

Hypnotiques - Grossesse

Date de mise à jour : 04.04.2024

-
- ▶ **La prescription d'un hypnotique ne doit pas être banalisée** ([HAS](#)), d'autant plus chez la femme enceinte.
 - ▶ Si la mise en place de mesures non pharmacologiques pour lutter contre les troubles du sommeil n'est pas suffisante, la prescription d'un hypnotique est envisageable pour une durée aussi brève que possible.
 - ▶ On s'assurera également de l'absence de [dépression](#) ou d'une autre pathologie sous-jacente à l'origine du trouble du sommeil.
-

EN PRATIQUE

- Si un hypnotique est nécessaire, on choisira quel que soit le terme de la grossesse et pour la durée de traitement la plus courte possible :
 - la [doxylamine](#) (Donormyl®) (antiH1 sédatif)
 - ou une benzodiazépine apparentée :
 - la [zopiclone](#) (Imovane®)
 - le [zolpidem](#) (Stilnox®, prescription sécurisée).
 - En cas d'utilisation d'un hypnotique avant l'accouchement, en informer l'équipe de la maternité.
 - Pour plus d'information sur chaque molécule, consulter la page dédiée sur notre site.
-

Consulter aussi sur notre site

[Hypnotiques - Allaitement](#)

Seuls quelques noms de spécialités sont mentionnés dans ce site. Cette liste est indicative et n'est pas exhaustive.
