

L'accouchement

Qui est présent à l'accouchement?

Vous avez peut-être demandé à un proche d'être présent à votre accouchement, par exemple, votre mère, votre belle-mère, votre sœur ou votre meilleure amie. Bien entendu, vous pouvez encore le faire. Pour ce moment vous avez encore plus besoin de soutien, d'où l'intérêt d'avoir des personnes de confiance à vos côtés. Ils peuvent aussi prendre votre défense si à un moment donné vous ne voyez pas clair. Ils peuvent aussi prendre en charge certaines tâches comme prendre des photos et vidéos. Bien entendu, vous, parents, vous êtes au centre de tout. Tout ce que vous voulez faire par vous-même, faites-le et ne les laissez pas vous en empêcher. Tous les souvenirs que vous pouvez créer sont importants car ils seront limités.

Nous nous adressons principalement à la femme qui va accoucher, mais son partenaire est tout aussi important. Exprimez également ce que vous voulez, ce que vous ne voulez pas et ce qui vous fait du bien.

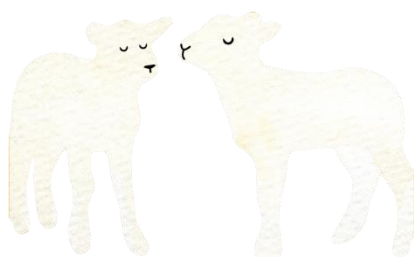
Souhaits particuliers concernant la position d'accouchement.

Peut-être avez-vous fait un plan de naissance et vous y avez indiqué dans quelle position vous préféreriez accoucher. Vous pouvez toujours vous en tenir à cette partie du plan, mais bien sûr, pendant l'accouchement vous pouvez toujours encore l'adapter si quelque chose ne vous convient plus. Dans la plupart de cas, vous n'êtes pas connectée à toutes sortes d'appareils, de sorte qu'il y a de nombreuses possibilités. Vous pouvez emporter votre propre musique, une photo ou votre propre lumière pour avoir une lumière agréable. Vous pouvez toujours vous mettre sous la douche et dans certains hôpitaux, vous pouvez même accoucher dans une baignoire.

Soulagement de la douleur

Vous pouvez toujours demander un analgésique pendant l'accouchement. Vous pouvez en prévenir l'infirmière à l'avance. Cela peut être une injection épidurale ou des injections de morphine. Sachez que cela peut vous rendre un peu somnolente et que vous ne serez peut-être pas pleinement consciente à la naissance du bébé. L'épidurale est réalisée par un anesthésiste qui doit d'abord être appelé. L'après-midi et la nuit, il n'y a pas toujours d'anesthésistes présents dans tous les hôpitaux. Dans certains hôpitaux, l'anesthésiste vient à la salle d'accouchement, mais parfois la péridurale se fait également dans une salle proche de la salle d'opération. Gardez à l'esprit que l'anesthésie péridurale prend du temps. Lorsque la phase de dilatation de l'accouchement est presque terminée, ils cesseront d'utiliser une péridurale. Veuillez donc l'indiquer à temps si vous souhaitez un soulagement de la douleur.

D'une part, la douleur est souvent moins tolérable parce que vous « n'obtenez pas » un bébé vivant en retour. D'autre part, la douleur physique va de pair avec la douleur mentale et il peut être bien de ressentir tout cela. Il est conseillé de discuter à l'avance des avantages et des inconvénients du soulagement de la douleur.



Qu'attendez-vous des professionnels de la santé?

Indiquez-bien ce que vous attendez des professionnels de la santé. Souhaitez-vous que la sage-femme assiste à l'accouchement? Voulez-vous que l'infirmière reste chez vous pendant longtemps ou juste pour une courte période? Préférez-vous une doula et si oui, quel est son travail? Tout ne sera pas toujours possible, mais si vous exprimez vos souhaits, les professionnels de la santé peuvent en tenir compte. Il est également important d'indiquer ce qui vous fait peur. Parfois, les peurs sont faciles à éliminer avec de bonnes informations ou une action simple. Sinon, ils peuvent prendre en compte ce dont vous avez peur.

Demandez activement aux professionnels de la santé d'expliquer chaque nouvelle étape et de seulement poser les questions associées à cette étape. Toutes les questions à la fois sont généralement trop nombreuses. Si vous pouvez prendre des décisions étape par étape, la situation sera claire et les questions seront propres au moment que vous traversez.

Rendez-vous compte que vous gardez toujours le contrôle sur votre propre corps.

