

CHU | UVC
BRUGMANN



Hôpital Universitaire
des Enfants Reine Fabiola
Universitair Kinderziekenhuis
Koningin Fabiola

CÉSARIENNE



BROCHURE D'INFORMATION SUR LA CÉSARIENNE

Vous êtes attendue:

Le : _____

Au plus tard(*) à : _____

Où? _____

(*) En cas de retard à l'admission, nous ne pourrons pas vous garantir une prise en charge en « Same Day ». Votre césarienne sera alors reprogrammée à date ultérieure.

Réalisée par l'équipe de la maternité du CHU Brugmann

BIENVENUE AU CHU BRUGMANN

Votre gynécologue et/ou votre anesthésiste vous proposeront une date pour votre césarienne.

Qu'est ce que c'est une césarienne?

Il s'agit d'une intervention chirurgicale où votre enfant naît par incision de l'abdomen et de l'utérus. Le bébé est généralement né dans les quinze minutes après le début de l'opération. Etant donné que toute intervention chirurgicale peut induire des complications, une césarienne sera uniquement recommandée lorsque les conditions chez la maman ou chez le bébé ne sont pas favorables à un accouchement par les voies naturelles. La décision d'accoucher par césarienne peut être planifiée pendant la grossesse mais parfois la décision est prise durant le travail.



QUAND?

Quand venir à l'hôpital?

Votre travail débute et vous ne pouvez attendre la date programmée, à savoir :

- Si les contractions viennent régulièrement toutes les 5 à 10 min depuis au moins 1 heure.
- Si perte des eaux ou de sang.
- Si diminutions des mouvements foetaux.

PRÉSENTEZ-VOUS SANS PLUS ATTENDRE AUX URGENCES DE LA MATERNITÉ.

Comme convenu avec la sage-femme :

La veille de votre césarienne

- Présentez-vous au desk en face de la cafétéria du bâtiment E.

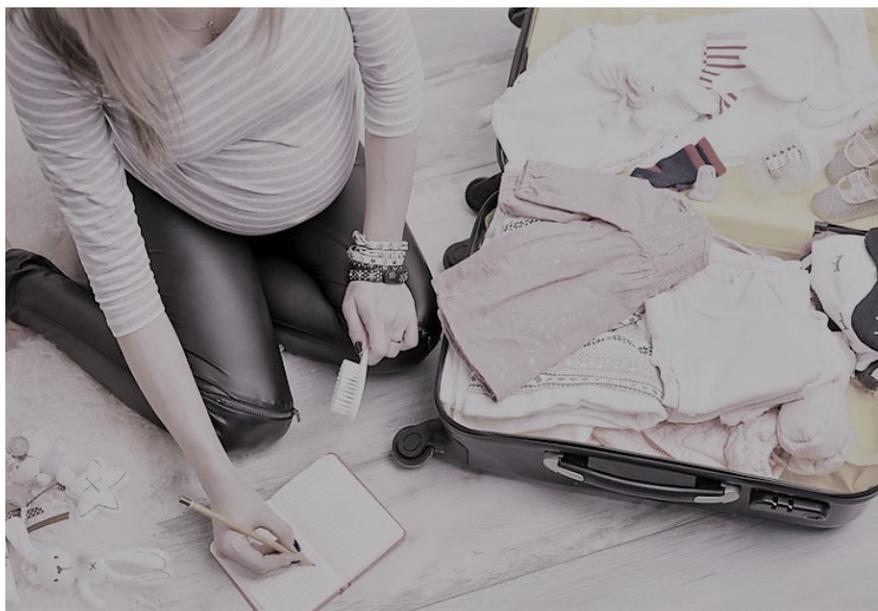
Ou le jour même de votre césarienne, 'same day'

- Rendez-vous au desk d'accueil de l'unité de soins communiquée.

QUOI APPORTER?

Qu'apporter à l'hôpital?

- Des affaires personnelles pour vous et votre bébé pour un séjour de maximum 4 jours.
- Des bas anti-embolie si vous en possédez.
- Laissez vos affaires de valeur à la maison et apportez le minimum d'argent avec vous.
- Enlevez le vernis à ongles et le maquillage. Si vous avez une prothèse dentaire, un piercing, des lentilles ou des faux ongles, mentionnez-le auprès de la sage-femme.



HOSPITALISATION

Votre hospitalisation est prévue la veille de votre césarienne.

La sage-femme vous accompagnera à votre chambre et vous donnera les explications sur le déroulement de la césarienne.

