پس از زایمان سزارین، چسبندگی ها به طور شایع در داخل فضای مثانه ای رحمی یا در بین دیوارۀ قدامی شکم و رحم به وجود می آیند.

همچنین با هر حاملگی متوالی در صد زنان مبتلا و شدت چسبندگی افزایش پیدا می کند .

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 .

ترخیص از بیمارستان

اگر در دورۀ نفاس عارضه ای وجود نداشته باشد ، مادر عموما در روز سوم یا چهارم 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 باشند .

منبع :

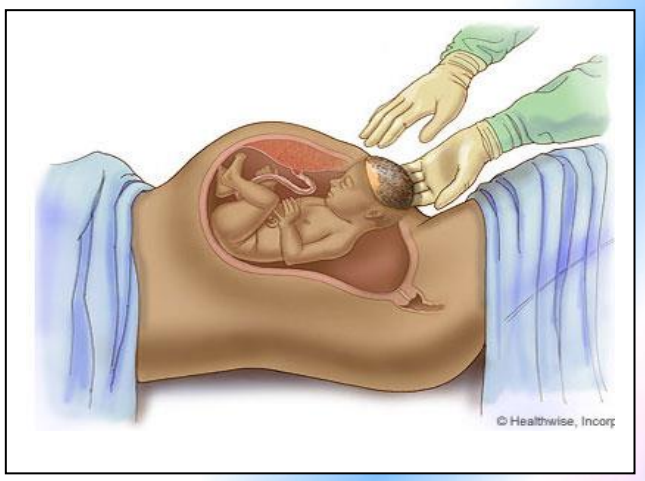
کتاب های ویلیامز - دنفورث

کد سند QMS-PM-ED-017-00

سزارین

گروه هدف: زنان باردار

تهیه کننده : گروه آموزش به بیمار



بیمارستان امام جعفر صادق (ع) الیگودرز

بهار ۱۴۰۵

شماره تماس: ۴-۴۳۳۲۳۰۹۲-۰۶۶

داخلی: ۱۰۳۵

سزارین چیست

در آوردن جنین با لاپاراتومی (برش روی رحم از طریق باز کردن شکم)

اندیکاسیون های شایع سزارین :

1) شکست القای زایمان
2) عدم تناسب سرجنین با لگن
3) شکست پیشرفت زایمان
4) زجر جنینی
5) کنده شدن جفت
6) جفت سر راهی
7) وجود توده های مسدود کننده مسیر زایمانی

ـ زایمان سزارین با میزان بالاتری از خطرهای جراحی مادر در حاملگی فعلی و حاملگی های بعدی همراه است.

ـ در مورد نوزاد، زایمان سزارین با خطرکمتر تروماهای هنگام تولد و مرده زایی همراه است .

در مقابل ، میزان مشکلات تنفسی آغازین در موارد زایمان سزارین بیشتر است .

در تمام زایمان های سزارین در مقایسه با زایمان های طبیعی، علاوه برمیزان مرگ و میر مادر شیوع برخی از عوارض مادری نیز افزایش پیدا می کند.

عوارض اصلی و مهم شامل عفونت ، خونریزی و ترومبو آمبولیسم هستند. علاوه بر این، میزان بروز عوارض بیهوشی در زایمان سزارین در مقایسه با زایمان طبیعی افزایش می یابد .

در زنانی که تحت زایمان سزارین قرار می گیرند، احتمال زایمان با سزارین تکراری در حاملگی های بعدی بسیار شایعتر است .

در زنانی که تحت سزارین بعدی قرار می گیرند، میزان خطر های مادری بیش از پیش افزایش می یابد.

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 .

زایمان سزارین که به دنبال شکست زایمان واژینال ابزاری صورت می گیرد بیشترین میزان آسیب را به همراه دارند، در حالی که کمترین میزان آسیب مربوط به گروه زایمان سزارین انتخابی است. میزان بروز حملات تشنجی یا فلج مغزی نوزادان همگام با افزایش میزان زایمان سزارین کاهش پیدا نکرده است .