

A l'attention des futurs parents,

Vous allez bientôt bénéficier d'une césarienne à la clinique Saint- Pierre. La décision d'une césarienne peut découler de différentes situations et peut perturber parfois l'idée que vous vous étiez faite de la naissance de votre enfant. Cette brochure vous donne de plus amples renseignements sur cette intervention et sur votre préparation à celle-ci. N'hésitez pas à poser vos questions à la sage-femme ou au médecin.

## LA VEILLE DE VOTRE INTERVENTION

- Vérifiez que vos ongles sont courts et propres. Enlevez tout le maquillage et le vernis.
- Otez vos bijoux et piercing.
- Ne rasez pas la zone à opérer car le rasage expose à un risque infectieux plus important. Si cela s'avère nécessaire, une dépilation sera faite à votre arrivée à la maternité.
- Ne mettez ni crème, ni huile hydratante sur votre ventre. Ces produits rendront plus difficile la désinfection en salle d'opération

Présentez-vous aux admissions entre 17 et 18h. Vous serez ensuite accueillie en maternité :

- La tension et le pouls seront testés.
- Une prise de sang sera réalisée ainsi qu'un monitoring fœtal pour s'assurer du bien-être de votre bébé et la sage-femme vous expliquera le déroulement de la soirée et de la matinée suivante.
- On vous donnera des bas de contentions après avoir pris les mensurations de vos jambes.
- Vous préparerez les vêtements du bébé ;
- Vous prendrez une douche à l'isowash et ôterez vos bijoux, prothèses, vernis à ongle.
- La sage-femme vérifiera la présence et la justesse de votre bracelet d'identitovigilance.
- Si vous avez pris la décision d'allaiter, on réalisera une expression manuelle d'un peu de colostrum surtout si vous êtes diabétique.
- Si vous n'avez pas vu l'anesthésiste, l'assistant d'anesthésie passera faire une évaluation pré interventionnelle.

# LE MATIN DE VOTRE INTERVENTION

Vous ne pourrez plus manger à partir de minuit. Par contre, la plupart du temps, vous pourrez boire une petite quantité de liquide claire jusqu'à 2 heures avant votre transfert vers le bloc opératoire.

Quels sont les liquides clairs autorisés ?

=> L'eau ou toute boisson sucrée non pétillante et sans pulpe type jus de pomme, grenadine, Aquarius ou encore thé ou café sucré SANS lait.

Certaines situations particulières ne permettront pas cette prise de boisson, suivez bien les recommandations du personnel médical.

- Un nouveau monitoring sera réalisé.
- On vérifiera la présentation de votre bébé s'il était en présentation de siège par une échographie.
- A nouveau, la sage-femme prendra vos paramètres (TA, Pouls) et vérifiera votre bracelet d'identitovigilance.
- Vous enfilerez une blouse d'opérée.
- La sage-femme vous donnera également un médicament visant à réduire l'acidité gastrique.

Quand vous serez prête, un brancardier(e) viendra vous chercher pour vous conduire en brancard vers le quartier opératoire où se déroulera la césarienne. La présence du conjoint lors de la césarienne n'est pas systématique bien que fréquente. Elle est laissée à l'appréciation de l'équipe médicale car il y a des exceptions. Si votre conjoint est autorisé et souhaite y assister, il vous accompagnera alors jusqu'à l'entrée du bloc opératoire.

## À L'ARRIVÉE AU BLOC OPÉRATOIRE

- Vous serez accueillie par l'infirmière et l'anesthésiste et plusieurs questions vous seront encore posées pour vérifier que tout est bien en ordre (identité, allergie, jeûne, ...)
- Votre conjoint devra alors patienter quelques temps) l'entrée du bloc opératoire pendant que l'on s'occupera de vous. Il sera habillé en tenue du bloc opératoire et guidé au sein de ce dernier par la sage-femme.

A votre entrée en salle d'opération, vous serez installée en position assise sur la table d'opération et une perfusion, ainsi que tout le monitoring pour bien suivre vos paramètres, seront posés.

Vous serez ensuite installée en position assise, le dos bien arrondi, pour que l'anesthésiste procède à l'anesthésie locorégionale (rachianesthésie). Une fois l'injection réalisée, vous ressentirez peut-être de la chaleur et des fourmillements dans le bas du corps. Cette anesthésie particulière conserve les

sensations de toucher et élimine les sensations de froid et de la douleur, elle entraîne également une diminution de la mobilité des jambes. Elle vous permet aussi de rester éveillée et donc de participer pleinement à la naissance de votre enfant. Une sonde urinaire sera également placée.

Parfois une chute de la tension artérielle accompagnée de nausées peut survenir, raison pour laquelle vos paramètres sont suivis de près; ceci peut être rapidement corrigé par l'anesthésiste. Une fois que l'anesthésie est installée, des champs opératoires (grands draps verts) seront disposés sur votre corps. Lorsque tout est prêt, la sage-femme ira chercher votre conjoint qui viendra s'installer près de votre visage.

Dans les minutes qui suivront, le gynécologue débutera l'intervention. Vous ressentirez des sensations de mouvements dans votre corps puis une pression dans le haut du ventre au moment de la naissance de votre enfant. Vous pouvez à ce moment l'accompagner en soufflant doucement.

La plupart du temps, la sage-femme vous présentera votre enfant avant de le faire examiner par un pédiatre. Dès que possible, elle reviendra pour installer votre bébé en « peau à peau ».

La délivrance a lieu très rapidement après la naissance. En salle d'opération, vous recevrez des médicaments entre autres pour faire contracter l'utérus, un antibiotique et déjà des anti-douleurs. La césarienne dure plus ou moins une heure.

Une fois l'intervention terminée, votre conjoint remontera en compagnie de votre bébé à la maternité où il pourra à son tour faire du peau à peau.

Pendant ce temps, vous serez installée en salle de surveillance où tout sera fait pour anticiper les douleurs à la levée de l'anesthésie.

Plusieurs techniques sont possibles (médicament en perfusion, pompe à morphine, réalisation d'un bloc (infiltration d'anesthésique local au niveau du ventre sous contrôle échographique) ...) et l'anesthésiste choisira la méthode la plus appropriée pour vous. Ce temps de surveillance permet également de vérifier que votre utérus se contracte correctement et que les pertes sanguines sont raisonnables.

Dés que les jambes retrouvent une mobilité suffisante et que vos paramètres sont corrects, vous serez ramenée en chambre où vous retrouverez votre conjoint et votre bébé.

Dés votre arrivée en chambre, on remettra votre bébé en peau à peau et une première mise au sein ou tétée d'accueil vous sera proposée.

Le but est de vous permettre de pouvoir bouger et vous rendre autonome le plus vite possible :

- Vous pourrez boire une petite quantité d'eau 2 heures après votre retour en chambre.
- Une reprise de l'alimentation légère sera favorisée 6 heures plus tard si tout va bien.

- Le cathéter de perfusion sera bouchonné (soit plus relié à une perfusion) dès que possible, ce qui vous permettra d'être plus mobile.
- Vous serez encouragée à vous lever dans les heures qui suivront et la sonde urinaire sera ôtée dès que possible (dans le courant de la journée).
- Vous recevrez des anti-douleurs de façon régulière, tout d'abord par la perfusion, et ensuite en comprimés.

## LE RETOUR À DOMICILE

Vous quitterez la maternité entre 3 et 5 jours après l'intervention en fonction de votre récupération et en fonction de l'état de santé de votre Bébé.

Nous vous souhaitons un excellent séjour parmi nous. L'équipe d'anesthésistes, de gynécologues et de sages-femmes.