Elle procédera à :

- Réalisation de votre dossier.
- Mise en place d'un monitoring d'environ 30 minutes afin d'écouter le coeur de votre bébé.
- Prise de vos paramètres (tension, température, rythme cardiaque) et de votre poids.
- Contrôle de la position de votre enfant.
- Rasage du pubis.
- Prise de sang et placement d'un cathéter afin de connecter votre perfusion pendant l'intervention.
- Prise de vos mesures pour vos bas anti-embolie : ceci afin de diminuer le risque de former des caillots dans le sang après l'intervention.
- Prise d'un médicament pour éviter des troubles digestifs durant l'intervention.

Le gynécologue et l'anesthésiste passeront durant l'après-midi dans votre chambre.

HOSPITALISATION

Votre hospitalisation est prévue le jour même de votre césarienne = same day

A quelles consultations devez-vous vous rendre :

2 consultations sont requises :

- Chez l'anesthésiste du service maternité (environ 2 semaines avant l'intervention).
- Chez la sage-femme 2 jours avant la date programmée de votre césarienne.

Comment préparer votre hospitalisation ?

- Vous faites une préadmission.
- Vous réalisez une préparation corporelle, conformément aux consignes données lors de la consultation auprès de la sage-femme
 - o Vous vous rasez ou épiliez le pubis le jour avant l'intervention (pas avec une lame – ni crème épilatoire).
 - o Vous vous douchez le jour avant l'intervention une douche avec un savon antiseptique (à savoir l'hibiscrub®).
- Vous restez à jeun à partir de minuit, jour de votre intervention. Ceci veut dire ne pas manger ni boire ni fumer.
- Vous prenez les médicaments prescrits par l'anesthésiste ou le gynécologue.
- Vous êtes attendue à 6h précises dans l'unité de soins de la maternité comme convenu avec la sage-femme lors de votre consultation 2 jours avant votre intervention.

LE JOUR J

Le jour de votre césarienne

La sage-femme vous accueille et vous accompagne dans votre chambre. Si vous devez être admise la veille de votre intervention une sage-femme viendra vous réveiller le matin de l'intervention.

La sage-femme contrôlera :

- Le rythme cardiaque et éventuellement la position de votre bébé.
- Votre rasage.
- Si vous êtes bien à jeun.
- Si vous avez enlevé vos bijoux.
- Si vous portez votre blouse opératoire.

Elle vous installera :

- Votre perfusion et administrera les derniers médicaments.
- Vous aidera à mettre vos bas anti-embolie.
- Vous mettra un bracelet d'identification à garder tout au long de votre séjour.

Peu de temps avant le début de la césarienne la sage-femme vous conduira en salle d'accouchement. Gardez à l'esprit que toute césarienne en urgence sera toujours prioritaire.

Prévoyez donc quelque chose afin de vous occuper si cette situation devait se présenter (livres, ...).

Le plus souvent, l'intervention est réalisée sous anesthésie locorégionale (péridurale ou rachianesthésie) réalisée par un anesthésiste. Seul le bas du corps est anesthésié, ce qui vous permet d'être consciente au moment de la naissance. Une fois que l'anesthésie fonctionne, nous vous placerons une sonde vésicale à garder jusqu'au lendemain de votre césarienne.

LE JOUR J

Après ces préparatifs, votre accompagnant(e) pourra (en tenue adaptée donnée par les sages-femmes) assister à la césarienne et même prendre des photos. Ainsi vous pourrez accueillir votre bébé ensemble, le voir et le toucher dès sa naissance. Pendant l'intervention vous ne sentirez pas de douleur, mais vous sentirez que le gynécologue pratique l'intervention. Le plus souvent l'incision d'environ 10-15 cm se fait à l'horizontale juste au-dessus du pubis.

Votre bébé sera examiné par le pédiatre immédiatement après la naissance. Dans certains cas (prématurité,...) votre bébé doit rester dans une couveuse pour observation. Mais généralement, ce n'est pas nécessaire et les sages-femmes vous apporteront votre bébé pour le mettre en peau à peau. Ce contact peau à peau permet une meilleure prise de contact avec votre bébé. Votre bébé est éveillé, essayez de profiter de ce moment et de faire connaissance avec lui. Si vous souhaitez allaiter, vous pouvez commencer dès ses premiers signes de faim. Votre bébé vous accompagne à la salle de réveil, quand l'opération est terminée.

En salle de réveil les sages-femmes vérifieront pendant 2 heures environ vos tensions, pouls, pertes de sang et la quantité d'urine produite. Dès l'approbation de l'anesthésiste vous retournerez dans votre chambre.

Les intestins ne recommencent à fonctionner qu'après 1 à 2 jours. D'où l'importance de manger des repas légers au début avec l'accord de l'anesthésiste et du gynécologue. L'anesthésiste définira également les antidouleurs à vous administrer pour assurer votre confort.

DES COMPLICATIONS?!

Complications possibles après une césarienne.