La dilatation n'est souvent pas contrôlée aussi régulièrement que lors de la naissance d'un enfant vivant. Si vous voulez savoir à quel moment de la dilatation vous en êtes, vous pouvez la demander. Si votre enfant vit encore lors de l'accouchement, mais qu'il est proche à mourir, vous voudrez peut-être savoir quand il est décédé. Demandez les professionnels d'écouter son cœur régulièrement.

Photos et vidéos

Comme vous ne pouvez plus avoir votre bébé avec vous après les funérailles, vous avez peu de temps pour enregistrer vos souvenirs. C'est pourquoi il est important d'enregistrer (photos/vidéos) autant que possible du temps entier jusqu'aux funérailles. Vous pouvez commencer avec cela pendant l'accouchement. Bien qu'il puisse sembler trop intime pour enregistrer ces moments, il vaut mieux cependant avoir quelque chose que vous ne regarderez plus jamais, que de regretter, si seulement nous l'avions fait....

Vous pouvez également demander à un photographe de naissance d'être présent à l'accouchement.

Souvent la mère ne se rend pas trop consciemment compte de l'accouchement et de la naissance. L'effort physique est grand et les émotions vous submergent. Il se peut donc que quelques jours ou semaines après l'accouchement, vous ayez l'idée que rien de tout cela ne s'est produit. Que vous n'avez jamais été enceinte et que vous n'avez pas eu de bébé. Il peut être utile de filmer (des parties de) l'accouchement afin que vous puissiez regarder en arrière dans le calme et la tranquillité ce qui vous est réellement «arrivé».

Beaucoup de gens pensent que les photos et les vidéos film sont à partager avec des autres, mais il peut être très utile pour vous d'avoir une «preuve» de ce qui s'est passé. Vous gardez donc ces images rien que pour vous. Si vous n'avez rien, vous ne pourrez plus jamais revoir ce qui s'est passé.



Voir votre bébé après la naissance et le porter sur votre ventre / poitrine

À la naissance de votre bébé, vous aimeriez bien sûr le rencontrer:

- Il peut être placé sur la poitrine immédiatement après l'accouchement.
- Vous pouvez également attendre un peu et demander aux personnes qui vous ont accompagné à l'accouchement de vous le décrire en premier.

Il est important que vous y réfléchissiez attentivement car ce moment ne reviendra jamais. La plupart des mères adorent avoir leur bébé au chaud près d'elles tout de suite. Votre bébé se refroidira peu de temps après et ne sera plus aussi chaud qu'immédiatement après la naissance.

Si votre bébé naît très prématurément, la couleur de votre bébé sera dans la plupart des cas beaucoup plus foncée que celle d'un bébé né à terme. Parce que la peau est encore si fine, elle est transparente et toutes les veines peuvent parfois être visibles. La méthode de l'eau ('de watermethode') est un très bon moyen de s'assurer que votre bébé aura une couleur plus claire.

Vous pouvez trouver plus d'informations sur www.watermethode.nl

Si votre grossesse est plus avancée et que votre bébé est décédé dans l'utérus, la peau de votre bébé peut être (légèrement) endommagée. Après la mort dans l'utérus, le sébum, qui doit protéger contre le liquide amniotique, n'est plus produit. Souvent votre bébé reste encore quelques jours dans le liquide amniotique chaud pendant un certain temps, c'est pourquoi sa peau peut se froisser (comme ça nous arrive lorsque nous faisons la vaisselle ou restons longtemps dans un bain) ou même se relâcher. Alors ne paniquez pas si vous voyez que sa peau n'est pas complètement intacte. C'est ce qu'on appelle la macération. Cela n'a rien à voir avec la raison du décès.

Couper le cordon ombilical

Couper le cordon ombilical est un moment privilégié. Cela libère votre bébé de maman donc ne laissez pas passer ce moment. Réfléchissez bien à qui coupera le cordon ombilical et prenez des photos. Vous pouvez également conserver un morceau de cordon ombilical et le laisser sécher.

Lavez et habillez votre bébé

Parce que la peau d'un bébé prématuré ou d'un bébé décédé dans l'utérus est si fragile, il est préférable de ne pas habiller ou baigner votre bébé tout de suite. L'eau chaude lave la couche protectrice et les vêtements peuvent coller à sa peau et ne peuvent donc plus être enlevés. Par conséquent, nous vous recommandons d'envelopper d'abord votre bébé dans le dos d'un tapis de cellulose. Le côté en plastique protégera votre bébé. Dans les jours qui ont précédé les funérailles, vous pouvez voir comment les choses se passent et encore habiller ou emmailloter votre bébé.

