

Pr Pierre BOULOT, Pr Christophe DADURE,
Docteurs Marie BARBIER, Jacques DUBOURDIEU, Dominique FELIP,
Estelle MORAU, Christine QUINTIN

Réhabilitation Précoce après une césarienne

Pour Qui ? Pourquoi ? Comment ?
Les anesthésistes de la maternité vous informent



CHU de Montpellier
Hôpital Arnaud de Villeneuve
Pôle Femme, Mère, Enfant
371, Avenue du Doyen Gaston Giraud
34295 Montpellier cedex 5
Tél : 04 67 33 64 22
www.chu-montpellier.fr

Vous devez bénéficier d'une **césarienne programmée** au sein de la maternité du CHU Arnaud de Villeneuve. Vous allez être prise en charge par une équipe périnatale pluridisciplinaire. Vous pouvez bénéficier du programme de « réhabilitation rapide ».

Ce programme vise à une **récupération rapide de votre autonomie** pour que quelques heures après la naissance vous puissiez vous occuper pleinement de votre bébé. Il a été réfléchi et écrit d'après les données scientifiques les plus récentes.

Ce programme nécessite votre pleine adhésion et participation. Il repose sur le retrait rapide des perfusions et sondes avec administration des traitements antidouleur par la bouche. Ces traitements seront à votre disposition dans votre chambre.

La prise en charge anesthésique

Vous recevez la visite d'un anesthésiste réanimateur qui vient s'entretenir avec vous, s'assurer qu'aucun évènement de santé notable n'est intervenu depuis la consultation pré-anesthésique et contrôler les derniers résultats des bilans réalisés.

Il vous est demandé de **ne plus manger après minuit** mais de petites quantités d'eau pourront être bues durant la nuit (jusque 4h du matin) si la soif vous réveille. Le matin, après avoir enfilé vos bas de contention et pris le comprimé de prémédication, vous êtes attendue au bloc opératoire. Pendant ce temps votre conjoint(e) est accueilli (e) par l'équipe de la salle d'accouchement.

Un cathéter est placé dans votre avant-bras et une perfusion branchée. Vous êtes ensuite installée en position assise, le dos bien arrondi, pour que l'anesthésiste procède à l'anesthésie locorégionale (péridurale, rachianesthésie) en ponctionnant le bas de votre dos. Parmi les produits injectés il y a des dérivés de la morphine dont l'action se prolongera après la césarienne pour limiter la douleur.

Une fois l'injection réalisée vous ressentirez de la chaleur, des fourmis puis une impression d'anesthésie sur votre corps pouvant faire penser « à du coton ».

Cette impression dure environ deux heures et s'étend classiquement jusqu'au niveau des seins.

Pour contrôler cette anesthésie on vous demande de différencier les sensations de froid et de toucher sur certaines parties de votre corps. Une sonde urinaire est placée sans que vous ne ressentiez de douleur.

Dans le même temps des champs opératoires (grands draps bleus) sont disposés sur votre corps. L'anesthésiste donne le feu vert au gynécologue qui procède à la naissance de votre enfant.

Pendant cette naissance vous ressentez des sensations de mouvements dans votre corps puis une sensation de pression à l'instant même de la naissance que vous pouvez aider en soufflant doucement.

La sage-femme vous présente votre enfant.

Il ne pleure pas toujours immédiatement.

Dès que possible il sera installé sur votre peau

ou celle de votre conjoint (e).

La délivrance a lieu très rapidement après la naissance.



Vous recevez des médicaments pour faire contracter l'utérus, des antalgiques, des médicaments contre les nausées et des antibiotiques.

La durée de la césarienne est en moyenne de 30 minutes à une heure.

Une surveillance de deux heures est ensuite réalisée en salle de surveillance post interventionnelle où tout est fait (en fonction de la charge de travail des équipes) pour que vous puissiez être à nouveau avec votre enfant et initier la mise au sein si vous le souhaitez. La recherche d'un saignement provenant de votre utérus est réalisée de façon rapprochée.

Vous serez autorisée à boire de petites quantités d'eau dès cette période. La perfusion sera retirée avant votre retour en chambre et le cathéter simplement obturé et conservé pour quelques heures par sécurité.

Dès lors vous pourrez prendre vos traitements antalgiques par la bouche comme vous le réaliseriez à la maison. Vous aurez à disposition dans votre chambre sous votre responsabilité un pilulier contenant votre traitement pour 12h.

Ce traitement comprend **du paracétamol** (2 comprimés de Doliprane® ou Dafalgan®) à prendre toutes les 6 heures et un **anti-inflammatoire** (2 comprimés de Profénid®) à prendre toutes les 12 heures.

Prenez-les bien régulièrement comme indiqué sur le pilulier pendant les 48 premières heures qui sont classiquement les plus douloureuses. Une gélule rouge supplémentaire (Actiskenan®) sera à votre disposition dans les piluliers. Cette gélule rouge est un comprimé de morphine en faible concentration et est à prendre si vous n'êtes pas suffisamment calmée par les thérapeutiques précédentes.

Tous ces traitements sont compatibles avec l'allaitement.

Vous pourrez boire, manger, vous habiller et vous lever environ 6 heures après l'anesthésie avec l'accord de la sage-femme ou de l'infirmière. La sonde urinaire sera également retirée dans les heures suivant votre retour en chambre.

A tout moment une sage-femme ou une infirmière pourra vous guider pour la prise de traitement si vous rencontrez des difficultés. L'équipe d'anesthésie présente 24h sur 24h pourra intervenir également en cas de difficulté.

