



Persianu.ir

## سزارین

شناسنامه پمفلت		عنوان	سزارین
		کد پمفلت	NO-BK-41
		تهیه و تنظیم	واحد آموزش
		تاریخ بازنگری	اردیبهشت ماه 1401
		پزشک تأییدکننده	

اگر احساس درد داشته باشید به پزشک بگویید. گاهی بی حسی ها از راه ستون فقرات به طور کامل عمل نمی کنند و در این موارد لازم است بیهوشی عمومی انجام شود.

### عمل سزارین

جراح یک شکاف عرضی یا طولی ۱۰ تا ۲۰ سانتی متری روی پوست پایین شکم شما می دهد و سپس عضلات و دیواره شکم را از هم باز می کند. بعد از آن مثانه را از روی قسمت تحتانی رحم پایین زده و برشی روی رحم ایجاد می کند. اگر شما تحت بی حسی نخاعی یا اپیدورال باشید فقط کمی احساس فشار می کنید ولی دردی ندارید. در این زمان صداهای ناآشنایی مثل باز و بسته شدن پنس های جراحی یا کشیده شدن مایع آمیوتیک (کیسه آب) توسط ساکشن را می شنوید. بچه از رحم باز شده با سر یا پا خارج می گردد و شما ممکن است کمی احساس فشار کنید. معمولا به فاصله کوتاهی پس از این شما می توانید بچه را ببینید اما قبل از آن او را در حوله گرمی می گذارند که سرما نخورد. پس از خارج شدن جفت، دوختن رحم شروع می شود. همچنین لایه های جدار شکم و پوست دوخته می شوند. از زمان برش اولیه پوست تا تولد نوزاد معمولا یک تا پنج دقیقه طول می کشد. بقیه جراحی شامل دوختن لایه ها رحم و جدار شکم بین ۱۵ تا ۴۰ دقیقه وقت می گیرد.

### کسانی که در حین عمل بر بالین شما حضور دارند:

\* پزشک جراح

\* کمک جراح

\* متخصص بیهوشی

\* تکنسین بیهوشی

\* پرستار کمک جراح

\* متخصص نوزادان و یا پرستاری که نوزاد را تحویل می گیرد.

\* پرستار سیرکولر که وسایل جراحی را آماده می کند، شما را بر روی تخت عمل قرار می دهد یا نور چراغ اتاق عمل را تنظیم می کند و کارهایی از این قبیل را انجام می دهد.

### بیهوشی :

عمل سزارین می تواند تحت بیهوشی عمومی یا بی حسی از راه ستون فقرات (نخاعی یا اپیدورال) انجام شود. بیهوشی عمومی معمولا در شرایط اورژانس یا وقتی که ممنوعیتی برای بی حسی نخاعی یا اپیدورال وجود داشته باشد انجام می شود.

معمولا بی حسی نخاعی یا اپیدورال خصوصا در مواردی که فوریتی برای عمل وجود ندارد ترجیح داده می شود. پزشک زنان و بیهوشی می توانند در مورد اینکه کدام روش برای شما بهتر است توضیح بدهند. بیهوشی مدرن امروزه ایمن است و خطرات اندکی در بر دارد اما تعداد کمی از افراد ممکن است واکنش های شدید به داروهای بیهوشی نشان دهند. اگر شما تا کنون واکنشی به داروهای بیهوشی داشته اید باید به پزشکتان اطلاع دهید.

اگر بیهوشی عمومی برای شما انجام شود، در مدت عمل به خواب می روید. در بی حسی نخاعی یا اپیدورال (از راه ستون فقرات) در حین عمل کمی احساس کشیده شدن دارید ولی دردی احساس نمی کنید.

## راهنمای بیماران :

سزارین عمل جراحی است که در آن نوزاد از راه شکم مادر متولد می شود. سزارین زمانی ضرورت پیدا می کند که امکان تولد نوزاد از واژن وجود ندارد و یا زایمان طبیعی خطر زیادی برای مادر و بچه در بر دارد.

