

# Séance d'informations destinée aux futurs parents

---

**Salle d'accouchement**  
BOUFOUS Jamila – ROSSI Eléonore  
Sage-femme - CHU Saint Pierre

---

Respect — Innovatie — Engagement — Solidarité — Qualité

# Plan de la séance



✓ Quand venir à l'hôpital ?

✓ L'expulsion du placenta

✓ Le travail

✓ Les itinéraires

✓ La pousée et la naissance de votre bébé

✓ Questions pratiques



## Objectif

Avoir un maximum d'informations afin d'être préparé au mieux, à la venue de votre enfant.





Chéri, on dirait que j'ai des petites contractions...  
À mon avis c'est une fausse alerte, j'ai pas mal !!!

13h00



## - Quand venir à l'hôpital? -

- ✓ Contractions utérines *régulières* et *intenses*



## - Quand venir à l'hôpital? -



- ✓ Rupture de la poche des eaux

>< *bouchon muqueux*



## - Quand venir à l'hôpital? -

- ✓ Diminution des mouvements fœtaux
- ✓ Perte de sang rouge (*rapport sexuel? Toucher vaginal? Echo endo-vaginal?...*)

# - La naissance -



En trois temps ...

✓ Le travail

✓ La poussée et la naissance de votre bébé

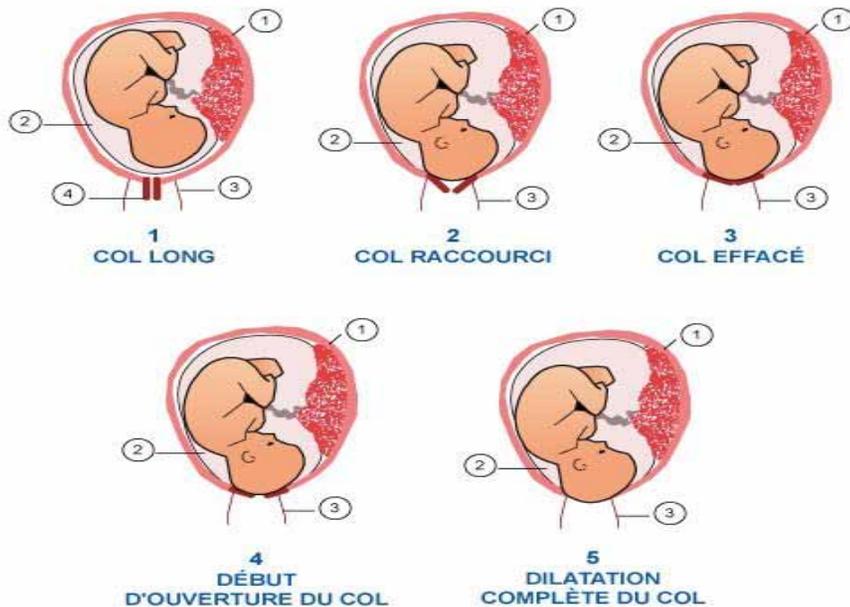
✓ L'expulsion du placenta





## Premier temps : Le travail

### Effacement et dilatation du col de l'utérus



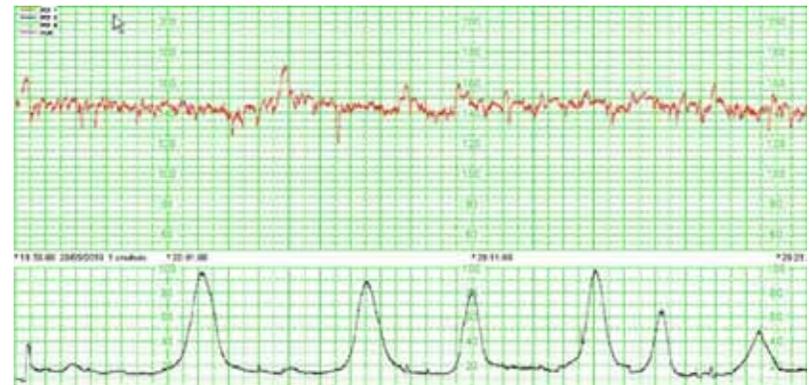
- 1- Placenta
- 2- Poches des eaux
- 3- Vagin
- 4- Col

