

After a caesarean delivery – Arabic

الولادة القيصرية – قرار مشترك

هذه الصفحة مخصصة لك إن كنت قد خضعت لعملية الولادة القيصرية عند ولادة طفلك الأول وإذا كنت حاملاً في طفلك الثاني. معاً يمكنك أنت وطبيب الولادة اتخاذ القرار فيما يتعلق بكيفية ولادة الطفل. نحن نشجعك على التحدث مع شريكك أو مع الآخرين قبل اتخاذ القرار.

منذ ولادة طفلك الأول بعملية ولادة قيصرية – سواء كنت قد وضعت الخطط لذلك الأمر أم لا قد يكون لديك أسئلة فيما يتعلق بما هو أفضل لك ولطفلك. يجب أيضاً البدء في التفكير فيما – هو مهم بالنسبة لك عند الولادة وفي الفترة التالية عليها.

لا يتمتع الجميع بحق الاختيار

لا يتمتع الجميع برفاهية اختيار كيفية الولادة. فقد يوصي طبيب الولادة بأن الولادة القيصرية هي الخيار الوحيد المتاح لك ولطفلك وذلك في الحالات التالية:

- إذا ما كانت المشيمة تقع أمام فتحة عنق الرحم (المشيمة المنزاحة).
- إذا كان الجنين في وضع مستعرض أو مائل (مجيء كعقبي/مجيء مستعرض).
- إذا ما كان لديك ندبة رأسية في الرحم بعد جراحة سابقة، على سبيل المثال إجراء عملية قيصرية في الخارج.
- هناك أسباب طبية أخرى تجعلك مضطرة إلى إجراء عملية قيصرية لهذه الولادة كذلك.

إذا كانت الفترة الفاصلة بين الولادة القيصرية الماضية وتاريخ الولادة القادم أقل من 18 شهراً، نوصيك على الأرجح بالخضوع لعملية قيصرية.

الولادات المختلفة، والخبرات المختلفة

كل حمل وكل ولادة حالة فريدة من نوعها. قد تتعرض بعض السيدات لتجربة جيدة في الولادة الأولى في حين تخوض بعض السيدات الأخريات تجربة سيئة. قد لا ترغب في تكرارها. على سبيل المثال هناك تخوف من طول مدة الولادة.

يجب أن تشاركي في اتخاذ القرار. وفي سبيل ذلك سوف تحتاجين إلى معرفة المزاج والعيوب والعواقب لك ولطفلك. وبذلك سوف تتاح لك فكرة أكثر وضوحاً لتحديد ما هو الأفضل لك ولطفلك.

هنا يمكنك الحصول على الإجابات لبعض الأسئلة التي نأمل أن تساعد في توضيح ما هو المهم بالنسبة لك. وبذلك سوف تكونين مستعدة على نحو أفضل عند لقاء طبيب الولادة بحيث يمكنك معاً اتخاذ القرار المشترك فيما يتعلق بنوع الولادة في هذا الحمل.

الأسئلة والأجوبة

نود أن نرد على كافة الأسئلة التي قد تكون لديك بعد الولادة القيصرية السابقة. كل من الأسئلة العملية

- ما الذي تعنيه الولادة الطبيعية لي ولطفلي؟
- ما الذي يعنيه تكرار الولادة القيصرية بالنسبة لي ولطفلي؟
- **والأسئلة الشخصية على حد سواء مثل:**
- ما يهمني فيما يتعلق بولادتي التالية؟
- المدة التي يستغرقها التعافي؟
- ما الذي سيكون أكثر راحة بالنسبة لي؟
- كيف يمكنني العثور على أفضل ما يناسبني أنا وطفلي في هذا الموقف؟
- كيف يمكنني الحصول على إجابات على أسئلتني والمزيد من المعلومات؟

خاضت سيدات أخريات ذات التجربة التي

تخوضينها يمكنك هنا قراءة ومشاهدة ما تقوله السيدات الأخريات اللاتي خضن العملية القيصرية من قبل عن قرارهن - وما هو شعورهن إزاء قرارهن، بعد الولادة

حاولت نادين أن تخضع لولادة طبيعية، ولكنها خضعت لولادة قيصرية لم تخطط له

يمكنك الاستماع إلى قصتها هنا

قررت آن كاثرين أن تجرب الولادة الطبيعية

يمكنك الاستماع إلى قصتها هنا

خضعت ميشيل لعملية قيصرية لم تخطط لها

يمكنك الاستماع إلى قصتها هنا

قررت ماريا اختيار الولادة الطبيعية

يمكنك الاستماع إلى قصتها هنا

آن خضعت لولادة قيصرية كان مخطط لها

في المرة الأولى، استغرقت الولادة 52 ساعة. كان الأمر مؤلماً فعلاً - في هذه المرة رغبت في تجنب ذلك أكثر من أي شيء آخر ولذلك فقد اخترت الولادة القيصرية.

