Témazépam (Restoril®)

Cette fiche informative parle de la prise de temazépam pendant la grossesse et l'allaitement. Les informations présentées sont basées sur des études scientifiques publiées. Elles ne remplacent pas les soins médicaux ni les conseils personnalisés de votre professionnel de la santé.

Qu'est-ce que le temazépam ?

Le temazépam est un médicament utilisé pour traiter l'insomnie (difficulté à s'endormir ou à rester endormi). Il fait partie d'un groupe de médicaments appelés benzodiazépines. Il est vendu sous le nom de Restoril®.

Parfois, quand une femme apprend qu'elle est enceinte, elle pense à changer la façon dont elle prend son médicament, ou à l'arrêter complètement. Mais, il est important d'en parler avec vos professionnels de la santé avant de faire tout changement à votre traitement. Ils peuvent vous aider à comprendre les bienfaits du traitement et les risques liés à l'arrêt du médicament pendant la grossesse.

Si vous souhaitez arrêter ce médicament, votre professionnel de la santé pourrait vous proposer de diminuer la dose petit à petit au lieu d'arrêter d'un seul coup. Arrêter d'un coup le temazépam peut causer des symptômes de sevrage chez certaines personnes. On ne sait pas quels effets ces symptômes pourraient avoir sur une grossesse.

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

On ne sait pas si prendre du temazépam peut diminuer les chances d'avoir une grossesse.

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

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour plusieurs raisons. Une étude a trouvé que le temazépam pourrait augmenter le risque de fausse couche. Mais, il est difficile de savoir si c'est à cause du temazépam, de la condition médicale ou d'autres facteurs.

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

Les malformations congénitales (présentes à la naissance) peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour différentes raisons. Environ 3 bébés sur 100 (3 %) naissent chaque année avec une malformation. Les scientifiques regardent les études pour savoir si la prise de certains médicaments comme le temazépam augmente ce risque.

Une étude chez 379 bébés exposés au temazépam pendant le premier trimestre de grossesse n'a pas montré d'augmentation du risque de malformations congénitales.

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

Aucune étude n'a été faite pour savoir si le temazépam augmente le risque de complications comme un accouchement prématuré (avant 37 semaines) ou un nouveau-né de faible poids à la naissance (moins de 5 livres et 8 onces [2 500 grammes]).

Je dois prendre du temazépam pendant toute ma grossesse. Est-ce que cela peut causer des symptômes chez mon bébé après la naissance ?

La prise de benzodiazépines pendant la grossesse, surtout près de l'accouchement, peut causer des symptômes temporaires chez les nouveau-nés. Ces symptômes sont parfois appelés des symptômes de sevrage. Ils peuvent inclure de l'irritabilité, des pleurs fréquentes, des difficultés à dormir, des tremblements, de l'agitation, des difficultés respirer ou des muscles faibles. Ce ne sont pas tous les bébés exposés aux benzodiazépines qui auront ces symptômes. On ne sait pas si le temazépam en particulier peut causer ces symptômes chez le nouveau-né. Il est important de dire à votre professionnel de la santé si vous prenez du temazépam pour que votre bébé reçoive les soins adaptés s'il présente des symptômes.

Est-ce que je peux prendre une benzodiazépine en même temps que de la diphénhydramine ?

Un rapport chez l'humain et des données sur les animaux laissent penser que prendre du temazépam avec de la

diphénhydramine (Benadryl®) pourrait augmenter le risque de mort du bébé avant ou juste après la naissance. Les femmes qui prennent du temazépam devraient consulter leur professionnel de la santé avant de prendre de la diphénhydramine pendant la grossesse. Plus d'information sur la diphénhydramine est disponible ici: https://mothertobaby.org/fact-sheets/diphenhydramine-pregnancy/

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

Aucune étude n'a été faite pour savoir si le temazépam peut causer des problèmes de comportement ou d'apprentissage chez l'enfant plus tard.

L'allaitement pendant la prise de temazépam

Le temazépam n'a pas été bien étudié pendant l'allaitement. De petites quantités de temazépam passent dans le lait maternel. Une étude avec environ 10 bébés exposés au témazépam par l'allaitement n'a pas trouvé d'effet secondaire. Mais, les bébés exposés devraient quand même être surveillés. Si vous remarquez que votre bébé dort trop, prend peu de poids, a des muscles mous ou respire lentement, contactez votre professionnel de la santé. Discutez avec votre professionnel de la santé de toutes vos questions en lien avec l'allaitement.

Si un homme prend du temazépam, cela peut-il affecter sa fertilité ou augmenter le risque de malformations ?

Aucune étude n'a été faite pour savoir si le temazépam peut affecter la fertilité masculine (capacité à concevoir un enfant) ou augmenter le risque de malformations congénitales. En général, les expositions des pères ou donneurs de sperme ont peu de chances d'augmenter les risques pour la grossesse. Pour plus d'informations, consultez la fiche informative (en anglais) sur les expositions paternelles : https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/

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 janvier 2025.