- ✓ Travail: contractions utérines régulières et modification du col
- ✓ Pré-travail
- ✓ Phase de latence = physiologie
- ✓ Différence entre primipare et multipare
- ✓ Varie d'une femme à une autre



## Tout au long du travail

- ✓ Une sage-femme par couple (toucher, réassurance, accompagnement...)
- ✓ Importance de se faire accompagner par une personne de son choix (conjoint, proche, sage-femme, doula, kiné, etc.)
- ✓ Surveillance par **monitoring externe**



- Le bain -



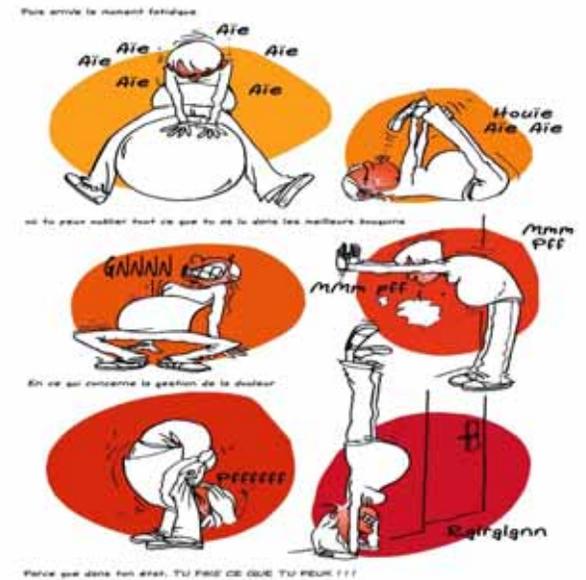
Favorise l'avancée du travail et permet une meilleure gestion de l'intensité des contractions.

- Respiration / relaxation -



Massage, respiration, huile essentielle, radio, lumière tamisée...  
« Créer son cocon, sa propre ambiance... »

- Mobilisation -



Ballon, caisse, boudins, espaliers, tapis,...

# Tout au long du travail

- Différentes positions -





## Tout au long du travail

D'autres moyens pour **gérer la douleur**

- ✓ MEOPA = mélange de protoxyde d'azote et d'oxygène
- ✓ Gaz provoquant un effet de déconnexion
- ✓ Effet immédiat
- ✓ Stop dès le retrait du masque
- ✓ Auto-gestion sous le regard du corps médical et paramédical
- ✓ Peut être utilisé en phase de latence, en travail actif et/ou (même) pour une suture...



## Tout au long du travail

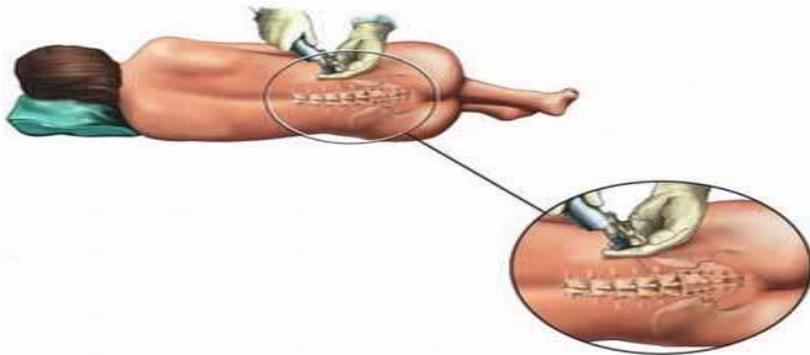
D'autres moyens pour gérer la douleur

- ✓ La PERIDURALE
- ✓ Demande de la parturiente
- ✓ Peut être posée seulement quand le travail actif a commencé
- ✓ Trop tard ? Dépend de chaque situation ...
- ✓ Acte médical posé par un anesthésiste
- ✓ Nécessite une voie d'entrée (perfusion)



## Tout au long du travail

D'autres moyens pour **gérer la douleur**



- ✓ La PERIDURALE
- ✓ Adopter une certaine position
- ✓ Anesthésie locale – pose du cathéter
- ✓ Délivrance anesthésiant en continu – Auto-gestion
- ✓ Mobilisation réduite – Sondage vésical
- ✓ Sensation de l'intensité de la douleur diminuée

