

Interventions médicales et accouchement par césarienne

But

Accroître les connaissances sur les interventions médicales qui pourraient être pratiquées durant le travail et l'accouchement.

Objectifs

À la fin du module, les participants seront en mesure de décrire :

- Le but et les principaux points à considérer au moment de rédiger un plan de naissance.
- Les principaux points à considérer pour prendre une décision éclairée.
- Les procédures courantes pouvant être exécutées durant le travail et l'accouchement, y compris les raisons les motivant, le processus suivi, les bénéfices, risques et autres options pour la femme et le bébé.
- Les options médicales pour soulager la douleur : avantages, risques et autres options pour la femme et pour le bébé.
- L'accouchement par césarienne : avantages, risques et processus.
- Les effets secondaires possibles sur l'allaitement des interventions utilisées pour le travail, et comment les minimiser.

Déroulement du module (120 minutes)

1. Présentations et régie interne
2. Histoire: Sunita et Tara
3. Prise de décision éclairée, consentement et refus éclairés
4. Évaluations courantes
5. Déclenchement artificiel et accélération du travail
6. Options pour soulager la douleur
7. Accouchement assisté
8. Accouchement par césarienne
9. Vidéo sur l'accouchement
10. Plans de naissance
11. Ressources additionnelles

Matériel particulier

- Affiches (voir auprès de fournisseurs de matériel de soins de santé tels que Childbirth Graphics – en anglais seulement)
 - *Variations in Presentation* (affiche montrant les diverses présentations possibles du bébé lors de l'accouchement)
 - *Indications for Cesarean Section* (affiche montrant les raisons menant à un accouchement par césarienne)
 - *Labour and Birth Intervention* (affiche montrant les interventions possibles durant le travail et l'accouchement)
- Feuilles de papier vierges
- Stylos/crayons

Documentation à distribuer

- *Partir du bon pied* (5e édition) ou *Un départ en santé pour mon bébé et moi* (2016). Centre de ressources Meilleur départ¹
- *Message clé : Interventions à l'accouchement* (PDF), Centre de ressources Meilleur départ www.educationprenataleontario.ca/interventions
- *Message clé : Médicaments antidouleur à l'accouchement* (PDF), Centre de ressources Meilleur départ www.educationprenataleontario.ca/medicaments-antidouleur
- *Message clé : Accouchement par césarienne* (PDF), Centre de ressources Meilleur départ www.educationprenataleontario.ca/cesarienne/
- *Naître et grandir, Le plan de naissance* <http://naitreetgrandir.com/fr/grossesse/trimestre2> (voir *Plan de naissance*)
- Société des obstétriciens et gynécologues du Canada, *Plan de naissance* <http://sogc.org/wp-content/uploads/2013/04/BirthingPlanF.pdf>

Suggestions de vidéos

Vidéos sur l'accouchement (au choix) :

- Certaines vidéos représentant des accouchements sont disponibles sur Internet. Par exemple, le site www.enceinte.com/video.html en contient quelques-unes en français, incluant le sujet de la péridurale et de l'accouchement par césarienne.
- InJoy Health Education, *Healthy Steps for Teen Parents*, 2^{ème} édition, Volume 2: Labour & Delivery, 2010 (en anglais seulement).
- Bupa Health UK. *How an epidural is given during childbirth*, 2013 https://www.youtube.com/watch?v=7eaFn8GmY_0 (en anglais seulement).
- InJoy Health Education, *Pain Management for Childbirth*, Volume 2: Analgesics and Epidurals, 2011 (en anglais seulement).
- InJoy Health Education, *The Miracle of Birth 4: Five Birth Stories*, 2014 (en anglais seulement)
- InJoy Health Education, *Stages of Labour 3rd Edition: A Visual Guide*, 2013 (en anglais seulement).
- InJoy Health Education, *Stages of Labour 2nd Edition: A Visual Guide for Teens*, 2007 (en anglais seulement),
- InJoy Health Education, *Understanding Birth 3rd Edition: A Comprehensive Guide*, 2015 (en anglais seulement).
- InJoy Health Education, *Understanding Cesarean Birth*, 2016 (en anglais seulement).

Vidéo sur les accouchements par césarienne et l'allaitement :

- Peel Region Public Health and Trillium Health Partners, *Breastfeeding Your Baby after a Caesarean Birth*, 2014 (en anglais seulement). www.peelregion.ca/health/family-health/breastfeeding/resources/video

¹ Si ceci n'a pas déjà été fourni aux participantes.

Bibliographie

- American Congress of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) & The Society for Maternal and Fetal Medicine (2014). *Obstetric Care Consensus Safe Prevention of the Primary Cesarean Delivery*. Repéré à www.acog.org/Resources-And-Publications/Obstetric-Care-Consensus-Series/Safe-Prevention-of-the-Primary-Cesarean-Delivery
- Childbirth Connection (2017). *New Professional Recommendations to Limit Labor and Birth Interventions: What Pregnant Women Need to Know*. Repéré à www.nationalpartnership.org/research-library/maternal-health/professional-recommendations-to-limit-labor-and-birth-interventions.pdf
- Childbirth Connection, *Cesarean Section*. www.childbirthconnection.org/giving-birth/c-section/
- Childbirth and Postpartum Professional Association Canada (CAPPACANADA). www.cappacanada.ca
- International Cesarean Awareness Network (ICAN). www.ican-online.org
- International Childbirth Education Association (ICEA). www.icea.org
- Jordan, S. et al. (2009). Associations of drugs routinely given in labour with breastfeeding at 48 hours: analysis of the Cardiff Births Survey. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 116: 1622–1632.
- Journal of Midwifery & Women's Health (2016). *Perineal Massage in Pregnancy*. Repéré à <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jmwh.12427/full>
- Lamaze International. www.lamaze.org
- Mayo Clinic, *Lower back tattoo: OK to have an epidural?* www.mayoclinic.com/health/lower-back-tattoo/AN01357/METHOD
- Ministère des Services de la santé de la Colombie-Britannique, *Baby's Best Chance*. www.bestchance.gov.bc.ca
- Ontario Public Health Association (2016). *Informed Decision-Making for Labour & Birth*.
- Simkin, Penny et al, *Pregnancy* (2010). *Childbirth and the Newborn, The Complete Guide*, 4^{ème} édition.
- Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC). www.sogc.org
- Women's College Hospital, *Femmes en santé*, www.femmesensante.ca