Si vous avez choisi la méthode de l'eau, vous pouvez créer un beau moment de bain le jour des funérailles. Vous pouvez remplacer l'eau froide par de l'eau plus chaude avec de l'huile de bain. Vous pouvez ensuite mettre de l'huile pour bébé sur votre bébé et l'habiller ou l'envelopper dans un tissu.

Visite après l'accouchement

C'est bien de penser à qui pourrait venir vous rendre visite dans la salle d'accouchement après la naissance du bébé. Bien sûr, c'est bien de montrer votre bébé aux proches, mais parfois cela peut être trop intense juste après un événement aussi fort en émotions. Peut-être que vous pourrez bientôt rentrer à la maison et que vous préférez recevoir vos visites dans votre propre environnement calme.

Regarder / conserver le placenta

Le placenta et le sac amniotique étaient la maison et la salle à manger de votre bébé. C'est bien de voir où se trouvait votre bébé tout ce temps. Parce que votre enfant n'est plus en vie, peu ou pas d'attention sont parfois accordée à cette poche. Si le placenta doit être enlevé chirurgicalement, vous ne le verrez généralement plus du tout mais si vous le souhaitez quand-même, vous pouvez toujours l'indiquer. Le placenta est presque toujours envoyé pour un examen plus approfondi. Si vous le souhaitez, vous pouvez prendre un morceau de cordon ombilical et le conserver (laissez-le sécher).

S'il y a d'autres choses que les professionnels de la santé doivent savoir, notez-les vous-même et discutez-en à l'avance.



Enquête sur la cause du décès?

Parfois, la cause du décès de votre bébé est immédiatement apparente parce que, par exemple, une infection a été diagnostiquée ou parce que le placenta s'est détaché. Ce sont des choses vues de l'extérieur. Si la cause n'est pas immédiatement connue, votre bébé peut être examiné de manière plus approfondie.

Il existe différentes formes de recherche :

Inspection / examen externe (auscultation)

Le médecin examinera toujours votre bébé. Il peut y avoir des signes qui indiquent une anomalie congénitale. Des investigations plus approfondies peuvent être réalisées.

Babygram (IRM du bébé)

Un babygram existe des radiographies du corps entier de votre bébé. Il y aura deux radiographies qui sont prises : une de l'avant et une du côté. De plus en plus souvent on choisira de faire un IRM ou un scan CT.

Autopsie

Cela signifie que le pathologiste autopsiera votre bébé en examinant directement tous les organes et prélèvera des échantillons de tissu pour un examen plus détaillé. Pendant l'autopsie, le cerveau de votre bébé est susceptible d'être examiné. Il ne sera pas replacé dans la boîte crânienne. Si vous optez pour une autopsie, vous n'optez pas automatiquement pour l'autopsie cérébrale. Vous y devez donner une autorisation spéciale.

Les médecins ont toujours besoin du consentement des parents avant que l'autopsie puisse être effectuée. Un permis spécial est nécessaire pour examiner le cerveau et retirer des tissus de la tête. Les observations du cerveau permettent de mettre en évidence des saignements et le manque d'oxygène.

Si vous choisissez l'autopsie, votre bébé sera transféré à la morgue de l'hôpital. Il doit parfois être transféré dans un autre hôpital. Le pathologiste ouvrira la poitrine de votre bébé. Ce sont des personnes très expérimentées qui examineront votre bébé avec beaucoup de soin et d'attention. L'examen durera plusieurs heures, après quoi votre bébé vous sera rendu. Les médecins vous expliqueront que la poitrine et éventuellement le crâne de votre bébé seront ouverts et que les plaies seront soigneusement bandées. Cependant, cela reste toujours tangible, même couvert de vêtements, alors n'ayez pas peur de cela.

Parce que les tissus prélevés doivent être mis en culture un certain temps, il faut souvent plusieurs semaines pour que les résultats arrivent. Les médecins vous informeront des résultats lors d'une rendez-vous à l'hôpital. C'est souvent une conversation très lourde et chargée en émotion. Alors préparez-vous du mieux que vous pouvez. Notez toujours toutes vos questions afin que vous puissiez commencer la conversation avec toutes ces questions. Aucune question n'est bizarre.

Votre médecin vous expliquera en détail les résultats des examens. Gardez à l'esprit que dans certains cas, rien ne sera trouvé et que la cause du décès sera toujours incertaine. Il est fort probable que vous recevrez également le rapport de l'autopsie. Il s'agit d'un document très médical et souvent difficile à comprendre contenant principalement des termes techniques.