



بیمارستان برزویه گنبد کاوس

واحد حاکمیت بالینی

دفتر آموزش

تابستان 1391

TEL: 2237294

آیا می دانید:

عفونت و خونریزی یکی از مشکلاتی است که شانس ابتلا به آن در عمل سزارین بیشتر از زایمان طبیعی است.

انجام یک بار سزارین دلیلی بر تکرار آن در زایمانهای بعدی نمی باشد مشروط بر اینکه کلیه امکانات مهیا باشد.

سزارین دارای عوارض زیادی از قبیل مشکلات مربوط به بیهوشی، عفونت محل عمل، لخته شدن خون داخل عروق و ... می باشد.

آمار و ارقام نشان می دهد تعداد قابل توجهی از سزارین ها به دلایل غیر منطقی چون ترس مادر از زایمان طبیعی می باشد.

مرگ و میر مادران در سزارین تا ۱۰ برابر بیشتر از زایمان طبیعی می باشد.

سزارین از عوارضی از قبیل شکستگی اندامها، فلج شانه و فلج مغزی کامل جلوگیری نخواهد کرد.

مشکلات تنفسی در نوزادانی که از طریق سزارین به دنیا می آیند بیشتر است.

عنوان	سزارین	زایمان طبیعی
درد بعد از زایمان	درد در چند روز اول بعد از عمل وجود دارد به طوری که ممکن است مسکن استفاده شود	چنانچه بدون اپی زیوتومی، فورسپس یا واکيوم باشد هیچگونه دردی در چند روز اول وجود ندارد
فعالیت نشستن، ایستادن، راه رفتن، راه رفتن در هفته های اول بعد از عمل در مادر وجود دارد	مشکلاتی از قبیل راه رفتن، نشستن، ایستادن، راست شدن در هفته های اول بعد از عمل در مادر وجود دارد	چنانچه زایمان بدون اپی زیوتومی باشد در نشستن مادر مشکلی وجود ندارد در سایر موارد نیز بدون مشکل می باشد.
شیردهی	در چند هفته اول موقعیت قرار گرفتن مادر برای شیردهی مناسب نمی باشد	مادر از این نظر مشکلی ندارد
فعالیت های سخت	فعالیت های جدی و بلند نمودن اجسام ۶ هفته بعد از عمل امکانپذیر است و تا ۴ هفته بعد از عمل نمی توان رانندگی کرد.	مشکل خاصی بوجود نخواهد آمد
ورزش	شروع ورزش های ملایم در حدود ۴-۶ هفته بعد از بازگشت عضلات به حالت اول امکان پذیر است	ورزشهای ملایم را می توان بلافاصله شروع کرد

انچه در مورد زایمان طبیعی و سزارین باید بدانیم

زایمان

مقدمه:

در گذشته خانمهای باردار بطور طبیعی زایمان را انجام می دادند و تنها در صورتی سزارین انجام می شد که سلامت مادر یا جنین یا هر دو در معرض خطر قرار داشت. در سالهای اخیر، درحالی که شرایط کاملا مناسبی برای یک زایمان طبیعی وجود دارد، بسیاری از خانمهای باردار با صلاحدید شخصی خود، سزارین را ترجیح می دهند. اگر بدانیم که دلایل گرایش خانمها به سزارین چیست، آنگاه می توانیم با تغییر دیدگاه آنان به سمت صحیح، کاری کنیم که اکثر زایمان ها به روش طبیعی انجام شود و سزارین به مواردی محدود گردد که واقعا به آن نیاز باشد.

زایمان طبیعی:

زایمان طبیعی به معنای شروع خودبخود و کم خطر درد زایمان می باشد که به زایمان با نمایش سر و بدون کمکدر هفته ۳۷ تا ۴۲ حاملگی منجر می شود و بعد از زایمان مادرو نوزاد وضعیت خوبی دارند.

بطورکلی زایمان یک واقعه مهم در زندگی یک زن محسوب میشود و زایمان طبیعی و به دنبال آن در آغوش کشیدن نوزاد تاثیرات بسیار شگرفی را برای مادر به همراه دارد. درحال حاضر تعداد زنانی که می خواهند زایمان طبیعی را تجربه کنند درحال افزایش می باشد. مدارک نشان می دهد، درد زایمان و زایمان طبیعی در ترشح هورمونهایی از قبیل اکسی توسین و آندروفین نقش اساسی دارد و این هورمونها در ارتباط بین مادر و نوزاد که از الزامات شیردهی موفق بوده بسیار موثر است.

سزارین:

سزارین یک عمل جراحی برای زایمان است و هنگامی انجام می شود که زایمان طبیعی خطرساز یا غیرممکن باشد. عمل سزارین با بیهوشی عمومی و در اتاق عمل انجام می شود. عمل سزارین نسبت به زایمان طبیعی ناتوان کننده تر و دردناکتر بوده مدت اقامت در بیمارستان را افزایش می دهد. سزارین در بسیاری از مادران غیر ضروری می باشد و از آنجا که این مادران از لذت در آغوش کشیدن نوزادشان در بازوان خود بعد از به دنیا آمدن محروم شده اند همواره بعنوان یک خاطره تلخ از این موضوع یاد می کنند.

برخی از شرایطی که منجر به عمل سزارین می شود عبارت است از:

- ۱- وضعیت جنین به صورت بریج(ته) و یا عرضی باشد.
- ۲- بیماری یا ناهنجاری برای جنین تشخیص داده شده باشد.
- ۳- لگن مادر آسیب دیده و یا کوچک باشد بطوری که زایمان طبیعی امکانپذیر نباشد.
- ۴- مادر سابقه چندین بار سزارین داشته باشد.

