

DOCUMENT INFORMATION CESARIENNE

(Sources : HAS, CNGOF)

Ce document a pour but de compléter les informations apportées oralement par votre médecin afin de vous expliquer les principes, les avantages et les inconvénients de la césarienne.

QU'EST-CE QUE LA CESARIENNE ?

C'est une intervention chirurgicale.

Elle permet l'accouchement par une incision de l'abdomen et de l'utérus. Cette technique est réalisée lorsque les conditions chez la mère et chez l'enfant, ne sont pas favorables à un accouchement par les voies naturelles.

Il s'agit d'une technique fréquente, mais ce n'est pas un acte anodin.

L'accouchement par césarienne peut être différent de celui que vous aviez prévu.

COMMENT SE PASSE L'OPERATION ?

Elle peut être réalisée en urgence ou de manière programmée.

Une césarienne programmée peut devenir une césarienne en urgence si le travail débute avant la date prévue de l'intervention.

Vous serez hospitalisée soit la veille, soit le jour même.

Le plus souvent, avec l'accord de l'équipe médicale, l'accompagnant(e) de votre choix pourra venir au bloc. Il sera alors habillé en tenue adaptée.

L'intervention est réalisée dans la majorité des cas sous anesthésie loco-régionale (péridurale ou rachi-anesthésie). Cependant une anesthésie générale peut parfois être nécessaire.

L'ouverture de l'abdomen se fait par une incision horizontale le plus souvent.

Parfois une incision verticale est préférable du fait des antécédents ou de circonstances particulières. L'ouverture de l'utérus permet d'extraire l'enfant qui est confié à la sage-femme ou au pédiatre. Les parois de l'utérus sont ensuite suturées.

QUE SE PASSE-T-IL APRES UNE CESARIENNE ?

Les suites d'une césarienne et la durée d'hospitalisation sont un peu plus longues que celles d'un accouchement par les voies naturelles.

Toutefois, vous pourrez allaiter, vous occuper de votre enfant comme après un accouchement par les voies naturelles.

La césarienne n'empêche pas d'avoir d'autres grossesses ultérieurement. Il est cependant prudent d'attendre un an avant de débiter une nouvelle grossesse. Le plus souvent un accouchement par les voies naturelles pourra être envisagé après une première césarienne.

QUELS SONT LES RISQUES, LES INCONVENIENTS ?

La césarienne, bien qu'elle soit de plus en plus sûre, reste associée à une augmentation de risque pour la santé de la mère par rapport à l'accouchement par les voies naturelles.

Certains risques peuvent être plus ou moins augmentés par votre état, vos antécédents, vos traitements.

Les risques de l'anesthésie loco-régionale sont faibles, mais il peut se produire exceptionnellement un échec de procédure, une chute de tension, des maux de tête, une douleur locale au point d'injection.

En cas d'anesthésie générale, celle-ci sera débutée au dernier moment après les préparatifs de la césarienne pour limiter le passage des produits anesthésiques à votre bébé.

En cours d'intervention, exceptionnellement des lésions d'organes de voisinage de l'utérus (vessie, intestins, vaisseaux sanguins...) peuvent se produire. Le plus souvent l'intervention est simple.

Après l'opération, vous serez surveillée quelques heures en salle de réveil avant de retourner dans votre chambre.

Les principales complications post opératoires observées sont : l'hématome, ou l'abcès de cicatrice, et la difficulté de reprise du transit intestinal.

Un traitement anticoagulant peut éventuellement être instauré dans les suites.

La sortie a généralement lieu entre le 4^{ème} et le 7^{ème} jour post opératoire.

Attention, fumer augmente le risque de complications chirurgicales de toute chirurgie. Arrêter de fumer 6 à 8 semaines avant peut permettre de limiter ce risque.

Les principaux risques d'une nouvelle grossesse après une césarienne, sont la rupture utérine (déchirure de la cicatrice sur l'utérus dans 0,5 à 1 % des cas) ou un mauvais positionnement du placenta avec un accolement excessif du placenta à la cicatrice de l'utérus (placenta accreta).

SI JE SOUHAITE UNE CESARIENNE PROGRAMMEE ?

Discutez-en le plus tôt possible avec votre médecin.

Ce dernier vous proposera un accompagnement personnalisé. L'objectif est notamment d'identifier avec vous les raisons spécifiques à votre demande (peur de l'accouchement par les voies naturelles, peur de la douleur, peur de ne pas y arriver, ou expériences précédentes traumatisantes) afin de vous proposer un parcours adapté à votre situation personnelle.

Vos échanges autour des bénéfices et des risques de la césarienne programmée doivent aboutir, après une information complète obstétricale, pédiatrique et anesthésique, à une « décision partagée » entre vous, votre médecin et l'équipe de la maternité.

Votre dossier sera systématiquement présenté au Staff obstétrico-pédiatrique de la maternité.

Lu et compris, le

Nom marital

Nom de jeune fille

Prénom

Née le

Signature