

A LA MATERNITÉ

Les chambres

Toutes nos chambres sont équipées de :

- 1 cabine de toilette
- 1 douche
- 1 WC
- 1 espace réservé à la toilette du nouveau-né



Les repas

Les repas sont servis aux horaires suivants :

- 8h - Petit déjeuner
- 12h - Déjeuner
- 18h - Dîner

Si vous avez des habitudes alimentaires spécifiques (végétariennes, végétaliennes, intolérances au gluten) ou des allergies, parlez-en dès votre arrivée aux aides-soignantes, auxiliaires de puériculture ou aux sages-femmes.

Une diététicienne peut intervenir si vous le souhaitez.



Pour des raisons d'hygiène, les repas ne sont pas réchauffés, ni la nourriture venant de l'extérieur.

Une carafe d'eau est mise à votre disposition.



Pour votre confort



Le ménage est assuré chaque jour. Une solution hydro-alcoolique est à votre disposition à l'entrée de votre chambre.

Télévision et Téléphone :

Chaque chambre est équipée d'un poste de téléphone et d'une télévision. L'ouverture des lignes se fait dans le hall central de l'hôpital.

Internet :

Le Centre Hospitalier vous propose un accès WIFI gratuit. Pour vous connecter, utilisez le réseau « CHH-Public » puis renseignez votre nom, prénom, adresse mail et acceptez les conditions générales d'utilisation.

Séjour :

La durée du séjour est de 2 à 3 jours.

Toute l'équipe (sages-femmes et auxiliaires de puériculture ou aides-soignantes en binôme) vous accompagne dans les différentes étapes de la naissance, pour favoriser votre autonomie de maman, de co parent, et faciliter votre retour à la maison.

Votre bébé reste auprès de vous 24H/24 afin que vous puissiez faire connaissance ensemble, vous permettre de mieux connaître son rythme de vie, ses phases d'éveil et de sommeil.



Si vous êtes porteuse d'un handicap, des places de parking sont à votre disposition, une chambre aménagée vous sera proposée.

Un examen clinique quotidien sera pratiqué dont le but est de surveiller votre température pour dépister rapidement une éventuelle infection (urinaire, utérine ou des cicatrices), votre pouls et votre pression artérielle.

La sage-femme examine les éventuelles cicatrices de césarienne ou déchirures ou d'épisiotomie.

Elle effectue également un examen clinique de l'utérus, des seins et des jambes, prend en compte votre douleur et y remédie en instaurant un traitement et se soucie de votre bien-être psychologique.



C'EST QUOI LE PEAU À PEAU ?

C'EST UN SOIN 100% NATUREL, QUI
ME PERMET DE MIEUX VIVRE LA
TRANSITION ENTRE LE VENTRE DE MA
MAMAN ET LE MONDE EXTÉRIEUR.

Quels en sont les intérêts ?

- Ça m'apaise, donc ça stabilise ma température, ma respiration et mon rythme cardiaque.
- Mon taux de sucre se régule mieux, ma courbe de poids sera plus harmonieuse.
- Je pleure moins, pour le plus grand bonheur de papa et maman.
- Si je suis arrivé(e) au monde de manière un peu sportive, ma douleur sera apaisée et mon confort augmenté.
- Ça me rapproche de papa et maman et renforce nos liens, ce qui augmente leur sentiment de compétence parentale.
- Si maman a choisi de m'allaiter, ce sera plus facile pour nous deux.

Comment faire ?

- Maman/papa est en position semi-assise.
- Je suis nu(e) avec ma couche, face ventrale en contact avec maman, une couverture me recouvre.
- Ma tête est sur le côté et recouverte d'un bonnet. Mon visage doit être visible par papa ou maman, mon nez et ma bouche dégagés, et mes jambes pliées.
- Pour assurer ma sécurité, maman utilise parfois un débardeur en jersey ou un « bandeau peau à peau ».
- Si je suis transféré(e) en néonatalogie pour des soins, l'environnement technique de ce service ne sera pas un frein à cette pratique et les soignants seront là pour guider mes parents.

Quelques recommandations :

- C'est un moment très intime pour moi et mes parents pendant lequel j'ai besoin de calme : mes admirateurs viendront me voir plus tard.
- Je suis encore frileux : évitez les courants d'air et les ventilateurs.
- Il faut me surveiller : si maman fatigue, papa se fera un plaisir de prendre le relais.
- Je dois rester rose et respirer régulièrement. Si quelque chose change, c'est que je ne suis pas bien..
- Pour que tous les effets du peau à peau soient optimaux, il doit durer le plus longtemps possible. J'adore ça, pas besoin de se limiter !!



LES SOINS QUI SERONT PRODIGUÉS À VOTRE BÉBÉ

Les soins de votre enfant s'organisent autour de son rythme de sommeil et d'éveil.

Le séjour à la maternité va être l'occasion d'un suivi régulier de l'état de santé de votre enfant.

Chaque enfant bénéficiera d'une prise en charge adaptée à ses besoins. Le poids sera surveillé quotidiennement. D'autres contrôles pourront s'y rajouter en fonction de la clinique et des circonstances de naissance au cas par cas.

D'autres examens lui seront faits tout au long du séjour et nous vous donnerons une multitude d'informations afin de vous permettre un retour à domicile le plus serein possible.

Examen neuro-morphologique le 1er jour

C'est un examen approfondi de votre enfant, dont le but est de vérifier sa bonne adaptation.

Cet examen est complété par un interrogatoire sur vos antécédents, ceux de votre conjoint et de vos enfants.



