

Planned birth by caesarean section

Naștere planificată prin operație de cezariană

Secția de maternitate

Pliant cu informații pentru paciente



Programare pentru evaluare anestezică pre-operatorie la Secția de tratament în ambulatoriu pentru femei și copii:

Data:.....Ora:.....

Data planificată pentru cezariană:

.....

Vă rugăm să vă prezentați la ora 7:30 dimineața la recepția Secției de Maternitate, etajul 2, Russells Hall Hospital.

Introducere

Acest pliant vă oferă informații despre cezariană (CS), despre nașterea în sine, recuperarea și îngrijirea postoperatorie.

De ce urmează să fac o cezariană?

De obicei, decizia de a vă naște copilul prin cezariană va fi luată în cadrul unei vizite la Clinica Prenatală (ANC, Antenatal Clinic), la Unitatea de zi pentru evaluarea sarcinii (PDAU, Pregnancy Day Assessment Unit), sau, dacă sunteți internată, la Secția de Maternitate.

Veți avea o întâlnire cu un medic primar sau un medic primar obstetrician (specializat în sarcini). Ei vor discuta cu dumneavoastră motivele pentru care recomandă acest tip de naștere și riscurile asociate acesteia. Obstetricianul va fi bucuros să răspundă la orice întrebări pe care le-ați putea avea despre implicațiile intervenției chirurgicale pentru dumneavoastră, pentru copilul dumneavoastră, pentru sănătatea și sarcinile dumneavoastră viitoare.

Obstetricianul vă va explica procedura înainte de completarea și semnarea unui formular de aprobare a operației. Vă vom înmâna formularul de consimțământ pentru a-l citi și semna, dacă doriți să continuați cu această intervenție. De asemenea, vă vom oferi un pliant intitulat „Despre formularul de consimțământ”. Dacă mergeți acasă înainte de intervenția chirurgicală, va trebui să semnați formularul de consimțământ și să îl aduceți cu dumneavoastră înapoi la spital.

Care sunt riscurile asociate operației de cezariană?

Riscurile asociate operațiilor de cezariană sunt rare, însă este important să vi le aducem la cunoștință.

Riscurile pentru dumneavoastră

Principalele riscuri pentru dumneavoastră în cazul unei cezariene sunt următoarele:

- Infecția plăgii sau infecția mucoasei uterine, cunoscută sub denumirea de endometrită. Aceasta poate provoca febră, dureri uterine și secreții vaginale anormale. Veți primi antibiotice în timpul operației, ceea ce va reduce riscul apariției unei infecții.
- Cheag de sânge (tromboză) la nivelul picioarelor, care poate fi periculos dacă o parte a cheagului se rupe și ajunge în plămâni. Veți primi recomandări și tratament pentru a reduce riscul ca acest lucru să se întâmple.
- Sângerări excesive, ceea ce ar putea însemna că aveți nevoie de o transfuzie de sânge.
- Deteriorarea structurilor de la nivelul pelvisului, în apropierea uterului, cum ar fi vezica urinară, ureterele (tuburi care transportă urina de la rinichi la vezica urinară) și intestinale. Aceasta poate necesita o intervenție chirurgicală suplimentară sau o histerectomie – îndepărtarea chirurgicală a uterului.
- Perioadă mai mare de recuperare și o ședere mai îndelungată în spital decât în cazul nașterii vaginale.
- Risc crescut ca placenta să se atașeze de uter în mod anormal la sarcinile ulterioare.
- Există un risc mic de vomă în timpul operației. Dacă se întâmplă acest lucru, acidul gastric și particulele alimentare pot trece din stomac în plămâni și pot cauza o inflamație gravă (umflarea) a plămânilor, cunoscută sub denumirea de pneumonie de aspirație.

Riscurile pentru copilul dumneavoastră

Problema cea mai frecventă care afectează copiii născuți prin operație cezariană este respirația dificilă, deși aceasta este în principal o problemă specifică copiilor născuți prematur (înainte de 37 săptămâni de sarcină). Pentru copiii născuți la sau după 39 de săptămâni prin operație cezariană, acest risc de respirație dificilă este similar cu cel asociat nașterii vaginale.

Imediat după naștere și în primele zile de viață ale bebelușului, este posibil ca acesta să respire anormal de repede. Aceasta este cunoscută din punct de vedere medical sub denumirea de tahipnee tranzitorie. Majoritatea nou-născuților cu tahipnee tranzitorie se recuperează complet în două sau trei zile.

Nu ezitați să discutați riscurile cu moașa, obstetricianul sau anestezistul dumneavoastră.