سار الأمر على ما يرام، ولقد استطاعوا بالفعل أن يشرحوا لي العملية بالكامل كم أنهم استمعوا إلى "رغباتي، ولذلك فأنا أكثر سعادة فعلاً في هذه المرة

ستاين خضعت لولادة قيصرية مخطط لها

:كنت أخشى المضاعفات نتيجة الولادة الطبيعية" وكنت أخشى أن تتمزق ندبتي الثانية. كنت أخشى أن يصبح الأمر حرجاً، وأني لن أتمكن من دفع الطفل من الحوض. بالإضافة إلى ذلك، فقد كنت أعاني من الصداع خلال آخر جزء من الحمل بسبب ارتفاع ضغط الدم.

وازنت ما بين المزايا والعيوب، وتحدثت مع طبيب الولادة الخاص بي ثم قررت أن الولادة القيصرية ستكون هي الحل الصحيح بالنسبة لي.

،وفي هذه المرة سارت الأمور على نحو أفضل، وتمت العملية بسلاسة وهدوء

خضعت لويس لولادة طبيعية

كانوا يرون أنه من الناحية الطبيعية والتشريحية لا يوجد ما يمنع الولادة الطبيعية. وعلى أي حال، كان ذلك هو الاختيار الصحي لي ولطفلي، أليس كذلك؟

في نهاية المطاف، ما من شك في أن التعافي من الولادة القيصرية يستغرق الكثير من الوقت، ويمكنك القول بأنني أرغب في تجنب ذلك.

كما أن الولادة القيصرية تنطوي على الكثير من الشكوك والاحتمالات، ولذلك فقد استندت قراري إلى "الجوانب الصحية فيما يتعلق بطفلي

حاولت ماريا أن تلد ولادة طبيعية، ولكنها خضعت

لولادة قيصرية لم يكن مخطط لها

لا يزال لدي فكرة واضحة برغبتني في أن ألد ولادة طبيعية - على الرغم من أن الأمر كان أشبه ما يكون بالمحنة في المرة السابقة.

،ولذلك لم أرغب في الحصول على ولادة قيصرية، ولكنني في ذات الوقت لم أكن أرغب في خوض ذات التجربة الطويلة لحدث الولادة واستخدام الطلق الصناعي وما إلى ذلك من جديد.

عندما أصبح جلياً بالنسبة للقابلة أنني لن أتمكن من الحصول على ولادة طبيعية على أي حال عندها "يمكننا اتخاذ القرار

صوفي خضعت لولادة طبيعية

كان ذلك هو أفضل قرار اتخذته على الإطلاق، وإذا كنت سألد طفل آخر في يوم من الأيام، فما من شك لدي في أنني سأختار الولادة الطبيعية.

بالطبع، تشعرين بالآلام، ولكن تلك الآلام تختلف تمامًا عن الآلام التي تشعر بها السيدة بعد الولادة القيصرية.

كانت تجربة إيجابية تمامًا لأن طبيب الولادة أخبرني أن الأمر سيكون على ما يرام وبالفعل تمكنا من وضع خطة للولادة بحيث لا تستغرق الولادة زمنًا طويلًا كما حدث في المرة السابقة.

”شعرت أن هناك من يسمعي ويستمع إلى كلامي“

عملية اتخاذ القرار



بما أنك خضعتي لولادة قيصرية من قبل، سوف ندعوك لاستشارة مع طبيب الولادة بعد ما يقرب من 20 أسبوعًا من الحمل. ومعًا، سوف تتخذان القرار فيما يتعلق بطريقة الولادة في هذه المرة. إذا ما احتجت إلى استشارات إضافية، سنقوم بترتيب هذا الأمر.

هذا هو ما تبدو عليه عملية اتخاذ القرار

ربما تكونين قد زرت هذا الموقع الإلكتروني.
المعلومات الموجودة على الموقع الإلكتروني.

أسبوع الحمل: 14-16

تمهيد لاختيار طريقة الولادة استشارة القابلة

فكري فيما هو مهم بالنسبة لك.
معلومات مخصصة لموقع الويب فقط

أسبوع الحمل: 19-21

الاختيارات والخيارات والقرار المحتمل الاستشارات لدى أخصائي التغذية

فكري فيما هو مهم بالنسبة لك.

