NAÎTRE À L'HÔPITAL FLEURIMONT

Brochure d'information pour les futurs parents

Québec

VOUS ATTENDEZ UN BÉBÉ ! 3
Vos souhaits et attentes 3
Préadmission 3

VOUS RENDRE À L'HÔPITAL FLEURIMONT AU BON MOMENT 4
Connaître la fréquence de vos contractions 5

BÉBÉ ARRIVE ! 6
Évaluation du stade du travail 6
On prend soin de vous 7
Travail et accouchement 8
Surveillance du bien-être du bébé 8
Soulagement de la douleur 9
Induction 10
Stimulation du travail 10
Épisiotomie 11
Forceps et ventouse 11
Césarienne 11
Couper le cordon ! 11

BÉBÉ EST NÉ ! 12
Allaitement 12
Cohabiter avec bébé 14
Conseils de sécurité 15
Bébé hospitalisé en néonatologie 15
Soins au nouveau-né et à la mère 16
Repas et collations 16
Sortie des parents en dehors de l'unité 17

DES NOUVELLES DE VOUS ET DU BÉBÉ 18
Heures de visite 19

PRÊTS POUR LE RETOUR À LA MAISON 20
Suivi médical de votre bébé 21

QUESTIONS OU INQUIÉTUDES PENDANT LA GROSSESSE 22
Signaux d'alarme pendant la grossesse 22

INFORMATION ET NUMÉROS DE TÉLÉPHONE UTILES 23

Vous venez d'apprendre que vous attendez un bébé. Félicitations ! Au cours des prochains mois, vous vous préparerez à sa naissance. Le personnel de l'unité de maternité de l'Hôpital Fleurimont est prêt à vous soutenir lors de cette expérience mémorable.

Vos souhaits et attentes

Bien comprendre les choix qui s'offrent à vous durant le travail et la naissance de votre enfant est la meilleure façon de vous y préparer.

Informez-vous :

- cours prénataux;
- lecture du guide « *Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans*, guide pratique pour les mères et les pères »;
- autres lectures et sites Web;
- expériences d'amies ou de parents;
- discussions avec votre médecin.

L'équipe médicale a besoin de connaître vos choix afin de les respecter le mieux possible. Précisez-les dans le questionnaire qui se trouve au centre de la brochure et apportez-les lors de votre séjour à l'Hôpital Fleurimont.

VOUS ATTENDEZ UN BÉBÉ !

Préadmission

Entre quatre et six semaines avant la date prévue de votre accouchement, remplissez le questionnaire de préadmission ***Accouchement*** disponible au bureau de votre médecin, au service d'accueil et d'admission de l'Hôpital Fleurimont, ou à partir du site **santeestrie.qc.ca**.

Puis retournez-le par la poste à :
Hôpital Fleurimont
Accueil et admission
3001, 12e Avenue Nord
Sherbrooke, J1H 5N4.

Si vous venez déjà pour un rendez-vous, vous pouvez le déposer au service d'accueil et d'admission situé près de l'entrée principale.

VOUS RENDRE À L'HÔPITAL AU BON MOMENT

En fin de grossesse, discutez avec votre médecin des conditions vous permettant de déterminer le moment de vous rendre à l'hôpital pour l'accouchement.

Au début du travail ou en cas de doute, appelez l'unité de maternité au 819 346-1110, poste 14115. Une infirmière vérifiera si votre travail est commencé, répondra à vos questions, vous donnera des conseils et vous dira à quel moment vous rendre à l'unité.

Ces signes peuvent indiquer que votre travail est commencé :

- contractions régulières et douloureuses survenant aux 3 à 5 minutes depuis environ une heure (voir encadré page suivante);
- membranes rompues (perte des eaux) avec ou sans contractions;
- pertes de sang avec ou sans contractions.

Dès qu'il y a des signes que le travail est commencé, appelez à l'unité pour en discuter avec l'infirmière. Si vous avez habitez loin de Sherbrooke, mentionnez-le, car il faudra prévoir le temps nécessaire pour vous rendre à l'hôpital.

Attention : consultez les signaux d'alarme pendant la grossesse, en page 22.

Préparez votre valise en vue de votre séjour à l'hôpital au plus tard à votre 36e semaine de grossesse. Consultez la liste d'articles suggérés au centre de la brochure.

Connaître la fréquence de vos contractions

Pour connaître la fréquence des contractions, notez l'heure d'une première contraction et l'heure des contractions suivantes.

