



# CÉSARIENNE

## PLAN DE NAISSANCE

Un accouchement ne se déroule pas toujours comme on le souhaiterait. Parfois, la césarienne est inévitable. Pour cette raison, mieux vaut en discuter avec votre médecin. En étant bien informée, vous pourrez faire des choix plus éclairés et votre expérience sera aussi plus positive.

naître  
ET grandir

### 1 JE M'APPELLE :

---

PENDANT MON ACCOUCHEMENT, JE SERAI ACCOMPAGNÉE PAR :

---

### 2 LORS DE LA PRÉPARATION POUR LA CÉSARIENNE, JE PRÉFÉRERAI :

- qu'on rase uniquement les poils qui se trouvent directement là où l'incision aura lieu;
- que la sonde urinaire soit installée après l'anesthésie afin de diminuer la douleur ressentie;
- être consciente durant l'intervention. Pour cette raison, je préférerais recevoir une analgésie locale;
- qu'on me donne un médicament pour me relaxer durant la procédure.

### 3 JE SOUHAITERAIS AUSSI :

- que la personne qui m'accompagne soit présente à mes côtés dans la salle d'opération;
- être informée au fur et à mesure des interventions et du déroulement de la césarienne;
- ne pas être attachée sur la table d'opération, ou du moins être détachée au moment de la naissance afin de pouvoir toucher mon bébé;
- que le champ opératoire soit baissé pour que je puisse voir mon bébé;
- utiliser un miroir pour voir naître le bébé.

### 4 APRÈS LA NAISSANCE, J'AIMERAI :

- voir, toucher et prendre mon bébé dans mes bras dès sa naissance, avant d'être envoyée en salle de réveil;
- que mon bébé et la personne qui m'accompagne soient avec moi en salle de réveil;
- retourner dans ma chambre le plus rapidement possible afin de faire connaissance avec mon enfant et commencer la cohabitation.

### 5 AU SUJET DU CORDON, JE PRÉFÉRERAI :

- qu'on attende deux minutes après la naissance pour le couper;
- qu'il ait cessé de battre avant qu'on le coupe;
- que la personne qui m'accompagne le coupe.

### 6 SI MON BÉBÉ VA BIEN ET SI SON ÉTAT NE NÉCESSITE AUCUN SOIN PARTICULIER, J'AIMERAI :

- qu'il soit déposé immédiatement en peau à peau sur moi;
- qu'il soit remis à la personne qui m'accompagne si je suis inconfortable;
- que tous les soins non urgents soient faits en présence d'au moins un des parents et sur moi si possible;
- que mon bébé ne soit pas baigné le premier jour, car je préférerais attendre d'être levée pour lui donner son premier bain moi-même;
- que la personne qui m'accompagne prenne le relais pour les soins éventuels et le peau à peau s'il m'est absolument impossible de garder mon bébé près de moi.

### 7 JE SOUHAITE :

- allaiter mon bébé dès que possible et qu'il ne reçoive pas de suppléments de préparations lactées;
- allaiter mon bébé dès que possible et qu'on lui offre des suppléments de préparations lactées seulement avec mon autorisation;
- nourrir mon bébé avec des préparations lactées.

### 8 JE CROIS QUE L'INFORMATION SUIVANTE VOUS SERA UTILE :

---

---

---

Signature de la mère

Signature du conjoint/e

Signature du médecin/sage-femme