أسبوع الحمل: 28

الأسئلة والأجوبة استشارة القابلة

فكري فيما هو مهم بالنسبة لك.

أسبوع الحمل: 30-32

القرار الاستشارة الإضافية المحتملة مع طبيب الولادة

هناك عدد من الأمور التي يجب عليك إدراكها قبل التحدث إلى القابلة والطبيب. إحضار الزوج أو الشريك أو أحد الأقارب في الاستشارة ستكون فكرة لا بأس بها - حيث يمكنهم تقديم الدعم الذي تحتاجينه عند اتخاذ مثل هذا القرار.

خياران

سيكون لديك خيارين بعد إجراء العملية القيصرية السابقة:

1. **الولادة الطبيعية** هي عند محاولة الولادة المهبلية الطبيعية - وسيكون ذلك قرارًا مشتركًا بينك وبين طبيب الولادة والقابلة.
2. **العملية القيصرية المخطط لها** وهي ما يعني إجراء عملية قيصرية في موعد محدد قريب من موعد الولادة.

ينطوي الخياران على عدد من المزايا والعيوب، ويجب أن تعي ذلك جيدا قبل التحدث إلى طبيب الولادة. ولهذا السبب نسألك عما يهملك أثناء الولادة وما بعدها. يجب أن تبدئي في النظر في الخيار الأفضل بالنسبة لك فيما يتعلق بهذه الولادة.

ما الذي تعنيه الولادة الطبيعية بالنسبة لي، وما الذي تعنيه الولادة القيصرية المخطط لها بعد ولادة قيصرية سابقة؟

لا توجد ولادتين متشابهتين، ولا يمكن لأي شخص التنبؤ على نحو قاطع بما سيحدث أثناء ولادتك التالية. هناك العديد من الأشياء التي تؤدي إلى ولادة قيصرية في الطفل الأول. بالتالي قد ترغب العديد من السيدات في الشعور بأنهن يلدن للمرة الأولى من جديد.

ما الذي تنطوي عليه محاولة إجراء الولادة الطبيعية؟

سوف تدخلين إلى جناح الأمهات في المراحل المبكرة من الولادة. ويتم لف حزامين حول البطن لمراقبة ضربات قلب الطفل وانقباضات الرحم. وسوف تكون القابلة معك أثناء المرحلة النشطة بالكامل من الولادة لضمان سلامتك وسلامة طفلك. وهو ما يعني أنه من بين أشياء أخرى لن تتمكني من الولادة في حوض الاستحمام أو في المنزل. سوف تخرجين من المستشفى بعد وقت قصير من الولادة، وعادة ما تخرجين في ذات اليوم.

الخيارات المتاحة للحصول على مسكنات ستكون مثل السيدات الأخريات أثناء الولادة. إذا ما اضطررنا إلى حث الولادة وحث التقلصات أثناء الولادة مثل استخدام الطلق الصناعي، سوف نستخدم ذلك بحذر أكبر عما كان عليه الحال في الولادة الأولى. في حالة عدم حدوث تقدم كافي أثناء عملية الولادة، نوصي باللجوء إلى العملية القيصرية.

ما الذي ينطوي عليه الخضوع لعملية قيصرية مخطط لها؟

ستدخلين إلى جناح الأمهات بالمستشفى في اليوم المحدد للولادة القيصرية حيث سيتم إعدادك للعملية. ستكونين مستيقظة ولن تشعري بأي ألم وستكونين قادرة على المشاركة في ولادة الطفل.

يجوز تواجد زوجك/أحد أقربائك معك أثناء الولادة القيصرية. وسوف تقيمين في المستشفى لمدة يومين بعد العملية القيصرية مع زوجك أو أي قريب آخر.

قد تؤثر تجربة الولادة الأولى على قرارك. سوف تتاح لك فرصة التحدث مع القابلة وطبيب الولادة عن هذه التجربة. وسوف يتم وضع تجربتك في الاعتبار عند اتخاذ القرار فيما يتعلق بخيارك المفضل للولادة.



ما هي احتمالات تمكني من الحصول على ولادة طبيعية بعد ولادة قيصرية سابقة، إذا ما رغبت في ذلك؟

تعتمد احتمالات الولادة الطبيعية على السبب في اللجوء إلى العملية القيصرية في المرة السابقة. فيما يلي بعض من أهم الأسباب الشائعة التي نعتبر عنها بالأرقام:

وضع الجنين المقلوب (الوضع العكسي):



تلد أكثر من ثلاثة أرباع السيدات (75 - 80%) طبيعيًا إذا كان السبب في الولادة القيصرية الأولى هو وضع الجنين المقلوب.

