

Centre de ressources Meilleur départ –
Programme d'éducation prénatale

Interventions médicales et accouchement par césarienne

best start
meilleur départ
Resource Centre/Centre de ressources

by/par health **nexus** santé



Sunita et Tara



Décisions éclairées et consentement

- B - Bienfaits
- R - Risques
- A – Autres options
- I - Intuition
- N – Non/Pas maintenant



Évaluations de routine durant le travail

Évaluations :

- Signes vitaux
- Pouls du bébé
- Contractions
- Dilation du col de l'utérus



Écouter les battements de cœur du bébé



- Surveillance intermittente avec un appareil à ultrasons portatif.
- Surveillance continue avec appareil de surveillance électronique du fœtus.

Décollement des membranes



Déclenchement artificiel du travail



- Maturation du col
- Intraveineuse d'ocytocine
- Amniotomie

Aider à la progression du travail

- Uriner souvent
- Marcher
- Changer souvent de position



Perfusion intraveineuse

Utilisée pour :

- Administration de médicaments
- Péridurale
- Réhydratation

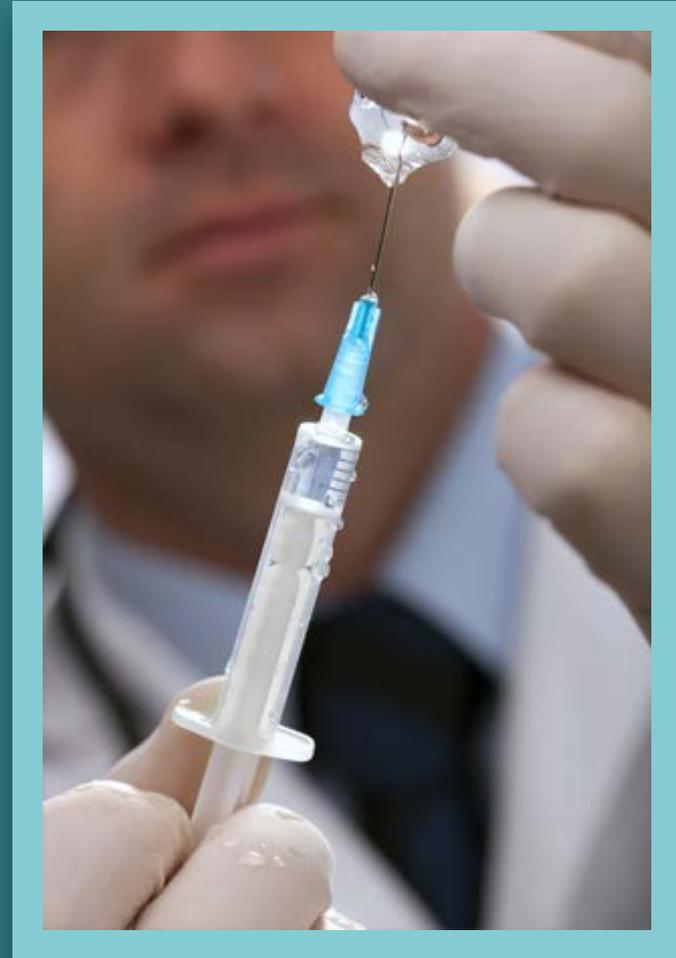


Options pour soulager la douleur

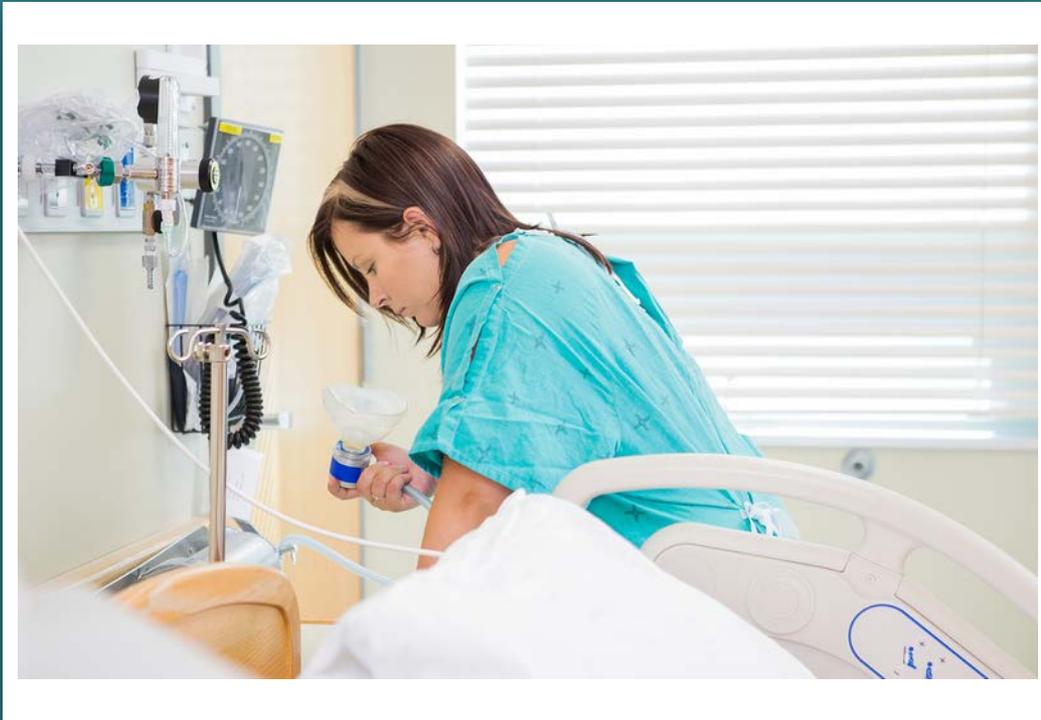


Options pour soulager la douleur

- **Analgésiques non-opioïdes**
- **Analgésiques opioïdes**
- **Anesthésiques**



Protoxyde d'azote



- Autoadministré
- Seulement utilisé durant les contractions
- Souvent utilisé durant la phase transitoire, les premières poussées ou en attendant une autre méthode de soulagement de la douleur