Un test auditif systématique

Brochure à télécharger : dépistage des troubles de l'audition chez le Nouveau-Né (Naitre en Alsace) : <http://www.naitreenalsace.fr/brochure-depistage-de-la-surdite/>

C'est un examen rapide et indolore, qui explore l'audition des deux oreilles. Il est réalisé dans les deux jours qui suivent votre accouchement. Le résultat est immédiat.

L'appareil utilisé est un boîtier qui comporte une sonde, protégée par un embout doux, qui sera placée dans l'oreille de votre bébé.

Cette sonde vérifie que l'oreille est capable de répondre à une stimulation sonore en faisant un léger écho = OEA (oto-émissions acoustiques).

Le test est concluant :

L'oreille répond aux stimulations sonores. L'audition est à priori normale et sera suivie lors des examens réguliers de votre enfant.

Le test n'est pas concluant :

L'oreille ne répond pas aux stimulations sonores. Cela veut dire que, au moment où le test a été réalisé, la réponse n'est pas claire. Un second test sera réalisé au cours du séjour. Il ne faut pas vous alarmer, ce n'est qu'un test de dépistage.

Si le second test n'est pas concluant, une consultation avec un ORL vous sera proposée dans les semaines à venir.



Le test de dépistage néonatal



La sage-femme prélève quelques gouttes de sang qui sont placées sur un papier buvard pour y détecter la présence ou non de plusieurs maladies rares. Ce test est pratiqué 48 à 72 heures après la naissance.

Le test permet de détecter des maladies rares, souvent génétiques :



Si le test est négatif, vous n'aurez pas de nouvelles. **Si le test est positif**, il sera nécessaire de faire des examens supplémentaires, vous serez donc recontactés.

Autres examens de surveillance

Une surveillance infectieuse peut être nécessaire en fonction du temps de la durée de l'ouverture de la poche des eaux. Une surveillance glycémique sera pratiquée si votre enfant est de petit poids ou à l'inverse présente un poids plutôt important ou si vous avez un diabète sous insuline. Tous ces examens vous seront expliqués.

Notre équipe sera présente pour vous accompagner lors du premier bain et des soins de votre enfant : changement de la première couche, soin du cordon, lavage de nez, nettoyage des yeux.

Le soin du cordon



On le nettoie à l'eau et au savon liquide 1x/jour. On laisse toujours le cordon en dehors de la couche, afin d'éviter qu'il soit souillé par des urines ou des selles. Il sèche à l'air libre, pas d'emballage du cordon dans une compresse. On vous montrera les gestes pour le nettoyer pendant votre séjour. Le cordon se détache au bout d'une semaine environ.

Lors de votre séjour en Maternité, ces soins vous seront expliqués.

Présentation en vidéo : Comment réaliser le soin de cordon de retour à domicile

www.youtube.com/watch?v=qMbdiKktu40



Le bain



Il est fait au 2ème jour de vie de l'enfant, si le poids et la température de votre enfant le permettent. On prépare toujours tout le matériel en amont et à proximité du bain. A la maison, on vérifie la température de la pièce (salle de bain à 25°). On déshabille l'enfant au dernier moment, l'eau du bain doit être à 37°, on peut la vérifier avec un thermomètre. L'enfant est maintenu tout le temps du bain. On commence par la tête, puis on descend vers le plus sale. Il ne faut pas hésiter à bien laver dans les plis (cou, cuisses, zone inguinale...). On le sèche ensuite en tamponnant délicatement. Il est préférable d'être à deux pour les premiers bains pour faciliter votre organisation. Si vous sortez précocement, le bain sera réalisé avec votre sage-femme libérale à domicile.



Les soins du nez



Un encombrement nasal chez l'enfant en bas âge entraîne une gêne pour respirer mais aussi pour se nourrir et dormir. Ainsi, **dégager et nettoyer le nez pour faciliter la respiration est un acte essentiel** qui peut être pratiqué quotidiennement, bi quotidiennement voire plus souvent s'il y a un écoulement ou une obstruction. Préférez les lavages de nez avant les repas.

La technique du mouchage de nez n'est pas acquise avant 18 mois – 2 ans et ensuite, il est peu efficace avant 3 – 4 ans.

Le lavage de nez est donc la technique appropriée qui permet de désencombrer le nez et d'éviter la stagnation des sécrétions au niveau du nez et surtout au niveau de la partie entre le nez et la bouche.

LE MATERIEL NECESSAIRE

Avant de commencer le soin, préparez tout le matériel :

- des dosettes de sérum physiologique à embout souple pour éviter de blesser l'enfant
- des compresses non stériles, du coton ou simplement des mouchoirs en papier
- des cotons-tiges

Si le médecin vous a prescrit des gouttes à mettre dans le nez faites le toujours après avoir bien nettoyé le nez de votre enfant.

LE LAVAGE DE NEZ

- Laver vos mains,
- Ouvrir le matériel,
- Prévenir et donner des explications à l'enfant
- Coucher l'enfant sur le dos et tourner la tête sur le côté,
- Bien immobiliser l'enfant en lui bloquant les bras et la tête afin qu'il ne puisse pas se blesser lors du geste,
- Introduire l'embout d'une dosette dans la narine supérieure
- Effectuer une bonne pression sur la dosette de manière à ce que le liquide et les sécrétions ressortent par l'autre narine,
- Laisser la tête sur le côté,
- Nettoyer avec une compresse et au besoin avec des cotons tiges,
- Effectuer la même opération pour l'autre narine, en tournant la tête sur l'autre côté,
- Mettre l'enfant en position assise pendant quelques secondes pour finir le nettoyage de ses sécrétions,
- Relaver vos mains,
- Consoler et câliner l'enfant.

