

You are going through a difficult moment...



Women's Health Mission

*We know you are going through a difficult time,
we are here to support you.*

This brochure will help you understand what to expect upon your admission to the hospital with a pregnancy loss that needs an induction of labor.

ADMISSION

You can bring whoever you wish to give you support during your hospital stay. You will be admitted by the clerk on C06 before being transferred to a room. At this time, the team will explain the process of induction and answer any questions.

INDUCTION OF LABOR

The doctor will do a vaginal examination to decide on the best way to induce your labor. The doctor will insert two tablets called Cytotec into your vagina, which will cause the uterus to contract. This medication can be repeated every four hours until delivery. You may feel strong cramps which may signal the beginning of labor.

The doctor may place laminaria into your cervix using a speculum. Laminaria help open and soften the cervix.

COMFORT MEASURES

You may eat and drink until you are in labor. Once in labor, clear fluids will be allowed. If you have any discomfort or cramping, pain medication is available. Please discuss comfort measures with your nurse. There are many options such as breathing techniques, massage, pressure points, as well as medication (pills, injections or epidural).

If you and/or your partner wish to talk to someone about your feelings, you can ask your nurse to call a social worker, a spiritual care counselor or the advanced practice nurse. You may also request religious services.

LABOR AND DELIVERY

As your labor progresses and if you choose to have an epidural, you will be transferred to the Birthing Centre. Once you give birth, the team will offer you to see and hold your baby. Most families found the experience of holding their baby helpful in their grieving process.

We will ask you if you wish to have an autopsy performed; this could provide you with information pertinent to this pregnancy and potentially for future pregnancies. You will have many forms to complete. Burial options will be given to you, ask your nurse for more information.

A memory box will be created when your baby is born. Pictures will be taken and will be given at your request. If you do not wish to take this box or the pictures home with you, we will keep them for you in case you change your mind.

POST-PARTUM

After delivery, you may have vaginal bleeding. This is normal and can persist a few days.

Consult your physician or go to the ER if bleeding increases or your vaginal discharge has a bad odor. You may also come to the Birthing Center on C06 up to six weeks after delivery.

You may experience breast engorgement in the first few days after birth. To minimize this, wear a supportive bra and apply cold packs to your breasts. Your period may return within four to six weeks.

Please make a follow up appointment with your physician 8 to 10 weeks after your delivery. Preliminary autopsy results may be discussed if they are available.

GRIEF

It is natural and normal to mourn this pregnancy loss. Having the support from family and friends is important. You can also talk to your nurse and doctor. Support groups are available. A nurse or social worker may also call you once you return home.

TELEPHONE NUMBERS

MUHC 514-934-1934

- Obstetrical Triage: extension 34770 (for health-related questions)
- Obstetrics Advanced practice nurse: extension 34778 (for baby pictures, other questions)
- <https://muhc.ca/obstetrics-and-gynecology>
 - ✚ Perinatal loss tab

Vous vivez un moment difficile...



Nous savons que vous traversez une épreuve difficile, nous sommes là pour vous soutenir.

Ce feuillet a été conçu pour vous donner de l'information concernant votre admission à l'hôpital pour un déclenchement du travail dans un contexte de deuil périnatal.

ADMISSION

Vous pouvez amener la personne que vous souhaitez pour vous soutenir durant votre séjour à l'hôpital. Vous serez admise par le commis à l'admission au C06 avant d'être transférée dans une chambre. À ce moment-là, l'équipe vous expliquera le processus d'induction et répondra à vos questions.

INDUCTION DU TRAVAIL

Le médecin fera un examen vaginal pour décider de la meilleure façon de déclencher votre travail. Il/elle insérera deux comprimés appelés Cytotec dans votre vagin, ce qui provoquera des contractions de l'utérus. Ce médicament peut être répété toutes les quatre heures jusqu'à l'accouchement. Vous pouvez ressentir de fortes crampes qui indiquent le début du travail.

Le médecin peut placer des lamineurs dans le col de l'utérus à l'aide d'un spéculum. Les lamineurs aident à ramollir et à ouvrir le col de l'utérus.

MESURES DE CONFORT

Vous pouvez manger et boire jusqu'au début du travail. Une fois le travail commencé, les liquides clairs sont autorisés. En cas d'inconfort ou de crampes, des calmants sont disponibles. Parlez avec votre infirmière des mesures de confort. Il existe de nombreuses options telles que les techniques de respiration, les massages, les points de pression ainsi que les médicaments (pilules, injections ou épidurale).

Si vous et/ou votre partenaire souhaitez parler à quelqu'un de vos émotions, vous pouvez demander à votre infirmière d'appeler un travailleur social, un conseiller en soins spirituels ou l'infirmière en pratique avancée. Vous pouvez également demander des services religieux.

LE TRAVAIL ET L'ACCOUCHEMENT

À mesure que le travail progresse et si vous choisissez d'avoir une épidurale, vous serez transférée au centre des naissances. Quand vous aurez accouché, l'équipe vous proposera de voir et de tenir votre bébé. Prendre votre bébé dans vos bras peut vous aider dans votre processus de deuil.

Nous vous demanderons si vous souhaitez qu'une autopsie soit faite; cela pourrait vous fournir des informations pertinentes pour cette grossesse et possiblement pour des grossesses futures. Vous aurez des formulaires à remplir. Des options d'enterrement vous seront proposées ; votre infirmière est là pour vous donner plus d'informations.

Une boîte souvenirs sera créée à la naissance de votre bébé. Nous prendrons aussi des photos qui vous seront remises à votre demande. Si vous ne voulez pas les prendre avec vous, nous les garderons pour vous au cas où vous changez d'avis.

POST-PARTUM

Immédiatement après l'accouchement, vous aurez des saignements qui peuvent durer quelques jours.

Consultez votre médecin ou présentez-vous à l'urgence si les saignements augmentent ou si les pertes vaginales deviennent malodorantes. Notez qu'il est également possible d'aller au triage du centre des naissances au C6 durant les 6 premières semaines suivant l'accouchement.

Vous pouvez ressentir un engorgement des seins dans les jours suivant la naissance. Pour réduire l'inconfort, portez un soutien-gorge avec un bon support et appliquez des compresses froides sur vos seins. Vos règles peuvent revenir dans quatre à six semaines.

Veillez prendre un rendez-vous de suivi avec votre médecin 8 à 10 semaines après votre accouchement. Les résultats préliminaires de l'autopsie peuvent être discutés s'ils sont disponibles.

DEUIL

Il est normal d'être triste et de pleurer la perte de son bébé. Le soutien de la famille et des amis est important. Vous pouvez également en parler à votre infirmière et à votre médecin. Des groupes de soutien sont disponibles. Une infirmière ou une assistante sociale peut également vous appeler à la maison.

NUMÉROS DE TÉLÉPHONE

CUSM 514-934-1934

- Triage obsétrical: poste 34770 (questions de santé)
 - Infirmière en pratique avancée: poste 34778 (photos de bébé, deuil, autres questions)
 - <https://cusm.ca/obstetrique>
- 📌 Onglet Deuil périnatal

Mission Santé des Femmes

Centre universitaire
de santé McGill



McGill University
Health Centre