Lorazépam

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

Qu'est-ce que le lorazépam ?

Le lorazépam est un médicament utilisé pour traiter l'anxiété et l'insomnie (difficulté à s'endormir et/ou à rester endormi). Il est aussi utilisé pour traiter les crises d'épilepsie et le syndrome de sevrage d'alcool (quand quelqu'un arrête de boire). Certains noms de marque du lorazépam sont Ativan® et Loreev®. Le lorazépam fait partie d'un groupe de médicaments appelé benzodiazépines.

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. Des études ont montré que ne pas traiter l'anxiété pendant la grossesse peut augmenter les risques de complications, comme un accouchement prématuré ou un bébé avec un faible poids à la naissance. MotherToBaby a une fiche informative sur l'anxiété à: https://mothertobaby.org/fact-sheets/anxiety-fact/.

Certaines personnes peuvent avoir des symptômes physiques (appelés symptômes de sevrage) lorsqu'elles arrêtent soudainement de prendre du lorazépam. On ne sait pas si, ni comment, ces symptômes de sevrage peuvent avoir un effet sur la grossesse. 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 du lorazépam. Est-ce que ça peut diminuer mes chances de devenir enceinte ?

Il n'y a pas d'études qui ont examiné si le lorazépam peut rendre la conception d'un enfant plus difficile.

Est-ce que le lorazépam augmente le risque de fausse couche ?

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour de nombreuses raisons différentes. On ne sait pas si le lorazépam peut augmenter le risque de fausse couche. Certaines études sur les benzodiazépines en général montrent une augmentation du risque de fausse couche, mais il y a beaucoup de causes possibles. Il est donc difficile de savoir si c'est le médicament, la condition médicale traitée ou d'autres facteurs qui ont causé la fausse couche.

Est-ce que le lorazépam augmente le risque de malformations congénitales ?

Les malformations congénitales (malformations présentes à la naissance du bébé) peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour différentes raisons. Parmi tous les bébés nés chaque année, environ 3 sur 100 (3 %) auront une malformation. C'est ce qu'on appelle le « risque de base ». Il est peu probable que le lorazépam augmente beaucoup ce risque de malformations congénitales. Une étude a trouvé un lien possible avec l'atrésie anale (un problème où la fin de l'intestin est fermée). Une autre étude a trouvé un risque plus élevé de sténose de la valve pulmonaire (un développement anormal du cœur du bébé). Cependant, d'autres études n'ont pas trouvé de lien entre l'utilisation de lorazépam et un risque plus élevé de malformations au-delà du risque de base.

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

Quelques études ont montré un risque plus élevé d'accouchement prématuré (naissance avant la 37e semaine de grossesse) et de faible poids à la naissance (moins de 5 livres et 8 onces ou 2 500 grammes) chez les bébés exposés au lorazépam dans la deuxième moitié de la grossesse. Cependant, ce ne sont pas toutes les études qui ont trouvé un risque plus élevé pour ces complications. Il est possible que d'autres facteurs, et non le lorazépam, aient causé ces complications.

Je dois prendre du lorazépam pendant toute ma grossesse. Est-ce que mon bébé aura des

symptômes de sevrage après la naissance ?

Prendre du lorazépam pendant la grossesse peut causer des symptômes temporaires chez le bébé peu après la naissance. Ces symptômes sont parfois appelés « sevrage ». Le bébé peut avoir de l'irritabilité, des pleurs, des troubles du sommeil, des tremblements, de l'agitation, des difficultés à respirer ou une faiblesse musculaire. Ce ne sont pas tous les bébés exposés au lorazépam qui auront ces symptômes. Si des symptômes apparaissent, ils disparaissent généralement en quelques semaines et ne semblent pas causer des problèmes à long terme pour le bébé. Il est important que votre équipe soignante sache que vous prenez du lorazépam pour que votre bébé puisse recevoir les soins adaptés si des symptômes apparaissent.

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

Il n'y a pas d'études qui ont examiné si le lorazépam peut augmenter les risques de problèmes de comportement ou d'apprentissage chez l'enfant.

Allaiter en prenant du lorazépam :

Le lorazépam passe dans le lait maternel en petite quantité. Les études qui ont examiné les bébés exposés au lorazépam par le lait maternel n'ont pas montré d'effets secondaires chez les bébés. Si vous pensez que votre bébé présente des symptômes (une grande somnolence, des difficultés à manger ou une faible prise de poids), contactez la professionnelle ou le professionnel de santé de l'enfant. N'hésitez pas à parler avec votre équipe soignante de toutes vos questions concernant l'allaitement.

Si un homme prend du lorazépam, est-ce que cela peut affecter la fertilité ou augmenter le risque de malformations ?

Quand un homme prend du lorazépam, ça ne devrait pas affecter sa fertilité (sa capacité à rendre une partenaire enceinte) ni augmenter le risque de malformations chez le bébé. En général, les expositions des pères ou des donneurs de sperme sont peu susceptibles d'augmenter les risques pour une grossesse. Pour plus d'informations, consultez la fiche informative de MotherToBaby sur les expositions paternelles à: https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/.

Cliquez ici pour consulter les références.

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, 1 avril 2024.