

Madame :

Date : / /

Qu'est-ce qu'une césarienne ?

La césarienne est une intervention chirurgicale pendant laquelle l'obstétricien pratique, sous anesthésie, une incision au niveau de l'abdomen et de l'utérus, afin de sortir le bébé.

Pourquoi me propose t-on cet acte ?

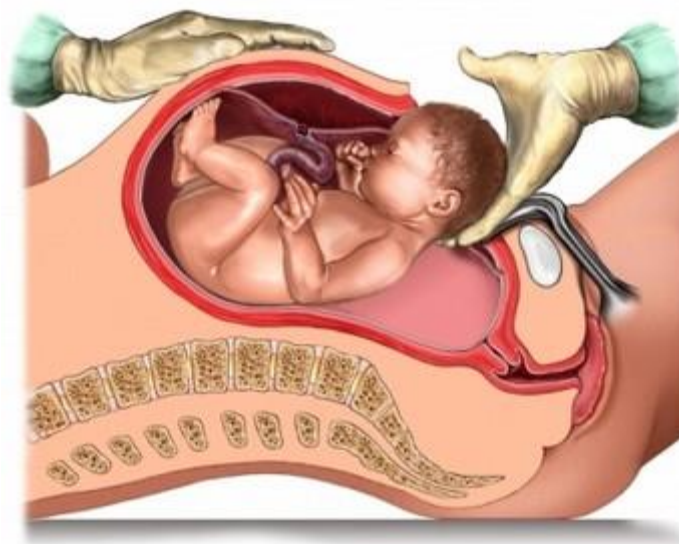
.....

.....

.....

Comment se passe la césarienne ?

L'acte se déroulera sous anesthésie, le plus souvent loco-régionale, ou générale selon la décision de l'obstétricien et du médecin anesthésiste. Seule une anesthésie loco-régionale vous permettra d'être consciente au moment de la naissance de votre bébé puisque seul le bas du corps serait anesthésié. L'intervention en elle-même consiste à effectuer une incision le plus souvent horizontale au niveau de l'abdomen. Ensuite, on va ouvrir la cavité abdominale pour accéder à l'utérus. Une deuxième incision habituellement horizontale serait effectuée au niveau de la partie inférieure de l'utérus pour permettre la sortie du bébé, à l'aide d'une petite pression exercée au niveau du haut ventre. Une fois le bébé sorti, il serait confié à la sagefemme et le chirurgien veillera à suturer la paroi jusqu'à arriver à la peau.



Que se passe t-il après une césarienne ?

En post-opératoire immédiat, vous serez installée dans une salle de réveil avec une surveillance étroite. Pendant cette période, il peut survenir des saignements jugés trop abondants imposant une prise en charge médicale particulière, rarement une ré-intervention.

La durée d'hospitalisation après une césarienne est un peu plus longue que celle d'un accouchement normal, allant de 24 à 48 heures en l'absence de complications. Pendant cette période, vous pouvez vous occuper et allaiter votre bébé comme lors d'un accouchement par voie basse.

Les premières 24 heures peuvent être particulièrement douloureuses. Vous aurez droit à des antalgiques pour vous soulager. On vous prescrira également un traitement anticoagulant (en l'absence de contre-indication) pendant toute votre hospitalisation, sous forme de piqûre quotidienne sous la peau, à poursuivre à domicile pour une période qui serait ultérieurement définie par votre médecin. Ceci a pour but de prévenir la phlébite (formation d'un caillot au niveau des veines) et l'embolie pulmonaire (caillot dans les vaisseaux pulmonaires).

De retour à la maison, un saignement vaginal minime peut persister pendant quelques jours.

Attention : De retour à domicile, si des douleurs abdominales, une fièvre, une douleur au niveau du mollet ou toute autre anomalie apparaissent, n'hésitez pas à consulter votre médecin ou vous pouvez vous présenter en urgence à la maternité dans laquelle vous avez été hospitalisée.

Y a-t-il des risques ou inconvénients ?

La césarienne est une intervention chirurgicale courante dont le déroulement est réputé être simple. Cependant, il faut savoir qu'elle n'est pas dénuée de risques.

1) Pendant l'intervention :

- a) L'hémorragie : Elle peut rarement nécessiter une transfusion sanguine. Dans le cas exceptionnel d'hémorragie grave, si les traitements médicaux spécifiques mis en œuvre sont inefficaces, il peut être nécessaire de réaliser une ligature chirurgicale des vaisseaux qui irriguent l'utérus ou une embolisation des artères utérines voire une hystérectomie (ablation chirurgicale de l'utérus).
- b) Les lésions d'organes de voisinages de l'utérus: Elles peuvent se produire de manière exceptionnelle : blessure des voies urinaires (vessie principalement), blessure intestinale, ou des vaisseaux sanguins, nécessitant une prise en charge chirurgicale spécifique.
- c) Un incident ou accident anesthésique : l'anesthésie loco-régionale peut être peu ou trop efficace nécessitant le recours à l'anesthésie générale.
- d) L'embolie amniotique (obstruction des vaisseaux pulmonaires par le liquide amniotique) est rare mais très grave.

2) En post-opératoire :

- a) La péritonite post césarienne : infection de la cavité abdominale à point de départ utérin.
- b) Le risque transfusionnel.
- c) L'hématome de la paroi abdominale : Il nécessite le plus souvent des soins locaux ; une évacuation chirurgicale est rarement nécessaire.
- d) L'abcès de la cicatrice abdominale : Il est traité par des soins locaux, des antibiotiques, et parfois par un drainage chirurgical.
- e) L'infection urinaire : Elle est traitée par les antibiotiques.
- f) La phlébite des membres inférieurs et l'embolie pulmonaire : Leur prévention repose sur le lever précoce, le port de bas de contention et la réalisation d'injections quotidiennes d'anticoagulant.

- g) L'occlusion intestinale : Elle peut nécessiter un traitement médical, voire une ré-intervention chirurgicale.

Comme tout acte chirurgical, la césarienne peut comporter très exceptionnellement un risque vital ou de séquelles graves.

Existe-t-il des risques spécifiques à votre état de santé ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Questions et commentaires

.....
.....
.....
.....
.....
.....