

مراقبت های پس از ترخیص:

- *در صورتیکه برای شما بخیه غیر قابل جذب استفاده شده است روز هفتم تا دهم جهت کشیدن بخیه به مطب پزشکتان مراجعه نمایید.
- *در صورت لزوم از اطرافیان کمک بگیرید، خجالت نکشید.
- *در صورت درد می توانید طبق دستور از مسکن استفاده کنید.
- *میزان مصرف مایعات را بالا ببرید تا دچار یبوست نشوید.
- *هرگونه قرمزی، گرما، ترشح و ورم در ناحیه برش را به پزشک اطلاع دهید.
- *ترشحات واژن ممکن است تا ۶ هفته ادامه یابد پس از آن قطع خواهد شد.
- *استراحت در منزل لازم است با این حال به طور منظم از جا برخاسته و حرکت نمایید.
- *راه رفتن پدیده بهبود را تسریع کرده و به پیشگیری از عوارضی نظیر لخته شدن خون کمک می کند.
- *نباید فعالیت بیش از حد داشته باشید از فعالیت آهسته شروع کرده و رفته رفته به آن بیافزایید.

۴

- *از بلند کردن چیزهای سنگین تر از وزن نوزاد تا ۲ هفته پرهیزید.
- *تا ۶ هفته بعد از عمل با صلاحدید پزشک می توانید مقاربت جنسی را آغاز نمایید.
- *استحمام بعد از ترخیص ممنوع ندارد.(با احتیاط)
- *حداکثرسه هفته بعد از زایمان جهت انتخاب روش پیشگیری از بارداری مراجعه نمایید.



منبع: کتاب بارداری و زایمان ویلیامز ۲۰۱۴

۵



گروه پزشکی شفا
بیمارستان و زایشگاه



SHAF A HOSPITAL SHIRAZ
IRAN

سزارین

تدوین: کاظمی (واحد آموزش سلامت)

زیرنظر: دکتر پوربرفہ ای

پاییز ۱۴۰۰

۶

سزارین چیست؟

سزارین عبارت است از یک برش بر روی شکم، عضلات زیر آن و جدار شکم و خروج نوزاد از این طریق. سزارین ممکن است با استفاده از بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی انجام شود.

با توجه به صلاحدید پزشک در صورت استفاده از روش نخاعی شما می توانید بلافاصله بعد از تولد نوزاد خود را ببینید و با کمک پرستار او را لمس کنید.

انواع سزارین کدامند؟

عمل سزارین به دو نوع اصلی بر اساس محل برش رحمی تقسیم می شود:

* برش عمودی از قدام تنه رحم که به ندرت از این روش استفاده می شود.

* برش عرضی قسمت تحتانی رحم که معمولا از این روش استفاده می شود.

سزارین به چه دلایلی انجام می شود؟

عدم تطابق سر جنین با لگن این امر در معاینه های داخلی و زمانی که پیشرفت زایمانی خوب نباشد میسر است.

زجر جنینی:

در صورتیکه تغییرات بارز در ضربان قلب جنین ایجاد شود نشان دهنده این است که میزان اکسیژن خون کافی نیست و مواد زائد خون جنین بیشتر شده است.

طرز قرار گرفتن غیر عادی جنین:

اگر جنین به صورت عرضی قرار گرفته باشد امکان زایمان طبیعی وجود ندارد.

مشکلات مربوط به جفت و بند ناف:

اگر جفت زودتر از موقع جدا گردد و یا به جای اینکه در قسمت فوقانی رحم واقع گردد بر روی دهانه رحم

قرار گیرد. (جفت سر راهی)

سزارین قلبی

اگر سر جنین به سمت لگن نچرخیده باشد.

حاملگی بیش از دو قلو

موارد متنفرقه:

تبخال فعال ناحیه تناسلی، فشار خون بالا، دیابت

جنین درشت؛ ایدز، داشتن سابقه مرگ نوزاد و سن

بیش از ۳۵ سال مادر، یا بیماری های خاصی که مادر

به آنها مبتلاست. (مثل بیماری های قلبی)

مراقبت های پس از سزارین:

پس از عمل زمانیکه هوشیاری خود را کاملا به دست آوردید می توانید نوزاد خود را در آغوش گرفته و به او شیر دهید.

روش های شیردهی به شما آموزش داده خواهد شد.

سردرد، سرگیجه و تهوع جزء عوارض بعد از عمل می باشند، در صورت بروز آنها به پرستار اطلاع دهید.

درد در ناحیه عمل جراحی طبیعی است. در صورت لزوم به شما مسکن داده می شود.

هرگونه خونریزی از محل عمل یا واژن را به پرستار اطلاع دهید.

۸-۱۲ ساعت پس از عمل (بنا به صلاحدید پزشک) از تخت پایین آمده و راه بروید. این کار از

تجمع گاز در شکم کاسته و درد ناشی از آن را از بین می برد.

جهت پیشگیری از یبوست زمانیکه به شما اجازه نوشیدن داده شد، مایعات فراوان استفاده کنید.

بعد از خروج سوند در صورت عدم دفع ادرار یا ادرار خونی اطلاع دهید.