## Deuxième temps: la poussée et la naissance de votre bébé



- ✓ Différence entre primipare et multipare
- ✓ Possibilité de pousser pendant 1h -1h30
- ✓ La poussée = réflexe expulsif



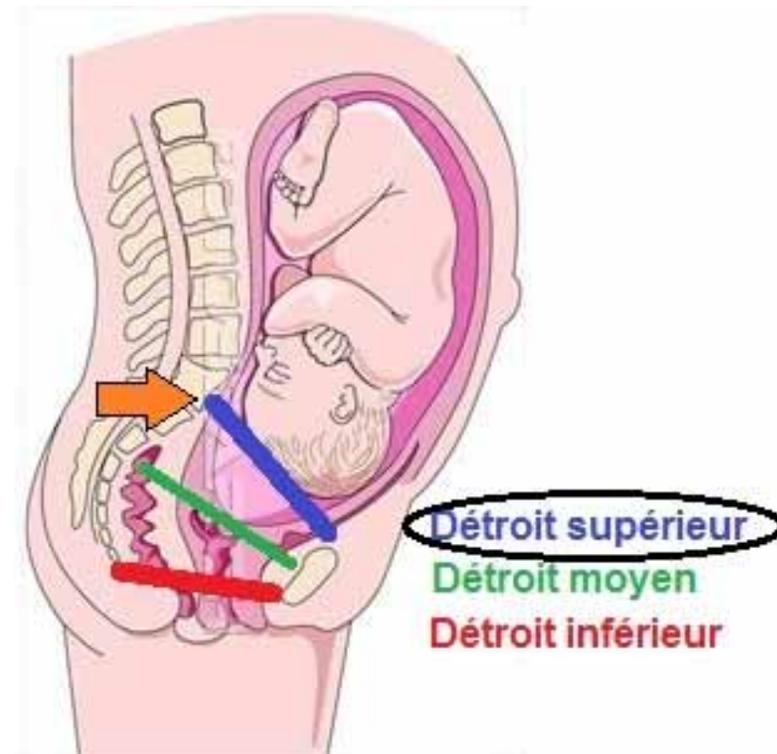
# La poussée et la naissance de votre bébé



Pourquoi ?

Possibilité d'attendre avant de pousser

- Permettre au bébé de descendre dans le bassin
- Diminue le temps des efforts expulsifs
- Moins fatiguant, tant pour la mère que pour le bébé (et pour l'accompagnant 😊)



# La poussée et la naissance de votre bébé

## La poussée



### C'est ...

Sensation intense de vouloir aller à selles sans pouvoir se retenir...!

### Comment ?

Différentes positions (4 pattes, sur le côté, en position gynéco, accroupie...)  
Toutefois, tout dépendra de la situation, du moment!