Ce se întâmplă în continuare?

Veți avea ocazia să discutați cu o moașă despre această procedură sau orice alte probleme. Personalul ANC va programa operația la secția de maternitate, precum și o întâlnire cu un anestezist (medic specializat în gestionarea durerii) pentru efectuarea evaluării anestezice preoperatorii.

Vă vom pune la dispoziție următoarele:

- Data și ora evaluării anestezice preoperatorii. Acestea vor fi menționate pe prima pagină a acestui pliant.
- Data și ora internării dumneavoastră pentru cezariană.
- Informații despre site-ul web <http://www.labourpains.com/home> unde puteți afla mai multe despre anestezie și ameliorarea durerii în cazul operației dumneavoastră de cezariană.
- Un chestionar privind anestezia. Completați-l și returnați-l în cadrul întâlnirii pentru efectuarea evaluării anestezice preoperatorii.
- Un formular de consimțământ.
- Un pliant cu informații pentru paciente „Despre formularul de consimțământ”
- Formulare de cerere pentru efectuarea analizelor de sânge preoperatorii.
- Un pliant cu informații pentru pacientele cu MRSA. Vom discuta cu dumneavoastră despre acest lucru și despre screening-ul pe care îl efectuăm.

Cum se va derula evaluarea anestezică preoperatorie?

Unde va avea loc această evaluare?

La Secția de tratament în ambulatoriu pentru femei și copii, parter, aria de est, Russells Hall Hospital.

Ce pot face pentru a mă pregăti pentru programare?

Vă rugăm să parcurgeți pașii următori:

- Completați chestionarul privind anestezia și aduceți-l cu dumneavoastră când veniți la întâlnire
- Aduceți cu dumneavoastră cererile pentru efectuarea analizelor de sânge. Formularele de cerere pentru efectuarea analizelor de sânge ar fi trebuit să vă fie înmânate la momentul programării inițiale a operației de cezariană.

De asemenea, este o idee bună să notați orice întrebare pe care doriți să o adresați anestezistului.

Ce se întâmplă în cadrul programării?

Este necesar să vi se efectueze analizele de sânge în aceeași zi cu programarea dumneavoastră, dar depinde de dumneavoastră dacă le efectuați înainte sau după evaluarea preoperatorie. Analizele de sânge sunt realizate în Secția de Terapie – vă rugăm să întrebați la recepția principală dacă nu sunteți sigură unde să mergeți.

Analizele necesare sunt următoarele:

- O hemogramă completă
- Grupa sanguină și rezervă de ser – se recoltează în cazul în care este necesară o transfuzie de sânge în timpul operației sau după.

Evaluarea dumneavoastră preoperatorie va avea loc în Secția de tratament în ambulatoriu pentru femei și copii, unde vă veți întâlni cu anestezistul pentru a discuta pe marginea chestionarului privind anestezia pe care l-ați completat.

Vă vom înmâna două tablete de ranitidină, pe care va trebui să le luați înainte de operație. Aceste tablete reduc aciditatea din stomac în cazul în care aveți nevoie de anestezie generală (consultați următoarea secțiune „Cum mă pregătesc pentru operația de cezariană?”).

Cum mă pregătesc pentru operația de cezariană?

- În noaptea dinaintea operației, vă rugăm să nu mâncați nimic după 12 noaptea.
- Puteți bea apă plată între miezul nopții și ora 7:00 dimineața, în ziua operației. Vă rugăm să nu beți nimic după ora 7:00 până după intervenția chirurgicală.
- În seara de dinaintea operației, vă rugăm să luați o tabletă de ranitidină la ora 22:00.
- Luați cealaltă tabletă de ranitidină la ora 7:00, în dimineața zilei în care urmează să fiți operată.
- Vă rugăm să îndepărtați lacul de unghii și unghiile false înainte de a vă prezenta la spital pentru operația dumneavoastră.
- Nu este necesar să radeți sau să îndepărtați părul pubian, deoarece acest lucru poate crește riscul de infecție după operație.
- Când vă împachetați lucrurile personale pentru spital, vă rugăm să nu aduceți decât un bagaj de dimensiuni medii. Lăsați acasă bijuteriile sau gadget-urile.
- Va fi necesar să aduceți cu dumneavoastră lucrurile pentru copil, dar nu este nevoie să aduceți scaunul auto pentru bebelușul dumneavoastră până când nu sunteți preluată pentru a merge acasă.
- Este o idee bună să aduceți o căciuliță călduroasă pentru bebelușul dumneavoastră, care să păstreze căldura corpului bebelușului imediat după naștere.
- Vă rugăm să includeți în bagaj și notele privind sarcina.

