

تعریف سزارین:

سزارین عبارت است از خارج کردن جنین از رحم از راه شکم پس از ایجاد شکاف در پوست و جدار شکم و جدار قدامی رحم

علل سزارین:

هر عاملی که سبب زجر جنین و یا ناراحتی شدید مادر گردد که جان مادر یا جنین را به مخاطره اندازد منجر به انجام عمل سزارین می شود.

این عوامل شامل موارد زیر می باشد:

- ① تنگی لگن
- ① جفت سرراهی
- ① جدا شدن زود رس جفت
- ① در صورتی که جنین به جای اینکه با سر باشد با پیشانی و یا پا و... باشد.
- ① مادر بیماری های قلبی - ریوی و قند خون و ... داشته باشد.
- ① زایمان اول در خانم های مسن
- ① در صورت عمل جراحی رحم

① در صورتی که سر جنین بزرگتر از قطر لگن باشد.

① در مسمومیت های شدید دوران بارداری که با افزایش فشا خون ، ورم در بدن و تشنج همراه باشد.

انواع سزارین:

سزارین کلاسیک : در این نوع سزارین ، شکاف را در مسیر طولی روی جسم رحم به طول ۱۸ تا ۲۰ سانتی متر ایجاد می کنند.

سزارین پایین رحمی: این نوع سزارین روی ناحیه ای انجام می گیرد که فاقد انقباضات متناوب بعد از زایمان است. زخم ناحیه رحمی از محوطه داخل شکمی کاملاً جدا و زیر صفاق است.

آموزش های لازم قبل از عمل:

- ◀ توضیح علت سزارین و پاسخ به سؤالات بیمار و خانواده وی
- ◀ گوش دادن به حرف های بیمار که خود باعث کاهش نگرانی می شود.
- ◀ گرفتن اجازه عمل از بیمار و همسرش
- ◀ تعیین گروه خونی و RH و هموگلوبین
- ◀ تمیز کردن ناحیه عمل (کل شکم و دستگاه تناسلی) و دوش گرفتن بیمار شب قبل از عمل در صورتی که عمل اورژانسی نباشد.

◀ شب قبل از عمل بیمار چیزی مصرف نکند حتی آب

◀ بیمار توسط پزشک بیهوشی ویزیت شود .

◀ تجویز داروهای قبل از عمل طبق دستور پزشک و تهیه خون هم گروه طبق درخواست پزشک

آموزش های لازم پس از عمل در بیمارستان و منزل:

◀ بعد از عمل جراحی تا زمانی که پزشک اجازه نداده است ، چیزی نخورید و از تخت خارج نشوید . کیسه ادراری بیمار همواره از تخت آویز باشد و مقدار ادرار آن باید توسط پرستار ثبت شود. لذا بدون اطلاع پرستار آن را تخلیه نکنید.

◀ بعد از اجازه دادن جهت خروج از تخت به مدت ۱۰ تا ۱۵ دقیقه لبه تخت نشسته و پاهای خود را آویزان کنید. سپس با احتیاط و با بودن همراه از تخت خارج شوید. خروج هر چه زودتر از تخت باعث کاهش عوارض بعد از عمل می شود.

◀ در صورتی که خونریزی شدید داشتید پرستار را مطلع کنید.

◀ قبل از رفتن به دستشویی و بعد از خروج دست های خود را با آب و صابون بشویید.

کد مستند:
GCC-PA-29-05



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

«بیمارستان امام خمینی (ره) استهبان»

سزارین و آموزش های بعد از آن

تهیه کننده: طاهره علیشاهی - کارشناس پرستاری

منبع: درسنامه مامایی ویلیامز ۲۰۱۷

تاریخ تدوین: تابستان ۱۳۹۸

تاریخ بازنگری: تابستان ۱۴۰۲



- ▶ طبق دستورات داده شده توسط پرستاران بخش در مورد آموزشی که به شما داده شده است عمل کنید تا شیردهی صحیحی داشته باشید.
- ▶ از شیشه پستانک جهت نوزاد هرگز استفاده نکنید و در صورت لزوم از قاشق ، فنجان یا سرنگ استفاده نمایید.
- ▶ توجه داشته باشید که واکسن های نوزاد خود را به موقع انجام دهید.
- ▶ به کمک پزشک خود می توانید بهترین روش پیشگیری از بارداری را انتخاب نمایید.

به امید سلامتی شما و نوزادتان

- ▶ هنگام طهارت از جلو به عقب دست بکشید تا از عفونت های ادراری پیشگیری شود.
- ▶ بهتر است از لباس زیر نخی استفاده شود.
- ▶ ۷ تا ۱۰ روز بعد از عمل سزارین جهت کشیدن بخیه ها به پزشک مراجعه کنید.
- ▶ حدود ۳ تا ۴ روز بعد از عمل از خوردن مواد غذایی نفاخ مثل شیر ، سبزی و حبوبات خودداری نمایید.
- ▶ بعد از ترخیص از بیمارستان به حمام بروید و فقط دوش سرپایی بگیرید و از کشیدن لیف بر روی ناحیه عمل خودداری نمایید . فقط می توانید با آب و شامپو بچه این ناحیه را شستشو دهید. بعد از استحمام محل عمل را خشک و تمیز نگه دارید و نیاز به پانسمان مجدد ندارد.
- ▶ در صورت بروز تب -قرمزی و ترشح ناحیه عمل و خونریزی شدید به پزشک مراجعه کنید.
- ▶ در منزل هم فعالیت داشته باشید . برای جلوگیری از نفخ شکم و عوارض بعد از عمل مرتب راه بروید.