



به نام او که هم درد است و هم درمان

سزارین



شماره تلفن تماس : ۰۳۴۳۳۳۲۱۹۹۱

شماره دورنگار : ۰۳۴۳۳۳۱۲۱۴۵

آدرس: میدان خواجه، بلوار ۲۲ بهمن چهارراه اول

کدسند: NO-BR-16

منبع: ویلیامز

تهیه و تدوین: هما یکتاپور - واحد آموزش

(سزارین)

سزارین یک عمل جراحی شکمی است که در آن نوزاد را با ایجاد برشی روی شکم و رحم مادر حامله به دنیا می آورند. سزارین زمانی ضرورت پیدا میکند که امکان تولد نوزاد از طریق واژن وجود ندارد و یا زایمان طبیعی خطر زیادی برای مادر و بچه داشته باشد.

شایع ترین علت سزارین :

۱- طولانی شدن فرآیند زایمان : اگر زایمان مادر بارداری شکم اول بیش از ۲۰ ساعت و در بارداری های شکم دوم و بالاتر بیشتر از ۱۴ ساعت طول بکشد اصطلاحاً به آن عدم پیشرفت زایمان یا تأخیر در زایمان میگویند. که یکی از اصلی ترین علت انجام سزارین است 2-قرار گرفتن غیر طبیعی جنین (جنین به صورت عرضی یا به پا باشد)



۳- زجر تنفسی جنین (اکسیژن کافی به جنین نمی رسد)

۴-نقایص مادرزادی هنگام تولد (از قبیل تجمع مایعات اضافی در مغز یا بیماریهای قلبی مادرزادی)

۵-سزارین مکرر

۶-بیماریهای مزمن مادر (فشار خون بالا - دیابت بارداری -بیماری قلبی...) در بیماریهای مانند : ایدز - تبخال تناسلی یا هر نوع عفونت دیگری که از طریق زایمان طبیعی امکان انتقال به جنین وجود داشته باشد سزارین بهتر است .

۷-پرولاپس یا افتادگی بند ناف : (بند ناف جلوی سر نوزاد قرار میگیرد و زودتر از جنین از دهانه رحم خارج میشود . که باعث اختلال و کاهش خون رسانی به جنین میشود و سلامتی جنین در معرض خطر قرار میگیرد.)

۸-عدم تناسب سر با لگن مادر (زمانیکه لگن مادر برای زایمان طبیعی خیلی کوچک و سر جنین نسبت به کانال زایمان خیلی بزرگ است)

۹-مشکلات مربوط به جفت : (جفت سر راهی باشد یعنی به طور کامل یا ناقص دهانه رحم را بپوشاند) یا (جدا شدن قسمتی از جفت از رحم قبل از تولد جنین (دکلمان))

۱۰-بارداری چندقلویی

۱۱-ترس از زایمان طبیعی اقدامات لازم قبل از جراحی سزارین

-اگر عمل شما اورژانسی نیست برای ۸ ساعت قبل از عمل از خوردن و نوشیدن خودداری کنید .(حتی خوردن آب) اما در موارد اورژانسی ، عمل خیلی زودتر از این صورت میگیرد . پس از بستری شدن در بیمارستان کارهای زیر را برای شما انجام میدهند :

۱- فشار خون - نبض - درجه حرارت شما کنترل میشود.

۲- یک برانول (آنژیوکت) در یکی از رگ های شما گذاشته میشود تا مایع و داروها از طریق آن به شما داده شود.

۳- موی های زائد اطراف برش شکم شما تراشیده میشود.

۴- شکم با محلول ضد عفونی شستشو داده میشود.

۵- سوند فولی در اتاق عمل برای شما گذاشته میشود تا مثانه تخلیه شود و احتمال آسیب به آن حین عمل کاهش یابد.

۶- در صورت لزوم آنتی بیوتیک قبل از عمل جراحی تزریق میشود. قبل از عمل جراحی لازم است که پزشک زنان و بی هوشی از تاریخچه پزشکی شما کاملا آگاهی داشته باشد. بنا براین هرگونه بیماری و مشکلات جسمانی را باید به پزشک خود اطلاع دهید. اطلاع موارد زیر به پزشک زنان و بی هوشی ضروری است:

۱- هر گونه حساسیت به آنتی بیوتیک ها - داروی بیهوشی یا سایر داروها

۲- درمان طولانی مدت نظیر استفاده از رقیق کننده های خون ، انسولین و داروهای ضد التهاب ذی

۳- بیماری اخیر یا طولانی مدت یا جراحی قبلی

۴- کم خونی ناشی از خونریزی های وسیع و طولانی مدت

۵- مصرف هر گونه داروهای گیاهی یا شیمیایی که اخیرا مصرف کرده اید.

مراحل انجام سزارین :

-فرآیند عمل سزارین به این شکل است که بعد از اعمال بی حسی (اسپینال یا اپیدورال) و یا بیهوشی عمومی، پزشک برش افقی یا عمودی به طول ۱۰ تا ۲۰ سانتی متر در ناحیه پوست پایین شکم ایجاد میکند و با برش لایه های زیرین ، به رحم میرسد. هنگامی که پزشک به عضله های شکم میرسد ، آن ها را کنار میزند تا به خود رحم برسد.

معمولا برش رحم ، به صورت افقی و از قسمت زیرین آن صورت میگیرد. اما ممکن است در شرایط خاص این برش به صورت عمودی باشد.

-پس از برش، پزشک نوزاد را خارج میکند و پس از بردن بند ناف ، مادر میتواند برای چند لحظه نوزاد را ببیند . سپس معاینه های مختلفی روی نوزاد صورت میگیرد البته قبل از آن او را در حوله گرمی میگذارند تا سرما نخورد و دکتر بخیه زدن رحم و شکم را بعد از خروج جفت آغاز میکند که مدت زمان دوختن لایه های رحم و جدار شکم بین ۱۵ تا ۴۰ دقیقه زمان میبرد انواع بیهوشی در عمل سزارین:

- عمل سزارین می توان تحت بی هوشی عمومی یا بی حسی از راه ستون فقرات (نخاعی یا اپیدورال) انجام شود. بی هوشی عمومی معمولا در شرایط اورژانسی یا وقتی که ممنوعیتی برای بی حسی نخاعی یا اپیدورال وجود داشته باشد انجام میشود.

-معمولا بی حسی نخاعی یا اپیدورال خصوصا در مواردی که فوریتی برای عمل وجود ندارد ترجیح داده میشود.

معمولا پزشک زنان و بیهوشی در مورد اینکه کدام روش برای شما بهتر است برایتان توضیح میدهند.

-اگر بیهوشی عمومی برای شما انجام شود، در مدت عمل به خواب می روید. در بی حسی نخاعی یا اپیدورال در حین عمل کمی احساس کشیده شدن دارید ولی دردی احساس نمی کنید. اگر احساس درد داشتید به پزشک بگویید . گاهی بی حسی ها از راه ستون فقرات به طور کامل عمل نمیکند و در این موارد لازم است که بیهوشی عمومی انجام شود.

کسانی که در حین عمل بر بالین شما حضور دارند عبارتند از:

-پزشک جراح

- پزشک بیهوشی

-تکنیسین بی هوشی

-کمک جراح

-متخصص نوزادان

-پرستار/مسئول نوزاد

-پرستار سیرکولر که در آماده کردن وسایل جراحی اتاق عمل و همچنین در آماده کردن شما قبل از عمل و کارهایی از این قبیل کمک میکند.

منبع : بارداری و زایمان ویلیامز