

MATERNITE



Vous allez accoucher à la Clinique du Val d'Ouest, pour vous permettre un agréable séjour, nous vous proposons quelques informations sur le déroulement de votre séjour en maternité.



Organisation

De jour comme de nuit, une sage femme et une auxiliaire de puériculture sont là pour s'occuper de vous et de votre bébé. La sage femme vous fera les soins. Vous verrez éventuellement le kinésithérapeute si besoin, votre médecin au cours de la journée et l'obstétricien de garde le dimanche.

Les bains sont donnés le matin de 8h à 10h30 environ. Vers 11h, le pédiatre fait sa visite du matin, une deuxième visite peut avoir lieu l'après-midi à partir de 16h30. Votre enfant sera vu deux fois durant le séjour : le premier jour ainsi que la veille du départ.

Au deuxième jour de vie, un test de dépistage de la surdité sera proposé à votre enfant.

Le test de Guthrie (effectué pour rechercher certaines maladies comme la mucoviscidose, l'hyperplasie des surrénales...) de votre bébé sera effectué en fin de nuit ou dans la journée du troisième jour de vie.

Pour votre tranquillité et celle de votre bébé, nous vous conseillons de limiter le plus possible la visite de votre entourage pendant le séjour à la maternité.

Les changes de votre bébé se font dans votre chambre avec l'aide du personnel si nécessaire. Dans les chambres doubles, la table à langer est commune aux 2 bébés.

Dans l'après-midi la sage femme et l'auxiliaire de puériculture reviennent vous voir selon vos besoins et peuvent répondre à vos questions.

Au moment des relèves (changement d'équipe) entre 7h10-7h30 et 19h10-19h30 ainsi qu'en début d'après midi, le personnel est moins disponible car il échange des informations nécessaires à votre prise en charge.

Le soir, l'équipe de nuit sage-femme/auxiliaire puéricultrice passera vous voir entre 21h et 23h, afin de convenir avec vous des modalités d'organisation de votre nuit, en tenant compte de vos souhaits et de la charge du service. Il est toutefois conseillé de garder son bébé au maximum auprès de soi dans la mesure du possible surtout en cas d'allaitement maternel. Cependant en cas d'accouchement difficile, de césarienne ou de fatigue importante, il vous est possible de laisser votre bébé à la pouponnière.

Tout au long de la nuit le personnel est là pour répondre à vos questions.

En fin de nuit, l'auxiliaire de puériculture passera pour surveiller l'ictère de votre bébé (une mesure faite par un flash lumineux).

La Sage-femme est là pour surveiller votre état de santé et peut passer tout au cours de la nuit afin de détecter toute anomalie vous concernant vous et votre enfant.

Des étudiants infirmiers, auxiliaires de puériculture et sages-femmes pourront être amenés à s'occuper de vous ou de votre bébé durant le séjour.

Selon l'activité du service, le mardi et le jeudi, des réunions d'information en groupe vous seront proposées pour préparer le retour à la maison.

Faites attention à ne pas laisser votre enfant sans surveillance, seul sur le lit ou sur la table à langer, ni tout seul dans la chambre.

L'alimentation du bébé

Le choix de l'alimentation doit être personnel et source de bien être, à la base d'une relation maman-bébé harmonieuse.

Quelle que soit votre décision, nous vous accompagneront dans votre projet.

Votre bébé est accueilli en peau à peau en salle de Naissances, la première tétée doit être précoce (si possible dans les deux heures qui suivent l'accouchement). La *tétée colostrale*, ou *de bienvenue* peut être proposée à tous les bébés dans les premières heures de vie.

L'allaitement maternel

D'après la Haute Autorité de santé 2002, l'allaitement maternel permet un développement optimal du nourrisson jusqu'à 6 mois. L'allaitement maternel offre une protection pour la mère comme pour le bébé. Pour le nourrisson, il protège de certaines infections et allergies, pour la mère, il permet une limitation des saignements du postpartum.

Chaque allaitement maternel est unique, il dépend de la mère (fatigue, condition d'accouchement parfois difficile, mamelons, crevasses.....) et du nouveau né (bébés qui s'endorment aux seins, petits mangeurs, difficultés de prise de mamelons...).

*La réussite d'un l'allaitement est avant tout, la découverte mutuelle de la mère et de son enfant, afin d'établir une relation unique avec chaque bébé et de découvrir ses besoins individuels. **L'allaitement maternel n'est pas toujours facile.***

La disponibilité de la maman est primordiale car le bébé tète souvent, c'est en tétant que le bébé met l'allaitement en route . Ces tétées doivent se dérouler dans le calme et l'intimité.

