

En conclusion

- En état de grossesse, tout voyage doit être mûrement réfléchi.
- L'avis et l'aval de votre obstétricien est indispensable.
- Mieux vaut avoir toujours avec soi tout document relatif à votre grossesse.
- Être en possession de l'adresse d'un ou plusieurs centres obstétricaux ou vous pourriez être pris en charge.
- La souscription à une assurance rapatriement prenant en charge la grossesse est indispensable.



Centre Hospitalier de Sambre Avesnois
13, boulevard Pasteur
59607 MAUBEUGE CEDEX

**Centre de Vaccinations Internationales
et de Conseils aux Voyageurs**

Tél : 03 27 69 44 91

www.ch-sambre-avesnois.fr
Rubrique : Espace Professionnel
Infectiologie/C.V.I./Hygiène Hospitalière



Voyages et Grossesse



Centre de Vaccinations Internationales
et de conseils aux voyageurs



Tout voyage d'une femme enceinte, notamment en zone tropicale, doit être mûrement réfléchi et avoir fait l'objet d'une consultation spécialisée (obstétricien) au vu des risques possiblement encourus.

Trois grands types de risques peuvent être individualisés :

- **Le plus important : le risque infectieux,**
- **Le risque lié aux infrastructures de soins,**
- **Le risque lié aux transports.**

Le risque infectieux

- Contracter une hépatite, une toxoplasmose, une diarrhée n'est pas dénué de risque pour le fœtus et la mère (troubles hydriques, contre indications à certains antibiotiques, malformations ...), respectez donc les règles d'hygiène alimentaire.
- Les voyages en zone d'endémie Zika sont déconseillés (risques malformatifs).
- De même les voyages en zone d'endémie palustre sont déconseillés (Accès palustre avec forte fièvre, Contre indications à certains antipaludéens comme à certains répulsifs).
- Les voyages en altitude exposent à un risque d'hypoxie (manque d'oxygène) maternelle et fœtale.

2

- L'exposition solaire prolongée expose quant à elle à un risque de chloasma (masque de grossesse) irréversible.
- Les vaccinations recommandées en France dans le calendrier vaccinal doivent être à jour, ou tout au moins être mises à jour (Diphtérie, Tétanos, Polio, Coqueluche, Hépatite B, Grippe ...).
- Tous les Vaccins Vivants Atténués sont contre indiqués chez la femme enceinte (BCG, Rougeole, Oreillons, Rubéole) hormis la fièvre jaune en cas d'exposition majeur, mais mieux vaut attendre la fin du 1er trimestre de grossesse.

Le risque lié aux infrastructures de soins

Le niveau de prise en charge, notamment obstétrical dans les pays non industrialisés est bien différent voir délétère pour une femme enceinte.

En effet les normes de sécurité obstétricales ne sont pas identiques d'un pays à un autre, et peuvent parfois être considérées comme une perte de chance pour la futur parturiente et son fœtus,

Il est donc nécessaire avant tout voyage :

- **d'en discuter avec votre obstétricien** et d'avoir son accord,
- **d'avoir en votre possession un maximum de documents concernant votre grossesse,**
- **d'identifier le cas échéant une structure** où vous pourriez être prise en charge dans de bonnes conditions,
- **de souscrire à une assurance rapatriement** prenant en charge également les risques liés à la grossesse.



3



Le risque lié aux transports

Les voyages en avion sont déconseillés en fin de grossesse. La majorité des compagnies aériennes refusent les femmes enceintes au-delà du 7^{ème} mois certaines même au-delà du 6^{ème} mois. **La période idéale pour un voyage se situe entre la 16^{ème} et la 28^{ème} semaine de grossesse.**

Méfiez vous des longs voyages routiers (Bus, voitures) et souvenez vous que **40% des rapatriements sanitaires sont dus à un accident de la route.**

Le voyage aérien accentue le risque de thrombophlébite chez la femme enceinte. Il est donc indispensable de suivre certaines règles (cf fiches Contre Indications aux voyages aériens chapitres « Syndrome de la classe économique »).



4