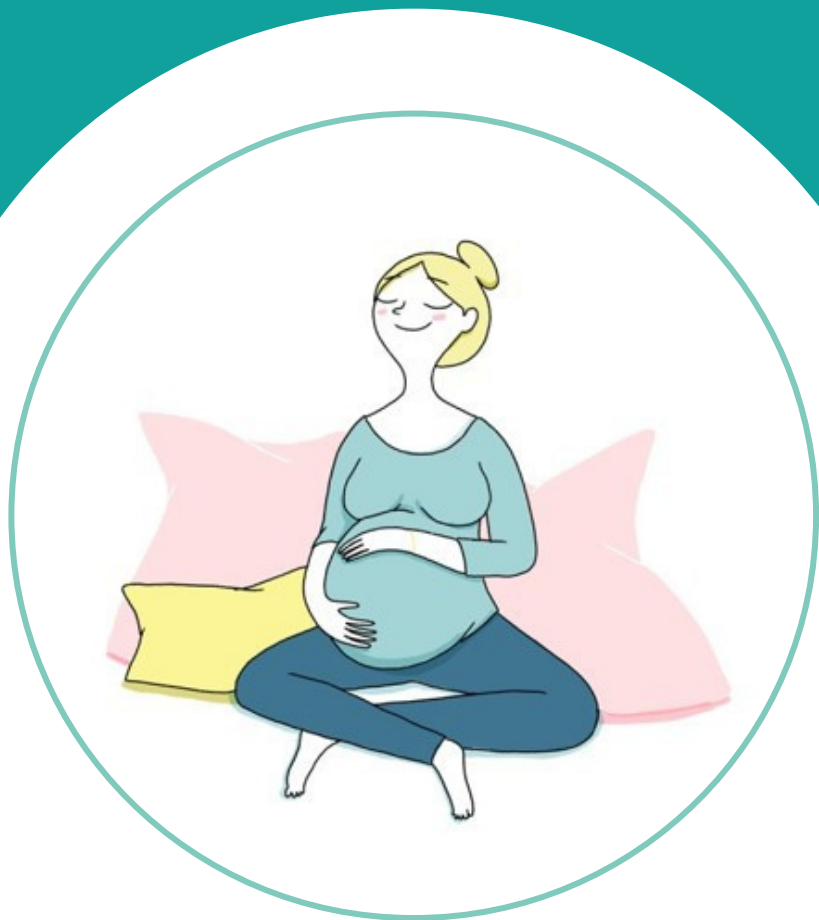




LIVRET PHYSIOLOGIQUE

Maternité des Diaconesses

2024

www.hopital-dcss.org



Sommaire

- 1 Qui est concerné ?
- 2 En quoi consiste l'accompagnement en salle de naissance ?
- 3 Que vous proposons-nous pour la gestion de la douleur ?
- 4 Comment se passe l'accouchement ?
- 5 Comment se déroulent les premières heures avec votre bébé ?
- 6 Et en cas de césarienne ?



Vous souhaitez

une prise en charge physiologique de votre accouchement ?

Toute l'équipe de la Maternité des Diaconesses est particulièrement sensible au **bien-être des futurs parents** depuis le suivi de grossesse jusqu'à l'accouchement, ainsi qu'au **confort des bébés** à la naissance. Nos sages-femmes et médecins sont à votre écoute pour une **approche personnalisée** de votre accouchement et mettent tout en œuvre pour vous entourer et vous offrir un équilibre entre vos attentes/désirs, votre santé et celle de votre enfant.



1 Qui est concerné ?

Nous proposons à **toutes les femmes** un accompagnement de la physiologie de l'accouchement, ayant recours à des **interventions techniques et médicales minimales**, destinées à **assurer le confort et la sécurité** de la mère et de son enfant.

Si votre grossesse présente des **antécédents spécifiques**, une **pathologie particulière**, ou des **facteurs de risques de complication** (vous avez déjà eu une césarienne, vous dépassez votre terme, votre bébé se positionne en siège, vous attendez des jumeaux...), une prise en charge personnalisée de votre accouchement sera discutée avec l'équipe médicale en amont.