أسباب أخرى مثل الطفل المضغوط أو المرأة الحامل المريضة (مثل مقدمات الارتعاج، إلخ):



تلد ما لا يقل عن 6 من كل 10 سيدات (60 - 70%) طبيعيًا إذا كان السبب في الولادة القيصرية الأولى تعرض الطفل للضغط أو مرض الأم الحامل.

عدم حدوث تقدم في الولادة:



تلد ما يزيد عن نصف السيدات (50 - 60%) من السيدات ولادة طبيعية إذا ما كان السبب في الولادة القيصرية في المرة الأولى هو عدم حدوث تقدم في الولادة. 1, 2, 3, 4, 5

بشكل عام، تنخفض احتمالات الولادة الطبيعية بعد الولادة القيصرية السابقة قليلاً في الحالات التالية:

السمنة المفرطة:

كلما انخفضت احتمالات الولادة الطبيعية. مثال: إذا ما زاد مؤشر كتلة الجسم على 30 (BMI)، كلما زاد مؤشر كتلة الجسم.

حجم الطفل:

إذا ما تبين أن حجم الطفل كبير بالنسبة لوزنك. على سبيل المثال، إذا ما كان حجم الطفل 4800 غم وطول الأم 170 سم. 33

هناك عدد من العوامل الأخرى التي قد تؤثر على احتمالات الولادة الطبيعية بعد إجراء الولادة القيصرية السابقة:

عدد الولادات التي تخططين لها

تزيد احتمالات المخاطر في الولادات المستقبلية مع زيادة عدد الولادات القيصرية التي خضعتي لها. إذا ما كنت قد خضعتي لولادتين قيصرتين من قبل، نوصي على الأرجح بإجراء عملية قيصرية للمرة الثالثة كذلك.

الفترة الزمنية التي مرت منذ إجراء العملية القيصرية

الفترة الزمنية الفاصلة ما بين الولادة القيصرية وموعد الولادة التالي يؤثر على قدرتك على محاولة الولادة الطبيعية. حيث توجد مخاطر نسبتها أقل من نصف في المائة (0.45%) أن يحدث فتح للندبة الموجودة في الرحم أثناء الولادة لأن هذه المنطقة تكون أضعف وأقل مرونة. ٤

تقل مثل هذه المخاطر في حالة مرور أكثر من عامين ما بين العملية القيصرية والعملية التالية. وفي حالة مرور أقل من عامين، يوصى بالخضوع إلى عملية ولادة قيصرية.

ما هي الأمور التي تحتل أهمية بالنسبة لك فيما يتعلق بهذه الولادة؟

على الرغم من احتمال وجود أسباب طبية تحتم إجراء عملية قيصرية، قد تكون هناك أسباب أخرى تجعلك تفضلين إجراء هذه العملية. قد تشعرين بالتوتر بشأن خوض عملية ولادة طويلة تفضي في النهاية إلى التحول إلى العملية القيصرية على أية حال.

يمكنك أن تتعرفي بمساعدة القابلة وطبيب الولادة على الأمور الهامة بالنسبة لك، سواء الولادة الطبيعية أو القيصرية. إذا ما رغبت في تجربة الولادة الطبيعية، يجوز أن تقومي بترتيبات معينة للولادة مسبقًا.

تحققت «ري» من وضع خطة لكافة التفاصيل الخاصة بالولادة

كان هذا أمرًا إيجابيًا، ذلك أن طبيب الولادة يخبرني أنهم يراقبون الولادة طوال الوقت بحيث لا أخضع لعملية ولادة طويلة كما حدث في المرة الأولى.

ولذلك في هذا الصدد، كنت أعرف أنه ستكون هناك نهاية لذلك، كنت أعرف أن الولادة لن تستغرق أيامًا وكنت أعرف أنها ستتوقف في وقت معين بالطبع، كان الأمر كذلك في المرة الأولى بما إنني خضعت لعملية قيصرية طارئة، ولذلك في هذه المرة لن يكون مسموحًا بأن تطول الولادة مدة طويلة للغاية.

- □ □

تحدثي مع طبيب الولادة عن احتمالات الولادة الطبيعية بحيث تحصلين عن فكرة واقعية عن الخيارات المتاحة لك.

