

Bien naître

PROJET D'ACCOMPAGNEMENT POUR VOTRE ACCOUCHEMENT

Voici nos engagements pour vous accompagner le jour de la naissance de votre enfant :

L'équipe médicale est heureuse de respecter vos envies et vos demandes pendant tout le déroulement du travail et de l'accouchement. Celui-ci reste cependant un moment imprévisible et notre principal devoir est d'assurer votre sécurité ainsi que celle de votre bébé. Vous restez dans tous les cas les acteurs principaux de ce moment en association avec le personnel soignant et les médecins.

- 1 Respecter votre intimité et celle de votre couple.
- 2 Proposer une ambiance agréable (lumière tamisée, musique de votre choix...)
- 3 La personne de votre choix a toute sa place à vos côtés, du travail à la naissance, jusqu'à la césarienne si c'est le cas. Il lui sera proposé de couper le cordon.
- 4 Proposer l'accès à la « salle nature » (baignoire, ballon, liane, canapé en demi-lune...) si la situation médicale le permet et si vous ne désirez pas de péridurale.
- 5 Vous permettre de déambuler et de mobiliser votre bassin en dehors de contre-indication et ceci même avec une péridurale adaptée. Nous disposons de monitoring sans fils
- 6 Une péridurale classique ou déambulatoire peut être posée à votre demande à tout moment du travail. L'opportunité de la péridurale déambulatoire sera discutée avec la sage-femme. Un anesthésiste est présent et disponible pour la salle de naissance 24h/24.
- 7 Après la pose de l'analgésie, il vous est possible de boire de l'eau ou une boisson sucrée sans pulpe comme du jus de pomme par exemple (environ l'équivalent d'un verre par heure). Toute alimentation solide reste proscrite.
- 8 Nous ne pratiquons aucun geste médical systématique en dehors de la pose d'un cathéter veineux avec ou sans soluté. Chaque geste est réfléchi au cas par cas et discuté avec vous (rupture de la poche des eaux, injection d'ocytocine, épisiotomie...). Notre taux d'épisiotomie n'est d'ailleurs que de 5% et nous continuons notre travail sur ce point.
- 9 Les raisons médicales d'un éventuel déclenchement ou d'une césarienne vous seront expliquées et discutées. Nous pouvons revenir à posteriori sur des événements survenus dans le cadre de l'urgence si vous le souhaitez.
- 10 Si une césarienne est nécessaire, elle se fait sous anesthésie loco régionale (rachi anesthésie ou péridurale renforcée) et la sonde urinaire se pose après l'anesthésie. Les anesthésies générales sont exceptionnelles. La salle de césarienne est située au sein de la salle de naissance. La personne qui vous accompagne reste à vos côtés jusqu'à la naissance de votre bébé puis le suit pour ses premiers soins dans la rotonde située au centre de la salle de naissance. Le peau à peau avec bébé vous est proposé à vous, ou à la personne accompagnante dès la salle de césarienne. Votre surveillance dans les 2 heures qui suivent la césarienne se fait dans une salle qui vous est réservée en salle de naissance et vous restez pendant cette période avec votre conjoint et votre bébé. Un protocole de réhabilitation précoce permet de se mobiliser et de s'alimenter dès le jour de la césarienne. La durée de séjour est quasiment identique à une patiente accouchant par voie basse.
- 11 Différentes positions d'accouchement peuvent vous être proposées et seront discutées avec l'équipe soignante.
- 12 Selon notre organisation, lors de la naissance de votre enfant, votre médecin obstétricien ou celui de garde sera normalement présent. Votre accouchement peut tout aussi bien être pratiqué par la sage-femme qui vous accompagne le jour de votre travail s'il n'y a pas de complication particulière.
- 13 A la naissance, le bébé reste en peau à peau pendant 2 heures. Il n'est aspiré qu'en cas de nécessité. Il n'a pas de bain, ne reçoit pas de collyre mais la vit K1 par voie orale reste obligatoire.
- 14 La première mise au sein sera faite en salle de naissance avec l'aide de l'équipe soignante et lorsque le bébé montrera les premiers signes de besoin de tétée si vous allaitez ou si vous désirez donner une unique tétée en salle d'accouchement. Le mode d'alimentation de votre bébé reste votre choix
- 15 En ce qui concerne l'expulsion du placenta, nous pratiquons une délivrance dirigée systématique.

Dans tous les cas, les maîtres mots sont « discussion » et « échange ». Aussi, n'hésitez pas à poser vos questions au médecin ou à la sage-femme qui vous suit pendant votre grossesse et à l'équipe médicale en salle d'accouchement. Notre plus belle récompense est de vous avoir fait passer le meilleur des moments.