Préparer votre accouchement par

césarienne

Informations pour les femmes et leurs partenaires



L'objectif de cette brochure est de vous donner des informations utiles, à vous et à votre famille, pour bien vous préparer pour votre accouchement par césarienne. Nous espérons qu'une bonne préparation aidera à prévenir les délais dans les soins et à vous offrir une expérience positive. Veuillez lire cette brochure attentivement et apportez-la le jour de votre chirurgie.

Votre accouchement par césarienne est prévu pour : Date : Heure d'arrivée à l'hôpital : Pour vous préparer à la chirurgie, et seulement si votre médecin vous le demande, vous devrez :			
		Vous présenter à votre rendezvous à la clinique d'anesthésie (qui administre les médicaments antidouleurs) avant la chirurgie. (C'est votre médecin qui en fera la demande. Toutes les patientes ne sont pas vues par l'anesthésiste.)	Avoir une prise de sang, à l'hôpital, deux heures avant la chirurgie, (seulement si votre médecin l'a expressément demandé): Une formule sanguine complète FSC (CBC) Un profil de coagulation Un profil pré-éclampsie Une épreuve de compatibilité pour culots globulaires (PRBC) Autre, veuillez préciser:

Entre 12 et 36 semaines de grossesse

Dès que possible, rendez-vous au Service des admissions (C06.1250, Pavillon C, 6e étage, ascenseurs Sud), ouvert de 7 h à 15 h. Vous aurez besoin de votre carte d'assurance maladie et votre carte d'hôpital. Vous recevrez aussi le guide « Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans ».





Une (1) semaine avant la chirurgie

Si vous êtes diabétique, demandez à votre médecin à quel moment vous devez prendre votre dernière dose d'insuline avant la chirurgie.



Le jour avant la chirurgie

- Démaguillez-vous soigneusement, enlevez le vernis à ongles (mains et pieds), les faux cils et les bijoux (y compris tous les piercings, ceux sur la langue aussi). Les perruques et les appareils auditifs ne peuvent pas être gardés pendant la chirurgie.
- Ne rasez pas votre ventre. L'infirmière au triage verra si cela est nécessaire.
- Si vous conservez le sang du cordon avec une banque privée, ouvrez la trousse, lisez attentivement les instructions et complétez toutes les informations demandées. N'ouvrez pas le sachet de collecte. Apportez la trousse le jour de votre chirurgie.

Le jour de la chirurgie

- Ne mangez rien 8 heures avant l'heure prévue de votre chirurgie. La gomme à mâcher et les bonbons durs sont également interdits.
- Vous pouvez boire de l'eau, du jus de pomme, du café noir ou du thé (pas de lait) jusqu'à 2 heures avant la chirurgie. Vous ne devez plus rien boire 2 heures avant l'intervention.
- Si vous mangez ou buvez des produits laitiers pendant cette période, votre chirurgie sera retardée.
- Si votre médecin vous l'a recommandé, vous pouvez prendre vos médicaments avec des petites gorgées d'eau, juste assez pour avaler les comprimés.



la chirurgie

la chirurgie



Que faut-il apporter à l'hôpital



Cette brochure



 Votre carte d'assurance maladie et la carte de l'hôpital



Si vous portez des lunettes, verres de contact, prothèse auditive ou dentier apportez aussi les boîtes pour les ranger, avec votre nom clairement écrit. Il faudra enlever vos verres de contact avant votre chirurgie.



 Toute information relative à vos assurances privées (si vous en avez)



Vos articles de toilette et autres effets personnels pour vous et votre bébé (des serviettes hygiéniques, des couches, un oreiller, des vêtements de bébé)



 Une copie des rapports de l'échographie et des analyses de sang, si elles n'ont pas été faites à cet hôpital



Un siège d'auto pour bébé



Une liste de vos allergies



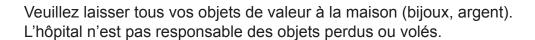
Un appareil photo (pendant la chirurgie, vous pouvez prendre des photos du bébé, mais pas de la chirurgie ellemême.)



