



مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)

سزارین

عوارض بعد از سزارین:

- ◆ عوارض بیهوشی نظیر آسپیراسیون (برگشت محتویات گوارشی به مجاری تنفسی)
- ◆ عفونت های گسترده
- ◆ خون ریزی شدید
- ◆ لخته شدن خون در عروق خونی و به جریان افتادن این لخته ها در مسیر جریان خون
- ◆ صدمه دیدن دستگاه ادراری
- ◆ وارد آمدن آسیب هایی به مغز یا نخاع بچه و اعضای دیگر آن

زمان ترخیص:

در صورتی که عوارض بعد از سزارین وجود نداشته باشد مادر می تواند در روز سوم یا چهارم بعد از سزارین ترخیص شود در نخستین هفته بعد از زایمان فعالیت های مادر باید به مراقبت از خود و بچه اش محدود شود و نخستین ویزیت بعد از زایمان نیز بهتر است که ۳ هفته بعد از ترخیص باشد.

شماره تماس: ۰۳۰-۳۴۲۷۶۳۰۱

شماره فاکس: ۳۴۲۷۶۳۴۴

نشانی الکترونیک:

Admin@IRHK.ir

WWW.IRHK.IR

سزارین چیست؟

یعنی شکافتن شکم و ایجاد یک برش بر روی رحم زن باردار به منظور خارج کردن جنین از داخل رحم می باشد.

اندیکاسیون های سزارین:

- ◆ عدم پیشرفت زایمان یا بحرانی شدن شرایط زایمان
- ◆ سابقه سزارین در زایمان های قبلی زانو
- ◆ وضعیت استقرار نا مناسب جنین برای زایمان طبیعی
- ◆ وضعیت نا مناسب و بحرانی تنفس در جنین

زمان مناسب:

برای شرایط غیر اورژانس وقتی است که معیارهای بالینی و آزمایشگاهی برای بلوغ جنین به اثبات رسیده باشد و معمولاً وقتی این اتفاق می افتد که ۳۹ هفته کامل از تاریخ LMP خانم باردار گذشته باشد.

حجم خونی که خانم ها در حین یک سزارین از دست می دهد به طور معمول یک لیتر است و البته بعضی از خانم ها ۵/۱ لیتر هم تجربه می کنند به همین دلیل است که معمولاً یک تا دو لیتر سرم ۴۴ و سرم قندی - نمکی در طی عمل و بلافاصله بعد از عمل به بیمار تزریق می شود.

پس از سزارین زانو تحت چه شرایطی از اتاق ریکاوری خارج می شود؟

شرایط اول این است که زانو کاملاً به هوش آمده باشد و شرایط بعدی این است که خون ریزی اش به حداقل رسیده باشد. ضمناً فشار خون بیمار نیز به شرایط پایداری رسیده و ادرارش هم باید جریان پیدا کرده باشد. (حداقل ۳۰ سی سی)

مراقبت های پرستاری بعد از زایمان:

- ◆ تا زمانی که بیمار در بیمارستان بستری می باشد باید آنتی بیوتیک تزریقی دریافت مند و بعد از ترخیص تا ۷ روز آنتی بیوتیک خوراکی مصرف کند.
- ◆ سوند فولی را باید ۱۲ ساعت بعد از عمل و یا

صبح روز بعد از عمل خارج کرد.

◆ حرکت دادن بیمار را باید هرچه زودتر شروع کرد و در بیشتر موارد درست روز بعد از عمل بیمار حداقل ۲ بار و با کمک همراه از تخت خارج شود. در روز دوم بعد از عمل بیمار می تواند با کمک همراهِ در بخش قدم بزند. با حرکت دادن زودرس بیمار شانس ایجاد لخته های خونی در عروق بیمار به حرکت افتادن این لخته ها به حداقل می رسد.

◆ در اکثر بیماران رژیم مایعات روز بعد از عمل شروع می شود و در روز دوم رژیم آغاز می شود. اما زمانی که داخل شکم دستخوش دستکاری شدید شده باشد و یا عفونت های گسترده ای اتفاق افتاده باشد معمولاً رژیم غذایی مایعات با تاخیر آغاز می شود.

◆ از روز سوم به بعد دوش گرفتن برای محل بخیه ها بلامانع است. اما تا قبل از آن محل بخیه ها باید هرروز معاینه شود و با مواد ضد عفونی مثل بتادین شستشو داده می شود و پانسمان گردد. بخیه ها معمولاً در روز ۷ بعد از عمل بیرون می کشند.