

Diazepam (Valium®)

Cette fiche informative parle du diazépam pendant la grossesse et l'allaitement. Les informations présentées sont basées sur les recherches scientifiques disponibles. Elles ne remplacent pas les soins médicaux ni les conseils personnalisés de votre professionnel de la santé.

Qu'est-ce que le diazépam ?

Le diazépam est un médicament utilisé pour traiter l'anxiété, les troubles du sommeil, les spasmes musculaires et le sevrage de l'alcool. Il est parfois utilisé avec d'autres médicaments pour traiter les convulsions. Le diazépam fait partie du groupe des benzodiazépines. Il est vendu sous le nom de Valium®.

Parfois, quand une femme apprend qu'elle est enceinte, elle pense à modifier ou à arrêter son médicament. Mais, il est important de parler à votre professionnel de la santé avant de changer la façon dont vous prenez ce médicament. Il peut vous expliquer les avantages de traiter votre condition et les risques associés à une maladie non traitée pendant la grossesse. Certaines femmes peuvent voir leurs symptômes réapparaître (rechute) si elles arrêtent le diazépam pendant la grossesse.

Si vous voulez arrêter ce médicament, votre professionnel de la santé pourrait vous recommander de diminuer la dose petit à petit au lieu d'un seul coup. Arrêter d'un coup peut causer des symptômes de sevrage. On ne sait pas quels effets, s'il y en a, ces symptômes peuvent avoir sur une grossesse.

Je prends du diazépam. Est-ce que cela peut diminuer mes chances d'avoir une grossesse ?

On ne sait pas si le diazépam peut diminuer les chances d'avoir une grossesse.

Est-ce que le diazépam peut augmenter le risque de fausse couche ?

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour plusieurs raisons. On ne sait pas si le diazépam augmente le risque de fausse couche.

Est-ce que le diazépam peut augmenter le risque de malformations congénitales ?

Chaque grossesse commence avec un risque de 3 à 5 % d'avoir un bébé avec une malformation congénitale (présentes à la naissance). C'est ce qu'on appelle le risque de base. Selon les études consultées, le diazépam ne devrait pas augmenter ce risque au-delà du risque de base. D'anciennes études ont trouvé une augmentation du risque de fente labiale ou palatine de moins de 1 sur 100 (1%) si le diazépam est pris pendant le premier trimestre. Une fente labiale ou palatine est quand la lèvre ou le palais ne se forment pas complètement, ce qui peut nécessiter une chirurgie. Mais des études plus récentes, plus grandes et mieux conçues, n'ont pas montré d'augmentation du risque de fente orale ni d'autres malformations congénitales avec la prise de diazépam pendant la grossesse.

Est-ce que le diazépam pendant la grossesse peut augmenter le risque d'autres complications liées à la grossesse ?

Certaines études, mais pas toutes, ont dit que le diazépam ou d'autres benzodiazépines pendant la grossesse pourraient augmenter le risque de complications comme un accouchement prématuré (avant 37 semaines), un nouveau-né avec un faible poids à la naissance (moins de 5 livres et 8 onces [2 500 grammes]) ou une tête plus petite. De nombreuses causes peuvent expliquer ces complications. Il est donc difficile de savoir si le médicament, la condition médicale, d'autres médicaments ou d'autres facteurs ont causé ces complications.

Je dois prendre du diazépam pendant toute ma grossesse. Est-ce que mon bébé peut avoir des symptômes après la naissance ?

La prise de diazépam pendant la grossesse peut causer des symptômes temporaires chez le nouveau-né. Ces symptômes sont parfois appelés symptômes de sevrage. Ils peuvent inclure des difficultés à respirer, des tremblements, pleurer beaucoup, des difficultés à contrôler la température du corps. Certains bébés pourraient avoir une perte du tonus musculaire (bébé mou) et des difficultés à téter. Certains bébés pourraient devoir rester plus longtemps à l'hôpital pour recevoir les soins appropriés. Ces symptômes disparaissent généralement en quelques semaines. Ce ne sont pas tous les bébés exposés au diazépam qui auront ces symptômes. Il est important de dire à votre professionnel de la santé que vous prenez du diazépam pour que votre bébé reçoive les meilleurs soins possibles.

si besoin.

Est-ce que le diazépam pendant la grossesse peut avoir un effet sur le comportement ou les apprentissages de l'enfant plus tard ?

On ne sait pas si le diazépam augmente le risque de troubles du comportement ou de l'apprentissage plus tard. Deux études ont suivi des enfants exposés au diazépam pendant la grossesse jusqu'à l'âge de 18 mois ou 3 ans. Ces études ont noté chez certains enfants des comportements comme de l'anxiété, de la tristesse et un sentiment de peur marquée. Une étude sur la famille des benzodiazépines, dont fait partie le diazépam, pendant la grossesse a trouvé une possible augmentation du risque d'autisme ou de TDAH (trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité). Mais, quand les scientifiques ont comparé les données avec celle des frères et sœurs (un exposé au médicament, l'autre non), ils n'ont pas trouvé de différence. Cela veut dire que les risques d'autisme ou de TDAH observés sont probablement causés par des facteurs génétiques plutôt que le médicament. Une autre étude sur les benzodiazépines, dont le diazépam, n'a pas trouvé d'augmentation du risque d'autisme ou de TDAH.

L'allaitement pendant la prise de diazépam

Le diazépam passe dans le lait maternel en petites quantités, mais il peut rester plus longtemps dans le corps que d'autres benzodiazépines. Si vous prenez du diazépam souvent pendant l'allaitement, il pourrait s'accumuler dans le corps du bébé. Cela pourrait causer des difficultés pour manger, respirer, prendre du poids, ou être trop endormi. Si vous remarquez ces symptômes, contacter le professionnel de la santé de votre enfant.

Le fabricant du diazépam déconseille d'utiliser ce médicament pendant l'allaitement. Mais, le bénéfice de traiter votre condition peut être plus important que les risques possibles. Votre professionnel de la santé peut parler avec vous pour trouver les meilleures options pour vous et votre bébé. N'hésitez pas à parler avec votre professionnel de la santé de toutes vos questions en lien avec l'allaitement.

Si un homme prend du diazépam, est-ce que cela peut avoir un effet sur sa fertilité ou augmenter le risque de malformations ?

On ne sait pas si le diazépam peut avoir un effet sur la fertilité masculine (capacité à concevoir un enfant) ou augmenter le risque de malformations. De façon générale, les expositions chez le père ou le donneur de sperme ne devraient pas augmenter les risques pour la grossesse. Pour plus d'information, vous pouvez consulter la fiche informative de MotherToBaby (en anglais) à : <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

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, mars 1, 2024.