Les professionnels du service sont à votre disposition pour vous aider à mettre votre bébé aux seins et à répondre à vos questions.

Voici des informations pour les premiers jours :

- Pour une bonne succion, votre bébé doit être positionné face à vous en ayant tout le mamelon dans la bouche sans aucun tiraillement afin d'éviter les crevasses. La bonne position est celle qui vous convient le mieux ainsi qu'à votre bébé. Il existe plusieurs positions que l'on pourra vous montrer.

- Les premiers jours à chaque tétée, il faut proposer les 2 seins afin de stimuler la lactation. Il est bien de varier les positions et de demander de l'aide pour savoir si le bébé tète efficacement ou si la situation est inconfortable.

-Concernant la fréquence des tétées, le bébé peut téter à la demande, autant de fois qu'il le désire les 3 premiers jours (8 à 12 tétées par 24h, en moyenne) pour amorcer une lactation optimale. La durée des tétées peut également être variable et certaines tétées plus courtes.

- En cas de congestion passagère des seins, l'intervalle entre les tétées varie entre 2 et 5 heures, souvent le bébé rapproche les tétées à une certaine période de la journée, ainsi qu'au deuxième ou troisième jour, pour modifier la quantité et la qualité du lait. Cela se reproduira aux environs de la troisième semaine, correspondant à un pic de croissance du bébé, et une baisse de lait transitoire, baisse qui ne doit pas alarmer mais nécessite pour la maman de se reposer, de bien boire et de remettre bébé fréquemment aux seins.

-La cohabitation nocturne maman-bébé, favorise l'allaitement. En effet, si le bébé dort dans son berceau à côté du lit de sa maman, cela permet de détecter les premiers signes d'éveil avant la tétée et le corps de la maman commence déjà à s'éveiller et à se préparer doucement à la tétée. Il est souhaitable de proposer le sein dès les premiers signes d'éveil du bébé sans attendre les pleurs, le personnel soignant est là pour vous aider à les repérer.

-Il faut pouvoir faire confiance à son bébé et se faire confiance.

Le père trouve toute sa place dans l'allaitement maternel, il peut participer aux changes, aider la maman à mettre son bébé aux seins, faire du peau à peau. Il est un soutien indispensable. L'allaitement maternel c'est un peu d'alimentation et beaucoup de maternage (contact affectif avec l'enfant) et cette partie, le papa peut aussi la partager. Ce contact privilégié avec son ou ses enfants est un avantage connu de l'allaitement maternel dans le développement psychoaffectif de l'enfant.

Toute l'équipe de la maternité du val d'Ouest est à votre écoute pour que votre allaitement se déroule du mieux possible.

Un allaitement bien préparé est une aide précieuse pour la réussite de cet allaitement.



Accompagnement du bébé nourri au biberon

Il est inutile de faire téter votre enfant dans les 2 premières heures de vie sauf situation particulière.

Afin que votre enfant puisse digérer correctement il est souhaitable de laisser un intervalle minimum de 2h et maximum de 5h entre chaque tétée. Les quantités de lait ne sont en principe pas limitées mais elles doivent être augmentées de façon raisonnable selon les besoins de votre enfant.

Les « nouettes » biberon mises à votre disposition sont à utiliser dans l'heure suivant l'ouverture. Il est conseillé de faire une pause ou un rot au moins une fois au cours de la tétée, afin que votre enfant digère mieux et évite les régurgitations.

Le bébé peut jeûner pendant 24h, il faut quand même lui proposer de téter toutes les 3 ou 4 heures. Sauf situation particulière.

L'Organisation de votre jour de sortie

Si l'accouchement se déroule par voie naturelle la sortie est prévue au 3/4^{ème} jour, si il se déroule par césarienne, vous resterez 5 ou 6 jours, sans compter le jour de la naissance. Une discussion est toujours possible pour un départ anticipé ou retardé.

Votre départ est validé quand vous avez vu :

1. Le pédiatre pour la visite de sortie.
2. L'obstétricien (le votre ou celui de garde le dimanche) pour votre ordonnance de sortie.
3. L'auxiliaire de puériculture pour le dernier bain, avec remise du carnet de santé, des ordonnances et des conseils.
4. La sage-femme pour contrôle de votre état de santé.

Enfin, n'oubliez pas de faire les formalités administratives au bureau des sorties, excepté le dimanche, où votre facture sera directement envoyée au domicile.