00577-FR

fr

Version par manouevre externe

en cas de présentation par le siège ou de présentation transversale

JAN YPERMAN ZIEKENHUIS

Jouw zorg
is onze zorg

DONNÉES DU PATIENT

Adhésif patient

Sommaire

Qu'est-ce qu'une présentation par le siège ou une présentation transversale ? 4

Qu'est-ce qu'une version par manouevre externe ? 4

Taux de réussite de la procédure 4

Comment réalisons-nous une version par manouevre externe ? 5

Avantages d'une version par manouevre externe 6

Inconvénients et risques 6

Des questions ?

Posez-les à votre médecin traitant ou à une infirmière.



Qu'est-ce qu'une version externe ?

Une version externe est une intervention médicale visant à faire pivoter un bébé en présentation par le siège (les fesses ou les pieds vers le bas) ou en présentation transversale vers une présentation par la tête. Cela peut permettre un accouchement par voie basse et éviter une césarienne.

Cette brochure fournit des informations sur l'intervention, ses avantages, ses inconvénients, ses risques, ses chances de réussite et ce à quoi vous pouvez vous attendre.

Qu'est-ce qu'une présentation par le siège ou une présentation transversale ?

Dans le cas d'une présentation par le siège, le bébé se trouve dans l'utérus les fesses ou les pieds vers le bas, au lieu d'être la tête en bas. Cela survient dans environ 3 à 5 % des grossesses après 37 semaines. Les chances que le bébé se retourne spontanément en position céphalique sont alors encore très faibles. Un accouchement par le siège comporte davantage de risques et ne se prête à un accouchement par voie basse que dans des cas spécifiques. Discutez-en avec votre gynécologue.

En cas de présentation transversale, le bébé se trouve en position horizontale dans l'utérus. Dans ce cas, un accouchement par voie basse n'est pas possible. Soit nous tentons une version par manouevre externe, soit nous programmons une césarienne.

Qu'est-ce qu'une version par manouevre externe ?

Une version par manouevre externe est une intervention au cours de laquelle un médecin ou une sage-femme tente de faire pivoter le bébé en exerçant une légère pression sur votre ventre. Elle a généralement lieu entre la 36e et la 37e semaine de grossesse. L'objectif est de placer le bébé en position céphalique.

Taux de réussite de la procédure

Le taux de réussite de cette procédure est **d'environ 50 %.**

Ce taux dépend fortement des facteurs suivants :

- la position et le degré d'engagement du bébé dans le bassin
- la quantité de liquide amniotique
- le nombre de grossesses que la patiente a déjà eues

Une version par manouevre externe réussie ne garantit pas pour autant un accouchement par voie basse réussi.

Les chances d'un accouchement par voie basse réussi après une version par manouevre externe sont **d'environ 75 %.**

Comment réalisons-nous une version par manouevre externe ?

Préparation

- Présentez-vous à la maternité. Nous commencerons par effectuer une surveillance du bébé.
- Nous réalisons une échographie pour vérifier la position du bébé, la quantité de liquide amniotique et la localisation du placenta. Votre soignant évalue alors s'il n'y a pas de contre-indications à la réalisation de l'intervention.
- Il est possible que l'on vous administre une injection de médicaments pour détendre l'utérus et augmenter les chances de réussite de l'intervention.

La procédure

- Vous êtes allongée sur le dos ou sur le côté
- Le médecin (parfois deux médecins) exerce une pression avec ses mains sur votre ventre afin de faire pivoter le bébé pour qu'il se place en position céphalique.
- L'intervention ne dure généralement pas plus de 5 à 10 minutes.

Après l'intervention

- Nous effectuons une nouvelle échographie pour vérifier si le bébé a bien changé de position.
- Nous contrôlons à nouveau le rythme cardiaque du bébé (pendant environ 20 à 30 minutes).
- Nous effectuons une prise de sang afin de vérifier qu'il n'y a pas eu de transfusion de sang fœtal vers votre circulation sanguine.
  <!--<!- - pagebreak - ->-->

Avantages d'une version par manouevre externe

- Risque accru d'accouchement par voie basse.
- Éviter une césarienne programmée.
- Réduction du risque de complications pouvant survenir lors d'une césarienne (infection, hémorragie, thrombose, risque de cicatrice de césarienne lors d'une ou plusieurs grossesses ultérieures).

Inconvénients et risques

- Certaines patientes trouvent la rotation désagréable en raison de la pression exercée sur l'abdomen. Il arrive parfois qu'une rotation soit décrite comme douloureuse. Vous pouvez à tout moment demander à ce que l'intervention soit interrompue. Nous vous recommandons d'être accompagnée de votre partenaire ou d'une personne de confiance.
- Variations temporaires du rythme cardiaque du bébé (< 5 %).
- Contractions prématurées, rupture prématurée des membranes et/ou accouchement prématuré (< 0,5 %).
- Décollement du placenta (très rare) : une césarienne d'urgence est alors nécessaire.
- Échec de la rotation, le bébé restant en position par le siège.
- Dans de rares cas, après une intervention réussie, le bébé revient à sa position initiale en siège ou transversale. Dans ce cas, nous pouvons répéter l'intervention à un stade ultérieur de la grossesse.

Notes supplémentaires:

Contact

Secrétariat Gynécologie – Obstétrique

Heures d'ouverture :
Du lundi au vendredi :
Physique : de 8 h à 12.30 h et de 13.30 h à 18 h
Téléphone : de 8.30 h à 12.15 h et de 13.30 h à 17.30 h

057 35 75 75
secgynaeco@yperman.net

Suivez la route 21

—

Plus d'informations sur : gynaeco.yperman.net

Adepte du numérique ?
Scannez le QR code

Cette brochure d'information a été rédigée avec le plus grand soin. Elle contient des informations générales et est destinée à compléter l'entretien avec votre prestataire de soins. Jan Yperman Ziekenhuis vzw, nos médecins et nos collaborateurs ne peuvent être tenus responsables des erreurs, omissions ou inexactitudes contenues dans cette brochure.

Vous pouvez envoyer vos remarques et/ou sug-gestions à l'adresse communicatie@yperman.net

Jan Yperman Ziekenhuis vzw
Briekestraat 12, 8900 Ieper
info@yperman.net
057 35 35 35
www.yperman.net

00577-FR - 03112026 - Diensthoofd Gynaecologie-Verloskunde