

QUE PEUT-IL ARRIVER FACE À UNE DIFFICULTÉ IMPRÉVUE LORS DE L'ACCOUCHEMENT ?

Des difficultés peuvent survenir au cours d'un accouchement et une intervention médicale peut être nécessaire. L'extraction instrumentale à l'aide d'une ventouse ou d'un forceps peut se faire si l'accouchement par les voies naturelles est toujours possible. Si les conditions pour un accouchement par les voies naturelles ne sont plus réunies, l'obstétricien de garde décidera de procéder à une césarienne, le plus souvent sous anesthésie péridurale.

QUE SE PASSE-T-IL SI JE FAIS UNE HÉMORRAGIE ?

L'hémorragie est la principale complication de l'accouchement, mais elle ne survient que rarement. L'injection d'ocytocine de synthèse immédiatement après la naissance de votre enfant permet de réduire de moitié la fréquence et l'importance de l'hémorragie. En cas d'hémorragie, il convient d'agir dans les plus brefs délais car elle peut entraîner une anémie nécessitant la prescription de fer, voir une transfusion. Une réserve de poches de sang est présente à cet effet dans le service d'accouchement.

QUE SE PASSE-T-IL JUSTE APRÈS L'ACCOUCHEMENT ?

Après la naissance de votre bébé, vous resterez au minimum 2 heures en salle d'accouchement afin de surveiller vos saignements ainsi que la bonne adaptation de votre enfant. L'équipe vous proposera de réaliser le peau à peau avec votre nouveau-né. Le contact peau à peau lui permet de vivre en douceur la transition de l'utérus, dans le ventre de sa mère, vers le monde extérieur. Son premier repas peut se faire en salle de naissance, en fonction de ce que vous avez décidé (biberon, tétée de bienvenue ou première tétée). Les premiers soins de votre enfant seront réalisés au cours de ces 2 heures.

Livret d'informations



LA SALLE NATURE

La salle nature est un espace physiologique à mi-chemin entre une salle de naissance médicalisée et une naissance à domicile. Elle permet de conserver une sécurité optimale tout en vous permettant d'accoucher le plus naturellement possible.

Une consultation anesthésique préalable est toutefois obligatoire en amont. Un cathéter veineux vous sera posé ainsi qu'un monitoring pour surveiller par intermittence le bien être de votre bébé.

L'accouchement en salle nature est soumis à certaines conditions.

Accès à la salle nature :

- Grossesse physiologique
- Grossesse unique en présentation céphalique
- Pas de péridurale . Si elle doit être posée à un moment (raison médicale ou changement d'avis de votre part), vous serez transférée dans une salle de naissance "classique".



Matériel à disposition :

- Ballon de positionnement
- Liane de suspension (dans une des deux salles)
- Banquette avec coussins
- Lit d'accouchement
- Baignoire pour le travail



Dès que votre enfant sera né, nous vous proposerons de le mettre en peau à peau avec vous ou avec le co-parent s'il est présent.

En cas de nécessité de soins immédiats pour votre enfant, une table à langer munie d'une lampe chauffante sera prête à l'accueillir.

VOTRE ACCOUCHEMENT : QUESTIONS-RÉPONSES

Que prendre avec vous le jour de votre admission?

La sage-femme aura besoin de votre dossier complet de suivi de grossesse comprenant entre autre vos échographies, vos résultats d'analyses en format papier (deux déterminations de votre groupe sanguin, consultation et bilan anesthésique, prélèvement vaginal...) Pensez également à prendre votre valise, que votre accompagnant sera invité à monter dans votre chambre rapidement. Nous vous conseillons de prendre un petit sac à part avec vos affaires pour la salle d'accouchement, ainsi que celles de votre bébé (vous trouverez la liste sur le livret d'informations qui vous a été remis à l'inscription à la maternité et sur l'application materniteam).

Pourquoi l'obstétricien veut déclencher artificiellement le travail ?

Il peut s'avérer nécessaire d'envisager un déclenchement artificiel du travail lorsque celui-ci ne survient pas spontanément ou qu'il y a un risque pour vous ou votre bébé à poursuivre la grossesse. Votre médecin ou la sage-femme vous expliqueront ces raisons.

Quelles sont les interventions médicales possibles?

L'utilisation d'ocytocine de synthèse est parfois nécessaire pour renforcer les contractions utérines afin d'obtenir une bonne progression du travail. Elle est injectée par voie veineuse uniquement. Il peut également s'avérer nécessaire de rompre artificiellement la poche des eaux afin de favoriser la descente de votre bébé. Enfin, dans de rares cas, il faudra pratiquer une épisiotomie (incision du périnée) pour raccourcir la durée de vos efforts expulsifs et favoriser la sortie de la tête de votre enfant. Le taux d'épisiotomie à la Polyclinique Méditerranée est inférieur à 3%.