Par exemple :

13 h 05
début de la 1re contraction

13 h 10
début de la 2e contraction

13 h 15
début de la 3e contraction

Vous avez des contractions aux 5 minutes.

Pour vérifier si le travail est vraiment commencé, prenez un bain relaxant ou allongez-vous sur le côté gauche pendant 20 à 30 minutes. Continuez de noter la fréquence des contractions. Si le travail n'est pas vraiment commencé, l'intervalle entre vos contractions s'allongera et les contractions pourraient même s'arrêter. Vous n'êtes pas encore prête à vous rendre à l'hôpital.

BÉBÉ ARRIVE !

Lors de votre arrivée à l'hôpital, votre conjoint ou la personne qui vous accompagne peut laisser son véhicule devant l'entrée principale le temps de vous accompagner à l'unité de maternité au 5e étage. Il devra ensuite stationner le véhicule dans le stationnement prévu pour les patients et visiteurs.

Évaluation du stade du travail

Présentez-vous à l'accueil de l'unité de maternité. Vous serez évaluée par une infirmière et un médecin pour vérifier le stade du travail et l'état de santé de votre bébé. Il se peut que vous attendiez un peu avant d'être évaluée, selon l'urgence de la situation.

Si le travail est commencé, on vous installera dans une chambre privée. Si vous n'êtes pas en travail actif, on pourrait vous conseiller de retourner à la maison.

Les chambres de l'unité de maternité sont aménagées pour que la mère, le père ou une personne significative et le bébé cohabitent. S'il manque de place durant votre séjour, vous pourriez être installée dans une chambre semi-privée. Dans ce cas, la cohabitation familiale est toujours possible.

On prend soin de vous

Le personnel de l'unité de maternité souhaite vous offrir des soins personnalisés empreints de respect et de chaleur humaine. Une infirmière est dédiée à vos soins durant tout le travail et l'accouchement. À votre arrivée, elle vous prélève un peu de sang afin de faire les analyses nécessaires. Elle installe aussi un cathéter dans une de vos veines.

L'Hôpital Fleurimont étant un milieu universitaire, votre médecin sera accompagné d'un résident qui termine sa formation en médecine de famille ou en gynécologie-obstétrique. Ce dernier assure votre suivi en collaboration avec votre médecin et est présent lors de l'accouchement.

Au début du travail, vous pouvez habituellement manger et boire en petites quantités. Dans certaines conditions toutefois, l'équipe médicale peut vous demander de demeurer à jeun, donc de ne pas boire ni manger.

Lors de l'accouchement, vous pouvez être accompagnée de deux adultes, en plus du père ou de la personne significative.

Travail et accouchement

Durant le travail, l'infirmière évalue vos contractions. Pour savoir si le travail progresse, un examen vaginal est pratiqué afin de vérifier la dilatation du col de votre utérus. Cet examen est nécessaire pour prendre certaines décisions.

Il arrive que d'autres interventions soient requises pour stimuler le travail, soulager la douleur ou surveiller de plus près le bien-être du bébé. En tout temps, le médecin évalue avec vous la pertinence de faire ces interventions.

Surveillance du bien-être du bébé

Tout au long du travail et de l'accouchement, il est important de s'assurer du bien-être de votre bébé. Un moniteur fœtal électronique permet d'écouter son cœur de façon continue. Deux capteurs sont fixés sur votre ventre et ils sont reliés à un appareil qui produit un tracé du rythme cardiaque du bébé.

Si vous êtes incommodée par cet appareil, il est possible de diminuer la fréquence du monitorage afin de vous laisser bouger à votre aise, selon votre condition médicale et celle de votre bébé.

Soulagement de la douleur

L'infirmière vous guide sur le choix de méthodes de soulagement telles que la marche, le bain, le ballon thérapeutique, la chaise berçante, le massage, l'application de chaleur, la respiration, les changements de position (ex. : de Guasquet), l'application de points de pression (méthode Bonapace), la barre de suspension ainsi que le banc de naissance.

Durant le travail, vous pouvez essayer différentes positions pour favoriser la dilatation du col et relaxer entre les contractions.

Pour soulager la douleur, il faut s'y préparer et s'abandonner au processus du travail et de l'accouchement.

Si vous le souhaitez ou si c'est nécessaire, il est possible de soulager la douleur avec des médicaments[1], un bloc honteux[2] ou une épidurale[3]. L'infirmière vous expliquera ces autres méthodes.

