Une césarienne

azdelta
Uw ziekenhuis.

Chère future maman, Chers futurs parents,

Vous serez bientôt admise dans notre hôpital pour une césarienne programmée. Il s'agit là de l'un des événements les plus marquants de votre vie : la naissance de votre enfant. L'accouchement par césarienne n'est peut-être pas votre premier choix, mais ce dépliant a pour objectif de vous informer le mieux possible sur l'hospitalisation et le déroulement de la césarienne.

N'hésitez pas à nous faire part de vos souhaits et de vos questions. Nous nous efforçons de rendre votre hospitalisation la plus agréable possible.

L'équipe de la maternité et du service obstétrique



Qu'est-ce qu'une césarienne ?

Une césarienne est une opération qui consiste à faire naître le bébé par l'abdomen. Nous pratiquons une incision dans le bas du ventre, plus ou moins au niveau de la ligne du bikini, sur une longueur de 15 à 20 cm. Ensuite, le gynécologue pose des points de suture. La procédure dure environ 45 minutes.

La césarienne est généralement pratiquée quand l'accouchement par voie basse s'avère impossible. Voici quelques-unes des raisons justifiant la pratique d'une césarienne :

- Le bébé est en position de siège ;
- Le placenta se trouve devant le col de l'utérus ;
- Le bassin de la maman est trop étroit ;
- Une grossesse multiple, où l'un ou les deux bébés ne sont pas bien positionnés pour un accouchement par voie vaginale ;
- Etc.

S'il apparaît clairement qu'une césarienne doit être pratiquée, nous la programmons **à partir de la 39e semaine de grossesse**.

Parfois, nous procédons à **une césarienne non planifiée**, lorsqu'il y a un danger pour la maman, pour le bébé ou pour les deux. Le gynécologue prend toujours une décision mûrement réfléchie à ce sujet et votre médecin vous donnera des explications détaillées.

Après une césarienne, vous séjournez **quatre nuits** à la maternité. Le séjour est calculé à partir du jour de la césarienne. Si vous le souhaitez, il vous est possible de rentrer chez vous plus tôt, moyennant l'accord de votre gynécologue.



Que se passe-t-il avant la césarienne ?

Pendant la grossesse, vous avez droit à une consultation prénatale à l'hôpital. Vous trouverez ici des informations sur la césarienne.

Avant votre césarienne, vous recevez également plus d'explications de la part de votre gynécologue traitant.

Le gynécologue vous demandera également de passer au service de **préparation à l'hospitalisation**. L'infirmière y passe alors en revue le trajet préopératoire. Nous prévoyons une consultation avec l'anesthésiste si nécessaire. Vous remplissez le questionnaire du patient et le formulaire de consentement éclairé en ligne avec l'infirmière ou à la maison. Cela se fait via votre portail de soins de santé (inscription via itsme).

Site web : *www.azdelta.be*



> se connecter via



Si vous souhaitez également une **stérilisation**, parlez-en en détail avec votre gynécologue avant la césarienne. Pour cette opération, il vous faut signer un document papier et le remettre le jour de votre césarienne.

Un ou deux jours avant la césarienne, vous aurez un rendez-vous au service obstétrique pour une visite préparatoire. Au cours de cette visite :

- Vous aurez un **moniteur** pendant au moins 45 minutes à votre disposition. Une échographie éventuelle est pratiquée si votre bébé est en position de siège.
- Nous préparons votre dossier. Nous vérifions que votre questionnaire préopératoire en ligne est entièrement rempli.
- Nous vérifions que les **formulaires de consentement éclairé** ont été signés en ligne (c'est-à-dire votre consentement à la chirurgie, à l'anesthésie et, si nécessaire, à la perfusion sanguine).
- Nous prélevons des **échantillons sanguins**.
- Nous vous mesurons les jambes pour prévoir des **bas de contention** . Il s'agit de bas en vue de prévenir toute artérite (phlébite).
- Si nécessaire, nous vous **rasons** au niveau du site de l'opération.
- Nous vous remettons deux comprimés de Pantomed® 40 mg (**protection de l'estomac**) à emporter chez vous. Prenez un comprimé la veille de l'opération et un autre le matin du jour de la césarienne.
- Nous vous demandons d'enlever tout **vernis à ongles** sur les ongles des doigts et des orteils et de ne pas porter de maquillage. Cela permet aux médecins de déterminer votre couleur pendant l'opération. Vous ne pouvez pas non plus porter de lentilles. N'oubliez donc pas de prendre vos **lunettes** à la maternité.
- Le plus important est que vous soyez bien informée et que vous puissiez poser toutes vos questions.

Nous vous informons également de l'heure à laquelle nous vous attendons à la maternité. Vous serez directement emmenée dans votre chambre. Vous pourrez donc déjà vous y installer quelque peu.

