

# Instructions pour votre césarienne



THE OHIO STATE  
UNIVERSITY  
WEXNER MEDICAL CENTER

Vous devez subir une césarienne. Il s'agit d'une intervention chirurgicale visant à mettre votre bébé au monde par une incision pratiquée dans le bas de votre ventre et votre utérus.

## Informations importantes

- Vous devez arriver à l'hôpital 2½ heures avant votre intervention chirurgicale, afin que nous puissions vous préparer. Il est important que vous soyez à l'heure.

Votre césarienne est prévue à : \_\_\_\_\_

Vous devez arriver au plus tard à : \_\_\_\_\_

- Pour toute question, appelez votre professionnel de santé ou le service d'accouchement au 380 283 7575.

## Préparation avant l'intervention chirurgicale

### Préparez votre peau

On vous fournira un savon spécial contenant 4 % de gluconate de chlorhexidine (chlorhexidine gluconate, CHG) pour nettoyer votre peau avant l'intervention afin de réduire le risque d'infection. Votre professionnel de santé vous donnera des instructions sur la manière d'utiliser le CHG. Si vous avez des questions sur le nettoyage de votre peau avec le CHG, parlez-en à votre professionnel de santé.

### Modification de votre traitement

- Votre professionnel de santé vous a donné les instructions suivantes :
  - Ne pas modifier votre traitement.
  - Modifier votre traitement de la manière suivante : \_\_\_\_\_

### Modification de votre régime alimentaire

- **Ne consommez AUCUN aliment solide dans les 8 heures précédant votre intervention.**
- Vous pouvez boire des boissons claires jusqu'à 2 heures avant votre intervention. Cela inclut l'eau, le Gatorade clair, le jus de pomme et le café noir (SANS lait ni crème).

### Faites de l'exercice pour améliorer votre force

Être en bonne forme physique peut vous aider à récupérer plus rapidement d'une intervention, et avec moins de complications. Essayez de faire au moins 30 minutes d'exercice presque tous les jours de la semaine, mais demandez d'abord à votre professionnel de santé quels types d'exercices et d'activités sont sans danger pour vous.

### Arrêtez de fumer

Fumer et consommer du tabac pendant la grossesse met la santé de votre bébé en danger. Le tabac ralentit également votre rétablissement après une intervention et vous expose à des risques de complications.

- Si vous fumez ou que vous consommez d'autres produits du tabac, vous devez **arrêter 4 semaines avant et jusqu'à 8 semaines après l'intervention** pour aider votre plaie à cicatriser. Si vous avez besoin d'aide pour arrêter de fumer, parlez-en à votre professionnel de santé.

## Arrêtez la consommation d'alcool

Aucune quantité d'alcool n'est sans danger pendant la grossesse. Même de petites quantités peuvent augmenter le risque de malformations congénitales, de troubles de l'apprentissage et d'autres problèmes chez votre bébé.

- Si vous consommez de l'alcool, vous devrez **arrêter 4 semaines avant et jusqu'à 8 semaines après l'intervention** pour aider votre plaie à cicatriser. Si vous avez besoin d'aide pour arrêter de consommer de l'alcool, parlez-en à votre professionnel de santé.

## Gestion de la douleur

Des médicaments contre la douleur peuvent vous être donnés avant et pendant l'intervention, en fonction de ce qui est sans danger pour vous et votre bébé. Gérer votre douleur peut vous aider à vous rétablir plus vite et à ressentir moins de douleur par la suite.

- Des médicaments (anesthésie rachidienne ou péridurale) vous seront administrés pour insensibiliser votre ventre et vos jambes. La perfusion est mise en place par un médecin (anesthésiste) dans le bas de votre dos. L'anesthésie générale, qui implique que vous soyez endormie pendant l'intervention, n'est utilisée qu'en cas d'urgence.
- Après l'intervention, vous recevrez des analgésiques par voie intraveineuse pendant que vous récupérez. Plus tard, vous passerez aux analgésiques par voie orale, si nécessaire.
- La douleur est plus vive pendant les 2 à 3 jours suivant l'accouchement, puis elle diminue. Votre médecin vous prescrira des médicaments contre la douleur pour vous soulager pendant les prochains jours, mais il se peut que la douleur ne disparaisse pas totalement.
- Parlez de votre douleur à votre infirmière. L'objectif des antalgiques est de permettre aux patientes de demander des médicaments avant que la douleur ne devienne trop forte. Une douleur intense peut vous empêcher de respirer profondément, de tousser et de marcher et donc retarder votre rétablissement.

## Nausées

Vous pouvez ressentir des nausées pendant ou après l'intervention chirurgicale. Des médicaments vous seront administrés par voie intraveineuse ou orale, selon les besoins.

## Ce qu'il faut apporter

- Pièce d'identité avec photo, carte d'assurance et co-paiement, le cas échéant.
- Liste de tous les médicaments que vous prenez, ce qui inclut les médicaments prescrits ou délivrés sans ordonnance, les vitamines ou les produits à base de plantes.
- Liste de vos allergies.
- Liste de vos antécédents médicaux et des interventions chirurgicales que vous avez subies.
- Copie de vos directives anticipées, telles qu'un testament de vie ou une procuration.
- Petit sac contenant vos effets essentiels. La personne qui vous accompagne pendant l'accouchement pourra apporter des articles tels que le siège auto, des vêtements pour le retour à la maison pour vous et le bébé, et tout autre effet nécessaire pour le service post-partum.

