

GROSSESSE DE LA FEMME TOXICOMANE

Jean-Pierre Voegeli

CD-rom de l'AVMCT, janvier 2004

Introduction

La femme toxicomane est vulnérable. Elle a souvent un passé fait de violences, d'abus, de manipulations et un présent incertain. Lorsqu'une grossesse survient dans un tel contexte, elle est souvent entourée d'ambivalence voire de conflits. Cette grossesse elle-même représente un enjeu dramatiquement important pour la future mère parce qu'elle est appelée à toutes sortes de fonctions relationnelles censées être réparatrices.

Éléments particuliers liés à ce type de grossesse

Une anamnèse dirigée en sachant ce qu'on cherche et un examen clinique fournissent en général une base de données riche en matériel travaillable.

Anamnèse

- Famille d'origine (absence, abandons, carences affectives, conflits, désinsertion socioculturelle).
- CV personnel (scolarité, formation professionnelle, capacité de travail).
- Histoire de la toxicomanie (durée, injections, produits, actualité).
- Hospitalisations et prises en charge médicales précédentes.
- Maladies actuelles (HIV, hépatites) et traitement.
- Co-morbidités psychiatriques.
- Antécédents pénaux.

Examen clinique

Évaluation des risques et des ressources

- RAP (rapid addiction profile).
- Réseau existant ; accord pour prise de contact.
- Caisse-Maladie et ressources financières (aide sociale, logement).
- Discussion sur ce qu'il y a lieu de prévoir.

Conclusions

Les risques pour la future mère comme pour l'enfant sont énormes (accidents, violences, carences, tentamens, avortements, maladies infectieuses ou thromboemboliques). Le cadre naturel est souvent générateur de problèmes plus qu'il n'est un soutien. Il s'agira de définir avec l'intéressée un réseau qui soit clair, cohérent, toujours dans l'intérêt de la mère et de son enfant malgré les apparences, capable d'apporter la sécurité et de redonner confiance. La collaboration étroite avec les services sociaux, les lieux d'accueil, le gynécologue, les sages-femmes et puéricultrices avant l'accouchement si possible est stratégique. En effet, il est souhaitable de pouvoir entourer la jeune femme dans ses choix, l'informer et lui permettre de créer un lien de confiance afin qu'elle puisse vivre l'accouchement et le post-partum dans la sérénité. Une fois ce lien crée, une suite raisonnable devient possible.