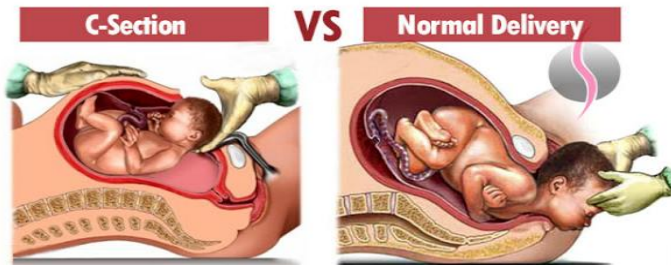


زایمان طبیعی یا سزارین؟؟؟



زایمان طبیعی:

زایمان طبیعی به معنای شروع خود به خود و کم خطر درد زایمان است. زایمان طبیعی با خروج طبیعی سر جنین و بدون کمک در هفته ۳۷ تا ۴۲ حاملگی انجام می‌شود و بعد از زایمان، مادر و نوزاد وضعیت خوبی دارند.

به طور کلی 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. مطالعات نشان می‌دهد، درد زایمان و زایمان طبیعی، در بهبود رابطه بین مادر و نوزاد که از الزامات شیردهی موفق است، بسیار موثر است.



سزارین:



سزارین یک عمل جراحی برای انجام زایمان است و هنگامی انجام می‌شود که زایمان طبیعی، خطرناک یا غیرممکن باشد. عمل سزارین با بیهوشی عمومی یا موضعی و در اتاق عمل انجام می‌شود.

عمل سزارین نسبت به زایمان طبیعی، ناتوان کننده‌تر است و مدت اقامت در بیمارستان را افزایش می‌دهد. سزارین در بسیاری از مادران غیرضروری است

و از آنجا که این مادران از لذت در آغوش کشیدن نوزادشان در بازوان خود بعد از به دنیا آمدن محروم شده‌اند، همواره به عنوان یک خاطره تلخ از این موضوع یاد می‌کنند. برخی از مواردی که عمل سزارین ضروری است، عبارتند از:

(۱) وضعیت قرارگیری جنین در رحم به صورت معکوس و یا عرضی باشد.
(۲) بیماری یا ناهنجاری برای جنین تشخیص داده شده باشد.



(۳) لگن مادر آسیب دیده و یا کوچک باشد به طوری که زایمان طبیعی امکان‌پذیر نباشد.

(۴) مادر سابقه چندین بار سزارین داشته باشد.

(۵) مادر مبتلا به عفونتی باشد که امکان سرایت آن از طریق زایمان طبیعی به جنین وجود داشته باشد.

مقایسه زایمان طبیعی و سزارین:

- مدت بستری شدن برای به دست آوردن توانایی بازگشت به کارهای عادی و روزمره بعد از زایمان طبیعی خیلی کمتر از سزارین است و مادرانی که زایمان طبیعی داشته‌اند زودتر به خانواده خود باز می‌گردند. حجم خونی که مادر طی زایمان طبیعی از دست می‌دهد تقریباً نصف یک عمل سزارین است. لذا خطر خونریزی و کم خونی، در یک زایمان طبیعی خیلی کمتر از زایمان به روش سزارین است. خطرات بیهوشی برای زایمان طبیعی وجود ندارد، در حالی که برای مادرانی که به روش سزارین زایمان می‌کنند، این خطرات اجتناب‌ناپذیر است.
- از نظر اقتصادی نیز زایمان طبیعی به نفع مادر، بیمارستان و جامعه است.

- درصد ابتلا به عفونت در بین مادران سزارین شده بیشتر از مادرانی است که به صورت طبیعی زایمان کرده اند.



- مادرانی که زایمان طبیعی داشته اند، در دادن آغوز (مایع اولیه شیر مادر) به نوزاد خود موفق تر هستند، چرا که خوردن آغوز به عنوان اولین واکسن برای کودک منافع بسیاری دارد. مادرانی که زایمان طبیعی را تجربه کرده اند در امر شیردهی به نوزاد خود موفق تر از مادرانی هستند که به طریق سزارین نوزاد خود را به دنیا آورده اند.

- پس از زایمان طبیعی، مادران با انجام ورزشهای مناسب، به مراتب سریع تر از زمانی که سزارین می شوند، می توانند تناسب اندام خود را به دست آورند.

- بعضی از خانم ها دوست دارند در طول مدت زایمان خود کاملاً هوشیار بوده و به طور کامل در جریان روند زایمان قرار گیرند. در مدت انجام عمل سزارین ممکن است از بیهوشی عمومی استفاده شود، در نتیجه تماس اولیه نوزاد با مادر و شروع شیردهی به نوزاد به تاخیر می افتد.

- مرگ و میر در سزارین تا ۱۰ برابر بیشتر از زایمان طبیعی است و عوارض زیادی از قبیل مشکلات مربوط به بیهوشی، عفونت محل عمل، لخته شدن خون داخل عروق و غیره ممکن است در آن روی دهد.

- احتمال چسبندگی جفت به محل برش سزارین قبلی رحم در حاملگی بعدی خیلی زیاد است که ممکن است باعث خونریزی های بسیار شدید حین حاملگی و یا زایمان شود که جان مادر و جنین را به شدت به خطر می اندازد و در صورت بروز این عارضه (جفت اکرتا) در بهترین حالت مادر زنده می ماند ولی احتمال هیستریکتومی (خارج کردن رحم از طریق جراحی) برای حفظ جان مادر بسیار بالاست.



واحد آموزش به بیمار- مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی حضرت رسول اکرم (ص)

آموزش به بیمار

کد ۱۶۱



زایمان طبیعی یا سزارین



کردآوری و تنظیم: مهین قاسمی (کارشناس ارشد آموزش به بیمار)
تأییدکننده: دکتر ثانه رحیمیه (فوق تخصص لاپاروسکوپی زنان، عضو هیئت
علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران)

سال ۱۴۰۰

آدرس: خیابان سارخان - خیابان نیایش - مجمع آموزشی درمانی حضرت رسول اکرم (ص) - تلفن: ۶۴۳۵۱

<http://hrmc.iums.ac.ir/>