[1] Les médicaments donnés sont des narcotiques.
[2] Anesthésie qui soulage la douleur au niveau de la partie inférieure du vagin et de la vulve.
[3] Anesthésie qui soulage la douleur des contractions utérines et de l'accouchement.

Induction

L'induction est le déclenchement artificiel du travail. Pour des raisons médicales ou si votre grossesse se poursuit au-delà de 41 semaines, le médecin peut vous proposer de déclencher votre accouchement.

Le médecin évalue d'abord votre col de l'utérus. Si la condition de votre col est favorable à l'induction, il vous donne un médicament nommé ocytocine[4], par voie intraveineuse et pratiquera éventuellement la rupture artificielle des membranes. Dans le cas où la condition de votre col n'est pas favorable, d'autres options sont envisagées.

Stimulation du travail

Si votre col ne se dilate pas une fois le travail commencé et que vos contractions sont trop espacées ou pas assez fortes, le médecin peut vous proposer de stimuler le travail à l'aide d'ocytocine administrée de façon continue par voie intraveineuse.

[4] Hormone qui provoque des contractions utérines.

Épisiotomie

Afin d'aider le bébé à naître, le médecin peut faire une épisiotomie. Il s'agit d'une petite incision (coupure) du périnée[5] au moment où le bébé est sur le point de naître. Le médecin fait ensuite des points de suture après une anesthésie locale.

Forceps et ventouse

Dans certaines situations, le médecin peut recommander l'utilisation de forceps ou d'une ventouse. Une anesthésie locale (bloc honteux ou épidurale) est alors nécessaire.

Césarienne

L'accouchement par césarienne est une intervention chirurgicale qui est faite dans les cas où le bébé ne peut pas sortir par voie vaginale. La césarienne est habituellement pratiquée après une épidurale à la salle d'opération de la maternité (au 5e étage) ou du bloc opératoire (au 3e étage). Seul votre conjoint, ou la personne significative qui vous accompagne, peut être présent.

Couper le cordon !

À la naissance, le père ou la personne significative qui vous accompagne peut couper le cordon ombilical du bébé.

[5] Groupe de muscles situés au bas du bassin qui soutient entre autres la vessie et l'utérus; on le nomme aussi le plancher pelvien.

BÉBÉ EST NÉ !

Dès la naissance, l'infirmière place votre bébé sur vous. Elle l'assèche et évalue son état. Si nécessaire, elle dégage son nez et sa bouche des sécrétions qui s'y trouvent.

Le contact peau à peau incite le bébé à chercher le sein d'instinct, ce qui favorise l'allaitement et contribue au lien d'attachement. La pratique du peau à peau a de nombreux bienfaits autant pour la santé du bébé que pour celle de la mère.

Allaitement

Il est possible d'allaiter même si vous avez accouché par césarienne, si votre bébé est né prématurément ou si vous avez eu des jumeaux. Le personnel de l'unité de maternité et la consultante en allaitement vous apporteront soutien et conseils. Faites-vous confiance et donnez-vous du temps !

Le CIUSSS de l'Estrie – CHUS poursuit ses travaux afin que toutes ses installations obtiennent la certification Ami des bébés, dont l'Hôpital Fleurimont. Le programme international Initiative amis des bébés (IAB), instauré par l'OMS et l'UNICEF, vise à offrir à chaque enfant le meilleur départ possible dans la vie en créant un environnement favorable à l'allaitement maternel.

QUOI APPORTER ?
LISTE D'ARTICLES SUGGÉRÉS

Préparez votre valise en vue du séjour à l'hôpital au plus tard à votre 36e semaine de grossesse.

Assurez-vous d'avoir en main :

- Votre carte d'hôpital et carte d'assurance maladie
- Votre carte d'assurance privée (si vous êtes bénéficiaire de ce type d'assurance)
- Vos souhaits et attentes concernant le travail et l'accouchement (voir verso)

Pour la mère

- Vêtements confortables (pyjama, peignoir, soutien-gorge, pantoufles, etc.)
- Articles de toilette (brosse à dents, dentifrice, savon, shampoing, peigne, etc.)
- Grandes serviettes sanitaires, papier mouchoir, etc.
- Oreillers pour votre confort
- Compresses d'allaitement
- Stylo, papier et numéros de téléphone des proches à joindre, carte d'appels interurbains
- Collations et boissons
- Guide *Mieux vivre avec notre enfant de la naissance à deux ans, guide pratique pour les mères et les pères*
- Liste des médicaments que vous prenez, s'il y a lieu

Nom : _____

VOS SOUHAITS ET ATTENTES

Notez vos souhaits et attentes et apportez-les au moment de votre accouchement.