## دلایل سزارین :

شایع ترین علل سزارین عبارتند از:

- < جنین درشت که حدس زده می شود امکان عبور آن از لگن مادر وجود ندارد.
- < قسمتی از جفت روی دهانه رحم قرار گرفته باشد (جفت سرراهی).
- < مادری که قبلا سزارین شده است.
- < جنین به پا قرار گرفته باشد.
- < در صورتی که نگرانی در مورد شرایط جنین وجود دارد و امکان پایش و مراقبت از جنین در طی دردهای زایمان وجود ندارد.
- < دردهای زایمانی آن طور که باید پیشرفت نمی کنند و فواید انجام سزارین برای مادر و جنین بیشتر از پافشاری برای زایمان طبیعی باشد.
- < مادر مبتلا به تیخال تناسلی فعال باشد که امکان دارد نوزاد را در زمان عبور از کانال زایمانی مبتلا کند.
- < برخی بیماری های مادر نظیر پره اکلامپسی (افزایش فشارخون مادر در حاملگی به همراه برخی علائم دیگر).
- < زمانی که نگرانی از آن وجود دارد که جنین در طی دردهای زایمانی تحت استرس بیش از حد قرار گیرد.
- < جدا شدن قسمتی از جفت از رحم قبل از تولد نوزاد (دکولمان جفت)
- < وقتی که نگرانی در مورد سلامت جنین و رسیدن اکسیژن و مواد غذایی به او وجود دارد.
- < تعداد اندکی از زنان به انتخاب خودشان و به دلیل ترس از زایمان طبیعی سزارین می شوند. در صورتی که شما چنین نگرانی دارید باید با پزشکتان مشورت کنید.



پزشک زنان و بیهوشی باید از تاریخچه پزشکی شما آگاه باشند بنابراین آن ها را در جریان هر بیماری یا مشکل سلامتی که داشته اید یا دارید بگذارید زیرا ممکن است بر جراحی، بیهوشی و بهبودی شما تاثیر بگذارند. تذکر موارد زیر به پزشک زنان و بیهوشی ضروری است:

\* هرگونه حساسیت یا واکنش غیرطبیعی به آنتی بیوتیک ها، داروهای بیهوشی یا سایر داروها.

\* خونریزی یا خونمردگی های وسیع و طولانی مدت به دنبال ضربه دیدن.

\* بیماری اخیر یا طولانی مدت یا جراحی قبلی.

\* مصرف هرگونه داروی شیمیایی یا گیاهی که اخیرا دریافت کرده اید حتی داروهایی که بدون نسخه از داروخانه گرفته اید.

\* درمان های طولانی مدت نظیر استفاده از رقیق کننده های خون، داروهای آرتريت و نیز انسولین.

ممکن است پزشک توصیه کند که برای مدتی قبل از عمل از مصرف بعضی از داروهایتان خودداری کنید و در عوض داروی دیگری برایتان تجویز کند.

## قبل از جراحی

اگر عمل شما اورژانس نیست برای ۶ ساعت قبل از عمل، از خوردن و نوشیدن خودداری کنید (حتی نوشیدن آب). اما در موارد اورژانس عمل خیلی زودتر از این صورت می گیرد. پس از بستری شدن در بیمارستان کارهای زیر برای شما صورت می گیرد:

\* فشارخون، نبض و درجه حرارت کنترل می شود.

\* یک سوزن پلاستیکی (آنژیوکت) در یکی از رگ های شما گذاشته می شود تا مایع و داروها از طریق آن به شما داده شود.

\* همه موهای شکم در اطراف برش شکمی تراشیده می شوند.

\* شکم با محلول ضدعفونی شستشو داده می شود.

سوند ادراری گذاشته می شود تا مثانه خالی گشته و احتمال صدمه به آن کاهش یابد.

\* آنتی بیوتیک قبل از عمل در برخی از بیماران تجویز می گردد.