### Comment?

- Bloquer / pousser
- Expiration forcée

### Quand ?

- Pendant une contraction
- 2 / 3 poussées par contraction

### Quand ?

- Repos entre les contractions



# La poussée et la naissance de votre bébé

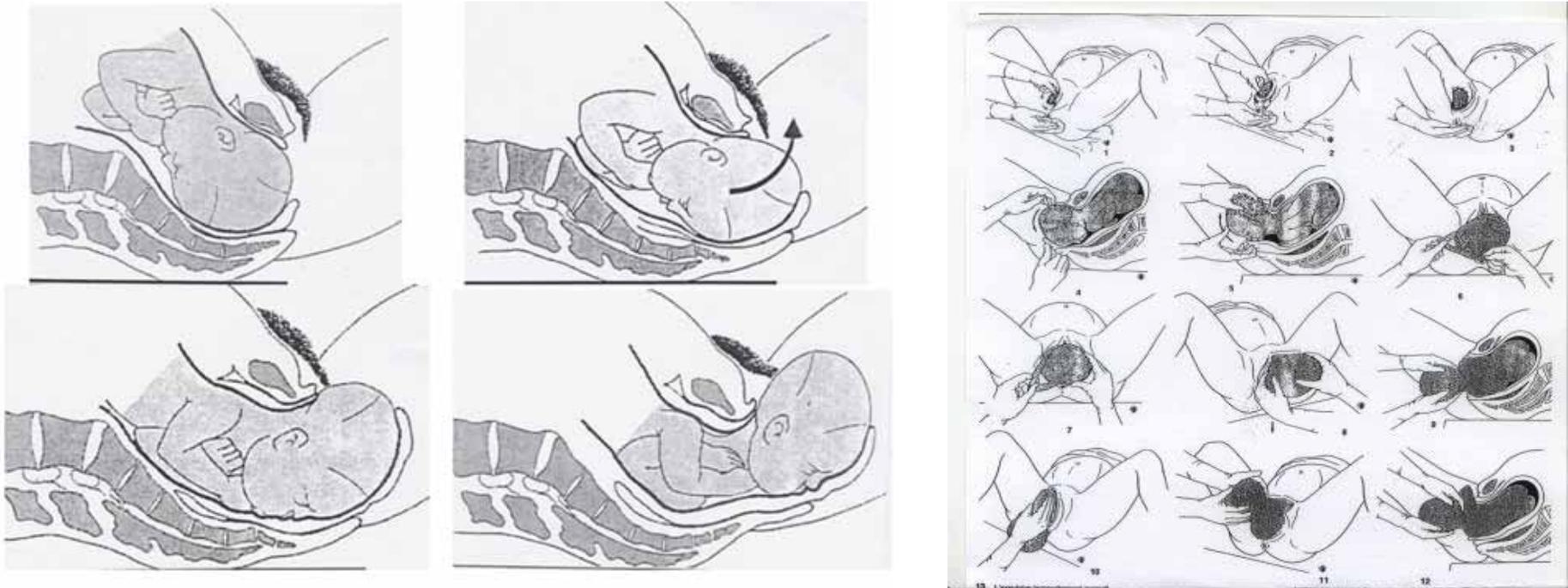
Comment ? Les différentes positions



# La poussée et la naissance de votre bébé



La naissance de votre bébé



- Possibilité d'instrumentation : présence gynécologue et pédiatre



## *Bienvenue au petit Tom!*



### La naissance de votre bébé

- ✓ Clampage tardif du cordon ombilical
- ✓ Peau à peau pendant 2 heures avec les futurs parents
- ✓ Surveillance rapprochée pendant 2 heures de maman
- ✓ Surveillance rapprochée pendant 2 heures de votre bébé
- ✓ Accompagnement dans votre choix d'allaitement et essai de la première tétée
- ✓ Expulsion du placenta et suture des déchirures éventuelles

# Troisième temps: L'expulsion du placenta



## La délivrance

- Différence entre primipare et multipare
- Peut prendre jusqu'à 1 heure
- Possibilité de délivrance artificielle / révision manuelle
- Après vérification, le placenta est évacué avec le reste des produits médicaux
- Suture des éraillures et des déchirures sous anesthésie