Anesthésie péridurale et rachidienne - Description

- Réduit temporairement la douleur
- Bloque la sensation à l'utérus, à l'abdomen et au bas du dos
- Peut être utilisée durant le travail et pour une césarienne



Anesthésie péridurale et rachidienne - Procédure



- Intraveineuse nécessaire
- Couchée sur le côté ou assise en bombant le bas du dos
- La région est engourdie avec un anesthésique local
- Dose d'essai puis dose complète
- Idéalement branchée à la pompe pour une infusion continue

Anesthésie péridurale et rachidienne - Avantages et effets secondaires

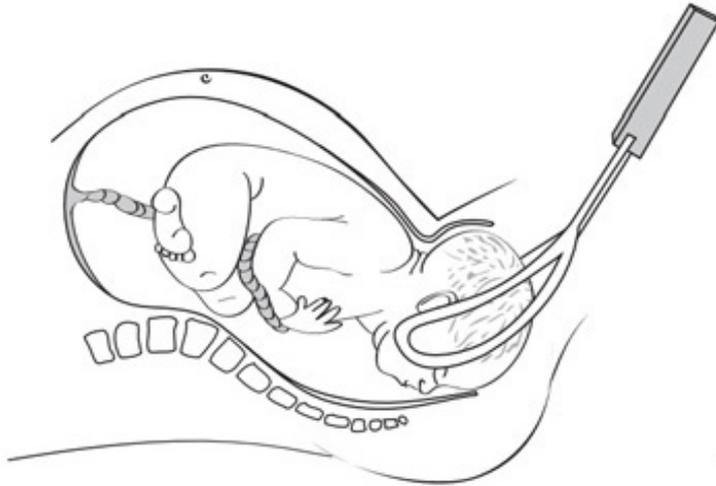
● Avantages

- Méthode efficace pour soulager la douleur
- Permet à la future mère de se reposer
- Lui permet aussi de rester éveillée et alerte
- Moins de risque d'effets secondaires pour le bébé comparé aux narcotiques

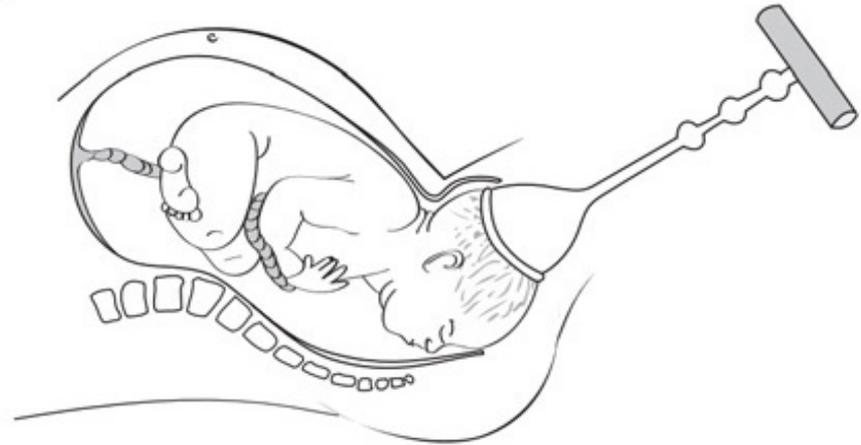
● Risques / Effets secondaires

- Effets potentiels sur le bébé
- Difficultés d'allaitement
- Chute de la tension artérielle, possible baisse de la fréquence cardiaque du fœtus
- Mobilité réduite
- Soulagement partiel de la douleur
- Maux de tête
- Frissons
- Ralentissement du travail
- Capacité réduite de pousser efficacement
- Etc.

Accouchement assisté



Forceps



Ventouse obstétricale

- Forceps
- Ventouse obstétricale
- Épisiotomie

Accouchement par césarienne - Pourquoi?