Alimentation

Vous devez être **à jeun** pour l'opération. En d'autres termes, vous n'êtes pas autorisée à manger d'aliments solides à partir de minuit. Il est toutefois autorisé de boire un peu d'eau ou jusqu'à 200 ml de jus de pomme ou d'Aquarius jusqu'à 2 heures avant l'intervention.

L'opération même

Vous pouvez vous présenter à l'admission au poste de soins infirmiers de la maternité à l'heure convenue. La sage-femme vous accompagne alors à votre chambre. Après votre admission à la maternité, nous vous remettons une **blouse de chirurgie** à enfiler. Des **bas de contention** vous sont également enfilés et nous écoutons brièvement les battements de cœur du bébé à l'aide du **moniteur**.

À la maternité, la sage-femme vous pose une **perfusion**. Nous vous administrons des antibiotiques par cette voie juste avant votre départ pour le bloc opératoire, afin de prévenir d'éventuelles infections de la plaie.

La césarienne elle-même est pratiquée au **bloc opératoire**. Au campus de Rumbeke, le bloc opératoire se trouve dans l'aile obstétrique. Si votre bébé se présente par le siège, nous le vérifions une dernière fois. Une fois arrivée au bloc opératoire, l'infirmière ou la sage-femme vous installe sur la table d'opération. Nous posons des électrodes à divers endroits de votre corps pour suivre vos paramètres de près.

Nous procédons ensuite à une **anesthésie péridurale**. L'anesthésie péridurale permet d'engourdir le bas du corps pour pratiquer la césarienne. Nous installons une sonde vésicale, car pendant les 24 premières heures, vous ne pourrez pas vous lever pour uriner par vous-même.

Votre **partenaire** peut rester à vos côtés tout au long du processus. Il/Elle peut se rendre immédiatement au bloc opératoire. Ce n'est qu'au moment de l'anesthésie péridurale que votre partenaire devra attendre à l'extérieur pendant un certain temps. Une fois que vous êtes complètement installée, il/elle peut s'asseoir auprès de vous dans la pièce située à l'extrémité supérieure. Si votre césarienne est exceptionnellement pratiquée sous anesthésie générale, votre partenaire devra attendre à l'extérieur du bloc opératoire.

Nous utilisons toujours un **champ à fenêtre**. Si vous le souhaitez, nous pouvons ouvrir le champ opératoire à la naissance de votre bébé. Vous pourrez ainsi voir votre bébé venir au monde. Ensuite, nous refermons à nouveau le champ.

Votre **bébé** naîtra entre 5 et 10 minutes après le début de la procédure. Une fois né, nous emmenons votre bébé pour un bref examen. Le pédiatre et la sage-femme effectuent un premier examen de votre bébé.
Nous ne le pesons et ne le mesurons pas encore à ce stade, car nous essayons de mettre votre bébé en contact direct avec vous dans les plus brefs délais. Vous pouvez ainsi le câliner jusqu'à ce que vous retourniez dans votre chambre à la maternité.

Si vous souhaitez **allaiter**, nous essayons de lui présenter votre sein dès que possible après l'intervention.

Si votre bébé doit rester en convalescence pendant un certain temps après la naissance, il se peut que nous l'emmenions au service de **néonatologie**. Votre partenaire peut sans problème accompagner votre bébé jusqu'à ce service.

Nous recommandons à votre partenaire de porter des vêtements qui s'ouvrent facilement afin de placer le bébé peau contre peau, si cela n'est pas possible avec la maman.

La période de récupération se déroule sur le campus de **Rumbeke**, dans l'**aile obstétrique**. Cela vous permet de rester avec votre bébé et votre partenaire en toute tranquillité

pendant que nous vous surveillons de près après votre césarienne.

Aux campus de **Menin et Torhout**, vous vous rendez ensemble dans la chambre et nous continuons à vous suivre à la maternité.

Que se passe-t-il après la césarienne ?

De retour à la maternité **, nous continuons à nous occuper de vous** : nous vous rafraîchissons et vous pouvez à nouveau enfiler vos propres vêtements (confortables). Le jour de la césarienne, vous restez alitée et nous vous administrons systématiquement des antidouleurs.

Le cathéter péridural, la perfusion et la sonde vésicale restent en place. Une demi-heure après la césarienne, vous pourrez à nouveau boire, et après 2 à 4 heures, un sandwich vous est servi dans votre chambre.

À la maternité, nous prenons soin de votre bébé et continuons à le surveiller.

Au **Jour 1**, nous retirons votre perfusion, votre péridurale et votre sonde vésicale. Vous pouvez prendre une douche, si vous le souhaitez. Nous continuons à évaluer vos douleurs afin d'ajuster les antidouleurs pendant votre hospitalisation.

Tout au long de votre hospitalisation, mais aussi à la maison, vous devez garder les **bas de contention**. Par précaution, vous recevez également une injection.

