

Ondansétron (Zofran®)

Cette fiche informative parle de la prise d'ondansétron 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 la santé.

Qu'est-ce que l'ondansétron ?

L'ondansétron est un médicament utilisé pour traiter les nausées et les vomissements après une chirurgie, une chimiothérapie ou une radiothérapie. Il est aussi prescrit pendant la grossesse pour soulager les symptômes de nausées et de vomissements associés à la grossesse (NVP), aussi appelés « nausées matinales ». L'ondansétron est vendu sous le nom de marque **Zofran®**.

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'un problème de santé non traité pendant la grossesse.

MotherToBaby propose une fiche informative (en anglais) sur les nausées et vomissements pendant la grossesse à : <https://mothertobaby.org/fact-sheets/nausea-vomiting-pregnancy-nvp/>.

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

On ne sait pas si l'ondansétron peut rendre la conception d'un enfant plus difficile. Les études sur les animaux n'ont pas montré que l'ondansétron affecte la capacité à tomber enceinte.

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

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour de nombreuses raisons. Les études n'ont pas montré de risque plus élevé de fausse couche lorsque l'ondansétron est pris.

Est-ce que l'ondansétron 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 ». Nous avons regardé les données publiées pour voir si certains médicaments, comme l'ondansétron, peuvent augmenter ce risque. Quelques études ont trouvé une augmentation de moins de 1% (moins de 1 sur 100) du risque de fente palatine (ouverture dans le palais qui peut être corrigée avec une chirurgie) ou de malformations du cœur. D'autres études n'ont pas confirmé cela. La plupart des recherches n'ont pas trouvé plus de risque de malformations chez les milliers de personnes qui ont pris de l'ondansétron pendant la grossesse.

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

Les études n'ont pas montré un risque plus élevé de perte de grossesse, d'accouchement prématuré (avant 37 semaines de grossesse) ou de faible poids à la naissance (moins de 5 livres et 8 onces [2 500 grammes]) chez les bébés dont les mères ont pris de l'ondansétron pendant la grossesse.

À des doses élevées, il a été rapporté que l'ondansétron pourrait causer un problème de rythme cardiaque (appelé allongement de l'intervalle QT) chez la personne qui prend le médicament. Dans les cas graves, cela pourrait mener à un rythme cardiaque anormal connu sous le nom de Torsades de Pointes. Si vous prenez de l'ondansétron, parlez à votre professionnelle ou professionnel de santé de votre dose et de la manière de surveiller votre rythme cardiaque.

Est-ce que prendre l'ondansétron pendant la grossesse peut affecter le comportement ou l'apprentissage futur de l'enfant ?

Une étude a observé 78 bébés exposés à l'ondansétron à un moment pendant la grossesse. Lorsqu'ils ont été examinés entre 7 jours et 2 mois d'âge, aucun comportement inhabituel n'a été rapporté. Un seul suivi par sondage a

été effectué auprès des parents d'environ 25 de ces enfants, âgés de 1½ à 5½ ans. Aucune différence de comportement n'a été rapportée chez ces enfants par rapport à ceux qui n'avaient pas été exposés à l'ondansétron pendant la grossesse.

L'allaitement pendant la prise d'ondansétron :

Il y a peu d'informations sur l'utilisation de l'ondansétron pendant l'allaitement. Aucun effet secondaire n'a été signalé chez les bébés allaités. L'ondansétron a déjà été donné directement à des bébés âgés d'au moins un mois. N'hésitez pas à parler avec votre équipe soignante de toutes vos questions concernant l'allaitement.

Si une personne de sexe masculin prend de l'ondansétron, 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 voir si l'ondansétron peut affecter la fertilité masculine (capacité à rendre une partenaire enceinte) ou augmenter le risque de malformations congénitales au-delà du risque de base. Les études faites sur les animaux n'ont montré aucun effet sur la fertilité masculine. 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.

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).

OTIS/MotherToBaby encourage un langage inclusif et centré sur la personne. Même si notre nom contient encore une référence aux mères, nous mettons à jour nos ressources avec des termes plus inclusifs. Le terme « mère » ou « maternel » fait référence à une personne enceinte. Le terme « père » ou « paternel » fait référence à une personne qui donne du sperme. avril 1, 2024.