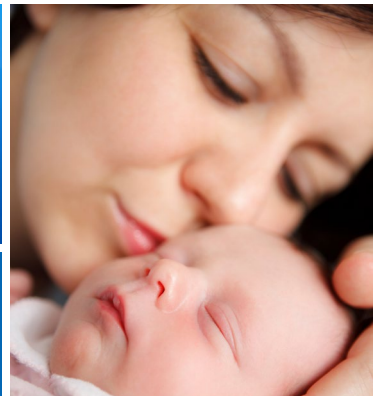


Prendre soin de soi

Les premiers jours après une césarienne



La grossesse et l'accouchement amènent des changements physiques et émotionnels importants. Il est normal de traverser une période d'adaptation, les jours qui suivent la naissance de votre enfant. Cette fiche vous aidera à prendre soin de vous après un accouchement par césarienne.

Quand la douleur va-t-elle s'arrêter?

Après une césarienne, la douleur peut durer de plusieurs jours à quelques semaines. Si après avoir reçu les soins ou la médication nécessaires, cette douleur augmente au lieu de diminuer, consultez un professionnel de la santé.

Quels médicaments prendre?

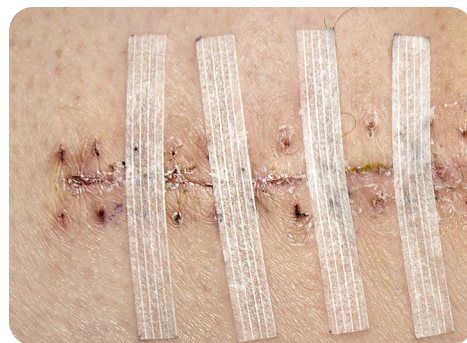
On vous donne des anti-douleurs (analgésiques et anti-inflammatoires) régulièrement à l'hôpital. Chez vous, continuez à les prendre comme on vous les a prescrits pour bien contrôler la douleur. Les anti-inflammatoires doivent être pris en mangeant.



Ces médicaments se vendent en pharmacie. Vous pouvez en prendre au besoin, même si vous allaitez.

Comment prendre soin de ma plaie?

Prenez une douche chaque jour, lavez la plaie avec de l'eau et du savon non parfumé, et séchez-la bien. Quand les agrafes sont retirées, des pansements de rapprochement (Steri-Strips) sont mis sur la plaie. Vous pouvez les enlever après 7 à 10 jours.



Après le retrait des agrafes, on met sur la plaie des pansements de rapprochement.

À quoi ressemble ma plaie durant les jours qui suivent la césarienne?

Votre plaie peut être insensible pendant un certain temps, car des nerfs ont été coupés. Ne vous inquiétez pas, la sensibilité reviendra peu à peu au fil des mois.

Une petite rougeur avec parfois un liquide clair comme de l'eau et sans odeur peut apparaître sur la cicatrice. Ce phénomène s'appelle de l'inflammation. Soyez rassurée, c'est normal. Cela disparaît peu à peu à mesure que la plaie guérit.

À partir de la 6^e semaine, prenez 5 minutes par jour pour masser délicatement votre cicatrice. Faites des mouvements circulaires de chaque côté de la cicatrice sans l'écarter. Cela diminue les inconforts. Voir la fiche santé [Prendre soin de mes cicatrices par le massage.](#)

Quelles sont les complications possibles?

Si vous avez un ou plusieurs des symptômes suivants dans les 15 jours après l'accouchement, consultez votre médecin ou allez à l'urgence.

- > Des saignements vaginaux importants (besoin de 1 serviette hygiénique par heure), qui ne diminuent pas avec le temps.
- > Des saignements vaginaux qui contiennent des caillots de sang plus gros qu'une balle de golf.
- > Des pertes de sang qui sentent fort.
- > Des douleurs importantes au ventre ou aux parties génitales qui augmentent malgré les soins.
- > Une douleur à une jambe avec de l'enflure.
- > Des difficultés à respirer.
- > Une fièvre de 38 °C (100,4 °F) pendant plus de 24 heures ou plus de 38,5 °C (101,3 °F).

De plus, même si une infection dans la plaie d'une césarienne est rare, surveillez les signes suivants. Si vous avez l'un d'eux, allez consulter.

- Douleur à la plaie qui augmente et qui dure.
- Rougeur chaude au toucher, qui s'étend autour de la plaie.
- Durcissement autour de la plaie (induration)
- Enflure autour de la plaie.
- Écoulement avec présence de pus (liquide épais, jaune ou vert).
- Douleurs musculaires dans tout le corps.

Comment se manifeste la montée de lait?

Après l'accouchement, les seins deviennent en général plus lourds et plus sensibles. Vous pourriez avoir de la fièvre (38 °C ou 100,4 °F) pendant 24 à 48 heures. Ne vous inquiétez pas, la montée de lait s'accompagne normalement d'un gonflement des seins entre le 2^e et le 6^e jour après l'accouchement.

Pour certaines femmes, cette tension peut être inconfortable. Soyez rassurée, il s'agit d'un inconfort temporaire qui dure 1 à 2 jours.

Comment prendre soin de mes seins durant la montée de lait?

Voici quelques conseils pour soulager la tension dans vos seins et diminuer les risques d'engorgement.

