

عمل سزارین چیست ؟

به خروج جنین از محل برش جدار شکم و دیواره رحم سزارین می گویند.

اقدامات قبل از عمل سزارین :

- ♦ مصرف قرص آرامبخش در شب قبل از عمل طبق دستور پزشک
- ♦ از ۸ ساعت قبل از عمل مواد خوراکی مصرف نگردد.
- ♦ سوند اراری برای مادر گذاشته می شود.
- ♦ موهای زاید روی شکم کوتاه یا شیو می شود.

نکته ۱ : انتخاب نوع بی هوشی با توجه به شرایط سزارین با تاکید بر حفظ سلامت مادر و جنین است و مسئولیت انتخاب نوع بی هوشی یا بی حسی به عهده متخصص بی هوشی می باشد.

نکته ۲: روش معمول بی دردی منطقه عمل ، بی حسی نخاعی است که اجازه می دهد مادر بلافاصله بعد از تولد نوزاد با او ارتباط برقرار کند. همچنین موجی ایمنی بیشتر و کاهش عوارض مادری و نوزادی می شود.

مراقبت های بعد از عمل سزارین :

- ♦ شما به صورت روزانه و قبل از ترخیص ویزیت می شوید.
- ♦
- ♦ ۸ تا ۲۴ ساعت بنا به دستور پزشک ، از مصرف مواد خوراکی اجتناب شود. و پس از آن یک تا دو نوبت اول ، تغذیه با رژیم غذایی آبکی یا نرم شروع شود.
- ♦ بعد از عمل شما باید سرفه های موثر داشته باشید، بنابراین با گذاشتن دست بر روی بخیه ها و فشار مختصری به آنها ابتدا نفس عمیق بکشید و سپس سرفه نمایید. این عمل را چندبار در روز انجام دهید.
- ♦ در صورت مناسب بودن وضعیت مادر ، سوند ادراری ۱۲ ساعت بعد از عمل برداشته می شود.
- ♦ در صورت داشتن درد ابتدا سعی کنید با منحرف کردن فکر و صحبت کردن با دیگران و یا کشیدن نفس های عمیق و شل کردن عضلات از درد خود بکاهید و در صورتی که با این اقدامات درد شما کم نشد به پرستار مربوطه اطلاع دهید تا در صورت تجویز پزشک برای شما مسکن تزریق نماید.

- ♦ روز سوم پس از زایمان ، می توانید دوش بگیرید.
- ♦ پاهای خود را مرتباً در تخت حرکت دهید تا از ایجاد لخته خون در رگها جلوگیری نمایید.
- ♦ با کمک همراه در تخت بنشینید بعد از چند دقیقه پاهای خود را به مدت ۱۰ الی ۱۲ دقیقه از تخت آویزان کرده و در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک و همراهی پرستار ، از تخت خارج شوید.
- ♦ مطمئن باشید که با تکان خوردن در بستر به بخیه شما صدمه ای نمی رسد.
- ♦ در صورت تجمع گاز در شکم و یبوست لازم است ابتدا بیشتر حرکت کرده تا گازها خارج شود و اگر موثر نبود پرستار را مطلع نمایید. و بدون اطلاع از داروی ملین استفاده نکنید.
- ♦ زمان ترخیص با توجه به صلاحدید پزشک و نداشتن مشکل ، از ۲۴ تا ۴۸ ساعت پس از عمل می باشد.

مراقبت های در منزل :

- ♦ در هنگام حمام کردن در منزل ، بهتر است به صورت سرپایی دوش بگیرید و از نشستن به مدت طولانی پرهیز کنید. و تنها با کمی کف صابون یا شامپو بچه ناحیه عمل را شستشو دهید و آبکشی و خشک نمایید.

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان
بیمارستان دکتر پیروز لاهیجان

سزارین و مراقبت های پس از آن



آموزش به مددجو

کمیته آموزشی بیمارستان دکتر پیروز

۱۳۹۸

در صورت وجود هر یک از علائم خطر

زیر، سریعاً به پزشک مراجعه نمایید:

خونریزی شدید یا افزایش ناگهانی خونریزی ،
تب یا احساس داغی ، سردرد شدید و تاری دید ،
ترشح بودار ، احتباس ادرار ، درد شدید ناحیه
عمل ، تنفس مشکل ، درد شدید شکم ، تشنج ، درد
پشت زانو یا بدون تورم ، احساس فشار به مقعد

منابع:

- ۱- ترکستانی ، ف و همکاران ، (۱۳۹۶) ، راهنمای کشوری
ارائه خدمات مامایی و زایمان (بازنگری سوم) ، تهران، وزارت
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ، صص: ۱۷۸-۱۷۳
- ۲- امامی افشار، ن و همکاران ، (۱۳۹۶) ، آموزش های دوران
بارداری و آمادگی برای زایمان ، تهران، انتشارات پژواک آرمان

شماره تلفن بیمارستان: ۳-۴۲۲۳۵۵۰۱

نکات قابل توجه شما مددجوی گرامی :

۱-

۲-

۳-

♦ از انجام پانسمان غیربهداشتی روی ناحیه عمل
خودداری نمایید.

♦ در صورت مشاهده ترشحات چرکی و خونی در
ناحیه عمل و یا تب به پزشک خود مراجعه نمایید.

♦ در صورت خونریزی شدید حتماً به پزشک مراجعه
نمایید.

♦ ۳-۶ هفته از نزدیکی خودداری نمایید.

♦ شروع تمرین پس از زایمان ، بهتر است با نظر
پزشک باشد.

♦ روز هشتم بعد از عمل برای کشیدن بخیه و معاینه
نزد پزشک خود یا مرکز بهداشتی درمانی مراجعه
نمایید.

♦ در صورت توصیه پزشک از شکم بند استفاده
نمایید.

♦ از خوردن غذاهای نفاخ پرهیز نمایید و در عوض
آب و مایعات و سبزیجات مصرف نمایید.

♦ به مدت سه ماه قرص آهن و مولتی ویتامین
مصرف نمایید و در صورت مصرف ناکافی لبنیات
، قرص کلسیم توصیه می شود.

نکته مهم : بعد از زایمان تا ۶ هفته از ایستادن
طولانی مدت ، حمل اشیاء سنگین ، دویدن-
پریدن ، ورزش های سنگین ، بلند کردن
همزمان دو پا در وضعیت طاقباز یا به پهلو و
صاف نشستن با پاهای کشیده اجتناب شود.