus difficile le fait de tomber enceinte.

Est-ce que l'acétaminophène augmente le risque de fausse couche?

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent survenir dans n'importe quelle grossesse pour de nombreuses raisons. On ne s'attend pas à ce que l'acétaminophène prise à la dose recommandée augmente le risque de fausse couche.

Est-ce que l'acétaminophène augmente le risque de malformations congénitales?

Toute grossesse commence avec un risque de 3 à 5 % de malformations congénitales (présentes à la naissance) pour le bébé, appelé le « risque de base ». Lorsque l'acétaminophène est utilisé aux doses recommandées, les études n'ont pas montré qu'il augmentait le risque de malformations congénitales.

Est-ce que l'acétaminophène pendant la grossesse augmente le risque d'autres problèmes liés à la grossesse?

Une étude sur plus de 24 000 femmes enceintes qui ont dit avoir pris de l'acétaminophène a montré un risque plus élevé de problèmes pendant la grossesse, comme un accouchement prématuré (avant la 37^e semaine) et un faible poids à la naissance pour le bébé (moins de 5 livres et 8 onces [2 500 grammes]). Cependant, cette étude avait des défauts dans sa méthode, car elle ne tenait pas compte de la raison pour laquelle la personne prenait ce médicament. Ces problèmes n'ont pas été observés lorsqu'on a examiné l'utilisation de l'acétaminophène dans plus de 39 000 grossesses.

Certaines études laissent penser que prendre de l'acétaminophène tous les jours ou presque tous les jours pendant la deuxième moitié de la grossesse pourrait légèrement augmenter le risque que l'enfant ait de la respiration sifflante ou de l'asthme. Cependant, d'autres facteurs peuvent causer l'asthme, comme la maladie de la personne enceinte ou la raison pour laquelle elle prenait de l'acétaminophène, et pas nécessairement le médicament lui-même.

Prendre trop d'acétaminophène peut endommager le foie, les reins et causer une anémie (manque de fer dans le sang) chez une femme enceinte. Ces problèmes ont aussi été signalés chez le bébé.

Est-ce que prendre de l'acétaminophène pendant la grossesse peut avoir un effet le comportement ou l'apprentissage de l'enfant plus tard?

Des études ont noté un lien possible entre la prise d'acétaminophène pendant la grossesse et un léger retard de développement (y compris un retard de langage) et l'hyperactivité. Ce lien était plus fort lorsque l'acétaminophène était pris pendant au moins 28 jours pendant la grossesse. Une autre étude a montré un lien faible entre la prise d'acétaminophène entre 18 et 32 semaines de grossesse et les problèmes d'hyperactivité et d'attention chez l'enfant. Cependant, ceci n'a été observé que chez les enfants de moins de 7 ans. On ne sait pas si ces résultats sont liés à l'acétaminophène ou à d'autres facteurs.

Une étude a examiné l'utilisation d'acétaminophène pendant la grossesse, puis a évalué les enfants à l'âge de 4 ans. Cette étude n'a pas trouvé d'effets sur le quotient intellectuel (QI), l'apprentissage ou le développement des enfants.

L'allaitement pendant la prise d'acétaminophène:

L'acétaminophène passe dans le lait maternel en petites quantités. Lorsque nécessaire, il est donné aux bébés à des doses plus élevées que celles qu'ils recevraient par le lait maternel. Les effets secondaires chez les enfants exposés par le lait maternel sont rares. Assurez-vous de discuter avec votre équipe de soins de toutes vos questions concernant l'allaitement.

Si une personne de sexe masculin prend de l'acétaminophène, est-ce que cela peut affecter la fertilité ou augmenter le risque de malformations?

Il n'y a pas d'études qui ont été faites pour savoir si l'acétaminophène peut affecter la fertilité masculine (capacité à rendre une partenaire enceinte) ou augmenter le risque de malformations congénitales au-delà du risque de base. En général, il est peu probable que les expositions des pères ou des donneurs de sperme augmentent les risques de grossesse. Pour plus d'informations, consultez la fiche d'information de MotherToBaby sur les expositions paternelles à <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

Veuillez cliquer [ici](#) pour les références.

Des questions? Appelez le 866.626.6847 | Envoyez un SMS au 855.999.3525 | Envoyez un e-mail ou discutez sur [MotherToBaby.org](https://mothertobaby.org).

Disclaimer: MotherToBaby Fact Sheets are meant for general information purposes and should not replace the advice of your health care provider. MotherToBaby is a service of the non-profit Organization of Teratology Information Specialists (OTIS). Copyright by OTIS, septembre 1, 2023.