2

En quoi consiste

L'accompagnement en salle de naissance



A votre arrivée aux urgences, vous serez prise en charge par un.e des trois **sages-femmes** de garde : la garde dure 12 heures et le changement d'équipe s'effectue à 8h et 20h.

Celle-ci vous accompagnera pendant votre travail, votre accouchement et les premières heures du post-partum, en collaboration avec un.e **infirmier.e** et un.e **auxiliaire de puériculture**. Avec votre accord, un.e étudiant.e sage-femme ou en médecine pourra être amené.e à s'occuper de vous en binôme avec la sage-femme, sous la responsabilité de celle-ci. Un trio de médecins : **gynécologue-obstétricien**, **anesthésiste**, et **pédiatre** est disponible 24h/24 en cas de nécessité.

Une seule et même **personne de votre choix** pourra être à vos côtés tout au long du travail et de l'accouchement.

Afin de ne pas perturber votre "bulle", nos gestes sont réduits au **strict nécessaire** :

- **Enregistrement du rythme cardiaque fœtal** en continu pendant le travail. Lors de la phase de pré travail (pendant laquelle vous pouvez déambuler, prendre un bain, être dans votre chambre ou en salle de naissance...), cet enregistrement pourra être discontinu en l'absence de situation à risque fœtal.
- Pose d'un **cathéter veineux obturé**, sans ligne de perfusion pour favoriser la mobilité : il est votre filet de sécurité pour intervenir rapidement si besoin
- Examens du col par **touchers vaginaux espacés** et adaptés au contexte.

Nous **suivons la physiologie** et n'intervenons que lorsque le travail **s'écarter de ce chemin**, ou si vous nous **sollicitez**. Les différents moyens mis à disposition sont là pour vous aider pendant le travail tout en favorisant votre participation à la venue de votre bébé.

3

Que proposons-nous

Pour la gestion de la douleur ?

Pour la naissance de votre enfant, vous aurez la possibilité d'accoucher **avec ou sans péridurale** tout en conservant un accompagnement physiologique.

Si vous souhaitez bénéficier d'**alternatives non médicamenteuses**, nous pourrons vous proposer de déambuler dans notre **Sentier des 1000 pas**. Situé dans le jardin à l'abri des regards, ce sentier vous propose une balade dans un environnement naturel, et des installations pour accompagner un pré-travail physiologique.

Nos **salles de pré-travail** (Ré, Aix, et Oléron) et d'accouchement (Marie-Galante, Marquises, Belle-Ile, Mahé, Bora Bora et Désirade) sont équipées de **matériel** pour vous aider à la gestion des contractions : lit modulable, toilettes et douche, ballon, galette, fauteuil inclinable, lumière tamisée. Vous avez la possibilité d'apporter une enceinte portable pour diffuser la musique que vous souhaitez.

Notre service dispose de deux salles avec **baignoire** : Tahiti, la salle "balnéo", et Désirade, la salle "nature". A Désirade, vous trouverez également une liane de suspension et un siège d'accouchement.



Bon nombre des sages-femmes de notre équipe sont formées à différentes pratiques pour aider à la gestion de la douleur : **acupuncture, massage, sophrologie, hypnose...**

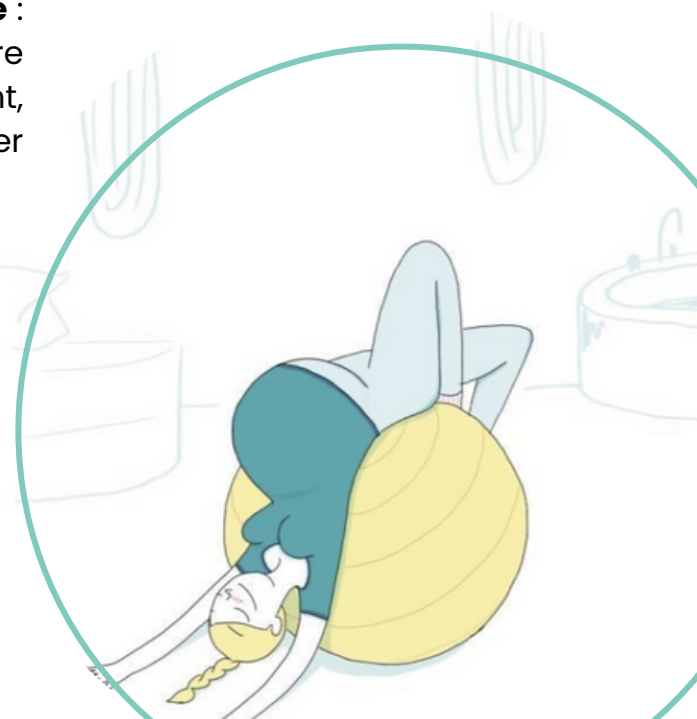
Vous pourrez également avoir accès au **mélange d'oxygène et de protoxyde d'azote** (gaz à respirer).

