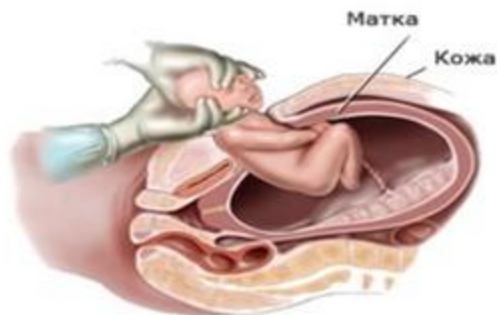


# Кесарево сечение

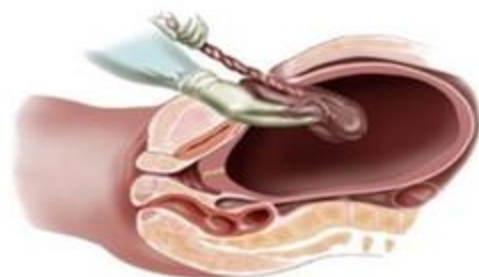
Это способ родоразрешения, при котором рождение ребенка происходит посредством хирургического вмешательства с рассечением стенки беременной матки, извлечением плода, последа и последующим восстановлением целостности матки.



1. Делается надрез в брюшной полости, а после этого разрезается матка



2. Извлекается ребенок

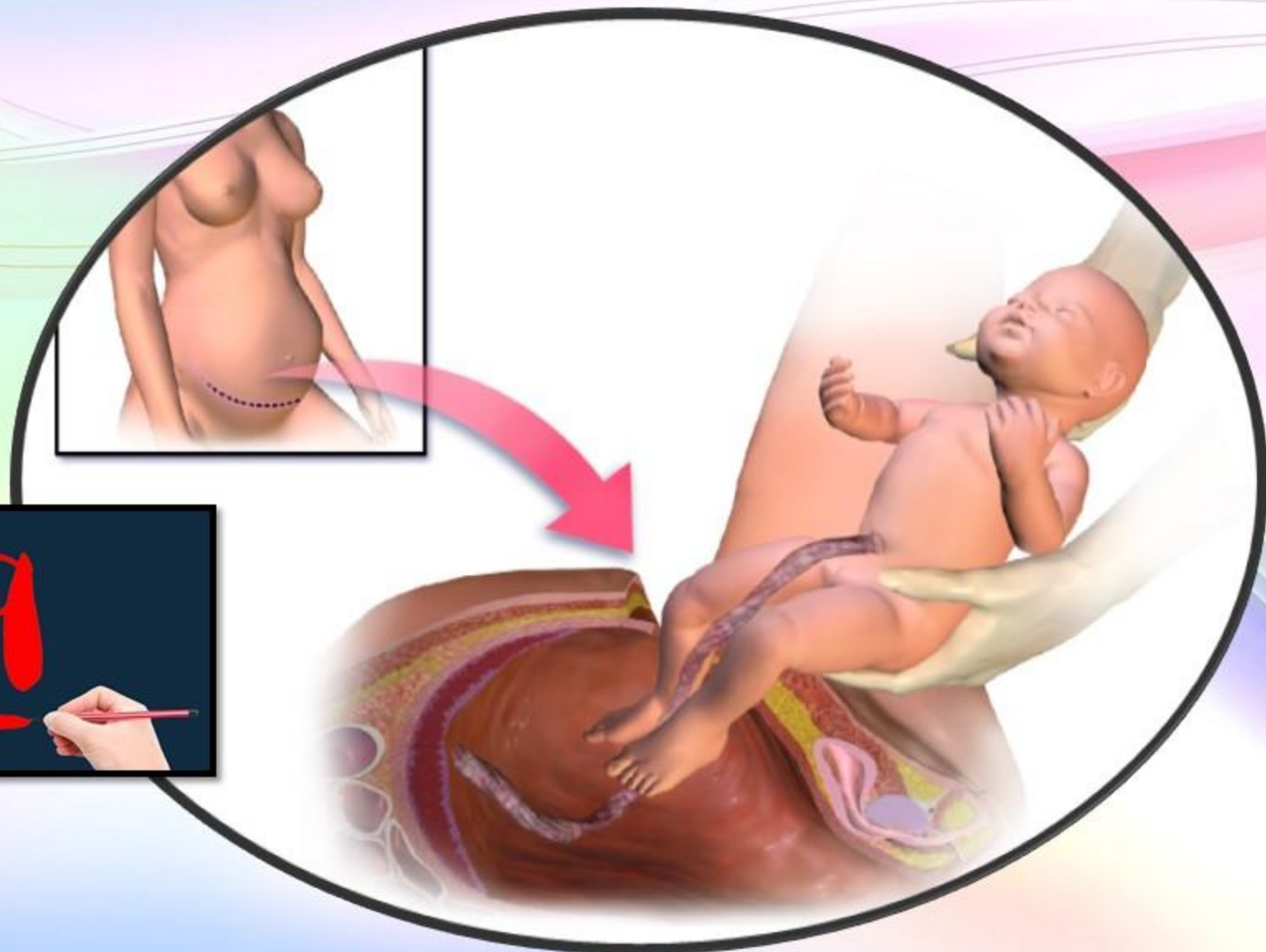


3. Извлекается плацента



4. Разрезы в матке и брюшной полости закрываются швами

Плановое кесарево сечение выполняется  
в сроке **39-40 недель.**



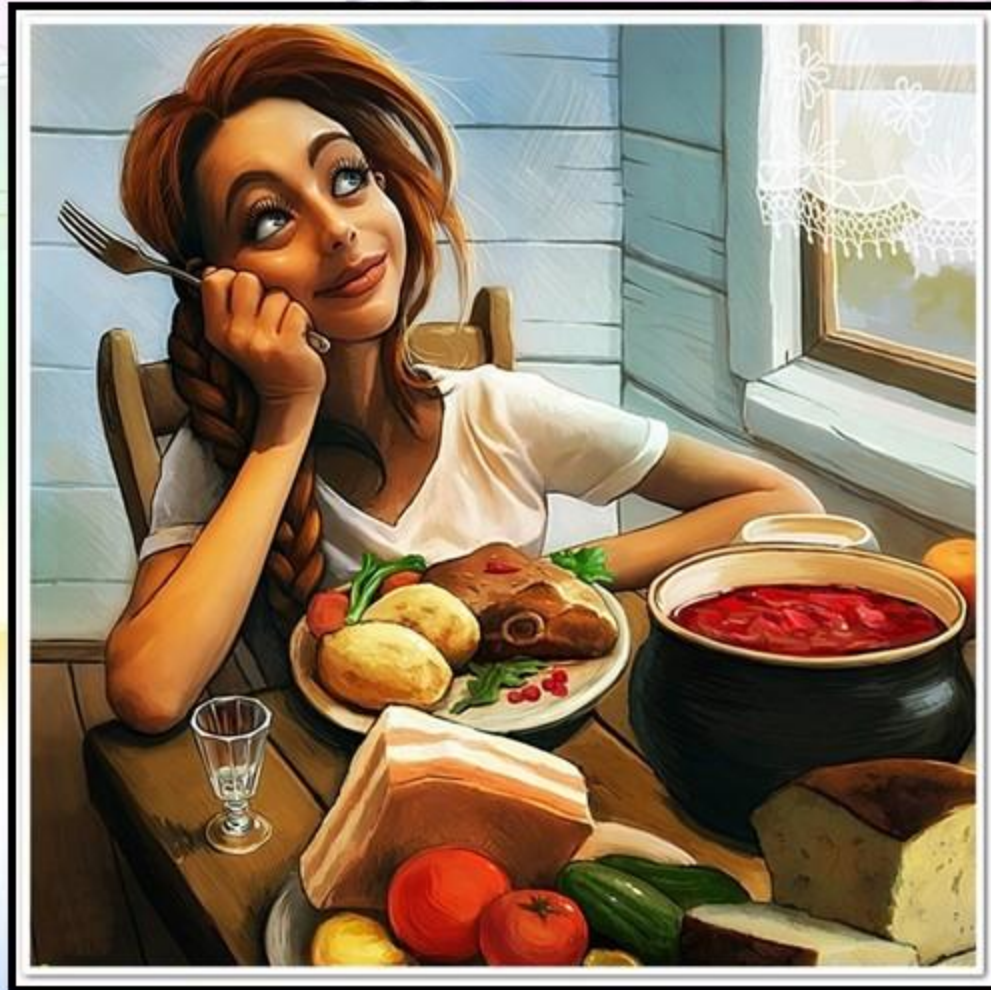


Для родоразрешения Вас заблаговременно госпитализируют в акушерский стационар. В случае **начала родовой деятельности** или **разрыва плодных оболочек** до предполагаемой даты родов, Вам необходимо **вызвать бригаду скорой** помощи.





При плановом родоразрешении Вы должны будете отказаться от приема пищи как минимум за 8 часов до операции, и прозрачных жидкостей минимум за 2 часа (вода, чай, кофе, сок без мякоти).



Перед операцией Вас проконсультирует врач акушер-гинеколог и врач анестезиолог-реаниматолог.  
Врач анестезиолог-реаниматолог выберет наиболее подходящий Вам вид обезболивания.

