

Caesarean section (C section) سزارین

موارد کاربرد:

در مواردی که جنین به راحتی از کانال زایمان خارج نشود که می تواند مربوط به اختلالات مادری و یا اختلالات جنینی باشد.
Ø اختلالات مربوط به مادر

الف) کوچک بودن اندازه لگن یا بد فرمی های ناحیه لگن که به طور مثال می تواند لگن دچار شکستگی یا التهاب یا تورم شده باشد یا این که در تلقیح مصنوعی از اسپرم یک نژاد بزرگ جسه برای گاوی استفاده می کنند لگنش به این گوساله نمی خورد .

ب) بسته بودن سرویکس

ج) چرخش رحم

د) سپری شدن زمان زیاد از شروع زورهای زایمانی و پاره شده کیسه های جنینی

این موارد بیشتر در مورد گوساله ای مطرح است که نمرده باشد چون اگر گوساله مرده باشد انتخاب دیگری برای خروج جنین به نام فتوتومی داریم .

Ø اختلالات مربوط به جنین

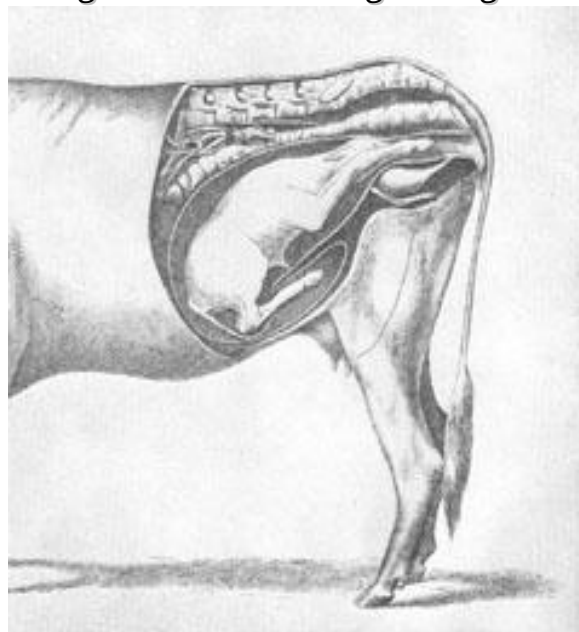
الف) غیر طبیعی قرار گرفتن جنین در رحم

ب) بزرگ بودن جنین

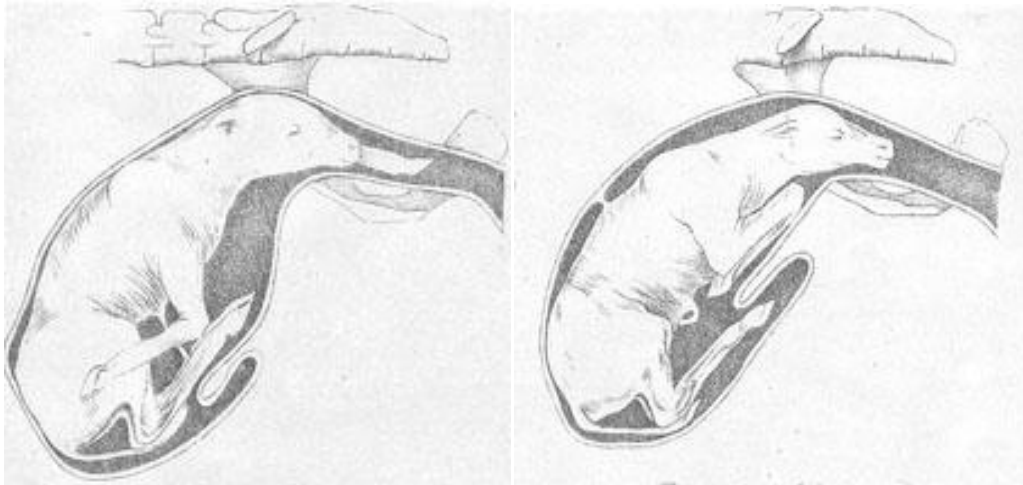
ج) جنین های غیر طبیعی پیشرفته

د) جنین های آمفیومی

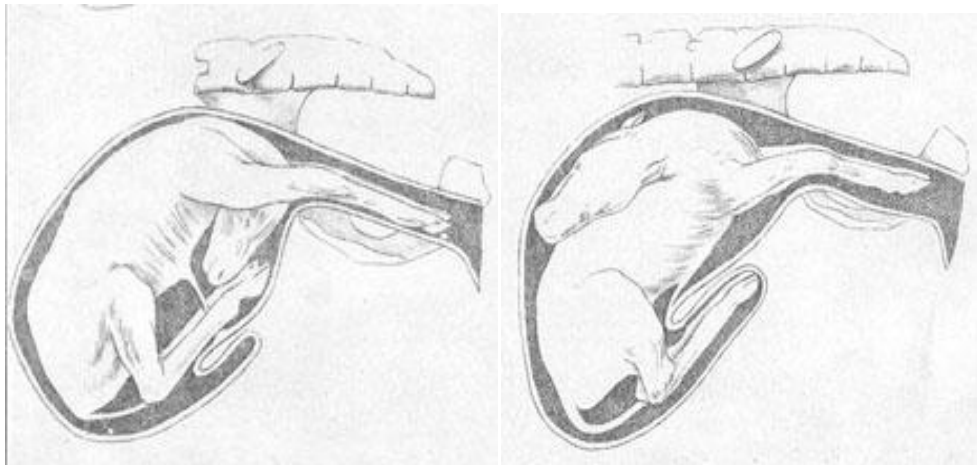
The normal presentation, position, and posture is a calf coming head first, back-side up, with the front legs and head coming through the birth canal.



