

ACCOUCHER AUTREMENT GUIDE OPÉRA TOIRE

LA CÉSARIENNE

QUELQUES JOURS AVANT LA CHIRURGIE

1. Assurez-vous que votre carte d'assurance maladie est valide, sans quoi vous aurez à déboursier les frais d'hospitalisation et à demander un remboursement ultérieurement.
2. Ne consommez aucune drogue ou boisson alcoolisée et il serait avantageux de cesser de fumer ou de diminuer.
3. Certains tests préopératoires seront faits : ponction veineuse, test d'urine.

LA VEILLE DE LA CHIRURGIE

1. L'heure vous sera confirmée par téléphone, par la commis du bloc opératoire la veille de l'intervention entre 10h et 14h.
2. Il est important de ne manger aucune nourriture solide (pas de gomme, ni bonbon) après minuit. Aucun produit du tabac, de gomme ou de bonbon. Si vous ne respectez pas ces règles, votre chirurgie sera annulée.
3. Entre minuit et jusqu'à une heure avant votre arrivée à l'hôpital. Il vous est permis de consommer de l'eau, jus de pomme, jus raisin clair et Gatorade.

LE MATIN DE LA CHIRURGIE

1. Vous devez rester à jeûn peu importe l'heure de votre césarienne, pas de gomme ni de bonbon.
2. Prenez un bain ou une douche. Lavez vos cheveux.
3. Aucun parfum, crème, bijoux (piercing), vernis à ongle ou maquillage n'est permis.
4. Apportez un étui / contenant pour vos lunettes, verres de contact et prothèses dentaires.
5. Apportez vos inhalateurs (pompes). ainsi que vos médicaments dans le contenant d'origine.

6. Présentez-vous au bureau de l'accueil, au 1^{er} étage ou si votre arrivée est avant 7h am, présentez-vous à l'admission de l'urgence.
7. Par la suite, dirigez-vous au 3^{ième} sud. Nous vous installerons confortablement et ferons les préparatifs usuels.
8. ***Vous désirez allaiter votre bébé ?*** Vous pouvez extraire du colostrum de façon manuelle ou avec une pompe (à la maison) et aller le porter en maternité au 3^{ième} nord avant de vous rendre au 3^{ième} sud. Ce colostrum sera identifié à votre nom et sera strictement donné à votre bébé s'il a trop faim à la naissance.

N.B. En raison de l'espace restreint des lieux, nous vous demandons qu'un seul visiteur vous accompagne.

L'HEURE DE LA CÉSARIENNE EST ARRIVÉE !

Un brancardier vous amènera au bloc opératoire. Votre conjoint devra enfiler des vêtements de la salle d'opération. Il sera invité à vous rejoindre après l'anesthésie. Un soluté par voie intraveineuse vous sera installé. L'anesthésiologiste procédera à l'anesthésie rachidienne. Cette technique se fait au niveau du dos. Elle permet d'enlever toute sensation douloureuse du nombril jusqu'au bout des orteils. Par la suite, un cathéter (sonde) sera installé dans votre vessie. Un petit rasage sera fait au pubis (environ 3 cm). Une désinfection de l'abdomen sera effectuée. Votre conjoint entrera à ce moment et sera installé à vos côtés. Des champs stériles seront placés de sorte que vous ne verrez pas l'intervention. Le gynécologue débutera la césarienne après s'être assuré que l'anesthésie est parfaite. La prise de photos ou de films est permise.

NAISSANCE DE VOTRE BÉBÉ

Votre bébé sera aussitôt asséché, succionné et placé sur un lit chauffant. Papa sera invité à couper le cordon. Il vous sera montré et mis en peau-à-peau si son état le permet. L'intervention continuera environ 45 minutes. Par la suite, vous serez amenée à la salle de réveil ou le personnel infirmier surveillera votre état (pansement, saignements, signes vitaux). Lorsque les effets de l'anesthésie diminueront et que vous pourrez bouger les jambes, vous serez transférée en maternité.