Si vous souhaitez une **analgésie péridurale**, vous pourrez en émettre la demande à tout moment une fois le travail lancé. Cela ne remet pas en cause la prise en charge physiologique, mais demande simplement de **se réadapter sur certains points**.

L'enregistrement du rythme cardiaque de votre enfant (monitoring) devra alors être réalisé **en continu**. Vous ne pourrez pas manger mais **les boissons restent encouragées** (sans bulles, sans pulpe, sans lait). La sage-femme vous montrera comment vous positionner de façon optimale en fonction de l'avancée du travail.

Après la pose de la péridurale et contrôle de son efficacité par une dose test, vous aurez la possibilité de **doser votre péridurale**, par vous-même grâce à une télécommande ou avec l'aide de l'équipe médicale, en fonction de ce que vous souhaitez ressentir.

Nous pratiquons la **péridurale déambulatoire** : malgré l'anesthésie, vous pourrez prendre diverses positions sur le lit d'accouchement, vous positionner sur un ballon, voire vous lever et déambuler dans votre salle.



4

Comment se passe l'accouchement ?



Les modalités seront abordées avec la sage-femme qui suit votre travail. C'est elle qui s'assurera de votre bien-être et celui de votre enfant.

Vous aurez la possibilité de choisir **la position que vous souhaitez** et qui vous semblera la meilleure pour la naissance de votre bébé. La sage-femme pourra également vous guider et **vous conseiller** le moment venu pour une poussée efficace. Parfois, vos choix devront peut-être être modifiés en fonction des priorités médicales pour vous et/ou celles de votre bébé. .

Afin de garantir l'**intimité** de votre accouchement, ne seront présents dans votre salle que votre sage-femme (+/- son étudiant.e) et l'infirmière. Le médecin de garde n'interviendra que si nécessaire, à la demande de la sage-femme qui vous en aura informée.

Toute intervention (assistance instrumentale, épisiotomie, césarienne) ne sera pratiquée qu'en cas de **nécessité médicale**, après explications et avec **votre accord** : aucune intervention médicale n'est automatique.

Notre taux d'épisiotomie, inférieur à la moyenne nationale, s'explique par une politique volontairement restrictive aussi bien lors d'un accouchement spontané qu'assisté. L'épisiotomie reste parfois nécessaire en cas d'urgence fœtale à la naissance notamment en cas d'assistance instrumentale : la situation vous sera alors expliquée afin de recueillir votre consentement

Juste après la naissance de l'enfant, nous procédons systématiquement à l'injection d'une **dose d'ocytocine** chez la maman afin de réduire le risque hémorragique (délivrance dirigée), selon les recommandations de la HAS et l'OMS.

Notre équipe de sages-femmes est formée par **l'Institut de Gasquet** aux positions d'accouchement et de protection du périnée.



5

Comment se déroulent les premières heures avec votre bébé ?

Nous vous invitons à formuler vos souhaits concernant l'**accueil de votre bébé**, comme par exemple tendre les bras pour aller le chercher vous-même lorsqu'il est en train de naître.

À la naissance, vous pourrez prendre votre enfant contre vous en « **peau à peau** » si vous le souhaitez. Pour qu'il n'ait pas froid, il sera séché et recouvert d'un linge chaud et d'un bonnet. Grâce à cette transition en douceur vers le monde extérieur, votre bébé sera rassuré par votre contact, votre chaleur, votre odeur, les battements de votre cœur...