Vă rugăm să rețineți că, în cazul în care fumați, este recomandat să renunțați la fumat cu cel puțin 48 de ore înainte de operația de cezariană. Dacă doriți să primiți ajutor pentru a renunța la fumat, vă rugăm să contactați un membru al echipei de renunțare la fumat din cadrul spitalului, la 01384 456111 ext. 2783.

Ce se întâmplă când mă prezint pentru operația de cezariană?

Vă rugăm să vă prezentați la Secția de Maternitate la ora 7:30 dimineața în ziua intervenției chirurgicale.

Dacă urmează să suferiți o operație de cezariană din cauza prezentației pelviene (copilul este poziționat cu șezutul sau cu picioarele înainte):

Dacă operația planificată se datorează faptului că bebelușul se află în poziția de prezentație pelviană, obstetricianul vă va vizita în camera dumneavoastră înainte de operație și va efectua o ecografie. Aceasta se efectuează pentru a vedea dacă bebelușul se află încă în prezentație pelviană înainte de operație.

Dacă ecografia arată că bebelușul s-a întors într-o poziție cefalică (cu capul în jos), medicul va discuta situația cu dumneavoastră și vă va sfătui să vă întoarceți acasă pentru a aștepta cursul normal al travaliului.

Este important să vă pregătiți și pentru această posibilitate, deoarece destul de multe femei află că bebelușul lor s-a întors atunci când se prezintă pentru operația planificată de cezariană.

Pregătirea dumneavoastră pentru operație trebuie să includă:

- Atașarea la încheietura mâinii a unei etichete cu numele dumneavoastră.
- Măsurarea temperaturii, a pulsului, a respirației (frecvența respiratorie) și a presiunii arteriale.
- Analiza unei mostre de urină.
- Înregistrarea greutății dumneavoastră.
- Examenul abdominal (palparea bebelușului în abdomenul dumneavoastră) și înregistrarea frecvenței cardiace a bebelușului dumneavoastră.
- Vă vom solicita să îndepărtați toate bijuteriile, machiajul și lacul de unghii, dacă nu ați făcut deja acest lucru. Dacă purtați verighetă, aceasta poate fi acoperită cu bandă adezivă dacă nu puteți sau nu doriți să o îndepărtați.
- Vă vom înmâna un halat pentru sala de operație, pe care să-l purtați și vă vom măsura pentru a vă înmâna o pereche de ciorapi compresivi anti-embolism. Aceștia ajută la reducerea riscului de formare a cheagurilor de sânge la nivelul picioarelor (tromboză).
- Trebuie să îndepărtați lentilele de contact și protezele (dinții falși).

Când este timpul pentru operație:

Veți merge cu partenerul de naștere și cu moașa în sala de operație.

Dacă ați optat pentru o anestezie spinală, o injecție în spate care vă permite să rămâneți treaz în timpul operației, partenerul dumneavoastră de naștere poate rămâne alături de dumneavoastră în sala de operație, dacă doriți. Îi vom solicita acestuia să aștepte în afara sălii până când este introdus anestezicul spinal și anestezia funcționează în mod eficient.

Dacă vi se administrează o anestezie generală, când veți dormi pe durata operației, partenerul dumneavoastră de naștere va fi rugat să aștepte în camera dumneavoastră sau, uneori, în salonul postoperator, până când operația se termină și dumneavoastră vă veți trezi.

Este o idee bună să aduceți cu dumneavoastră în sala de obstetrică un scutec și o căciuliță calduroasă pentru copilul dumneavoastră, care să păstreze căldura corpului bebelușului după naștere.

În sala de operație:

Înainte de începerea operației, moașa va introduce un cateter (un tub mic) în vezica dumneavoastră și o va atașa la o pungă care vă colectează urina. Această procedură ajută la prevenirea vătămării vezicii menținând vezica goală în timpul operației. De asemenea, previne umplerea excesivă a vezicii urinare în perioada în care jumătatea inferioară a corpului dumneavoastră este încă amorțită din cauza anestezicului local.

De regulă, cateterul este eliminat după operație, când simțurile din partea inferioară a corpului au revenit și puteți merge la toaletă

Operația în sine durează, de obicei, aproximativ o oră, deși copilul se naște, de regulă, în primele 10 minute. Odată ce copilul dumneavoastră s-a născut, vă încurajăm să țineți copilul cât mai aproape de dumneavoastră.

Ce se întâmplă după operația de cezariană?

Ce se întâmplă în ziua în care sunt operată?

