



PATIENT
EDUCATION

WOMEN'S HEALTH: Cesarean Delivery

Disclaimer: people in the picture are models.

patienteducation@aub.edu.lb

www.aubmc.org



AMERICAN UNIVERSITY of BEIRUT MEDICAL CENTER
المركز الطبي في الجامعة الأميركية في بيروت

Our lives are dedicated to yours

What is a cesarean delivery?

Cesarean delivery, also called a cesarean section (C-section), is a surgery done to deliver a baby through cuts in the mother's abdomen and uterus. It is either planned ahead of time or becomes necessary when labor is underway.

Why would I need a C-section?

Your doctor might recommend a C-section in the following cases:

- If the labor is not progressing (the cervix is not opening enough).
- If the baby's head is too large to be delivered through your pelvis.
- If the baby's position is not "head down". In normal delivery, babies take up a head-first position towards the birth canal and stretch the vagina for the rest of the body to come out. If the shoulder, forehead, buttocks, or legs are expected to come out first, the doctor might recommend a C-section.
- If the baby shows signs of distress during labor. The baby's heart rate is continuously monitored during labor. Your doctor might decide to do a C-section in case your baby's heart rate is very fast, very slow, or irregular.
- If the placenta is too low in the uterus and is blocking the birth canal.
- If the placenta starts to separate before your baby is born, or if the umbilical cord slips through the vagina in front of your baby. In both cases, the blood supply to the baby is cut off and an emergency C-section is done to deliver the baby the soonest.
- If you are carrying more than one baby. You may need a C-section depending on the size of the babies and their positions in the uterus.
- If you have had a previous C-section.
- If you have a medical condition such as heart disease, blood pressure, and other health problems.

There are other conditions that could require a C-section. Your doctor will explain them to you if needed.

You may be able to have normal vaginal delivery after a C-section. Your doctor will decide based on your medical history, the reason for your previous C-section, number of previous deliveries, and the type of incision you had in your uterus.

What kind of anesthesia is used?

- Spinal or epidural anesthesia is most often used during a C-section. These methods numb the lower half of your body (from the waist down). In this case, you do not feel any pain, and you remain fully awake for the birth of your baby. The father of your baby or your support person can stay with you during delivery after the approval of the anesthesiologist and your obstetrician.
- Sometimes, and depending on your condition, you might need general anesthesia. You will stay asleep during delivery and the father or support person will not be able to attend.

What should I expect during C-section?

- C-section is done in the operating room. The anesthesiologist will place an oxygen mask on your mouth and nose and will give you some medications in the intravenous line (IV).
- Your doctor or the medical team will then clean your abdomen and vagina with an antiseptic solution to prevent infection and place a catheter in the urethra to drain urine from your bladder.
- Your body, except for your abdomen, will be covered with sterile drapes.
- Your doctor will make an incision on the skin of your abdomen. It will either be horizontal near the pubic hairline (also called the “bikini cut”) or vertical (from your belly button to your pubic hairline).
- Your doctor will then make another incision in your uterus to pull out your baby and remove the placenta. He/she will stitch all the incisions and cover your wound with a sterile dressing. A cesarean delivery takes around 40 to 50 minutes.
- If your condition permits, you will be allowed to hold your baby.

What should I expect after C-section?

- You should rest in bed for around six to eight hours after the surgery. After that, you are encouraged to walk as much as tolerated. Walking helps in speeding up your recovery.
- Like any operation, you may experience some degree of pain or discomfort from the surgery. The nurse will give you pain medications as needed. Make sure to ask for the medication before the pain becomes severe.
- Depending on your situation, you will be allowed to have ice chips, fluids or even a regular diet after the C-section. After leaving the medical center, eat a balanced diet. Drink at least six glasses of fluids a day.
- Usually, you need to remain at the medical center for around three days after delivery. The nurses and doctors will closely monitor you and your baby.
- You should not exercise or lift heavy objects for a period of six weeks after delivery to prevent wound separation and hernia formation. If the incision is healing without complications, you can drive within two weeks after delivery.
- You may breastfeed shortly after delivery. The nurse can teach you the best breastfeeding position for you and your baby.
- Your incision will be covered with a sterile dressing. Your doctor will decide when to remove your dressing (usually on the second day after delivery). Once the dressing is removed, keep your incision dry and clean. Your doctor and nurse will give you some instructions to cover the wound when you need to shower. Make sure to pat your incision dry after your shower.
- You may have vaginal bleeding/discharge for up to five to eight weeks after delivery.
- It is safer to wait for at least six weeks before resuming sexual intercourse. You might become pregnant even if you are breastfeeding and not menstruating (getting your period). Your doctor can help you choose a reliable method of birth control to avoid becoming pregnant right away.

When should I contact my doctor?

