



بیمارستان مادر و کودک شوشتری

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی

شیراز

زایمان سزارین و عوارض آن

شماره سند: PM-Ed-10-3ed



تهیه کننده:

واحد آموزش سلامت - تیر 1404

تأیید کننده: مدیر خدمات پرستاری مامایی / سوپروایزر آموزشی

تأیید کننده نهایی: مسئول علمی گروه زنان و زایمان

منبع:

NHS

American Pregnancy Association

زایمان سزارین از طریق یک برش در دیواره شکم و رحم و نه از طریق واژن اتفاق می افتد.

در دهه ها اخیر افزایش زیادی در بروز سزارین وجود داشته است که در سراسر جهان به یک عمل روتین در اکثر بیمارستان ها تبدیل شده است. علی رغم عوارض احتمالی که در برخی موارد می تواند باعث آسیب دائمی یا کشنده شود و مادر را تحت تاثیر قرار دهد. مانند هر روش جراحی دیگر خطر عوارض سزارین وجود دارد، قبل از انجام عمل سزارین مهم است که خطرات خود را بشناسید و درک کنید، درک خوب به شما در بحث و گفت و گو با ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی کمک می کند و به شما در تصمیم گیری آگاهانه کمک می کند.

سزارین به طور کلی یک روش بسیار ایمن است، اما مانند هر نوع جراحی، خطر عوارضی را به همراه دارد. سطح خطر به مواردی مانند برنامه ریزی یا انجام این عمل به صورت اورژانسی و سلامت عمومی شما بستگی دارد. اگر زمان برای برنامه ریزی سزارین وجود داشته باشد، پزشک یا ماما در مورد خطرات و مزایای احتمالی این عمل با شما صحبت خواهد کرد.

عوارض مادری:

در نظر داشته باشید که بیشتر خطرات زیر با هر نوع جراحی شکم مرتبط است:

عفونت: عفونت می تواند در محل برش، در رحم و سایر اندام های لگن مانند مثانه رخ دهد.

قرمزی، افزایش درد و ترشح از زخم/ عفونت دیواره رحم (علائم شامل تب، درد شکم، ترشحات غیر طبیعی واژن و خونریزی شدید واژن)

* به زنان قبل از سزارین آنتی بیوتیک داده می شود که به این معنی است که عفونت ها بسیار کمتر می شوند.

خونریزی با افزایش از دست دادن خون: از دست دادن خون در زایمان سزارین بیشتر از زایمان طبیعی است. خونریزی بیش از حد (غیر معمول) که در موارد شدید ممکن است نیاز به تزریق خون (1 تا 6 درصد نیاز به تزریق خون دارد.) یا احتمالاً جراحی بیشتر برای متوقف کردن خونریزی باشد.

آسیب به اندام ها: آسیب احتمالی به اندام ها مانند روده یا مثانه (دو در 10000)

آسیب به مثانه یا لوله هایی که کلیه ها و مثانه را به هم متصل می کنند (که ممکن است نیاز به جراحی بیشتری داشته باشد).

ترمبوز وریدی عمیق: لخته خون در پای شما می تواند باعث درد و تورم شود و اگر به ریه ها برود می تواند بسیار خطرناک باشد (آمبولی ریه)

چسبندگی: بافت زخم (اسکار) ممکن است در داخل ناحیه لگن ایجاد شود و باعث انسداد و درد شود. چسبندگی ها همچنین می

تواند منجر به عوارض بارداری در آینده مانند جفت سرراهی یا جدا شدن جفت شود.

بستری طولانی مدت: بعد از سزارین در صورت وجود عدم عارضه اقامت طبیعی در بیمارستان 3 تا 5 روز پس از تولد است. زمان بهبود طولانی مدت: مدت زمان لازم برای بهبودی پس از سزارین می تواند از هفته ها تا ماه ها متغیر باشد. بهبودی طولانی مدت می تواند بر زمان پیوند با کودکان تاثیر بگذارد.

واکنش به داروها: ممکن است واکنش منفی به بیهوشی در حین سزارین رخ دهد و یا به داروهای مسکن پس از عمل.

خطر جراحی های اضافی: شامل هیستریکتومی (عمل برداشتن رحم) ترمیم مثانه یا سزارین دیگر است.

مرگ و میر مادران: میزان مرگ و میر مادران برای سزارین بیشتر از زایمان طبیعی است.

واکنش های عاطفی: برخی از زنانی که سزارین شده اند گزارش می دهند که نسبت به تجربه زایمان خود احساس منفی دارند و ممکن است در پیوند اولیه با نوزادشان مشکل داشته باشد.

عوارض نوزادی:

زایمان زودرس: اگر سن حاملگی به درستی محاسبه نشده باشد، نوزادی که به روش سزارین به دنیا می آید می تواند خیلی زود به دنیا بیاید و وزن کم داشته باشد.

مشکلات تنفسی: هنگام زایمان به روش سزارین احتمال بروز مشکلات تنفسی در نوزاد بیشتر است. بعضی از مطالعات وجود نیاز بیشتری به کمک در تنفس و مراقبت های فوری پس از سزارین را نسبت به زایمان طبیعی نشان می دهد. (این مشکل اغلب در نوزادانی است که قبل از هفته 39 بارداری متولد می شوند. معمولاً پس از چند روز که کودک شما در بیمارستان به دقت تحت نظر خواهد بود، بهبود می یابد)

نمرات آپگار پایین (نمره ارزیابی سلامت جنین): نمره آپگار پایین می تواند نتیجه بیهوشی، ناراحتی جنین قبل از زایمان یا عدم تحریک در حین زایمان باشد. (زایمان واژینال باعث تحریک طبیعی نوزاد در زمانی که در کانال زایمان است). نوزادانی که به روش سزارین بدنیا می آیند 50 درصد بیشتر از نوزادانی که به صورت واژینال متولد شده اند، امتیاز آپگار پایین تری دارند.

بریدگی در پوست: این ممکن است به طور تصادفی با باز شدن رحم شما اتفاق بیفتد اما معمولاً جزئی است و بدون هیچ مشکلی بهبود می یابد. (1 تا 2 درصد)

خطرات بارداری در آینده:

زنانی که سزارین می شوند معمولاً در بارداری های بعد مشکلی ندارند. اکثر زنانی که سزارین شده اند می توانند با خیال راحت برای نوزاد بعدی خود زایمان طبیعی داشته باشند اما گاهی ممکن است سزارین دیگری لازم باشد. اگرچه غیر معمول است اما

سزارین می تواند خطر مشکلات خاص را در بارداری های آینده افزایش دهد، از جمله:

جای زخم در رحم شما باز می شود. / جفت به طور غیرطبیعی به دیواره رحم چسبیده است که منجر به مشکلاتی در خروج جفت می شود. / مرده زایی

کلام آخر: زایمان سزارین می تواند برای نوزاد و یا مادر نجات بخش باشد، اما پزشکان نگران هستند که زایمان سزارین بیش از حد مورد استفاده قرار بگیرد.