1. Qui vous accompagnera lors de l'accouchement ? (un ou plusieurs choix)

- ☐ conjoint
- ☐ mère
- ☐ amie
- ☐ accompagnante
- ☐ autre : _____

2. Quelles sont vos attentes face à cette personne ?

_____

3. Quelles sont vos préférences en matière de soulagement de la douleur (un ou plusieurs choix)

- ☐ marche
- ☐ massage
- ☐ acupression
- ☐ ballon thérapeutique
- ☐ médication
- ☐ bloc honteux
- ☐ bain
- ☐ épidurale
- ☐ anesthésie locale du périnée
- ☐ autres : _____

4. Lors de la naissance de votre bébé, qui coupera le cordon ombilical ? (un choix)

- ☐ conjoint
- ☐ mère
- ☐ amie
- ☐ accompagnante
- ☐ médecin

5. Lorsque vous pensez au travail et à l'accouchement, qu'est-ce qui est le plus important pour vous ? (un ou plusieurs choix)

- intimité avec votre conjoint
- encouragements par des paroles et des gestes
- atmosphère chaleureuse, calme et intime, éclairage tamisé
- sécurité du bébé
- soulagement de la douleur
- autres :

6. Aimeriez-vous voir la naissance de votre enfant à l'aide d'un miroir ? _____

7. Quelles sont vos préoccupations ou craintes ?

_____

_____

8. Comment désirez-vous nourrir votre bébé :

- allaitement maternel
- préparation commerciale

9. Y a-t-il autre chose que nous devons savoir afin de mieux vous aider à vivre cet accouchement selon vos attentes et désirs ?

_____

_____

L'équipe de l'unité de maternité de l'Hôpital Fleurimont

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Québec

Hôpital Fleurimont

Pour le père

- Vêtements et souliers confortables
- Collations et boissons
- Appareil-photo et piles, caméra vidéo
- Articles de toilette
- Sac de couchage
- Oreillers

Pour le bébé

- Couches de nouveau-né (24)
- Pyjamas, bas, mitaines et bonnet
- Couvertures
- Ensemble de vêtements pour la sortie (selon la saison)
- Siège d'auto (obligatoire pour le retour à la maison) conforme aux normes de Transports Canada (voir sceau de sécurité au dos du siège).

Certains de ces articles sont disponibles à la boutique de l'hôpital.

L'hôpital n'est pas responsable de vos articles personnels en cas de perte ou de vol. Nous vous invitons à laisser vos objets de valeur à la maison.

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Québec

Hôpital Fleurimont

Afin de bien amorcer l'allaitement maternel dans les premières semaines, il n'est pas recommandé de donner une sucette aux bébés allaités. C'est pourquoi aucune sucette n'est donnée au nouveau-né à l'unité de maternité. Dans certains cas particuliers en néonatologie, la sucette peut toutefois être recommandée.

Dans le cas où vous avez besoin d'un tire-lait, le personnel vous conseillera afin de faire un choix approprié.

Si vous ne pouvez pas allaiter ou si vous décidez de ne pas le faire, l'infirmière vous conseillera sur la façon de nourrir votre bébé. Vous n'avez pas besoin d'apporter de préparation commerciale ni de biberon.

À votre sortie de l'hôpital, l'infirmière fait le lien avec le personnel de votre CLSC qui offre des services de suivi et de soutien en allaitement. Elle vous renseigne aussi sur les autres ressources communautaires disponibles pour vous aider.

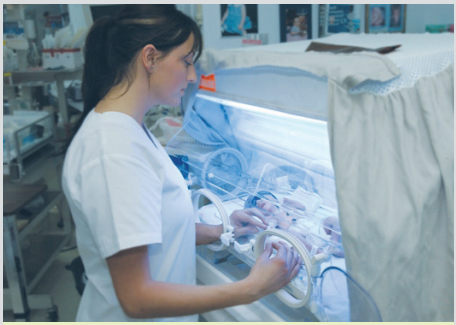
Cohabiter avec bébé

Les premiers contacts avec votre enfant sont des moments précieux. Les chambres de l'unité sont conçues pour que vous puissiez cohabiter avec votre bébé et votre conjoint en tout temps.

