|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| بی بی حکیمه**C:\Users\NOavaranco\Desktop\hysterotomy-New-002.jpg** **عنوان: عمل سزارین****تهیه کننده: بخش جراحی زنان****تایید کننده:کمیته تایید محتوای آموزشی(پزشکان متخصص زنان)****واحد آموزش به بیمار** **بیمارستان بی بی حکیمه (س)** |  |  |
| منبع: کتاب پرستاری بهداشت مادران و نوزادان (تالیف ربابه ضیغمی کاشانی) | **توصیه های لازم درمنزل:*** 1 تا 6 هفته از انجام کارهای سنگین و نزدیکی پرهیز کنید.
* داروهای تجویزشده را به‌موقع استفاده نمایید (مانند قرص آهن، شیاف مسکن، آنتی‌بیوتیک، ملین)
* خونریزی بعد از زایمان تا 6 هفته ادامه دارد که در ابتدا خونی و هرروز کمرنگ‌تر خواهد شد و در صورت افزایش میزان خونریزی باید به پزشک اطلاع داده شود.
* بهداشت فردی را رعایت کرده و لباس‌زیر نخی پوشیده و روزانه آن را تعویض نماید.
* برای کشیدن بخیه ها در روزی که پزشک برای شما تعیین کرده به مطب مراجعه نمایید.

C:\Users\NOavaranco\Desktop\زایمان-سزارین-و-زایمان-طبیعی.jpg |  |

**5**

**4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * کنترل انقباضات رحم و جمع شدگی رحم پس از عمل
* تعویض پانسمان و کنترل محل برش سزارین از نظر خونریزی و تعیین حجم خون ازدست‌رفته و بررسی ازنظر عفونت
* آموزش تنفس عمیق و سرفه، تشویق به راه رفتن هر چه سریع‌تر جهت پیشگیری از تشکیل لخته در عروق (تا زمانی که به بیمار اجازه راه رفتن داده نشده پاهایش را دائما روی تخت تکان دهد تاازلخته شدن خون دررگ هاجلوگیری شود)
* استفاده از داروها جهت تسکین درد و جمع شدن رحم و پیشگیری از عفونت
* خارج کردن سوند بیمار در روز اول و شروع تغذیه در حد تحمل بیمار و استفاده از ملین.
* بلافاصله پس از تولد نوزاد شیردهی انجام شود.
 | * موهای محل عمل جراحی باید تراشیده شود، برای بیمار سوندگذاری شود.
* قبل از انجام عمل سزارین، کسب رضایت عمل الزامی است.
* انجام تست های آزمایشگاهی
* تجویز ملین برای تخلیه روده و تجویز داروهای لازم قبل از عمل

C:\Users\NOavaranco\Desktop\پس از زایمان.jpg**مراقبت های پرستاری قبل از سزارین:*** استراحت و ناشتا ماندن تا زمانی که دکتر اجازه شروع تغذیه را بدهد.
* کنترل سطح هوشیاری، علایم حیاتی و برون ده ادراری و چک کردن حرکات روده
 | **عمل سزارین**خارج کردن جنین از طریق ایجاد برش بر روی شکم و رحم را عمل سزارین می نامند.**موارد کاربرد عمل سزارین:*** خطرناک بودن زایمان طبیعی برای مادر و جنین (زایمان سزارین قبلی و.)
* ناموفق بودن القای زایمان طبیعی
* عدم پیشرفت زایمان به روش طبیعی
* اختلال در ضربان قلب جنین حین زایمان
* وضعیت های اورژانسی مانند جدا شدن شدید جفت و آسیب به بند ناف، تبخال تناسلی که هنوز در مرحله فعال بیماری است.

C:\Users\NOavaranco\Desktop\مراقبت-های-پس-از-زایمان.jpg**مراقبت های پرستاری قبل از سزارین:*** یک روز قبل از عمل مادر بستری شده و از 8 ساعت قبل از عمل باید ناشتا بماند.
 |