- Position du bébé
- Placenta couvrant le col de l'utérus
- Problème avec le placenta
- Naissance multiple
- Herpes génital avec symptômes
- VIH avec charge virale élevée
- Hypertension ou hyperglycémie
- Accouchement précédent par césarienne

Accouchement par césarienne - Risques



- Risques pour la mère
- Risques pour le bébé
- Façons de réduire le risque

Accouchement par césarienne - Préparatifs

- Prise de sang
- Rien à manger ou à boire
- Ligne intraveineuse
- Anesthésie
- Cathéter urinaire



Accouchement par césarienne - À quoi s'attendre durant l'opération?



Vous pouvez :

- **Avoir votre accompagnant présent**
- **Être sans douleur**
- **Sentir des tiraillements ou de la pression**
- **Être en salle d'opération pour 1-2 heures**
- **Vous sentir endormie ou frileuse**

Accouchement par césarienne - À quoi s'attendre après la chirurgie?

Pour le bébé :

- Examen physique
- Contact peau à peau
- Allaitement

Pour la mère :

- Examen physique
- Transfert du bloc opératoire
- Retour à un régime normal
- Gestion de la douleur
- Enlèvement du cathéter
- Retour graduel aux activités normales



Médication, césariennes et allaitement



Vidéo sur l'accouchement



Prise de décision éclairée



Plan de naissance

Plan de naissance

Nous vous encourageons à mettre sur papier vos souhaits et désirs relatifs à l'accouchement et à en discuter avec votre médecin. (Utilisez une feuille supplémentaire, le cas échéant.)

Nom des personnes qui vous appuieront :

Vos préférences en matière de maîtrise de la douleur :

Interventions médicales au cours du travail :

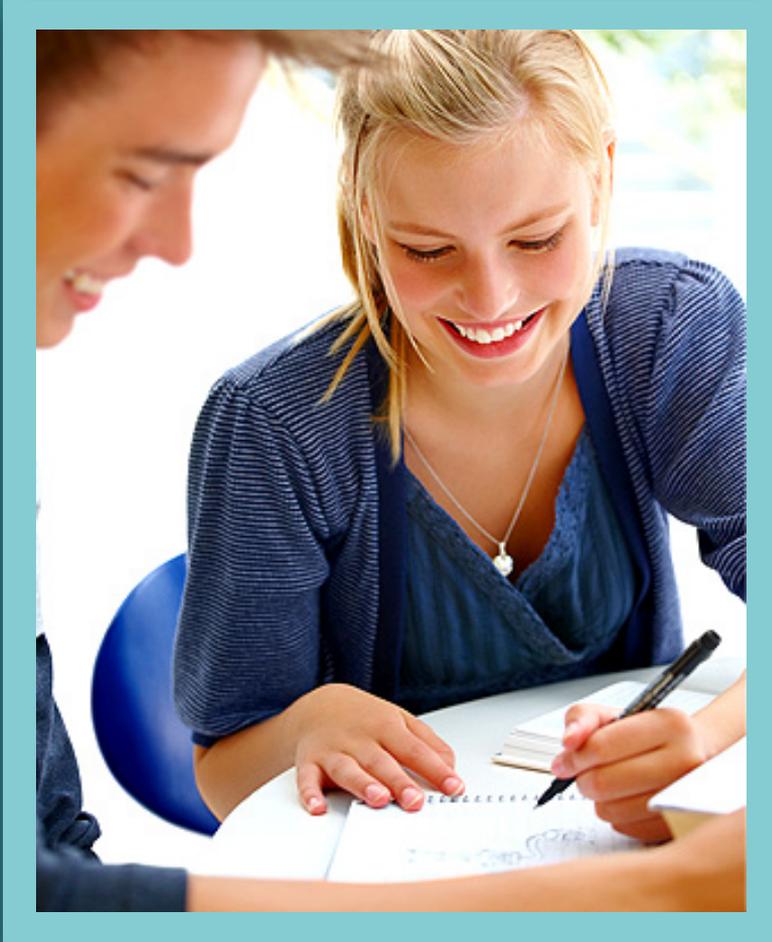
Deuxième stade et accouchement :

Plan de naissance

- Accompagnants
- Gestion de la douleur
- Interventions médicales
- Deuxième stade et naissance



Plan de naissance



- Points les plus importants
- Inquiétudes et peurs
- Alimentation infantile
- Procédures pour le nouveau-né

Ressources additionnelles

- Visite de l'hôpital ou de la maison de naissance
- Prestataire de soins de santé
- Doula agréée
- Service de santé publique local
- La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada
- Childbirth Connection (États-Unis) (en anglais)
- Childbirth and Postpartum Professional Association Canada (CAPPA) (en anglais)
- International Cesarean Awareness Network (ICAN) (en anglais)
- Lamaze International (en anglais)
- International Childbirth Education Association (ICEA) (en anglais)

**Au moment de sa publication, la présente information
suit les lignes directrices des pratiques exemplaires.
Le gouvernement de l'Ontario ne reconnaît pas officiellement le contenu.
Consultez votre prestataire de soins de santé pour obtenir de l'information
spécifique à votre grossesse.**



**L'élaboration du présent document a été rendue possible grâce à des fonds
du gouvernement de l'Ontario.**

www.meilleurdepart.org

**best start
meilleur départ**
Resource Centre/Centre de ressources

by/par health **nexus** santé