Imediat după ce ajungeți în salonul postoperator, veți putea să vă țineți bebelușul în brațe, în contact direct cu propria piele, și veți primi asistență pentru prima hrănire. În general, veți rămâne în salonul postoperator între 30 și 60 de minute (în cazul în care nu există probleme). După aceea, vă vom transfera la loc în secția de maternitate.

În timpul transferului la secția de maternitate, vi se va administra în continuare perfuzie intravenoasă pe partea externă a mâinii, cu cateter și săculeț atașate. Rana va fi acoperită cu pansament.

După ce veți fi instalată în secția de maternitate, veți putea să beți apă și să mâncați dacă vă este foame.

Ulterior:

- vă vom scoate perfuzia, din clipa în care puteți bea și mânca în mod normal,
- vă vom ajuta să vă spălați și să vă schimbați hainele,
- vă vom ajuta să stați în șezut pe scaun, după ce vă recăpătați controlul picioarelor,
- vă vom administra cu regularitate calmante, în funcție de necesități,
- vă vom monitoriza constant.

Ce se întâmplă a doua zi după operație?

- Cateterul va fi îndepărtat imediat ce vă puteți deplasa singură la toaletă, de regulă după șase până la 12 ore după operație. După îndepărtarea cateterului, vom măsura cantitatea de urină la primele câteva urinări pentru a ne asigura că vezica dumneavoastră urinară se golește complet.
- Vă vom aduce mesele la pat până în momentul în care veți fi capabilă să mergeți.
- Veți fi consultată de un anestezist, care va constata cum vă reveniți după anestezie.
- Veți fi consultată de un obstetrician care vă va comunica cum a decurs operația și va răspunde eventualelor dumneavoastră întrebări.
- Vă vom da anestezice sub formă de tablete. Nu uitați să le luați cu regularitate – și nu așteptați să se instaleze durerea.
- Pot începe pregătirile pentru a vă putea întoarce acasă în dimineața următoare. Unele femei care se simt suficient de bine pot deja să plece acasă chiar din această fază.
- Vă vom face o hemogramă ca să vedem dacă este necesar să vă prescriem să urmați acasă un tratament cu fier.
- Vom continua să vă monitorizăm cu regularitate.
- Veți putea face duș sau baie în cadă și îndepărta pansamentul în cazul în care nu a fost deja îndepărtat. Pansamentul de pe rana dumneavoastră poate fi îndepărtat la 48 de ore după operație.

Ce se întâmplă după ce ies din spital?

Vom efectua un examen postnatal și vom trimite o notă de externare medicului dumneavoastră de familie și funcționarului social. Vă vom furniza o copie după nota de externare și certificatele postnatale pentru a le prezenta moașei dumneavoastră. Moașa din spital vă va da toate tabletele de care aveți nevoie acasă.

Vă vom da în grija moașei dumneavoastră, care vă va face o vizită a doua zi, înainte de ora 17:00. Moașa dumneavoastră va îndepărta eventualele resturi de ață chirurgicală de pe rană (dacă este necesar), la cinci sau șase zile după operație.

Ce se întâmplă după ce ajung acasă?

La ce anume trebuie să fiu atentă?

Ocazional, rana unei operații de cezariană se poate infecta. Odată ajunsă acasă, trebuie să vă contactați medicul de familie sau moașa dumneavoastră în cazul în care rana:

- devine dureroasă
- devine fierbinte
- se inflamează
- devine moale
- se înroșește
- supurează o substanță urât mirositoare

sau dacă aveți temperatură sau simptome asemănătoare cu cele de gripă.

Ce exerciții fizice pot să fac?

La spital vă vom da un prospect cu sfaturi privind exercițiile fizice după naștere.

Rețineți că exercițiile fizice pentru planșeul pelvian sunt la fel de importante după cezariană ca și după o naștere normală. Înainte de a părăsi spitalul, este posibil să fiți vizitată de un psihoterapeut care vă va oferi sfaturi și informații.

Vă sfătuim să nu ridicați greutăți, să nu călcați și să nu dați cu aspiratorul timp de aproximativ șase săptămâni.

Pot să conduc mașina?

Nu trebuie să conduceți mașina decât atunci când puteți ajunge cu ușurință la pedale și puteți aplica o frână de urgență fără să simțiți durere în zona stomacului. Acest lucru se întâmplă de regulă după aproximativ șase săptămâni. Trebuie să vă consultați cu compania dumneavoastră de asigurări pentru a afla când vă acordă asigurare după o operație abdominală.

Când pot să am din nou contact sexual?