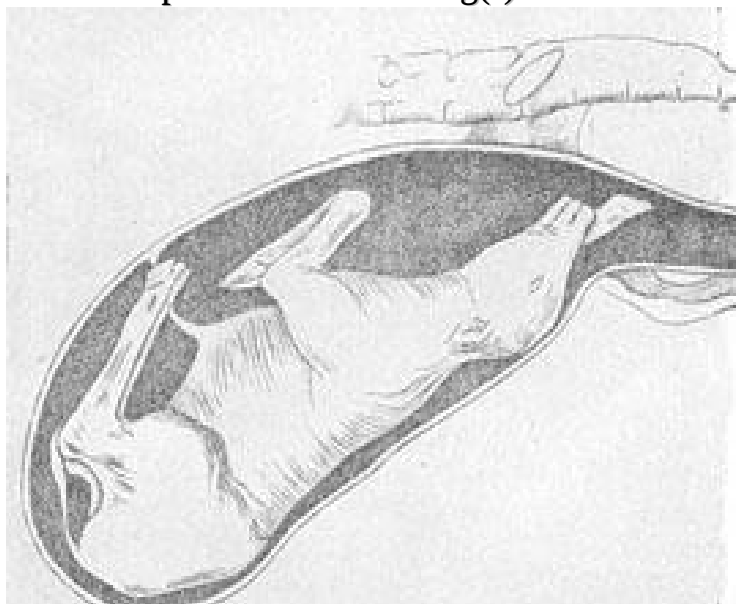
Normal Presentation and Position, Except One or Both Front Legs Are Retained:



Two Front Legs Are Coming Through the Pelvis, but the Head Is Turned Back:



**Normal Presentation,
but Upside Down and Leg(s) Retained:**



در موارد فوق بهتر است گوساله را اصلاح کنیم و اگر اصلاح نشد گاو را سزارین کنیم .
نکته: سزارینی خوب است که گاو به روند آبستنی خودش باز گردد .

Backward Presentation, Both Legs Retained:

رهیافت های مختلف سزارین در گاو

1- تهی گاه سمت چپ و راست که در هر دو حالت ایستاده و خوابیده قابل انجام است. در جنین های زنده و یا مواردی که مدت زیادی از مرگ جنین نگذشته باشد و مواردی که مادر توانایی ایستادن در طی جراحی را دارد، بهترین رهیافت می باشد. بین رهیافت سمت چپ و سمت راست، بهترین انتخاب رهیافت سمت چپ است چون در سمت راست روده ها را داریم ولی در سمت چپ فقط شکمبه است که جنین بزرگ شکمبه را به سمت جلو هول می دهد .
در سزارین شروع شکاف را پایین تر می آوریم تا بتوانیم بهتر به گوساله که در کف شکم است برسیم .
فقط باید ارزیابی کنیم که مادری که زور زیادی زده است توانایی ایستادن تا پایان عمل را خواهد داشت یا نه .
بیشترین مزیت این روش ایستاده بودن حیوان است .