>< épisiotomie

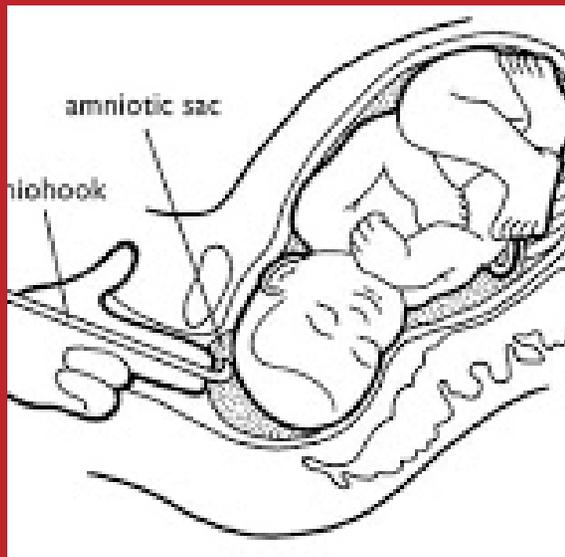




# Les itinéraires

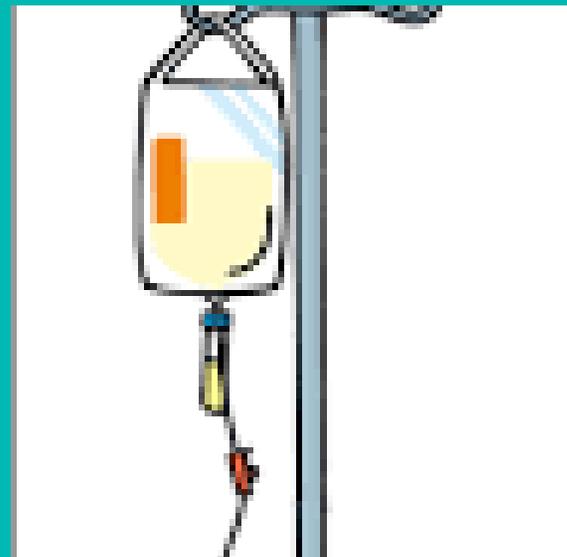
## 1. Les coups de pouce

## Rupture artificielle de la poche des eaux



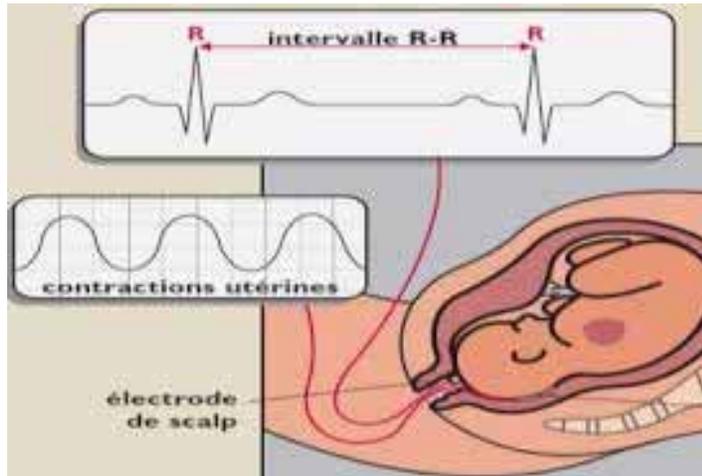
Comparable à un touché vaginal  
Stagnation du travail

## Ocytocine



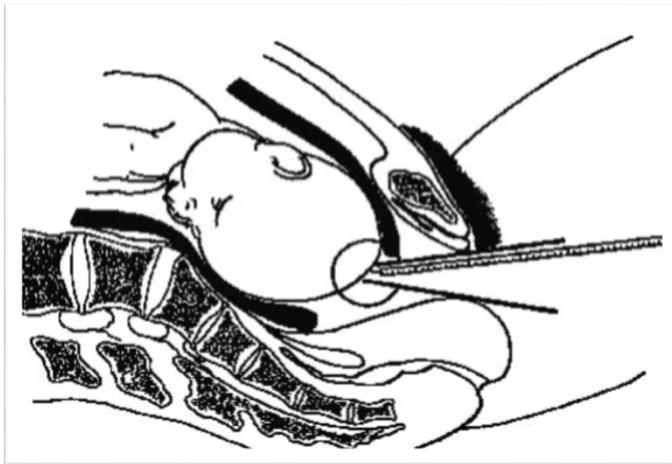
Perfusion  
Stagnation du travail → Poche des eaux déjà rompue ou impossible à rompre





## 2. Les surveillances plus étroites

- ✓ Monitoring interne (STAN) → surveillance plus étroite et accrue du rythme cardiaque de votre bébé
- ✓ Dosage de certains marqueurs sanguin de votre bébé → analyse les réserves énergétiques de votre bébé



## 3. La césarienne



### Où ?

En salle d'accouchement

### Qui ?

**Toute une équipe à vos côtés :**

- 1 anesthésiste
- 1 pédiatre
- 2 gynécologues et 1 interne
- 1 sage-femme

### Avec qui ?

Votre mari, compagne ou accompagnant de votre choix à vos côtés durant la césarienne.