Call your doctor immediately if you have:

- A fever of more than 38.5°C or chills.
- Redness, swelling, discharge, or pus at the wound site.
- Foul smelling vaginal discharge.
- Heavy bleeding, more than a normal period.
- Severe pain, unrelieved by pain medication.
- Shortness of breath, difficulty breathing, or chest pain.
- Painful or burning urination.
- Severe back pain.
- Painful swelling or redness in legs.

For any questions or concerns, do not hesitate to visit or call the Women's Health Center during weekdays on the following number 01-759619. We are here to answer all your questions.

This educational material provides general information only. It does not constitute medical advice. Consult your health care provider to determine whether the information applies to you.

متى يجب الإتصال بالطبيب؟

إتصلي بطبيبك مباشرةً إذا كنت تختبرين:

- حرارة أكثر من 38.5 درجة مئوية أو قشعريرة.
- إحممرار أو تورم أو إفرازات أو قيح في مكان الجرح.
- رائحة كريهة في الإفرازات المهبلية.
- نزيف حاد، أكثر من الذي يرافق الدورة الشهرية عادةً.
- ألم شديد، لا يتحسن بعد تناول الدواء المسكن.
- ضيق وصعوبة في التنفس أو ألم في الصدر.
- ألم أو حرق في البول.
- آلام شديدة في الظهر.
- تورم مؤلم أو إحممرار في الساقين.

لمشاركة الأسئلة أو المخاوف، الرجاء عدم التردد بزيارة أو الإتصال بـ"مركز صحة النساء" خلال أيام الأسبوع على الرقم التالي 01-759619. نحن حاضرون للإجابة على كافة أسئلتكم.

يحتوي هذا المستند على معلومات عامة لا تشكّل نصائح طبية بأي شكل من الأشكال. إستشر المسؤول عن رعايتك الصحية لمعرفة ما إذا كانت المعلومات الواردة هنا تنطبق عليك.

ماذا يجب أن أتوقع بعد العملية القيصرية؟

- عليك أن تستريحي في الفراش لمدة تتراوح بين ستّ إلى ثماني ساعات بعد العملية. بعدها، يمكنك أن تبدأي بالمشي قدر المستطاع، إذ يساعدك على تسريع عملية شفائك.
- كما هو الحال بعد أي عملية، قد تشعرين ببعض الألم أو الإنزعاج جرّاء الجراحة. تعطيك الممرضة أدوية مضادة للألم تتناولينها عند الحاجة. تأكدي من أن تطلبي الدواء قبل أن يشدّ الألم.
- بناءً على حالتك الصحية بعد العملية، يُسمح لك بتناول شرائح من الثلج أو السوائل أو حتى تناول الطعام وفق نظام غذائي منتظم. بعد خروجك من المركز الطبي، عليك اتباع نظام غذائي متوازن وشرب ستة أكواب من السوائل على الأقل يومياً.
- عادة، يجب أن تبقى في المركز الطبي لنحو ثلاثة أيام بعد الولادة، يراقب خلالها كلّ من الممرضات والأطباء وضع طفلك الصحي.
- يجب أن تتجنبى ممارسة التمارين الرياضية أو رفع الأشياء الثقيلة لمدة ستة أسابيع بعد العملية وذلك لمنع تمزّق الجرح أو حدوث فتق. يمكنك أن تعاودي قيادة السيارة بعد أسبوعين من العملية عند التأكد من ختم جرحك دون حصول أي مضاعفات.
- يمكنك البدء بالرضاعة الطبيعية بعد مدة قصيرة من الولادة. ستطلعك الممرضة عن أفضل وضع تتّخذينه للرضاعة بما يناسبك ويناسب طفلك.
- يتمّ تغطية جرحك بضمادة معقمة. يعلمك الطبيب متى ينبغي إزالة الضمادة (عادة يجب إزالتها في اليوم الثاني بعد الولادة). بعد نزع الضمادة، حاولي إبقاء جرحك جافاً ونظيفاً. يمكنك الإستحمام ولكنّ عليك الإلتزام بتعليمات طبيبك والممرضة حول كيفية تغطية الجرح. تأكدي من أن يبقى الجرح جافاً بعد الإستحمام.
- من الممكن أن تختبري نزيفاً/إفرازات في المهبل لمدة تتراوح بين خمسة وثمانية أسابيع بعد الولادة.
- من المفضّل إنتظار ستة أسابيع قبل استئناف النشاط الجنسي. تذكّري أنّك قد تصبحين حاملاً حتى ولو كنت ترضعين طفلك ولم تعاودك الدورة الشهرية. سيساعدك الطبيب على اختيار أنسب طريقة لتجنّب الحمل في الوقت القريب.