2- خط وسط یا مجاور خط میانی که بصورت خوابیده به پشت قابل انجام است. در موارد جنین های مرده و آمفیومی رهیافت مناسبی می باشد.
بزرگترین مشکل در این روش خواباندن حیوان است .

چون در این روش ما حیوان را بیهوش نمی کنیم و آرامبخش نمی زنیم چون روی جنین تاثیر می گذارد .
بهترین رهیافت در زمانی که جنین مرده است، رهیافت های ناحیه پایین است .

3- رهیافت ventrolateral که بصورت خوابیده به پهلو قابل انجام می باشد. در موارد جنین های آمفیومی بهترین رهیافت می باشد.

اگر یک خط فرضی را از ناحیه کشکک به ناحیه ناف بکشیم، روی این خط فرضی بهترین محل برای خط برش است .
پس به طور کلی ترجیحمان این است که حیوان در حالت ایستاده و از فلنک سمت چپ سزارین بکنیم .
برای این کار ناحیه را آماده سازی می کنیم، یکی از روش های روتین بی حسی را انجام می دهیم بعد شکاف را پایین تر از حد معمول جراحی های ناحیه فلنک می دهیم .

در اینجا چون رحم گوساله ی بزرگی درونش است شکمبه را به سمت جلو هول می دهد، پس در اینجا شکمبه تمام لبه ی شکاف را نمی پوشاند، با دست چپ شکمبه را هول می دهیم و اندام حرکتی حیوان را با دست می گیریم و بیرون می آوریم، بهترین زمان شکاف، موقعی است که بتوانیم شکاف روی رحم را در بیرون از محوطه ی بطنی بدهیم، مخصوصا زمانی که جنین مرده است و محتویات داخل کیسه های جنینی عفونی است تا ترشحات به داخل محوطه ی بطنی نریزد .
بالا آوردن جنین که تقریبا 30-40 وزن دارد سخت است، به همین علت اندام حرکتی جنین را به عنوان دستگیره می گیریم و به لبه ی شکاف می آوریم و شکاف می دهیم .

میزان طول شکاف و نوع شکاف که بر روی رحم می دهیم مهم است .
محل شکاف رحم، روی شاخ آبستن و خم بزرگ آن به صورت طولی است .
طول شکاف باید به اندازه ای باشد که جنین به راحتی بیرون بیاید، چون اگر شکاف کوچک باشد و جنین را بکشیم رحم پاره می شود و این پاره شدن ممکن است در هر نقطه ای رخ دهد که کار را در موقع بخیه زدن سخت می کند، پس اگر شکاف را زدیم و کوچک بود خودمان شکاف را ادامه می دهیم .
کیسه های جنینی را پاره می کنیم، اندام حرکتی جنین را گرفته و بیرون می آوریم .

بند ناف را پنس می زنیم و سپس باید سریعا جنین را احیا بکنیم، برای احیا کردن جنین بهترین کار ممکن این است که حیوان را از نرده های موجود پا آویزان بکنیم تا ترشحات از داخل دهان و بینی حیوان خارج شود، قسمت سینه ی حیوان را ماساژ می دهیم تا تنفس حیوان کاملا به به را بیوفتد.

بعد از احیای جنین آن را پایین آورده تا کارگر آن را خشک بکند.

قبل از بخیه رحم، جفت را خیلی آرام می کشیم، اگر به راحتی خارج شد از شکاف رحم به داخل می فرستیم منتهی باید دقت کنیم زمانی که رحم را بخیه می کنیم جفت را در بخیه نگیریم.

الگوی بخیه برای رحم کوشینگ یا لمبرت به صورت دولایه است یا این که به با بخیه اختصاصی رحم که اوترخت نام دارد در یک لایه بخیه می کنیم.