### Comment ?

**Programmée** (bassin limite, antécédent de deux césariennes, siége primipare...) sous rachi-anesthésie

### Comment ?

**Urgence** (indication maternelle et/ou fœtale) sous péridurale, rachi-anesthésie ou anesthésie générale

### Post-partum

Possibilité de **peau à peau** en salle de césarienne (maman ou accompagnant) et surveillance du post-partum en salle d'accouchement (2 heures)



## 4. Le déclenchement



**Programmé** (dépassement de terme, raison maternelle et/ou fœtale...)



**Fonction de la situation** (perte des eaux sans mise en travail spontanée...)



**Quatre possibilités** → en fonction de votre situation (col mature, perte des eaux, antécédents particuliers, primipare,...)

# Le déclenchement

Quatre possibilités



## Misoprostol

Comprimés de prostaglandines, administrés toutes les deux heures; maximum 9 doses de 2 comprimés.

## Propess

Diffusion locale de prostaglandines, similaire à un tampon vaginal; reste en place maximum 24 heures.

## RAPE / Ocytocine

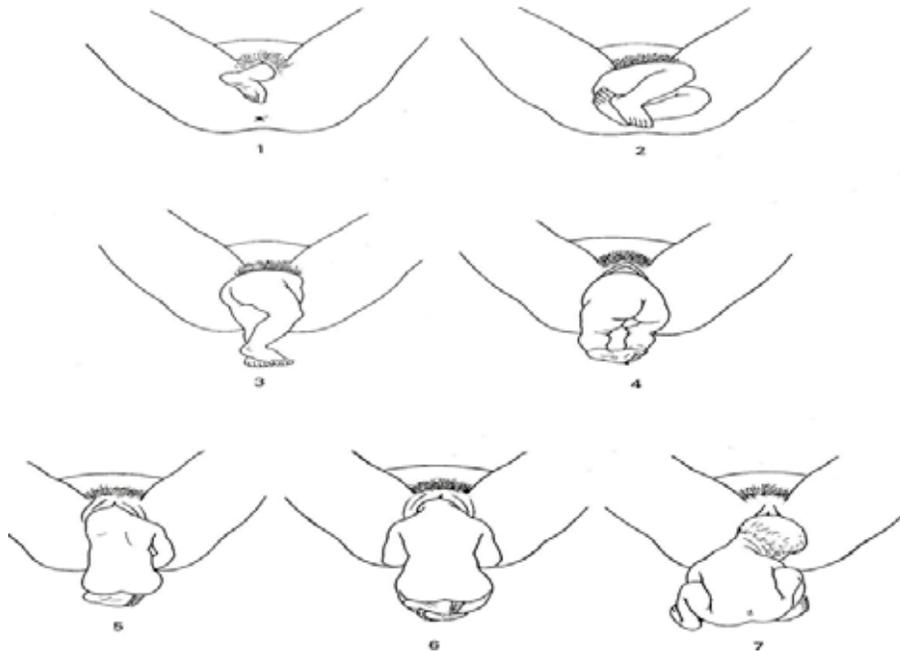
Rupture artificielle de la poche des eaux, administration intraveineuse d'ocytocine à débit régulier.

## Ballonnet IV / Prostin IV

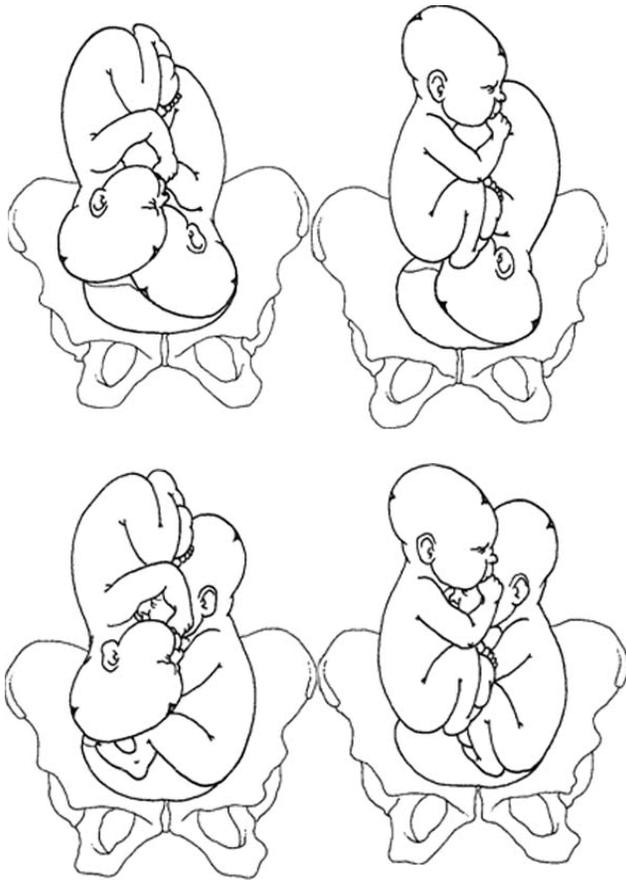
Dilatation mécanique du col de l'utérus via le ballonnet et administration de prostaglandines en intraveineuse.



