

Césarienne programmée



01

J-7

Décision partagée au cabinet médical

En cas de risque expliqué par votre gynécologue, vous décidez ensemble de la nécessité de planifier un accouchement par césarienne.



02

J-2

Consultation prénatale

Lors de votre dernière consultation prénatale, la sage-femme vous explique les différentes étapes de la césarienne et le déroulement de votre séjour. Elle répond à vos questions et vous remet le présent flyer.



03

J0

Accueil au bloc d'accouchement

Vous arrivez à la clinique à jeun, de préférence accompagnée (max 2 adultes). Vous vous inscrivez aux secrétariat des urgences avant de vous rendre au bloc d'accouchement. La sage-femme du bloc d'accouchement vous accueille, vous installe pour un dernier monitoring du bébé puis vous place une perfusion. Une échographie est éventuellement réalisée.



04

Installation en salle de césarienne

Vous arrivez ensuite en salle de césarienne. La sage-femme vous installe. L'anesthésiste vous pose les questions d'usage, répond à vos questions et commence l'anesthésie loco-régionale. La sage-femme vous place une sonde urinaire. Le gynécologue procède à la césarienne.



05

Examen de bébé

Dès la naissance, une fois le cordon coupé, votre bébé est examiné par le pédiatre pendant que votre gynécologue suture votre plaie.



06

Peau à peau maman/partenaire bébé

Vous et votre partenaire passez ensuite un moment d'intimité peau à peau avec votre bébé.



07

Surveillance appareillée

Vous restez en observation après l'intervention. Votre tension artérielle, votre saturation et vos pertes de sang sont surveillées. Votre perfusion est retirée, votre sonde urinaire avec votre accord. Vous êtes emmenée à la maternité lorsque vos paramètres sont stables et que vous pouvez à nouveau bouger vos jambes.



08

Arrivée en maternité

À la maternité, vos paramètres sont contrôlés régulièrement et vous êtes aidée pour votre allaitement. Vous recevez une notice pour le suivi de la prise en charge de votre douleur. Vous serez autorisée à quitter la maternité au bout de trois à quatre jours si vos paramètres (mobilisation, infections, transit, douleurs) et ceux de votre bébé (Guthrie, test auditif prise de sang, etc.) sont bons.



09

J+7

Enlèvement des agrafes

La sage-femme indépendante avec laquelle vous aviez pris contact, vous rend visite à votre domicile afin d'enlever vos agrafes. Vous lui remettez l'enveloppe de transmission reçue en maternité. Elle répond également à toutes les questions que vous pourriez avoir au sujet de l'alimentation de votre bébé.



10

Rendez-vous de contrôle pour maman et bébé

N'oubliez pas de prendre rendez-vous chez votre gynécologue et votre pédiatre.



01

D-7

Gedeelde besluitvorming bij gynaecologische consultatie

Uw gynaecoloog beslist, samen met u, de noodzaak om een sectio uit te voeren. Dit gebeurt tijdens een consultatie.



02

D-2

Prenatale consultatie

Tijdens de laatste prenatale consultatie bij de vroedvrouw, krijgt u uitleg over het verloop van de sectio en uw verblijf op de materniteit. De vroedvrouw antwoordt op uw vragen en geeft u deze flyer.



03

D0

Onthaal in de verloskamer

U komt het ziekenhuis nuchter binnen en meldt u aan bij de spoedgevallendienst (met max 2 volwassenen). Bij aankomst op verloskamer zal de vroedvrouw u onthalen, voor een laatste keer aan de monitor leggen en een perfusie plaatsen. Er wordt eventueel ook nog een echo gedaan.



04

Installatie in de sectiozaal

De vroedvrouw installeert u in de sectiozaal. De anesthesist zal u enkele vragen stellen, zal op uw vragen antwoorden en zal u lokaal verdoven. De vroedvrouw zal een blaassonde plaatsen en de gynaecoloog zal de sectio uitvoeren.



05

Onderzoek van de baby

Wanneer de baby geboren is en de navelstreng is doorgesneden zal de baby onderzocht worden door de pediater. Ondertussen zal uw gynaecoloog uw wonde hechten.



06

Huid-op-huid mama/partner baby

U en uw partner beleven een intiem moment door middel van huid-op-huid contact met uw baby.



07

Bewaking met apparatuur

U zal na de interventie in observatie blijven. Uw bloeddruk, saturatie en bloedverlies zullen gecontroleerd worden. Uw perfusie zal verwijderd worden, net als de blaassonde, mits uw toestemming. U zal naar de materniteit gebracht worden als u stabiel bent en uw benen terug kan bewegen.



08

Aankomst op de materniteit

Op de materniteit zullen uw parameters regelmatig gecontroleerd worden en zal u geholpen worden met uw borstvoeding. U krijgt een folder om uw pijnbestrijding op te volgen. U zal de materniteit mogen verlaten na drie à vier dagen als uw parameters (mobilisatie, infectie, transit, pijn) en die van uw baby (Guthrie, oortest, bloedafname,...) goed zijn.



09

D+7

Verwijderen van haakjes

De zelfstandige vroedvrouw, waarmee u al contact had voor uw bevalling, zal bij u thuis de haakjes komen verwijderen. U geeft haar de doorverwijsbrief die u kreeg bij uw vertrek. De zelfstandige vroedvrouw zal u ook verder begeleiden bij de voeding van uw baby.



10

Controleafspraken voor moeder en baby

Vergeet niet een afspraak te maken bij uw gynaecoloog en pediater.