بخیه کوشینگ موازی لبه ی زخم، لمبرت عمود بر لبه ی زخم و اوترخت بازوایه 45 درجه بایت ها را وارد می کنیم. بهترین نخ توصیه شده در تکست ها نخ کاتکوت plain شماره 6 است، چون بزرگ ترین مشکلی که بعد از سزارین داریم چسبندگی است، چسبندگی در محلی رخ می دهد که نخ ها عبور می کنند پس هر چه نخ در موضع بماند احتمال چسبندگی بالا تر می رود و همچنین احتمال چسبندگی در محل گره ها هم وجود دارد.

پس برای کاهش چسبندگی باید اعمالی را انجام داد:

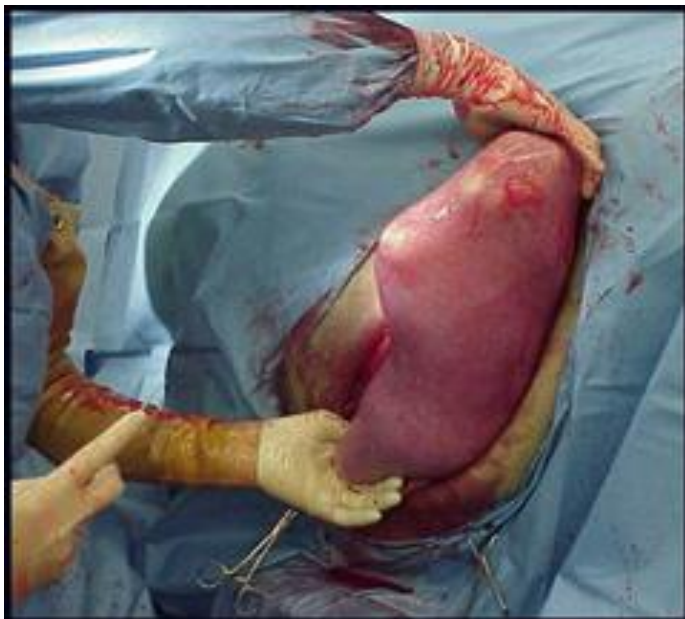
1- طوری بخیه بزنیم که گرهمان مخفی باشد، یعنی داخل بافت بیوفتد و دیده نشود که چسبندگی کمتر رخ دهد.

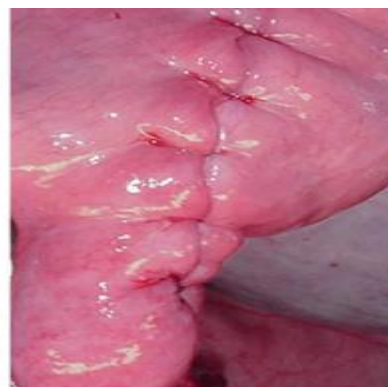
2- نخ زود جذب استفاده شود که به همین علت تکست نخ کاتکوت plain شماره 6 را توصیه کرده است.

کاتکوت plain مشکلی که دارد این است که حساسیت بافتی ایجاد می کند به همین علت برای این که واکنش را کم بکنند درصد های مختلفی از برم را روی کات کات زده اند که **برمید کات کوت** نامیده میشود.

این نخ عملا در بازار نیست، بنابراین می توانیم هر نخ جذبی که سریعتر جذب می شود را استفاده بکنیم ولی بهترین کار این است که زمان بخیه الگویی را بخیه کنیم که در خط بخیه و خط برش حداقل نخ در معرض دید قرار بگیرد.

بعد از بخیه ی رحم آن را شست و شو می دهیم و به داخل می فرستیم و لایه های جدار را مانند حالت عادی بخیه می کنیم.