## 5. L'accouchement d'un siège



- ✓ Version externe vers 36 semaines de grossesse
- ✓ Radiographie du bassin / échographie
- ✓ Péridurale recommandée
- ✓ Réalisé par un gynécologue-obstétricien
- ✓ Présence d'un anesthésiste, un pédiatre et une ou deux sages-femmes



## 6. L'accouchement de jumeaux

- ✓ Accouchement par voie basse uniquement si le premier bébé est en sommet
- ✓ Péridurale recommandée
- ✓ Réalisé par un gynécologue-obstétricien
- ✓ Présence de deux gynécologues, un anesthésiste, un pédiatre et une ou deux sages-femmes



## 7. L'accouchement prématuré

- ✓ Avant 37 semaines de grossesse
- ✓ Programmé ou inopiné
- ✓ Réalisé par un gynécologue-obstétricien ou une sage-femme
- ✓ Présence d'un pédiatre
- ✓ Surveillance centre néonatal / unité Koala → dépend de l'âge gestationnel



# Questions pratiques

En salle d'accouchement



## L'équipe obstétricale

- Equipe de sages-femmes présente 24h/24h
- Deux gynécologues présents sur place 24h/24h (trois la nuit)
- Anesthésistes présents 24h/24h (attention à la disponibilité)
- Pédiatre présent 24h/24h

## S'orienter au CHU Saint-Pierre

- Service **Salle d'accouchement** → ROUTE 610
- Service **Admission de la salle d'accouchement** → ROUTE 510 B
- Service **Centre néonatal** → ROUTE 611
- Service **Grossesses à haut risque** → ROUTE 510 A
- Service **Maternité** → ROUTE 508 & 608 A
- Service **Koala**, soins couplés mère-enfant → ROUTE 608 B



OUI C'EST  
ENCORE MOI !  
SUR INTERNET ILS DISENT  
QU'IL FAUDRAIT PRENDRE  
AU MOINS 6 À 8 BODY,  
C'EST PEU NON ?  
J'EN AI MIS 15  
AU CAS OU !  
ET LES PAIRES DE  
CHAUSSETTES  
J'EN PRENS 4 OU 6 ?



## La valise de bébé pour la salle d'accouchement

- 1 body Manches Longues
- 1 pyjama
- 1 bonnet bien chaud
- 1 paire de chaussettes / chaussons
- 1 couverture



OUI C'EST  
ENCORE MOI !  
SUR INTERNET ILS DISENT  
QU'IL FAUDRAIT PRENDRE  
AU MOINS 6 À 8 BODY,  
C'EST PEU NON ?  
J'EN AI MIS 15  
AU CAS OU !  
ET LES PAIRES DE  
CHAUSSETTES  
J'EN PRENS 4 OU 6 ?



## La valise de maman pour la salle d'accouchement

Carnet de grossesse  
Papiers d'identité  
Brumisateur  
Gsm avec son chargeur  
Tenue confortable  
Bouteille d'eau – des biscuits secs  
Musique – huile de massage –  
petite lumière tamisée

OUI C'EST  
ENCORE MOI !  
SUR INTERNET ILS DISENT  
QU'IL FAUDRAIT PRENDRE  
AU MOINS 6 À 8 BODY,  
C'EST PEU NON ?  
J'EN AI MIS 15  
AU CAS OU !  
ET LES PAIRES DE  
CHAUSSETTES  
J'EN PRENS 4 OU 6 ?