## Soins avant l'intervention chirurgicale

- Vous serez placée sous monitoring fœtal afin de surveiller le rythme cardiaque de votre bébé avant l'intervention.
- Votre infirmier(ère) posera un cathéter intraveineux (IV) pour vous administrer les liquides nécessaires et effectuera un prélèvement pour une analyse sanguine. Les résultats des analyses de sang peuvent prendre jusqu'à 2 heures, voire plus. C'est pourquoi il est important que vous arriviez à l'hôpital 2½ heures à l'avance.

- Votre infirmier(ère) enlèvera tous les poils de votre ventre, puis le lavera avec un linge doux qui désinfecte (élimine les germes) votre peau.
- L'équipe d'anesthésie vous rencontrera pour discuter de l'intervention et de la meilleure façon de gérer votre douleur.
- Lorsque vous serez prête pour l'intervention chirurgicale et que votre équipe chirurgicale aura examiné les résultats de vos analyses sanguines, vous serez conduite en salle d'opération pour la naissance de votre bébé.

## Pendant et après l'intervention chirurgicale

- L'intervention peut être réalisée pendant que vous êtes éveillée, mais votre ventre sera insensibilisé. Cela vous permet d'être consciente pour accueillir la naissance de votre bébé. Dans certains cas plus rares, les femmes ont besoin d'une anesthésie générale. Cela signifie que vous serez endormie pendant l'intervention.
- Une personne de soutien peut vous accompagner en salle d'opération. Le personnel l'aidera à enfiler les vêtements nécessaires et à entrer dans la salle d'opération.
- Une fois l'intervention terminée, vous passerez un certain temps en salle de réveil où votre tension artérielle, votre fréquence cardiaque, votre respiration et votre température seront surveillées.
- Si votre bébé se porte bien, il ou elle pourra rester avec vous pendant un moment. Vous serez ensuite transférée dans votre chambre post-partum une fois votre période en salle de réveil terminée.

## Visiteurs

- Seule la personne qui vous accompagne pendant l'accouchement est autorisée dans les zones pré-opératoire et opératoire. Les autres membres de la famille doivent rester dans les salles d'attente de l'hôpital.
- Une seule personne à la fois est autorisée à vous rendre visite en salle de réveil, mais plusieurs visiteurs sont autorisés après votre transfert dans le service post-partum.
- Un seul visiteur adulte (plus de 18 ans) est autorisé à passer la nuit dans votre chambre pendant votre séjour à l'hôpital.
- La politique relative aux visiteurs peut être ajustée en fonction des besoins de la patiente en termes de santé et de sécurité.

## Début du travail et accouchement

**University Hospital**  
520 W. 10th Ave.  
Columbus, OH 43210

Vous pouvez planifier votre itinéraire jusqu'à l'hôpital en vous rendant sur [go.osu.edu/labor\\_delivery](https://go.osu.edu/labor_delivery).

À votre arrivée à l'hôpital, vous aurez la possibilité de vous garer devant l'entrée principale grâce à notre service de voiturier ou de vous garer vous-même dans le parking adjacent du Wexner Medical Center au 527 W. 10th Ave. Notre entrée principale est ouverte 24h/24 et 7j/7 pour déposer les personnes ou bénéficier du service voiturier. C'est l'entrée la plus pratique pour le travail et l'accouchement. Si vous choisissez de vous garer vous-même dans le parking adjacent, gardez-vous au quatrième étage et entrez dans l'hôpital par la passerelle menant au hall d'entrée du deuxième étage.

Lorsque vous entrez dans le hall de l'hôpital au rez-de-chaussée ou au deuxième étage depuis le parking, un représentant des patients vous indiquera les ascenseurs menant au service Travail et accouchement au 23e étage.

---

Ce document n'est fourni qu'à titre d'information. Si vous avez des questions sur vos soins, parlez-en à votre médecin.

# Cesarean Section Instructions



THE OHIO STATE  
UNIVERSITY  
WEXNER MEDICAL CENTER

You are scheduled to have a cesarean section, or C-section. This is a surgery to deliver your baby through a cut (incision), in your lower belly and uterus.

## Important information

- You need to arrive at the hospital 2½ hours before your surgery time, so we can get you ready. It is important that you are on time.  
Your C-section is scheduled at: \_\_\_\_\_  
You need to arrive by: \_\_\_\_\_
- Call your healthcare provider or Labor and Delivery at 380-283-7575 if you have questions.

## Preparing for your surgery

### Getting Your Skin Ready

You will be given a special soap called 4% chlorhexidine gluconate, or CHG, to clean your skin before surgery to reduce the chance of infection. Your healthcare provider will give you instructions on how to use the CHG. Talk to your healthcare provider if you have any questions about cleaning your skin with CHG.