Vivre ensemble dès la naissance de votre bébé répond à ses besoins. Près de vous, il pleure moins, dort mieux, se sent en sécurité, s'attache de plus en plus à vous, reconnaît votre odeur et votre voix et éprouve moins de stress. Vous serez alors en mesure de mieux reconnaître la signification de ses comportements et de ses pleurs :

- il est prêt à téter;
- il a faim;
- il veut être pris;
- il a besoin d'être changé;
- il a chaud ou froid.

Vous apprenez aussi à le consoler et à tenir compte de ses habitudes de sommeil.



Bébé hospitalisé en néonatologie

Si votre bébé naît avant terme ou a une condition médicale particulière, il est admis à l'unité de néonatologie. Vous pouvez le voir en tout temps et participer aux soins selon sa condition.

Si vous obtenez votre congé mais que votre bébé doive rester pour recevoir des soins, il est possible de demeurer à l'hôpital dans une aire réservée aux parents, après entente avec l'équipe de soins. Dans ce cas, les repas ne sont pas fournis.

Conseils de sécurité

- Demandez de l'aide auprès d'un membre du personnel soignant avant de vous lever du lit la première fois, après votre accouchement.
- Ne dormez pas dans le même lit que votre enfant ou au fauteuil avec lui. Déposez votre enfant dans son berceau lorsque vous vous sentez somnolent ou endormi.
- Maintenez l'espace dégagé en tout temps afin de faciliter les déplacements dans la chambre.

Soins au nouveau-né et à la mère

Après la naissance, une infirmière vous assiste dans les soins à prodiguer au nouveau-né et vous donne l'enseignement approprié à votre condition.

Votre bébé reçoit un onguent pour les yeux ainsi que de la vitamine K dans les deux heures qui suivent sa naissance. Le médecin effectue ensuite un examen de santé complet. Vous et votre conjoint pouvez être présents à ces moments.

Après 24 à 48 heures de vie, l'infirmière effectue un prélèvement sanguin sur votre enfant afin de dépister les maladies héréditaires. En fonction de son état de santé, d'autres prélèvements sanguins peuvent être faits dont la bilirubinémie qui permet de détecter la jaunisse.

Durant votre séjour, vous êtes encouragée à lui donner son premier bain, en compagnie d'un membre du personnel soignant. Si vous avez eu une césarienne, le père ou une autre personne significative est invité à le faire.

Repas et collations

Après l'accouchement, on vous sert un menu adapté à votre condition. Vous avez une diète particulière ou des allergies alimentaires ? Dites-le nous afin que nous puissions vous offrir un menu approprié.

Dans le réfrigérateur de la cuisinette de l'unité, des collations sont disponibles pour les mères. Vous pouvez aussi apporter vos collations préférées et les déposer dans un autre réfrigérateur mis à votre disposition.

Après l'accouchement, il est important de bien manger et de vous reposer : votre corps a un réel besoin d'énergie. Votre conjoint ou une personne significative ainsi que le personnel sont là pour vous soutenir et vous permettre de vous reposer entre les soins du bébé.

Sortie des parents en dehors de l'unité

Vous avez besoin de sortir de l'unité et votre condition le permet ? Avisez l'infirmière et assurez-vous que votre conjoint ou un accompagnateur demeure avec votre bébé. Il est important de ne jamais laisser le bébé seul dans la chambre.

DES NOUVELLES DE VOUS ET DU BÉBÉ

En vertu des lois, des politiques et des règlements du CIUSSS de l'Estrie – CHUS, le personnel ne peut confirmer votre présence à l'unité de maternité ni donner de l'information sur votre état de santé ou celui du bébé à vos proches qui téléphonent. Merci de les aviser de ne pas appeler ou de ne pas venir à l'unité pour prendre de vos nouvelles. Dites-leur plutôt que c'est vous qui leur téléphonerez.

L'arrivée d'un bébé est un événement heureux que vous souhaitez partager avec plusieurs personnes. Toutefois, par mesure de prévention des infections et pour préserver la santé de votre nouveau-né et de ceux des autres familles, il faut respecter les conditions et les heures de visites autorisées.

Notez que vous aurez tout le loisir d'inviter vos proches à voir votre bébé à la maison à votre retour.

Heures de visite

À l'unité de maternité

Le père, ou une autre personne significative de la famille, peut être présent en tout temps.
Les autres visiteurs, à raison de deux à la fois, de même que les frères et sœurs du nouveau-né, sont admis entre 14 h et 20 h 30.
Les autres enfants de moins de 14 ans ne sont pas admis.