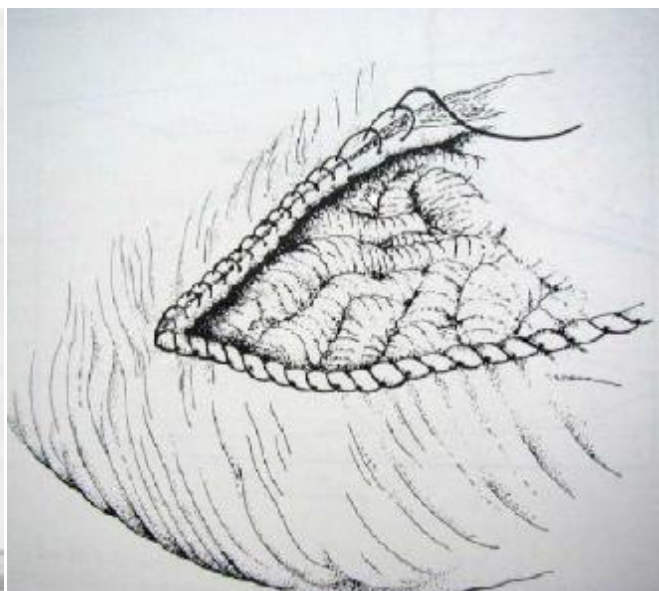
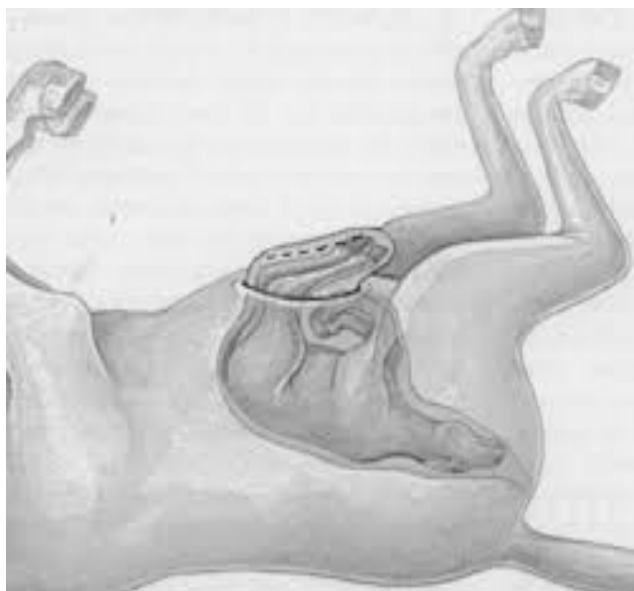




سزارین در اسب

در اسب همانند تمام جراحی های دیگر در تکسمیان از ناحیه ی میدلاین شکاف می دهیم و سایر اعمال مانند گاو انجام می دهیم فقط یک نکته در اینجا حائز اهمیت است که اتصال آندومتر رحم اسب سست است ، یعنی زمانی که رحم را برای سزارین شکاف می دهیم اتفاقی که می افتد جنین را که خارج می کنیم از لبه های شکاف خونریزی شدید خواهیم داشت ، برای کنترل خونریزی یک بخیه ی ساززده ی سرتاسری دور تا دور لبه ی شکاف می زنیم که اتصال بین میومتر و آندومتر را از طریق این بخیه بر قرار کنیم که این کار باعث خون بندگی می شود .





سزارین در نشخوارکننده ی کوچک :

همانند گاو است منتهی مانند تمام جراحی های دیگر در نشخوار کننده ی کوچک رهیاف فلنک سمت چپ است و سایر اعمال مانند گاو انجام می شود .

نکات :

- 1- بخیه ای که بر روی رحم می زنیم باید با یک کشش مناسبی باشد ، چون رحم بعد از زایمان به وسیله ی فعالیت فیزیولوژیکی که اتفاق می افتد و همچنین به واسطه ی اکسی توسین که تزریق می کنیم جمع می شود ، بنابراین بخیه باید کشش مناسبی داشته باشد تا در موقع جمع شدن بخیه شل نشود .
- 2- تزریق اکسی توسین بعد از اتمام کار که به جمع شدن رحم کمک می کند .
- 3- زمانی که بخیه بر روی رحم می زنیم نباید بخیه ها نفوذی باشد .
- 4- آنتی بیوتیک تراپی مناسب حداقل 3 تا 5 روز انجام می دهیم .
- 5- از ضد درد یا NSAID را برای کاهش درد بعد عمل استفاده می کنیم .
- 6- سزارینی مهم است که گوساله ی زنده را بتوانیم به صورت زنده خارجش بکنیم و مادر مبتلا به پریتونیت نشود و زنده بماند و همچنین مادر به آبستنی بر گردد.
- 7- یکسری اعمال می توانیم برای جلوگیری از چسبندگی انجام دهیم که یکسری مربوط به نخ و الگوی انتخابی و گره بخیه است و دیگری این که توصیه می شود از طریق رکتال رحم را ماساژ داده و تکان بدهیم تا در صورت رخ دادن چسبندگی از آن جلوگیری کنیم .