### Changes to Medicines

- Your provider has instructed you as marked below:
  - Make no changes in your medicines.
  - Make these changes to your medicines: \_\_\_\_\_

### Changes to Your Diet

- Do NOT eat any solid food for 8 hours before your surgery.**
- You can have clear liquids up to 2 hours before your surgery. This includes water, clear Gatorade, apple juice, and black coffee (NO milk or cream).

### Exercise To Improve Your Strength

Being in good physical shape can help you recover from surgery quicker and with fewer problems. Aim to exercise at least 30 minutes on most days of the week, but first talk to your healthcare provider about the types of exercise and activity that are safe for you.

### Stop Tobacco Use

Smoking and other tobacco use during pregnancy put your baby's health at risk. Tobacco also slows your recovery after surgery and puts you at risk for problems.

- If you do smoke or use other tobacco products, you need to **stop 4 weeks before and up to 8 weeks after surgery** to help your wound heal. If you need help to quit, talk to your provider.

## Stop Alcohol Use

There is no safe amount of alcohol that can be used during pregnancy. Even small amounts can increase the risk of birth defects, learning problems, and other issues for your baby.

- If you drink alcohol, you will need to **stop 4 weeks before and up to 8 weeks after surgery** to help your wound heal. Talk to your provider if you need help to stop using alcohol.

## Pain management

You may get medicine for pain before and during surgery, depending on what is safe for you and the baby. Managing your pain can help you heal sooner and feel less pain later.

- You will get medicine (spinal or epidural anesthesia) to numb your belly and legs. It is placed by a doctor (anesthesiologist) in the lower back. General anesthesia, which means you would be asleep during the procedure, is only used in an emergency.
- After the procedure, you will get pain medicine through your IV while you recover. Later you will switch to oral pain medicine, as needed.
- Pain is the most intense the first 2 to 3 days after delivery and then gets less. Your doctor will order pain medicine for you to keep you comfortable for the next few days, but you may not have total pain relief.
- Talk with your nurse about your pain. The goal of pain medicine is to ask for medicine before the pain becomes too strong. Intense pain may prevent you from breathing deeply, coughing and walking, which help with your recovery.

## Nausea

You may have nausea during or after your surgery. You will be given medicines to help with this through your IV or by mouth, as needed.

## What to bring

- Photo identification, insurance card, and co-payment, if needed.
- List of all medicines, including prescription and over the counter medicines, and any vitamin or herbal products you are taking.
- List of your allergies.
- List of medical conditions and previous surgeries.
- Copy of your advanced directive, such as a living will or power of attorney.
- Small bag with your essential items. Your labor partner may bring items such as the car seat, going home clothes for you and the baby, and other things for the Postpartum Unit.

## Care before your surgery

- You will be placed on a fetal monitor to monitor your baby's heart rate before surgery.
- Your nurse will start an intravenous catheter (IV) for needed fluids and will draw your blood for a blood test. The blood test results can take up to 2 hours or more.  
This is why it is important that you arrive at the hospital 2½ hours ahead of time.

- Your nurse will remove any hair from your belly, and then wash your belly with a soft cloth that disinfects (takes away germs) your skin.
- The anesthesia team will meet with you to talk about the procedure and how best to manage your pain.
- When you are ready for surgery and your surgical team has reviewed your blood test results, you will be moved into the operating room for your baby to be delivered.

## During and after surgery

- The surgery may be done while you are awake but your belly is numb. This lets you be awake for the birth of your baby. Less often, women need general anesthesia. This means you are asleep during the surgery.
- You can have 1 support person in the operating room with you. Staff will assist your support person with putting on the needed clothing and with coming into the operating room.
- Once surgery is over, you will spend time in the recovery room where your blood pressure, heart rate, breathing, and temperature will be monitored.
- If your baby is doing well, he or she can stay with you for a period of time. You will then be moved to your postpartum room after your recovery period is over.

## Visitors

- Only your labor support person may be in the pre-surgery or surgery areas. Other family members need to stay in the waiting areas of the hospital.
- Only 1 visitor at a time is allowed to see you in the recovery area, but more visitors are allowed after you are moved to the postpartum unit.
- Only 1 adult (over 18) visitor is allowed overnight during your hospital stay.
- Visitor policies may change based on patient health and safety needs.

## Getting to Labor and Delivery

### University Hospital

520 W. 10th Ave.  
Columbus, OH 43210

You can plan your route to the hospital by visiting [go.osu.edu/labor\\_delivery](https://go.osu.edu/labor_delivery).

When you arrive at the hospital, you will have the option to valet park at our front entrance or self-park in the adjoining Wexner Medical Center Garage at 527 W. 10th Ave. Our main entrance is open 24/7 for drop-off or valet service and is the most convenient entrance for labor and delivery. If you choose to self-park in the adjoining parking garage, park on the fourth floor and enter the hospital by the bridge connector to the second-floor hospital lobby.

When you enter the hospital lobby at the ground level or on the second floor from the parking garage, a patient representative will direct you to the elevators to Labor and Delivery on floor 23.

---

This handout is for informational purposes only. Talk to your healthcare provider if you have any questions about your care.