Si votre état ou celle de votre bébé ne permet pas de faire le peau-à-peau, il sera placé à la chaleur dans un incubateur de transport. L'infirmière de la salle d'opération et votre conjoint le reconduiront en néonatalogie.

LE PEAU-À-PEAU

Le peau-à-peau est maintenant possible pour toutes les césariennes électives. Une infirmière de la maternité vous attendra à la salle de réveil pour vous accompagner. Si vous désirez allaiter, l'infirmière vous aidera lors de la première mise au sein. Si pour des raisons médicales, vous ou votre bébé avez besoin de soins particuliers durant cette période, votre bébé sera transporté en néonatalogie. Votre conjoint ou la personne significative qui vous accompagne pourra ainsi poursuivre le peau-à-peau.

SOINS DU BÉBÉ EN NÉONATALOGIE

Bébé sera accueilli par une infirmière qui vérifiera son état de santé et procédera aux soins nécessaires. Elle donnera ensuite votre bébé au papa et l'invitera à le prendre peau à peau afin de faire connaissance, de le calmer, de le rassurer et de le réchauffer. Lorsque vous arriverez en maternité, votre bébé vous sera amené. Il sera possible de l'allaiter.

- Si bébé ne peut attendre votre retour, le colostrum extrait avant la césarienne ou du produit commercial pour nourrissons pourra lui être donné à la cuillère.

SOINS OPÉRATOIRES

Premier 12 heures : Vous aurez un soluté et une sonde. Vous pourrez prendre des liquides. Lorsque vous serez en mesure de manger, une diète normale vous sera offerte. L'infirmière surveillera vos signes vitaux, votre pansement et les pertes sanguines. L'hygiène se fera au lit. Une mobilisation rapide est favorisée. Vous devrez donc vous lever avec l'aide de l'équipe de soins durant cette période si votre état le permet. La sonde vésicale sera retirée 12 heures après l'intervention.

Le soulagement de la douleur se fera par différents médicaments (suppositoire, injection, pilule). Vous devrez indiquer à votre infirmière votre degré de douleur. D'autres médicaments pourront vous être donnés si vous souffrez de nausées ou de démangeaisons. Il est préférable que votre conjoint ou une personne de votre choix demeure avec vous afin de veiller sur le bébé lors de vos périodes de repos. L'infirmière vous guidera et vous aidera pour les soins du nouveau-né.

Après 24 heures : Le cathéter intraveineux sera retiré. Vous pourrez faire vos soins d'hygiène au lavabo ou à la douche selon vos capacités. Vous aurez une diète normale. Vous pourrez circuler librement. Les mêmes médicaments seront utilisés pour le soulagement de la douleur.

Après 48 heures : Le pansement sera retiré et la plaie sera laissée à l'air libre. Une alimentation régulière favorisera le fonctionnement normal des intestins. Le congé sera envisagé selon votre état de santé.

Troisième – quatrième jour : Si le gynécologue a utilisé des agrafes pour refermer la peau, elles pourront être retirées avant votre départ de l'hôpital ou à la maison par l'infirmière du CLSC lors de la visite post-natale, selon la prescription qu'il aura fait.

LES VISITES

Nous vous suggérons de **limiter** les visiteurs afin de vous reposer le plus possible entre les soins du bébé et les vôtres. Nous vous rappelons également qu'un maximum de deux visiteurs est accepté de 8 heures à 20 heures. Il y a également un moment de repos entre 13h et 14h donc aucun visiteur n'est permis. Les enfants de moins de 12 ans ne sont pas admis. Toutefois, les frères et les sœurs du nouveau-né sont les bienvenus durant les heures de visite.

Nous vous remercions de prendre connaissance et de suivre ces consignes.

Préparé par :	Sylvie Catellier, inf. clinicienne
En collaboration :	Aïcha Abouziane, inf. clinicienne
Approuvé	Isabelle Landry, chef d'unité Périnatalité hospitalière
Révisé	Révisé novembre 2019