À l'unité de néonatologie

Les visites sont permises de 14 h à 15 h 15 et de 17 h à 20 h 30, avec les restrictions suivantes : deux visiteurs à la fois, dont le père ou la mère, un maximum de 10 minutes par heure. Interdit aux enfants de moins de 14 ans.

Les conditions et les heures de visite peuvent varier lors des périodes d'influenza ou de gastroentérite. Informez-vous au poste des unités de maternité et de néonatologie.

PRÊTS POUR LE RETOUR À LA MAISON !

Le médecin vous donne congé 24 à 48 heures après votre accouchement. Dans le cas d'une césarienne, vous restez à l'hôpital deux à quatre jours. Dès que le médecin signe votre congé et celui de votre bébé, vous disposez de deux heures pour quitter votre chambre. Prévoyez à l'avance les arrangements nécessaires.

Au départ de la chambre, assurez-vous d'avoir en main :

- **le formulaire de déclaration de naissance;**
- **le carnet de santé de votre nouveau-né;**
- **la documentation sur le test de dépistage des maladies métaboliques héréditaires;**
- **les prescriptions médicales, s'il y a lieu.**

Avant de partir, complétez les modalités du congé au poste des infirmières. Un membre du personnel vérifiera si le bébé est bien installé dans son siège d'auto qui est obligatoire pour la sortie de l'hôpital.

Le siège d'auto doit être conforme aux normes de Transports Canada. Vérifiez si le sceau de sécurité est apposé sur le siège.

Le CIUSSS de l'Estrie – CHUS a adhéré au programme d'Approche multidisciplinaire en prévention des risques obstétricaux (AMPRO^{OB}). Ce programme développé en 2001 et 2002 par la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC), est axé sur la sécurité des patientes, le perfectionnement professionnel et l'amélioration de la performance des intervenants de la santé et des administrateurs des unités obstétricales.

Suivi médical de votre bébé

Vérifiez dès maintenant si votre médecin de famille fera le suivi de votre enfant à la sortie de l'hôpital. Si ce n'est pas le cas ou si vous n'avez pas de médecin de famille, commencez à faire des démarches pour trouver un médecin pour votre bébé le plus tôt possible. Vous pouvez communiquer avec le CLSC de votre région à cet effet.

L'équipe de l'unité de maternité vous souhaite beaucoup de bonheur dans cette nouvelle aventure !

QUESTIONS OU INQUIÉTUDES PENDANT LA GROSSESSE

Moins de 20 semaines de grossesse

- Appelez votre médecin ou présentez-vous directement à l'urgence.

20 semaines de grossesse et plus

- Appelez l'unité de maternité au 819 346-1110, poste 14115.

Pour tout autre problème de santé non lié à la grossesse (grippe, etc.)

- Composez le 811 ou rendez-vous à votre clinique médicale.

Signaux d'alarme pendant la grossesse

Certains problèmes nécessitent de voir rapidement votre médecin :

- des saignements;
- de la perte de liquide amniotique;
- des maux de tête ou des douleurs sévères à l'estomac;
- de la fièvre supérieure à 38,0 °C pendant plus de 12 heures;
- ne plus sentir votre bébé bouger depuis trois à quatre heures.

INFORMATION ET NUMÉROS DE TÉLÉPHONE UTILES

Numéro général
819 346-1110

Unité de maternité
(24 h/24, 7 jours sur 7)
819 346-1110, poste 14115

Adresse
Hôpital Fleurimont
Unité de maternité, 5e étage
3001, 12e Avenue Nord
Sherbrooke (Québec) J1H 5N4

Info-Santé
811

santeestrie.qc.ca

Auteurs
L'équipe de l'unité de maternité de l'Hôpital Fleurimont

Document de référence
Doré, Nicole; Le Hénaff, Danielle. « Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans, guide pratique pour les mères et les pères. » Québec, Institut national de santé publique du Québec, 2012. 736 pages.

Crédits photos
Colimacie Studio
Sofia Photographe
Stéfany Mc Lean
Lynn Bissonnette
Josée Lapointe
CHUS

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, 2017

Avril 2012 – 1-6-70908
Révision : février 2018

Ce document d'information est disponible grâce au soutien financier du Fonds Brigitte-Perreault destiné à la qualité et à la sécurité des soins de la Fondation du CHUS.

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Québec