IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Кесарево сечение

Кесарево сечение – это операция, в ходе которой ребенок извлекается из матки через разрез в передней стенке брюшной полости и матке.

Обычно плановое кесарево сечение проводится после 39□й недели беременности. Для обезболивания при кесаревом сечении преимущественно используется спинальная анестезия (укол в спину), иногда также общий наркоз. При спинальной анестезии Вы будете оставаться в сознании, но при этом не будете чувствовать боли; при общем наркозе Вы будете спать.

Кесарево сечение может быть как плановым, так и срочным.

Показания для планового кесарева сечения:

- ранее кесарево сечение проводилось 2 и более раз, хотя бы один раз проводилось кесарево сечение с Т□образным разрезом или операция на матке, в ходе которой открывалась полость матки;
- неголовное предлежание ребенка;
- острый генитальный герпес, тяжело поддающаяся лечению ВИЧ□инфекция или отсутствие лечения при такой инфекции;
- при вынашивании двойни;
- дети имеют одну плаценту и находятся в одном плодном мешке, либо же речь идет о тройне;
- переднее предлежание плаценты.

Показания для срочного кесарева сечения:

- наличие угрозы для жизни ребенка;
- наличие угрозы для жизни матери;
- роды проходят не так, как положено, несмотря на применение лекарств.

Без непосредственной необходимости кесарево сечение не проводится, так как оно может быть связано с серьезными рисками.

Если Вам ранее один раз делали кесарево сечение, это еще не означает, что в дальнейшем Вам необходимо будет рожать с помощью кесарева сечения. Большинству женщин в дальнейшем удается рожать через влагалище при наличии благоприятных условий.

Обычно длительность кесарева сечения составляет до получаса. Иногда и дольше. При плановом кесаревом сечении может присутствовать отец ребенка или другой человек для поддержки (при желании). При срочном кесаревом сечении сопровождающих быть не должно.

После проведения кесарева сечения мать необходимо наблюдать в течение нескольких часов в палате интенсивной терапии, где мать может находиться вместе с ребенком, если их состояние является стабильным; впоследствии в зависимости от самочувствия они могут находиться в семейной или в обычной палате.

Подробнее