حقائق وأرقام عن المخاطر











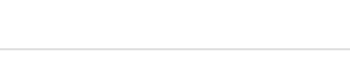



في هذا الجزء، قمنا بجمع بعض الحقائق والأرقام التي من شأنها أن تساعدك في اتخاذ القرار.

ما هو الفرق ما بين الولادة الطبيعية والولادة القيصرية المخطط لها عندما أكون قد خضعت لولادة قيصرية من قبل؟

هناك العديد من الدراسات التي تقارن ما بين الولادة الطبيعية والولادة القيصرية ضمن مجموعات النساء اللواتي خضعن لعملية قيصرية عند ولادة الطفل الأول. توضح هذه الدراسات، من بين أشياء أخرى، أن بعض السيدات اللاتي يجربن الولادة الطبيعية يخضعن في النهاية إلى ولادة قيصرية طارئة (غير مخطط لها).

هناك أسباب متعددة لتفضيل الولادة الطبيعية أو القيصرية. فيما يلي قائمة ببعض الأسباب التي يمكن التعبير عنها بالأرقام. فكري فيما يهملك.

عند قراءة الأرقام، من المهم أن تتذكر أن الرغم من زيادة المخاطر، فإن النسب عادة ما تكون منخفضة للغاية - وخاصة بسبب المضاعفات الأكثر خطورة. وبالتالي قد يكون من الصعب الجزم بمدلول هذه النسب بالنسبة لك. أسأل طبيب الولادة إذا لم تكوني واثقة بما تعنيه هذه النسب بالنسبة لك ولولادتك.

الولادة القيصرية المخطط لها بعد عملية قيصرية واحدة سابقة	الولادة الطبيعية بعد عملية قيصرية واحدة سابقة	احتمالات...
 <p>59% (42-75%)</p>	 <p>35% (24-46%)</p>	التصاقات البطن بسبب أنسجة الندب الجراحية ^{9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16}
 <p>6% (1-6%)</p>	 <p>4% (1-6%)</p>	آلام البطن بعد عام ^{17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25}
 <p>9%</p>	 <p>6%</p>	الدخول إلى جناح الأطفال في خلال الـ 24 ساعة الأولى بسبب صعوبات التنفس ^{32, 33}
 <p>5%</p>	 <p>3%</p>	التهاب المثانة ³⁷
 <p>0%</p>	 <p>4%</p>	تمزق عضلة المستقيم وهو ما يستدعي خياطة بعد الغرز من قبل الطبيب (كما هو الحال مع كافة من بلدن ولادة طبيعية للمرة الأولى) ^{26, 27, 28}
 <p>0%</p>	 <p>0,5%</p>	تمزق الندبة الجراحية في الرحم ⁶
 <p>0,1%</p>	 <p>0%</p>	حدوث ثقب في مثانة المرأة ³⁰



المخاطر الأخرى المتعلقة بالولادة القيصرية

فيما يلي أدناه، يمكنك التعرف على بعض المخاطر المتعلقة بالولادة القيصرية التي لم تتمكن من التعبير عنها بالأرقام. وهو ما ينطبق على الولادة القيصرية المخطط لها أو غير المخطط لها (الطارئة).

مخاطر قد تتعرض لها سيدة واحدة من بين 1000 سيدة:

- تلف الأمعاء، وهو ما قد يستدعي إجراء جراحة جديدة
- التصاقات البطن وأنسجة الندبة الجراحية، وهو ما قد يزيد من مخاطر المضاعفات عند الحاجة إلى إجراء جراحة في البطن في مرحلة لاحقة من العمر.
- تداخل المشيمة في الشق الجراحي نتيجة العملية القيصرية. وهو ما قد ينطوي على مخاطر حدوث نزيف كبير قد يؤدي في النهاية إلى استئصال الرحم. كلما زاد عدد الولادات القيصرية التي خضعت لها، كلما زادت المخاطر. [8.7](#)

مخاطر قد تتعرض لها أقل من سيدة واحدة من كل 100 سيدة:

- النزيف أو الالتهاب بعد العملية القيصرية وهو ما قد يستدعي إجراء جراحة جديدة. كلما زاد عدد العمليات التي أجريت في البطن (العملية القيصرية أو أي عمليات أخرى)، كلما زادت المخاطر. [39](#)

مخاطر قد تتعرض لها سيدة واحدة على الأكثر من كل 100 سيدة:

- الإصابة بصداع حاد نتيجة التخدير فوق الجافية وذلك في الأيام التي تلي العملية ([38](#)). يرجى العلم بأن ذلك قد يحدث سواء تم استخدام التخدير (فوق الجافية أثناء العملية أو أثناء الولادة الطبيعية).