Si vous allaitez

- > Favorisez un contact de peau à peau fréquent avec votre bébé pour l'inciter à téter.
- > Placez le berceau ou la bassinet de votre bébé dans votre chambre. Ce sera plus pratique.
- > Offrez-lui des tétées plus fréquentes : au moins 8 fois par 24 h pendant la montée de lait (2 jours).
- > **Avant la tétée**, appliquez au besoin de la chaleur (compresse d'eau chaude ou douche chaude) sur vos seins pendant 1 à 2 minutes. Cela favorise l'écoulement du lait.
- > **Pendant la tétée**, assurez-vous que votre bébé avale bien le lait et qu'il tète à sa faim. Pensez aussi à lui faire téter les deux seins ou à extraire (exprimer) votre lait. S'il tend à s'endormir, stimulez-le et mettez-le en couche.
- > **Après la tétée**, appliquez plusieurs fois des compresses froides sur vos seins. Vous pouvez prendre aussi un antidouleur ou un anti-inflammatoire. Si vos seins sont engorgés, vous pouvez appliquer de la glace (voir l'encadré ci-dessous).
Vous pouvez aussi les masser entre les boires pour sortir quelques gouttes de lait.



Si vous appliquez de la glace

- Utilisez un sac de glace ou un sac de légumes congelés.
- Faites-le durant 20 minutes et répétez au besoin avec une pause de 10 minutes pour éviter d'avoir des engelures.



Quelles précautions prendre par la suite ?

Vous pouvez porter un soutien-gorge si cela augmente votre confort. Choisissez un modèle sans armature, qui ne laisse pas de marques et qui ne vous écrase pas les seins.

Gardez vos seins au sec le plus possible. Utilisez des compresses d'allaitement en coton ou en papier sans doublure de plastique. Changez-les régulièrement.

Si vous avez des fissures sur les mamelons ou s'ils sont douloureux, vous pouvez consulter une infirmière de votre CLSC ou une spécialiste en allaitement. Elle vérifiera la prise du sein. Vous pouvez aussi mettre une goutte de lait à la fin de la tétée ou de la crème du Dr Newman qui vous a été prescrite.

La meilleure façon de prévenir les infections est de vous laver les mains avant la tétée.

Et si je n'allait pas ?

- > Appliquez du froid sur vos seins. Vous pouvez prendre aussi un antidouleur ou un anti-inflammatoire.
- > Évitez de diriger le jet d'eau de la douche sur vos seins.
- > Portez un bon soutien-gorge.

Quels sont les signes à surveiller pour mes seins ?

Voici les signes qui devraient vous inciter à consulter un professionnel de la santé :

- une fièvre de plus de 38 °C (100,4 °F), de 24 à 48 h après votre montée de lait
- des douleurs et des rougeurs localisées dans un sein ou les deux

Comment éviter la constipation ?

- > Mangez peu à peu plus d'aliments riches en fibres (produits céréaliers à grains entiers, légumineuses, fruits, légumes, noix et graines).
- > Privilégiez les aliments frais et complets plutôt qu'ultra-transformés.
- > Mangez des pruneaux ou buvez du jus de pruneaux.
- > Buvez au moins 2 litres d'eau par jour.
- > Allez aux toilettes dès que vous en sentez le besoin.
- > Reprenez peu à peu des activités physiques. Marchez, par exemple.
- > Massez-vous le ventre dans le sens des aiguilles d'une montre.



Il est normal de ne pas aller à la selle les premiers jours après l'accouchement. Il peut y avoir différentes raisons, comme la peur d'avoir mal, l'anesthésie que vous avez eue pour la chirurgie et le fait d'être moins active physiquement. Si le problème continue, parlez-en à un professionnel de la santé.

Comment garder mon bien-être émotionnel

Après une césarienne, votre bien-être émotionnel est important. Vous aviez des attentes quant à l'accouchement ou la maternité ? N'hésitez pas à partager vos émotions avec votre partenaire ou votre entourage.

Le repos est nécessaire pour récupérer sur le plan physique comme sur le plan émotionnel. Profitez de tout moment où votre bébé dort ou est avec votre partenaire pour vous reposer.

Donnez-vous du temps pour vous adapter à votre rôle de mère et vous habituer à ce changement de vie. Une bonne communication avec votre partenaire aide à mieux comprendre ce que chacun vit et à le respecter.

N'hésitez pas à parler de toute inquiétude ou préoccupation avec un professionnel de la santé.

À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions ?

Au Centre des naissances du CHUM, contactez la Clinique de périnatalité, du lundi au vendredi de, 8 h à 16 h, au **514 890-8000, poste 36396**.

En dehors de ces heures, appelez à l'Unité post-partum au **514 890-8426**.

Vous pouvez aussi poser vos questions à une infirmière en périnatalité du Centre local de services communautaires (CLSC) de votre quartier ou appeler Info-Santé au **8-1-1**.

Si votre bébé a besoin de services d'urgence : appelez le **9-1-1**. Le CHUM n'a pas de service de santé pour les bébés (service de pédiatrie).



Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.



RESSOURCES UTILES

Le guide *Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans* vous a été remis lors de votre première visite médicale. Vous pouvez aussi le consulter sur Internet :
> www.inspq.qc.ca/mieux-vivre

InfoGrossesse.ca :
Un site d'information conçu par la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada. Voir la section post-partum.
> pregnancyinfo.ca

Ligne Parents :
> **1 800 361-5085**
(24 heures sur 24, 7 jours sur 7)

Ressource en allaitement : Ligue La Leche
> **1 866 allaiter**
> allaitement.ca

Pour en savoir plus sur la grossesse, l'accouchement ou le suivi, venez visiter notre site Internet.



Des vidéos, d'autres fiches et plus encore vous attendent :

centredesnaissanceschum.com



Questions

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal
chumontreal.qc.ca