Puteți avea contact sexual atunci când dumneavoastră și partenerul dumneavoastră doriți acest lucru. Totuși, nașterea unui copil produce multe schimbări fizice și emoționale, astfel încât este posibil să treacă ceva timp până să vă simțiți pregătită.

Este posibil să aveți nevoie de un lubrifiant vaginal dacă simțiți că sunteți prea uscată în zona intimă, însă folosiți doar lubrifianți solubili în apă, ca de exemplu KY Jelly și Senselle. Vă rugăm să rețineți că produse ca uleiul pentru bebeluși sau vaselina deteriorează prezervativele sau diafragmele din cauciuc din latex.

Ce metode de contracepție pot să folosesc?

După naștere, puteți rămâne cu ușurință din nou însărcinată, astfel încât este recomandabil să vă gândiți dinainte la metoda de contracepție pe care o veți utiliza. Nu așteptați să vă revină ciclul sau până la consultul postnatal pentru a folosi anticoncepționalele, pentru că puteți rămâne din nou însărcinată înainte.

Puteți folosi prezervative pentru bărbați sau pentru femei atunci când doriți să aveți contact sexual. Puteți începe să folosiți pilula combinată, pilule doar cu progesteron, sau implanturi, la 21 de zile după naștere. De regulă, puteți să faceți injecție contraceptivă la șase săptămâni după naștere. După opt săptămâni de la cezariană, vă puteți pune sterilet IUCD (Intrauterine Contraceptive Device) sau IUS (Intrauterina System).

Dar dacă aș dori să mai am un copil?

Dacă doriți să mai aveți un copil, ar trebui să vă gândiți dacă doriți să aveți o naștere vaginală, după nașterea prin cezariană, sau dacă doriți tot o naștere prin cezariană (cezariană programată).

Trebuie să discutați opțiunile cu moașa dumneavoastră și cu obstetricianul consultant, pentru a putea lua o decizie în cunoștință de cauză. Vă rugăm să solicitați prospectul informativ intitulat „Naștere vaginală după nașterea prin cezariană” înainte de a părăsi maternitatea.

Cum pot afla mai multe informații?

Linkurile de mai jos conțin mai multe informații privind operațiile de cezariană:

www.patient.co.uk/doctor/caesarean-section

<https://www.nice.org.uk/guidance/cg132/ifp/chapter/About-this-information>

www.uptodate.com/contents/c-section-caesarean-delivery-beyond-the-basics

www.nhs.uk/Conditions/Caesarean-section/Pages/Introduction.aspx

<http://www.labourpains.com/home>

Dacă aveți întrebări sau dacă există lucruri pe care nu le înțelegeți în legătură cu acest pliant, vă rugăm să contactați:

Serviciul de moașe, la 01384 456111, ext. 3358 (9:00-17:00, de luni până vineri)

sau

Serviciul de triaj maternitate, la 01384 456111, ext. 3053

Russells Hall Hospital, la numărul: 01384 456111

Acest pliant poate fi descărcat sau tipărit de la următoarea adresă:

<http://dudleygroup.nhs.uk/services-and-wards/maternity/>

Dacă doriți să ne transmiteți feedbackul dumneavoastră cu privire la acest pliant cu informații pentru paciente, vă rugăm să ne scrieți un e-mail la patient.information@dgh.nhs.uk

Acest pliant poate fi pus la dispoziție în format tipărit cu caractere mari, în versiune audio și în alte limbi. În acest sens, vă rugăm să apelați 0800 073 0510.

This leaflet can be made available in large print, audio version and in other languages, please call 0800 073 0510.

للحصول على هذه النشرة بحجم أكبر، وعلى شكل إصدار صوتي و بلغات أخرى، الرجاء الاتصال بالرقم 08000730510.

此宣传单可提供大字版本、音频版本和其它语言版本，请拨打电话：0800 073 0510。

Ulotka dostępna jest również w dużym druku, wersji audio lub w innym języku. W tym celu zadzwoń pod numer 0800 073 0510.

ਇਹ ਪਰਚਾ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ, ਬੋਲ ਕੇ ਰੀਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਦੂਸਰੀਆਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿਚ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, 0800 073 0510 ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ ਜੀ।

Aceasta broșura poate fi pusă la dispoziție tipărită cu caractere mari, versiune audio sau în alte limbi, pentru acest lucru vă rugăm să sunați la 0800 073 0510.

یہ کتابچہ آپ کو بڑے حروف کی لکھائی، سمعی صورت اور دیگر زبانوں میں مہیا کیا جا سکتا ہے۔ برائے مہربانی فون نمبر 08000730510 پر رابطہ کریں۔