

Accouchement par césarienne.

Futurs parents, la naissance de votre bébé est un moment important et unique dans votre vie .

Votre gynécologue vous a informé qu'une césarienne était nécessaire afin de vous offrir ainsi qu'à votre enfant les meilleures conditions de sécurité lors de votre accouchement.

L'équipe médicale (gynécologue, anesthésiste et pédiatre) et paramédicale(accoucheuse et infirmière) sont présentes pour vous accompagner et réaliser vos soins avant, pendant, et après l'intervention.

Ce livret a pour but de vous offrir un maximum de renseignements afin de vous aider à mieux vivre cet heureux événement.

N'hésitez pas à poser vos questions....

UNE CESARIENNE

Il s'agit d'une intervention au cours de laquelle le gynécologue pratique une ouverture de la paroi abdominale (du ventre) et de l'utérus pour mettre au monde votre bébé.

LA VEILLE DE L'INTERVENTION

Vous entrez à la maternité le jour qui précède l'intervention.

Vous êtes accueillie par une accoucheuse ou une infirmière, qui vous installe dans votre chambre . Elle vous informe des préparatifs ,du déroulement de votre séjour et répond à toutes vos questions.

Dès votre admission, vous recevez un bracelet d'identité reprenant votre nom, votre prénom et le numéro de la salle où vous êtes hospitalisée.

Différents examens sont réalisés.

Ceux-ci comprennent notamment :

L'anamnèse :récolte d'informations sur le déroulement de la grossesse, d'éventuels problèmes de santé, des opérations, la prise de médicaments...

La mesure : de la température

des pulsations

de la tension artérielle

de la hauteur utérine

de la taille

du poids et le calcul de la prise de poids pendant la grossesse

Un monitoring foetal est également réalisé pour s'assurer que le bébé va bien et pour détecter la présence ou non de contractions utérines.

Des examens complémentaires sont effectués.

- le bilan sanguin (prise de sang) est contrôlé ou prélevé si nécessaire
- la compatibilité sanguine(prise de sang) pour permettre la commande de sang si une transfusion est nécessaire
- l'échographie (éventuelle)

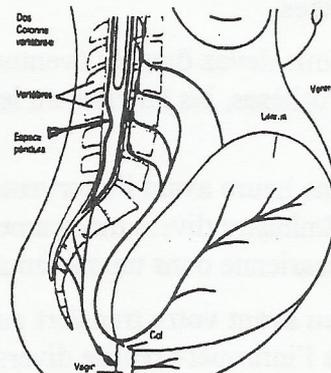
L'anesthésiste vous rend visite et s'informe de votre état de santé. Il prend note d'éventuels problèmes de santé tels que la présence d'allergies ou autres....

Il vous présente les différents types d'anesthésies possibles (l'anesthésie générale, la rachianesthésie et la péridurale) et détermine avec vous l'anesthésie appropriée à votre intervention.

Pour la péridurale et la rachianesthésie, seule la partie inférieure du corps est totalement insensibilisée.

Une brochure traitant de la péridurale se trouve à votre disposition.

Demandez la à votre gynécologue.



L'assistant du service de gynécologie obstétrique vous rend également visite. Il s'assure que tout se déroule correctement pour vous et votre bébé et répond à vos éventuelles questions.

AVANT L'INTERVENTION

Vous devez être à jeun, c'est à dire que vous ne pouvez ni boire, ni manger, ni fumer au moins 8 heures avant l'opération.

La veille au soir, nous vous demandons d'enlever tous vos bijoux, le maquillage, le vernis à ongles.

Vous devez également prendre une douche avec un savon désinfectant qui vous sera fourni. Pour réduire les risques d'infection, vous devez insister tout particulièrement sous les bras, au niveau des mains et des pieds, au niveau du nombril, des parties génitales et de la zone opératoire.

LE JOUR DE L'INTERVENTION

Vous devez de nouveau prendre une douche avec un savon désinfectant en insistant de nouveau sur les zones précédemment citées.