 Une liste de vos médicaments (y compris les ordonnances d'insuline)



La trousse de collecte pour le sang du cordon (s'il y a lieu)





Il est préférable de ne pas apporter trop d'objets personnels au Centre des naissances. Cela vous évitera de les déménager lorsque vous irez à l'unité Post-partum. Vous pouvez demander à votre famille ou à vos amis d'apporter vos affaires dans votre chambre à l'unité Post-partum après la chirurgie. Vous pouvez aussi les laisser dans votre voiture et demander à quelqu'un de vous les apporter plus tard.

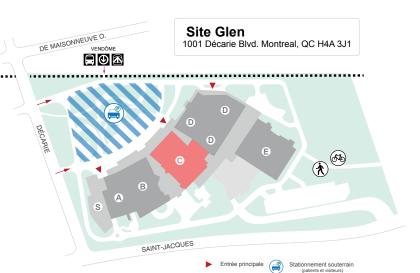
L'arrivée à l'hôpital

Venez à l'hôpital au moins 2 heures avant l'heure prévue de la chirurgie, rendez-vous à l'Admission obstétrique au C06.1250 et informez le personnel que vous avez rendez-vous pour une césarienne. On vous donnera des papiers à apporter au Centre des naissances.

Quand vous aurez reçu ces papiers, continuez au triage du Centre des naissances et remettez vos papiers à l'infirmière du triage.

Vous resterez dans la salle d'attente du triage, où le personnel vous préparera pour votre chirurgie.

Il est possible que d'autres chirurgies d'urgence retardent le moment de votre chirurgie.



Dans la salle de triage

Votre infirmière :

- vous demandera de mettre la jaquette d'hôpital et des bas de compression (si nécessaire)
- · vérifiera votre historique médical
- vérifiera le rythme cardiaque de votre bébé avec un moniteur fœtal
- prendra votre tension artérielle, votre température et votre pouls
- fera une prise de sang (si nécessaire)
- posera un tube IV dans une veine
- rasera les poils de la zone au-dessus de votre ligne de bikini
- demandera à votre partenaire ou à la personne qui vous accompagne de mettre une tenue d'hôpital pour aller en salle d'opération.





Un médecin en obstétrique et un anesthésiste :

- vérifieront votre historique médical
- vous expliqueront le déroulement et les risques de la chirurgie
- vous expliqueront le type de médicament antidouleur (pour l'anesthésie) qui sera utilisé pendant la chirurgie
- · répondront à vos questions
- vous demanderont de signer le formulaire de consentement pour l'anesthésie, la chirurgie et la transfusion sanguine en cas d'urgence.

Pendant votre chirurgie

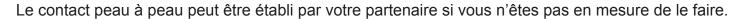
Le médecin-anesthésiste vous injectera un médicament dans le dos (une épidurale) qui engourdit, pour que vous ne ressentiez aucune douleur pendant la chirurgie. Ensuite, le médecin va désinfecter la peau de votre ventre, insérera un tube (un cathéter) dans votre vessie pour drainer l'urine, et vous couvrira de draps stériles.

À ce moment, votre partenaire pourra entrer dans la salle d'opération et s'asseoir près de vous, à la tête du lit. Si vous êtes complètement endormie pendant la chirurgie (anesthésie générale), votre partenaire vous attendra dans la salle de réveil.

Le médecin déposera votre bébé dans un lit spécial pour être séché, évalué et pesé. On lui mettra un bracelet d'identification ainsi qu'à vous et à votre partenaire.

Si le bébé se porte bien et si la situation médicale le permet, l'infirmière posera le bébé sur votre poitrine (contact peau à peau). Votre partenaire vous aidera à tenir le bébé. Cela permet :

- de garder votre bébé au chaud, de stabiliser sa respiration, son rythme cardiaque et sa glycémie
- de stimuler l'allaitement maternel et de favoriser le lien d'attachement mère-enfant.