ما هو نوع التخدير الذي يستخدم في العملية القيصرية؟

- غالبًا ما يتم استخدام التخدير النصفي (spinal) أو فوق الجافية (تخدير العمود الشوكي، epidural) أثناء إجراء العملية القيصرية. هذه الأساليب تخدر الجزء السفلي من الجسم (من الخصر إلى الأسفل). في هذه الحالة لا تشعرين بأي ألم، بينما تبقيين مستيقظة تمامًا لتشاهدي ولادة طفلك. يمكن أن يبقى والد الطفل أو الشخص الذي يدعمك معك أثناء الولادة بعد الحصول على موافقة طبيب التخدير والطبيب النسائي.
- تظهر في بعض الأحيان ووفق الحالة التي تكونين فيها حاجة لوضعك تحت التخدير العام. عندها لا تبقيين مستيقظة أثناء العملية ولا يمكن للأب أو الشخص الذي يدعمك حضور الولادة.

ما الذي يجب أن أتوقعه خلال العملية القيصرية؟

- تُجرى العملية القيصرية في غرفة العمليات. يضع طبيب التخدير قناع الأوكسجين على فمك وأنفك ويعطيك بعض الأدوية من خلال مصل وريدي (intravenous line).
- يقوم الطبيب أو الفريق الطبي بتنظيف البطن والمهبل بمحلول مطهر لحمايتك من أي عدوى ويضع قسطرة في مجرى البول لتصريف البول من المثانة.
- يتم تغطية جسمك، باستثناء البطن، بشراشف معقمة.
- يجري طبيبك شقًا في البطن، إما أفقياً في أسفل البطن (يسمى بلا bikini cut) أو عمودياً (من سرة البطن إلى أسفل البطن).
- يقوم طبيبك بإجراء شق في الرحم لإخراج طفلك وإزالة المشيمة. ثم يقوم بتقطيب وتغطية الجرح بضمادة معقمة. تتراوح مدة الولادة القيصرية ما بين 40 و50 دقيقة.
- إذا كان وضعك الصحي مناسباً سيسمح لك بحمل طفلك.

ما هي الولادة القيصرية؟

الولادة القيصرية (cesarean delivery) هي عملية جراحية يقوم خلالها الطبيب بشق بطن ورحم الأم لاستخراج طفلها. عادةً ما يخطط الطبيب مسبقاً لهذه العملية والتي وفي بعض الأحيان قد تصبح ضرورية أثناء المخاض (labor).

لماذا قد أحتاج إلى إجراء عملية قيصرية؟

- قد يوصي طبيبك بإجراء عملية قيصرية في الحالات التالية:
- في حال عدم تقدم عملية مخاضك (عنق الرحم لم يفتح بما فيه الكفاية).
 - في حال كان رأس الطفل كبيراً ولا يتسع للمرور في حوض الأم.
 - في حال لم يكن رأس الطفل «موجه نحو الأسفل». في الولادة الطبيعية، يكون رأس الطفل موجهاً نحو الأسفل ليدخل قناة الولادة ويوسع المهبل حتى يخرج باقي الجسم. إذا كان هناك احتمال بأن يخرج الكتف أو الجبين أو الأرداف أو الساقان أولاً، قد يوصي الطبيب بإجراء عملية قيصرية.
 - في حال تعرّض طفلك إلى ضغط أثناء المخاض. تتم مراقبة معدل دقات قلب الطفل بشكل مستمر أثناء الولادة. قد يقرّر طبيبك إجراء عملية قيصرية إذا كان معدل دقات قلب طفلك سريعاً جداً، بطيئاً جداً، أو غير منتظم.
 - عندما تنخفض المشيمة (placenta) داخل الرحم وتسد قناة الولادة.
 - في حال بدأت المشيمة تتفكك عن رحمك قبل أن يولد طفلك أو إذا انزلق الحبل السري ودخل المهبل قبل الطفل. ففي كلتا الحالتين، يتوقف الدم عن الوصول إلى طفلك وتجرى عملية قيصرية طارئة لإخراجه بأسرع وقت ممكن.
 - في حال كنت حاملاً بأكثر من طفل. قد تحتاجين إلى إجراء عملية قيصرية حسب حجم كل طفل وموضعه في الرحم.
 - في حال سبق أن خضعت لعملية قيصرية.
 - إذا كنت تعانين من مشاكل صحية مثل أمراض القلب وضغط الدم أو مشاكل صحية أخرى.
- هناك ظروف أخرى قد تتطلب إجراء عملية قيصرية، يشرحها لك طبيبك إذا لزم الأمر.

يمكنك الخضوع لولادة طبيعية بعد ولادة قيصرية سابقة. يتخذ طبيبك هذا القرار معتمداً على تاريخك الصحي، سبب إجرائك عملية قيصرية في السابق، عدد الولادات السابقة، ونوع الشق في الرحم.



إرشادات
للمرضى

Disclaimer: people in the picture are models.

صحة المرأة: الولادة القيصرية

www.aubmc.org

patienteducation@aub.edu.lb



AMERICAN UNIVERSITY of BEIRUT MEDICAL CENTER
المركز الطبي في الجامعة الأميركية في بيروت

كلنا سلامة صحتكم