Vous devez ôter les éventuelles prothèses dentaires et autres prothèses, les lunettes ou les lentilles.

Une heure avant l'intervention, l'accoucheuse ou l'infirmière vous administre divers médicaments afin de pouvoir réaliser la césarienne dans un maximum de sécurité.

Peu avant votre transfert au bloc d'accouchement, l'accoucheuse ou l'infirmière réalise divers soins :

- Le **rasage** du bas- ventre (le pubis, la vulve et le périnée)
- Le **placement d'une sonde dans la vessie** afin de surveiller la quantité et l'aspect des urines tout au long de l'opération . Cette sonde vésicale restera en place 24 heures après la césarienne.

- Elle vous demande d'enfiler **une chemise d'opérée**
- Elle vous met **des bas anti-stase** : ce sont des bas de soutien qui améliorent la circulation du sang. Si vous en possédez déjà, vous pouvez les apporter.

Vous voilà prête pour votre intervention !

PENDANT L'INTERVENTION

La césarienne dure environ une heure et demi .

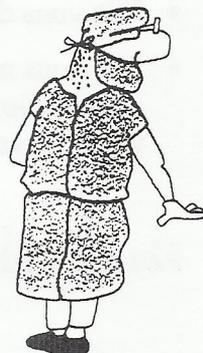
Tout ce temps est nécessaire car il comprend :

- Votre installation sur la table d'opération
- Le placement d'une perfusion pour l'injection de médicaments pendant l'intervention
- La réalisation de la péridurale ou de la rachianesthésie
- La désinfection de votre abdomen
- Le placement des champs opératoires
- La préparation des gynécologues (habillement) et l'installation des instruments
- La naissance de votre bébé
- La fermeture de l'utérus
- La réinstallation dans votre lit

Dés que tout est prêt pour l'intervention, le papa (ou une autre personne de votre choix) peut vous rejoindre en salle d'opération après accord de votre gynécologue et de l'anesthésiste.

Pour des raisons d'hygiène et de sécurité, nous demandons au père ou à l'accompagnant :

- De se vêtir de vêtements appropriés, d'un masque, d'un bonnet et de couvre-chaussures.
- De rester assis, à vos côtés.
- De quitter la salle d'opération à tout moment lorsque cela est jugé nécessaire par un membre de l'équipe présent.



Votre bébé naît quelques minutes après le début de l'intervention.

Dès sa naissance, votre bébé est examiné par le pédiatre et les premiers soins lui sont administrés.

Votre bébé va très bien

Il est installé dans les bras de son papa, à vos cotés.

Votre bébé a besoin d'une surveillance médicale plus importante

Il ne peut rester dans l'immédiat à vos côtés et est emmené vers le service de néonatalogie. C'est un service spécialisé où sont hospitalisés les nouveaux-nés nécessitant un suivi ou un traitement particulier.

Nous sommes présents pour répondre à vos questions et vous communiquer les informations disponibles.

APRES L'INTERVENTION

Vous restez avec votre enfant environ 3 heures au bloc d'accouchement sous étroite surveillance . Seul votre accompagnant est autorisé à rester à vos côtés.

Ensuite vous serez transférée dans votre chambre en maternité.



Et si mon bébé se trouve dans le service de néonatalogie ?

Dès que votre bébé est bien installé dans le service de néonatalogie, le papa peut aller le voir.

Il reçoit les informations concernant l'état de santé du bébé ainsi qu'une petite carte avec la photo du bébé, son poids et sa date de naissance.

Au service de néonatalogie, les visites des parents sont autorisées 24 heures sur 24, sans aucune limite.

Si la santé de votre bébé le permet et si vous ne pouvez pas encore vous déplacer, il pourra venir vous rendre visite.

Si l'état de santé du bébé ne permet pas ce déplacement, l'accoucheuse ou l'infirmière vous conduira en lit auprès de lui.

Dès que votre état le permet, vous pourrez vous rendre en chaise roulante auprès de votre bébé.

1. L'allaitement

Vous avez choisi d'allaiter votre enfant, la première mise au sein se fait dans les premières heures après la naissance selon votre état général. L'accoucheuse ou l'infirmière vous aide à vous positionner le plus confortablement possible.