Soins des plaies :
Nous contrôlons régulièrement votre plaie. Le premier jour, nous remplaçons le pansement par un adhésif imperméable avec lequel vous pouvez vous doucher. Le pansement doit

ensuite rester en place, à moins qu'il ne soit sale ou que vous ne présentiez des signes d'infection. Le médecin généraliste ou la sage-femme à domicile retire les fils ou agrafes éventuellement présents après 10 jours.

Une fois la plaie bien refermée, après 10 jours, vous pouvez l'enduire de crème, par exemple Cicaplast Baume®, Nivea®, du gel cicatriciel ou du gel à base de silicone.

Kinésithérapie
Pendant votre séjour, un(e) kinésithérapeute passe dans votre chambre. Il/elle vous informe sur la façon de soulever des poids et de faire de l'exercice après votre césarienne.

Le dernier jour de votre séjour, vous recevez une lettre de sortie contenant toutes les informations nécessaires pour poursuivre de votre rétablissement.

Gentle sectio

Dans notre hôpital, nous essayons toujours d'appliquer le principe de " gentle sectio " ou de " **césarienne naturelle** " :

Bien que la césarienne soit une opération, nous essayons de nous rapprocher le plus possible d'un accouchement naturel et vaginal en veillant à une césarienne la plus confortable possible tant pour les parents que pour le bébé.



- Votre partenaire peut vous accompagner de l'admission à la sortie.

- La température du bloc opératoire est plus élevée que celle d'un bloc opératoire standard. C'est plus agréable pour vous et votre bébé.

- Nous évitons les bruits ambiants (dérangeants). Si vous le souhaitez, vous pouvez apporter votre propre musique à passer pendant l'opération.

- Nous travaillons avec un champ à fenêtre afin que vous puissiez voir votre bébé venir au monde.

- Nous retirons lentement le bébé de l'utérus pour qu'il puisse s'habituer à ce grand changement.

- Si possible, nous ne coupons pas immédiatement le cordon ombilical. L'OMS recommande de ne couper le cordon ombilical qu'après 60 secondes ou quand on n'y sent plus de pouls. Nous ne le coupons que quand votre enfant y est préparé.

- Nous installons votre bébé directement tout contre vous, peau contre peau, après un bref examen par le pédiatre.

- Dans la mesure du possible, nous plaçons les électrodes adhésives d'ECG au niveau de vos épaules plutôt que sur votre poitrine. Votre poitrine est ainsi dégagée, ce qui vous permet de placer plus facilement votre bébé au contact de votre peau.

- Le bébé reste avec vous après la naissance jusqu'à ce que votre plaie soit refermée. Cela favorise les liens entre la maman et l'enfant, et aide le bébé à s'adapter au monde hors de l'utérus.

- Le contact peau contre peau stabilise le rythme cardiaque, la respiration, la température, la pression artérielle et la

régulation de la glycémie de votre bébé, et l'apaise. En outre, cela facilite l'allaitement.

- Si vous souhaitez allaiter, nous mettons votre bébé au sein dès que possible. Cela peut déjà être possible pendant l'opération. Dans le cas contraire, nous le faisons immédiatement après votre césarienne.

- Vous ne serez pas séparés après la césarienne. La convalescence se poursuit dans le service obstétrique où votre bébé et votre partenaire peuvent rester à vos côtés.

Coût

Tous les frais liés à votre hospitalisation et à vos soins sont repris sur la facture de l'hôpital. Si vous avez des questions concernant cette facture (contenu ou tarification), n'hésitez pas à contacter les collaborateurs du service de facturation.

Ils sont joignables au 051 23 76 66 (de 8 à 12 heures et de 13 à 17 heures) ou à l'adresse factuur@azdelta.be.

Si vous avez des questions relatives aux paiements ou des questions d'ordre financier, veuillez contacter le service financier au 051 23 76 29 (de 8 à 12 heures et de 13 à 17 heures) ou à l'adresse debiteurenadmin@azdelta.be.

Contact

Campus Rumbeke

- Service obstétrique de Rumbeke :

Tél. 051/23 61 69 - zd5.1.4verlos@azdelta.be
Sage-femme en chef : Liesbeth Devrome (051 23 61 02)
liesbeth.devrome@azdelta.be

- Maternité de Rumbeke :

Tél. 051/23 61 71 - zd.515a.kraam@azdelta.be
Sage-femme en chef : Emily Rosseel (051 23 63 76)
emily.rosseel@azdelta.be

Campus de Menin

- Maternité de Menin :

Tél. 056/52 24 95 - afd.kraam.menen@azdelta.be
Sage-femme en chef : Heidi Loyson
heidi.loyson@azdelta.be

Campus de Torhout

- Maternité de Torhout :

Tél 050/23 23 70 - afd.kraam.torhout@azdelta.be
Infirmier en chef : Dirk Feys
dirk.feys@azdelta.be

Notes

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 6505-FR **Cette brochure est revisée le 25/04/2025**