Options et pratiques médicales

Durée : 15 minutes

Méthode d'enseignement : Activité en grand groupe

But :

Connaître les avantages et les inconvénients des différentes options et pratiques médicales et les alternatives possibles à celles-ci.

Matériel :

1. Tableau à feuilles mobiles (*flipchart*).
2. Marqueurs.
3. Ruban adhésif.

Instructions :

1. Collez plusieurs feuilles de papier sur les murs.
2. Divisez les membres du groupe en paires.
3. Étiquetez chaque papier avec différentes pratiques médicales, par exemple, épisiotomie, péridurale, surveillance fœtale électronique, médicaments, augmentation / induction par Pitocin, extraction par forceps / ventouse, etc.
4. Sous chaque titre, écrivez "pour", "contre" et "alternatives", en laissant un espace entre chaque.
5. Donnez un marqueur à chaque paire et demandez-leur de choisir une rubrique et écrire ce qu'ils savent des avantages, des inconvénients et des alternatives de cette pratique médicale. Suggérez-leur de réfléchir aux avantages et aux inconvénients pour le bébé, pour la mère et pour le compagnon de travail.
6. Faites une rotation des paires d'une affiche à l'autre pour que chaque paire ait la possibilité de travailler sur 3 à 4 sujets. Donnez environ 3 à 4 minutes.
7. Circulez parmi les paires et proposez des suggestions si nécessaire.
8. Lorsque toutes les paires ont terminés, demandez à chacune de faire rapport au groupe.
9. Fournissez des documents supplémentaires au besoin.

Source: *Special Delivery Club Kit – Kingston Community Health Centres.*

Jeu de la naissance idéale

Durée : 15 minutes

Méthode d'enseignement : Activité individuelle, en couple et/ou activité de révision.

But : Cette activité aide les familles à identifier leurs priorités personnelles en matière de travail et d'accouchement. C'est un exercice de clarification des valeurs.

Matériel : Un jeu de cartes par couple. Chaque jeu de cartes nécessite 15 fiches et 30 étiquettes.

Instructions :

Chaque couple reçoit un jeu de fiches. Chaque carte est étiquetée avec différentes préférences opposées. Par exemple, une carte peut indiquer "Hôpital" sur un côté et "Maison de naissance" sur le côté opposé. Les couples sont invités à choisir leurs préférences et à discuter entre eux des raisons pour lesquelles ils ont fait ce choix. Au moment où ils ont terminé, ils auront 15 cartes visibles avec leurs préférences. Ils ont besoin d'environ 5 à 7 minutes pour cette étape de l'activité.

L'animatrice explique à quel point «le travail peut être imprévisible et que nous devons faire preuve de flexibilité dans la façon dont les choses se déroulent». Les participants sont invités à examiner leurs options et à retourner cinq fiches, obtenant maintenant le contraire de leur préférence initiale. Observez comment les groupes hiérarchisent leurs décisions. Qu'est-ce qui compte vraiment pour eux? Rappelez-leur que certaines cartes vont de pair (cascade d'interventions) et comment, dans un travail peu compliqué, par exemple, la recherche indique que nous n'avons pas besoin de perfusion intraveineuse, mais s'ils ont la carte épidurale tournée vers le haut, ils DOIVENT avoir aussi la carte perfusion intraveineuse. Que si elles ont une épidurale, elles continueront le travail au lit, etc.

Demandez-leur comment elles se sentent en retournant les cartes et ayant maintenant quelque chose de différent de leur préférence initiale. L'animatrice explique comment «parfois, le travail n'est VRAIMENT pas conforme à nos attentes». Les participants sont invités à retourner 5 cartes de PLUS. Ils n'auront que 5 de leurs préférences originales. L'animatrice doit se déplacer dans la pièce et aider les personnes à identifier les interventions susceptibles d'en amener une autre. L'animatrice procède ensuite au second retournement avec la classe. Reconnaissez que les 5 cartes restantes représentent les priorités. Comment négocieraient-ils leurs souhaits? Quelles questions poseraient-ils?

Source : Adapté avec permission de l'Institute of Childbirth Educators.

Interventions médicales et accouchement par césarienne

Le sac d'eaux se dégage tout seul	Doula, soutien de la famille ou d'un ami	Votre médecin / sage-femme préféré
Amniotomie (rupture artificielle des eaux)	Soutien limité	Un autre médecin / Sage-femme
Douche ou bain durant le travail	Épisiotomie	Mouvement libre durant le travail
Pas de douche/bain	Pas d'épisiotomie	Travail au lit
Manger et boire comme vous le souhaitez	Médicaments (narcotiques)	Surveillance fœtale intermittente
Fluides par voie intraveineuse	Mesures de confort non médicamenteuses	Surveillance fœtale continue
Maison ou centre de naissance	Bébé en bonne santé	Naissance vaginale
Hôpital	Bébé en bonne santé	Césarienne
Bébé à l'incubateur	Induction avec pitocine	Épidurale
Bébé à la poitrine de la mère à la naissance	Travail débute de façon naturelle	Pas d'épidurale