Si votre enfant ne se trouve pas auprès de vous, vous pouvez toujours tirer votre lait en attendant de pouvoir le mettre au sein. Ce lait, même en petite quantité, est donné à votre bébé et est très bon pour lui.

Toutes ces informations vous seront communiquées en temps utile.

N'hésitez pas à nous les demander.

Vous avez choisi de ne pas allaiter, vous recevrez en maternité un médicament pour empêcher la production de lait. Dès que votre enfant le réclame, vous ou le papa pouvez lui donner son premier biberon.

2. La douleur

Vous recevez systématiquement des anti-douleurs sous deux formes différentes :

- Par perfusion.
- Par pompe. L'anesthésiste vous installe une pompe contenant un médicament anti-douleur et vous explique son fonctionnement. Cette pompe vous permet de vous administrer vous-même une dose déterminée d'anti-douleur en toute sécurité, selon vos besoins, limitée à 48 heures.

3. Les perfusions

Selon les indications de l'anesthésiste, les perfusions sont maintenues jusqu'à la reprise des gaz environ 48 heures après la césarienne.

4. La sonde vésicale

Sous réserve d'une contre-indication médicale, la sonde est enlevée 24 heures après la césarienne.

5. Soins d'hygiène

Les deux ou trois premiers jours, l'accoucheuse ou l'infirmière vous aide à vous laver. Au début elle vous aide complètement à réaliser votre toilette au lit, ensuite elle vous aidera partiellement à l'évier.

6. Mobilisation

24 heures après l'intervention, vous serez levée et installée au fauteuil au moins deux fois sur la journée. Vous serez aidée par le personnel.

Dès que possible, la marche vous est conseillée, au début avec aide, puis seule.

7. S'alimenter

L'anesthésiste vous autorise progressivement à boire, en moyenne 24 heures après l'intervention, puis à manger en fonction de la reprise des gaz.

8. Visites limitées.

Pendant les 2-3 premiers jours après l'intervention, il est vivement conseillé aux familles et aux amis de limiter les visites afin de permettre à la maman de se reposer au maximum.

Les visites sont permises de 14 h à 20 h. Le matin est réservé aux soins et au repos de la maman.

Dans les chambres particulières, seul un accompagnant peut rester 24 heures sur 24.

Ces premiers moments sont souvent fatigants et encore parfois douloureux.

9. Education

Chers parents, vous éprouvez parfois des difficultés à vous occuper de votre bébé.



C'est tout à fait normal, nous sommes à votre entière disposition pour vous aider.

Le personnel soignant vous conseille et vous accompagne dans vos apprentissages de la mise au sein, de la préparation des biberons, du bain, des soins au nouveau-né et répond à vos questions.

Le premier jour, l'accoucheuse ou l'infirmière prend soin de votre bébé. Ensuite, progressivement et selon ses possibilités, maman va participer aux soins.

En attendant, papa est mis à contribution...

C'est l'occasion pour lui de donner à bébé ses premiers biberons, ou d'aider maman à la mise au sein, de donner le bain au bébé, de l'habiller, de le changer..

10.Fils ou agrafes

Une partie de vos fils sont ôtés le 7^{ème} jour post opératoire et le reste le 8^{ème} jour en fonction de la suture.

Si vous partez le 7^{ème} jour post opératoire ou même avant :

- selon l'avis de votre gynécologue, tous les fils pourront être enlevés le 7^{ème} jour
- ou vous devez vous présenter soit chez votre gynécologue soit en policlinique pour enlever les fils restants.

11.Conseils et précautions

Il est important d'éviter de porter de lourdes charges les premières semaines.

Il vous est conseillé d'attendre au moins un an avant de commencer une nouvelle grossesse.

Tout au long de votre séjour, l'équipe reste à votre disposition pour répondre à vos questions et à vos attentes.





**Service de Maternité
Bloc accouchement**

 **Groupe d'Information et
d'Éducation du Patient**