

## سزارین چیست؟

در آوردن جنین با برش روی رحم از طریق باز

کردن شکم

• اندیکاسیون های شایع سزارین :

۱-عدم پیشرفت زایمانی

۲-عدم تناسب سر جنین با لگن

۳-زجر جنینی

۴-جدا شدن زودرس جفت

۵-جفت سر راهی

۶-وجود توده های مسدود کننده مسیر زایمانی

زایمان سزارین با میزان بالاتری از خطرهای جراحی مادر در

حاملگی فعلی و حاملگی های بعدی همراه است .

در مورد نوزاد، زایمان سزارین با خطر کمتر تروماهای هنگام

تولد و مرده زایی همراه است.

در مقابل ، میزان مشکلات تنفسی آغازین نوزاد در موارد

زایمان سزارین بیشتر است . در تمام زایمان های سزارین

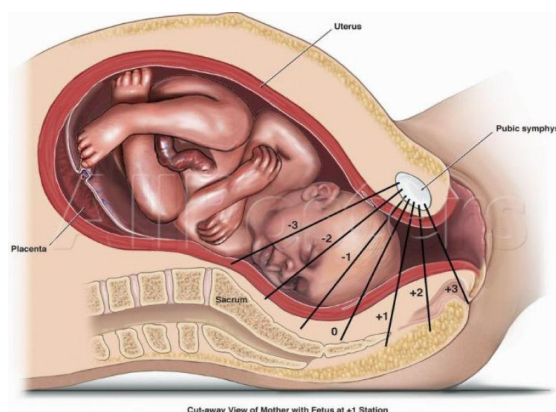
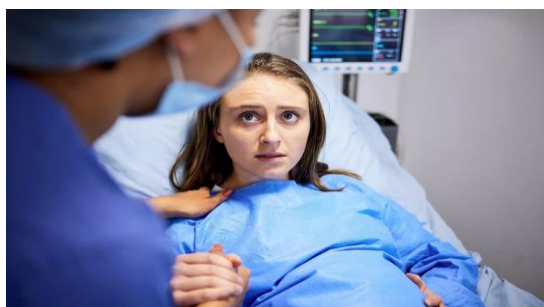
در مقایسه با زایمان های طبیعی، علاوه بر میزان مرگ و میر

مادر شیوع برخی از عوارض مادری نیز افزایش پیدا می کند.

## مراقبت های پس از زایمان

زایمان سزارین اثر محافظ طولانی مدتی در برابر بی اختیاری مدفوع ندارد . زایمان سزارین با خطر کمتری از نظر آسیب جنینی همراه است آسیب جنینی در یک در صد زایمان های سزارین رخ می دهد . پارگی پوست شایعترین شکل آسیب است . میزان بروز حمله های تشنجی یا فلج مغزی نوزادان همگام با افزایش میزان زایمان سزارین کاهش پیدا نکرده است.

پس از زایمان سزارین، چه سبندگی ها به طور شایع در داخل فضای مثانه ای رحمی یا در بین دیواره قدامی شکم و رحم به وجود می آیند . همچنین با هر حاملگی متوالی در صد زنان مبتلا و شدت چه سبندگی افزایش پیدا می کند.



Cut-away View of Mother with Fetus at +1 Station



## سزارین



واحد آموزش به بیمار

پاییز ۱۴۰۳

### ترخیص از بیمارستان:

اگر در دوره نفاس عارضه ای وجود نداشته باشد ، مادر  
عموما در روز دوم بعد از زایمان از بیمارستان مرخص می  
شود. در هفته اول ، فعالیت های مادر باید محدود به مراقبت  
از خود و مراقبت از نوزاد با کمک دیگران باشد.



### تحرک و مراقبت از زخم :

در زنانی که تحت سزارین قرار می گیرند در مقایسه با  
زنانی که از طریق واژینال زایمان می کنند، خطر ترومبو  
آمبولیسم وریدی افزایش پیدا می کند . بعلت بیشتر بودن  
درد بیمار ناشی از عمل فرد نسبت به زایمان طبیعی دیرتر  
به فعالیت های معمول خود برمی گردد.  
در روز سوم بعد از عمل ، شستشوی محل عمل با صابون یا  
شامپو خطری ندارد.