## La valise du co-parent / de l'accompagnant pour la salle d'accouchement

- Gsm avec son chargeur
- Tenue confortable
- Bouteille d'eau – en-cas
- Monnaie
- Livre - magazine – tablette
- Liste des personnes à prévenir



# Accéder au CHU Saint-Pierre

The map displays the CHU Saint-Pierre campus with several key locations marked:

- Urgences**: Emergency services.
- A rue aux Laines 105**: Entrée hospitalisation de 06 h 45 à 19 h 45.
- B bid. de Waterloo 129**: Entrée consultations de 06 h 45 à 19 h 00.
- C rue Haute 322**: Parking visiteurs/patients de 06 h 00 à 20 h 00; Morgue de 09 h 00 à 16 h 00.
- D rue Haute 290**: Urgences 7J/7 24h/24; Fournisseurs de 08 h 00 à 16 h 00; Logistique de 08 h 00 à 16 h 00.

Transport options are indicated by icons for walking, wheelchair, bicycle, and bus. A legend on the left provides details for seven routes:

Route	Origin	Walking Time	Wheelchair Time	Bus Lines	Accessibility
1	Porte de Hal	+ 4'	+ 3'	M 2 6, T 3 4 51	Wheelchair, Hearing Aid
2	Hôtel des Monnaies	+ 6'	+ 3'	M 2 6	Hearing Aid
3	Gare du Midi	+ 12'	+ 7'	T 32 81 82, B 49 50 72, M 2 6, T 3 4, 51, 78, TEC	Wheelchair, Hearing Aid, Braille
4	Louise	+ 10'	+ 6'	T 92 93, 94 97, M 2 6	Wheelchair, Hearing Aid
5	Saint-Pierre	+ 1'	+ 1'	B 27 48	Wheelchair
6	Porte de Hal	+ 5'	+ 3'	B 27 48	Wheelchair
7	Saint-Gilles	+ 4'	+ 2'	B TEC	Wheelchair



## Questions pratiques

- ✓ Arrivée de **7 heures à 20 heures** → via l'**entrée principale**, 105 rue aux Laines et suivre la **ROUTE 510 B**
- ✓ Arrivée de **20 heures à 7 heures** → via l'**entrée des Urgences**, 290 rue Haute. L'équipe des urgences vous accompagnera jusqu'à la salle d'accouchement.
- ✓ Parking CHU Saint-Pierre

## Ceci n'était que de l'information...



Ce qui est important c'est d'être bien préparé

- Préparation à la naissance (yoga, préparation globale, préparation aquatique)
- Consultation bien-nâître
- Consultation d'allaitement
- Cycles de séances d'information
- Séance de kiné prénatale
- Be Saint-Pierre
- Pré - admission
- UPSFB ([www.upsfb.be](http://www.upsfb.be))



# Informations importantes



## Numéros de téléphones importants

- Maternité 608A: 02/535.43.15
- Maternité 508: 02/535.46.94
- Salle d'accouchement: 02/535.43.12
- Grossesse à haut risque: 02/535.36.35
- Consultation prénatale: 02/535.47.13

## Service des admissions

→ 02/535.40.23 (questions concernant l'hospitalisation, frais, devis pour l'assurance, possibilité de wifi en chambre)

## Horaire de l'accueil des admissions :

Lundi au jeudi: 07-18h

Vendredi: 07-17h

Samedi: fermé

Dimanche et jours fériés: 14-18h



**Salle d'accouchement**

02/ 535.43.12



**Adresse via les urgences**

Rue Haute, 290  
1000 Bruxelles



**Adresse Email**

[info@stpierre-bru.be](mailto:info@stpierre-bru.be)



**ROUTE 610 / 510 B**

24 heures / 24, 7 jours / 7



**Adresse via l'entrée principale**

Rue aux Laines, 105  
1000 Bruxelles



**Site internet**

[www.stpierre-bru.be](http://www.stpierre-bru.be)

# Des questions ?



Dans la nuit du 25 septembre 2012 ...



Et puis 2 ans plus tard ...



La nature est bien faite, elle sait te rendre amnésique !!!

# MERCI DE VOTRE ATTENTION

Respect — Innovatie — Engagement — Solidarité — Qualité

[www.stpierre-bru.be](http://www.stpierre-bru.be) | #PartenaireSante