Nous savons que le « peau à peau » favorise l'**attachement** entre la mère et son nouveau-né ainsi que la réussite de l'**allaitement maternel** s'il est souhaité. C'est pourquoi vous pourrez le garder ainsi de façon prolongée et ininterrompue jusqu'à sa première alimentation. Il sera **surveillé régulièrement** par la sage-femme et l'auxiliaire-puéricultrice afin d'observer comment il s'adapte à la vie extra-utérine (température, respiration, coloration, tonus).

Si votre enfant nécessite une intervention ou une surveillance rapprochée, celle-ci sera réalisée dans une **salle spécifique**, et votre accompagnant pourra être présent à ses côtés.

Si tout va bien, le **premier examen médical** et les **premiers soins** sont réalisés dans la salle d'accouchement, auprès de vous, après **deux heures de surveillance** de votre santé (saignements, utérus, tension artérielle) et de celle de votre bébé. Il sera habillé et pesé, avant que vous ne rejoigniez ensemble la chambre pour votre séjour en hospitalisation. S'il.elle le souhaite, votre accompagnant.e pourra habiller le bébé, avec l'aide et les conseils de l'auxiliaire de puériculture.

Pour que vous puissiez faire connaissance avec votre enfant et vous remettre de vos émotions, les **visites** ne sont autorisées (sauf contexte d'épidémie) qu'une fois que vous serez en "**secteur mère-enfant**" pour la durée de votre séjour. Les membres de la famille devront donc être encore un peu patients et pourquoi pas même jusqu'au **retour à la maison** pour vous laisser ce temps suspendu de découverte et de récupération qu'est le séjour à la maternité.

Les horaires de visite sont de 16h à 20h.

6

Et en cas de **Césarienne ?**

La césarienne se déroule au **bloc opératoire**, qui se situe dans le même couloir que la salle de naissance pour un transfert rapide. Votre accompagnant.e pourra, s'il.elle le souhaite, être **présent.e à vos côtés** pour la naissance de votre enfant. Dans les cas rares d'urgence vitale (césarienne "en code rouge") cette présence ne sera pas toujours possible, du fait de la nécessité de **soins immédiats** pour la maman ou le bébé.

Si vous le désirez, que la situation le permet, et en accord avec l'obstétricien.ne, vous pourrez **pousser** pour accompagner la sortie de votre enfant. Votre enfant sera recueilli par votre sage-femme, qui vous le présentera.

La température de la salle de bloc étant peu élevée, votre enfant sera soit mis en **peau à peau** contre vous sous une couverture chauffante, soit installé en peau à peau sur le co-parent dans une salle à part, selon la situation et la disponibilité de l'équipe.

Dans tous les cas, vous vous retrouverez **tous les trois** en salle de surveillance post-interventionnelle ("salle de réveil") pour les deux heures de surveillance réglementaires, et un moment de découverte. Nous restons bien sûr **à l'écoute de vos sensations** en post-opératoire et nous nous adaptons à chaque situation. Comme pour un accouchement par voie basse, l'auxiliaire de puériculture vous accompagnera pour une première mise au sein si vous le souhaitez.



Le temps de la grossesse vous aura permis de **réfléchir à vos souhaits** pour cet accouchement et d'élaborer, si vous le souhaitez, un **projet personnalisé** autour de la naissance de votre enfant.

Nous vous encourageons à le rédiger pour **en discuter** ensuite avec un.e sage-femme ou un.e médecin des Diaconesses lors d'une de vos consultations de suivi de grossesse. **L'entretien pré-natal** peut-être le bon endroit pour prendre le temps d'aborder ces questions en profondeur.

Ce temps d'échange et de discussion aura idéalement lieu lors de la grossesse et non à l'arrivée en salle de naissance, dans le rush du début de travail, plus difficilement propice à l'échange. Il servira également à assurer que vos souhaits correspondent à l'accompagnement physiologique que nous vous proposons dans notre maternité. Nous pourrons **joindre ce projet à votre dossier médical**.

L'équipe des Diaconesses