Chaque opération comporte des risques. Les complications sont heureusement rares d'autant que vous êtes en bonne santé. Les complications les plus fréquentes et leurs traitement respectifs sont:

- **Anémie** : en raison de la perte de sang pendant l'intervention, un traitement par comprimés ou perfusion de fer peuvent être prescrits. Au besoin (extrêmement rare) une transfusion peut être réalisée.
- **Infection urinaire** : traitement antibiothérapie.
- **Saignement dans l'abdomen** : complication rare pouvant nécessiter une nouvelle intervention.
- **Echymose** : hématome sous-cutané peut se former lorsqu'un vaisseau sanguin situé dans le tissu sous cutané continue à saigner. Disparaît de lui-même ou drainage chirurgical.
- **Infection** : plus fréquente en cas de césarienne en urgence. Pour éviter toute infection vous recevez une dose d'antibiotique durant l'intervention.
- **Thrombose** : chaque accouchement représente un risque. De ce fait, il est important de porter des bas anti-thrombose

ALLAITEMENT MATERNEL

L'allaitement peut commencer très vite après une césarienne. Il est préférable de débiter le plus tôt possible pour offrir à votre bébé du colostrum (le premier lait). La sage-femme vous aidera à trouver les positions adéquates. Si votre bébé se trouve à la couveuse et que vous ne pouvez pas l'allaiter, vous pourrez malgré tout stimuler votre allaitement par expression manuelle et/ou via un tire-lait. Les sages-femmes vous aideront jusqu' à ce que vous soyez à l'aise pour le faire seule.



APRÈS L'OPÉRATION

Les premiers jours après votre césarienne vous serez encore faible. Vous pourrez ressentir des vertiges la première fois que vous vous lèverez 6 heures environ après votre césarienne. Nous vous conseillons de marcher régulièrement. Bouger évite la formation de caillots dans les membres inférieurs. La sonde vésicale et la perfusion seront enlevées le lendemain si le résultat de la prise de sang est bonne. Si vous avez des drains, ceux-ci seront enlevés sur avis médical. Après 5 à 8 jours nous vous enlèverons vos fils ou agrafes.

La sortie de l'hôpital

La vitesse de récupération et la santé de votre enfant jouent un rôle dans la décision de votre sortie. Vous quittez théoriquement l'hôpital le 4^{ème} jour après la césarienne.

APRÈS L'OPÉRATION

À la maison

Le temps de récupération après une césarienne est légèrement plus long qu'après un accouchement par voie basse. Vous n'êtes pas seulement devenue maman mais vous récupérez également d'une intervention chirurgicale. La fatigue est la plainte la plus fréquente chez les mamans césarisées.

Le mieux est de vous reposer le plus possible dès le début. Parce que les nerfs de la peau de l'abdomen sont sectionnés, vous pourriez sentir un engourdissement autour de la cicatrice.

C'est souvent après 6 à 12 mois que la sensation de la paroi abdominale redevient normale. Évitez de porter des poids lourds les premières semaines.

Vous pourrez prendre des douches, mais pas encore de bain pendant 2 à 4 semaines. L'utilisation de contraceptifs reste à prévoir.

N'hésitez pas à demander conseil à votre gynécologue, votre sage-femme ou votre médecin traitant.

La maternité du CHU Brugmann

Site Victor Horta

Place Arthur Van Gehuchten 4

1020 Laeken

02/477.21.11

Maternité : Unité 51 : 02/477.29.66 - Unité 41 : 02/477.37.26

Consultations de préparation à la naissance et d'allaitement :
sur rendez-vous au 02/477.20.10

Consultations post-natales allaitement : 02/477.20.10

BERREFAS Linda : 02/477.29.34

MESNAOUI Fatima 02/477.33.86

TURPISZ Natasza: 02/477.39.34

CROSNIER Anne, PLETINCKX Nathalie ou KUNSAMBA Nisha : 02/477.39.38

Site Paul Brien

Rue du Foyer Schaerbeekoï 36

1030 Schaerbeek

Consultations post-natales allaitement : 02/477.93.96

Autres contacts utiles

Hudorf Consultations pédiatriques : 02/477.31.20

Sage-femmes à domicile (remboursement de la mutuelle) :

- via Internet : www.sage-femme.be

Conseils d'allaitement par téléphone :

- Graines de lait : 0496/86.82.45
- Infor-allaitement : 02/242.99.33
- La Leche League Belgique : 02/268.85.80 (info@lllbelgique.org)
- Breast feeding support BCT (in English) : 02/215.33.77
- Borstvoeding (in het Nederlands) : 051/77.18.03

Sites internet :

- www.infor-allaitement.be
- www.alternatives.be
- www.vbbb.be
- www.lllbelgique.org