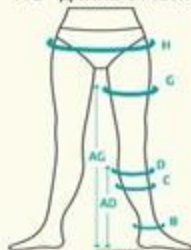




Перед операцией Вам необходимо будет надеть на ноги **компрессионный трикотаж** для профилактики тромбэмболических осложнений, который Вы будете носить на протяжении всего послеоперационного периода.

#### Рекомендации по подбору размеров

- размер изделия подбирается строго по индивидуальным меркам
- верхний край медицинского компрессионного трикотажа должен располагаться на 5-10 см выше уровня пораженной вены
- при склонности к отекам необходимо производить измерения в утреннее время
- В - окружность самой узкой части голени над лодыжкой
- С - окружность самой широкой части голени
- D - окружность голени ниже подколенной складки на ширину 2-х пальцев
- G - окружность бедра (на 5 см ниже промежности)
- H - окружность самой широкой части бедер
- AD - длина от пятки до измерения D
- AG - длина от пятки до измерения G



| размер изделия                                 | S     | M     | L             | XL              |
|--|-------|-------|---------------|-----------------|
| окружность лодыжки (B)                         | 18-21 | 22-25 | 25-28         | 28-31           |
| окружность голени (C)                          | 29-37 | 34-40 | 37-44         | 38-46           |
| окружность голени ниже подколенной складки (D) | 28-36 | 33-39 | 36-43         | 37-45           |
| окружность бедра (G)                           | 45-55 | 50-60 | 55-65         | 60-70           |
| окружность широкого бедра W                    | 53-62 | 57-67 | 61-72         | 65-77           |
| длина от ступни до верхней точки бедра (AG)    |       |       | LONG<br>72-83 | NORMAL<br>62-71 |



В операционной Вам установят внутривенный катетер, мочевой катетер на время и в первые часы после операции, проведут антибиотикопрофилактику для снижения риска гнойно-воспалительных осложнений после операции.





В послеоперационном периоде:  
обезболивание,  
ранняя активизация,  
совместное пребывание.

**Трикладывание к груди сразу после извлечения ребенка.**







**После операции необходимо ношение бандажа.**

После выписки из стационара:

- ограничивать подъем тяжестей в течение 4-6 недель,
- ограничивать физическую нагрузку,
- отказаться от посещения саун, бассейнов и бань,
- избегать переохлаждения,
- воздержаться от половой жизни, а при ее возобновлении - использовать методы контрацепции по рекомендации вашего лечащего врача.

**Планирование следующей беременности - не ранее, чем через 12-18 месяцев после родоразрешения после контрольного УЗИ с оценкой рубца на матке.**