Après votre chirurgie

L'accouchement par césarienne dure environ 1 heure. Vous et votre bébé serez ensuite transférés à la salle de réveil. Votre partenaire ou la personne qui vous accompagne pourra être avec vous à ce moment. Si vous devez être transférée à un autre étage, votre partenaire ou la personne qui vous accompagne et le bébé iront à l'unité Post-partum jusqu'à ce que vous puissiez les rejoindre. Vous et votre bébé serez pris en charge et surveillés attentivement. L'infirmière s'assurera :

- que vous vous sentez bien
- que votre douleur est bien contrôlée

Si le contact peau à peau n'a pas pu se faire pendant la chirurgie, il peut commencer maintenant. Vous pourrez aussi commencer à nourrir votre bébé. L'infirmière peut vous aider. Après 2 heures, vous serez transférés dans votre chambre de Post-partum.

Les soins post-partum

Lorsque vous serez dans votre chambre, après l'accouchement, l'infirmière vérifiera votre tension artérielle, votre pouls, votre respiration et votre température. Elle examinera également votre incision (coupure) et les saignements vaginaux. Au besoin, vous pourrez prendre des médicaments contre la douleur ou l'inconfort. Soulager la douleur est important pour votre rétablissement. Peu des médicaments ont un impact sur le lait maternel. Il est sécuritaire de poursuivre l'allaitement pendant la prise de médicaments pour la douleur.

Vous pouvez reprendre une alimentation normale dès que vous avez faim, sauf si vous avez eu une anesthésie générale. Dans ce cas, votre infirmière postpartum discutera de votre alimentation avec vous.

La plupart des patientes se lèvent le jour même de la chirurgie. Un membre de l'équipe médicale vous aidera à sortir du lit et à marcher. La première fois, n'essayez pas de le faire seule, car vous risquez de tomber. Respirer profondément, tousser, se tourner dans le lit et marcher dans les couloirs :

- accélère votre rétablissement
- facilite la guérison
- améliore la circulation du sang
- prévient les complications

La sonde urinaire posée avant la chirurgie reste en place pendant 12 à 24 heures après la chirurgie. L'intraveineuse peut rester en place pendant quelques heures ou jusqu'à deux jours. Si vous avez des points de suture ou des agrafes, votre infirmière les retirera avant votre départ de l'hôpital, sauf avis contraire du médecin.



Les visites

Pendant votre séjour dans l'unité Post-partum, les frères et sœurs du nouveau bébé peuvent venir à toute heure. Tous les autres visiteurs peuvent venir entre 18 et 20 heures, une à deux personnes à la fois. Les enfants de moins de 12 ans (autres que les frères et sœurs) ne sont pas autorisés à venir. Les enfants doivent être surveillés par un autre adulte en tout temps. Deux ou trois jours après la chirurgie, vers 11 heures, vous serez autorisée à quitter l'hôpital, sauf si votre médecin en décide autrement. Vous pouvez appeler votre médecin pour un rendez-vous pour l'examen post-partum six semaines après l'accouchement.

Pour plus d'informations, appelez-nous:

CUSM GLEN Hôpital Royal Victoria 1001 Décarie Boulevard Montreal, QC H4A 3J1 514-934-1934 ext 31592



Cette brochure a été élaborée par le personnel du Centre des naissances de l'Hôpital Royal Victoria du CUSM. La conception, la mise en page, et les images ont été élaborées par l'Office de l'éducation des patients du CUSM.

Révisée et approuvée le 7 juillet 2015

Prochaine révision : le 7 juillet 2019

Aidez-nous à soutenir l'Office d'éducation des patients du CUSM!

Les dons font une énorme différence. Pour faire un don, appelez la Fondation de l'Hôpital Général de Montréal au 514-934-8230 ou en ligne à www.mghfoundation.com

© Droits d'auteur le 7 juillet 2015, décembre 2014, Centre universitaire de santé McGill. 2ième édition. La reproduction partielle ou totale sans autorisation écrite de patienteducation@muhc.mcgill.ca est strictement interdite.



IMPORTANT: VEUILLEZ LIRE

L'information contenue dans ce guide est fournie à titre éducatif. Elle ne remplace pas les conseils ou les directives d'un professionnel de la santé ni les soins médicaux. Si vous avez des questions à propos de vos soins, communiquez avec un professionnel de la santé.