من المهم بمكان أن نتذكر أنه على الرغم من المخاطر المتزايدة، فهناك كذلك مضاعفات نادرة

بأحد هذه المضاعفات المعتادة قليلاً، هو أن سيدة واحدة من كل 10 سيدات قد تتعرض لما يلي:

- نزيف شديد، وهو ما قد يعني أن التعافي من الولادة قد يستغرق وقتاً أطول

بوجه عام، ترتبط العملية القيصرية المخطط لها بمضاعفات أقل عن العملية القيصرية غير المخطط لها (الحالات الحرجة)

ولقد أثار بعض الدراسات الشكوك في أن الولادة القيصرية قد تزيد من احتمالات حدوث السمنة، والربو، والإصابة بالأمراض المتعلقة بالمناعة لدى الطفل في وقت لاحق من حياته، ولكن ليس لدينا أدلة كافية لإثبات هذا الأمر.

بالإضافة إلى ذلك، فإن عدد السيدات اللاتي يرضعن رضاعة طبيعية بعد 6 أشهر يتساوى في مجموعتي الولادة الطبيعية والولادة القيصرية. [36](#)

مزاياء و عيوب الولاءة الطبيعفة و الولاءة القفصرفة المخطط لها بعد إءراء العملفة :القفصرفة فف المرء السابفة

مقارنة المزاياء و العيوب

ما الذي ينطوي عليه ذلك؟

الولادة القيصرية المخطط لها

- تدخلين إلى جناح الأمهات في المستشفى في اليوم المحدد لإجراء العملية القيصرية.
- ستكونين مستيقظة ولن تشعري بأي ألم وستكونين قادرة على المشاركة في ولادة الطفل.
- وسوف تقيمين في المستشفى لمدة يومين بعد العملية القيصرية مع زوجك أو أي قريب آخر.
- يجوز حضور أحد الأقارب/الزوج أو الشريك أثناء العملية القيصرية وعند الدخول إلى المستشفى.

ما هي التكاليف؟

الولادة القيصرية المخطط لها

- يمكنك تجنب الولادة القيصرية الطارئة، ما لم تحدث حالة مخاض قبل تاريخ العملية القيصرية المخطط لها.
- يمكنك تحديد وقت الولادة القيصرية مع طبيب الولادة وهو ما يجعلك تشعرين براحة البال أثناء الحمل.

ما هي المزايا والآثار السلبية؟

الولادة القيصرية المخطط لها

- الجروح في الرحم والبطن التي يجب أن تلتئم إلا أن وجود ندبة جراحية أخرى في الرحم قد يؤدي إلى إجراء عمليات قيصرية في الحمل المستقبلي بحيث أنك لن تتمكني بعد ذلك من إجراء ولادة طبيعية.
- قد يعاني الطفل من صعوبة في التنفس وقد يحتاج إلى علاج في جناح الأطفال وهو ما يعني أنه سيتم فصلك عن الطفل بعد الولادة على الفور.
- يستغرق تعافي الجسم بعد الولادة القيصرية ما بين 4 إلى 6 أسابيع، ويجوز لك فقط حمل وزن يعادل وزن الطفل 6 أسابيع (بما في ذلك مقعد السيارة (لمدة 4 إلى 6 أسابيع).

محاولة الخضوع للولادة الطبيعية

- تأكدي من الوصول إلى المستشفى في مرحلة مبكرة من الولادة بحيث يمكن للقبالة مراقبتك ومراقبة طفلك أثناء التقلصات.
- في حالة حاجتك للحصول على مسكنات، تكون لديك ذات الخيارات المتاحة لأي سيدة أثناء الولادة، بما في ذلك التخدير فوق الجافية.
- يُسمح بحضور بعض الأقارب أثناء الولادة.
- يجوز لك المشاركة في وضع الإطار العملي الخاص بالولادة مثل التواصل والمسكنات.

محاولة الخضوع للولادة الطبيعية

- سوف تتجنبين حدوث ندبة أخرى في الرحم وحدث عملية جراحية.
- في الولادة الطبيعية، يتم اعتصار السائل من رئتي الطفل وهو ما يساعد الطفل على التنفس أثناء الولادة.
- يتم تنشيط إنتاج الطفل لهرمونات مكافحة الأمراض.
- سوف تتمكنين من الذهاب إلى المنزل بعد وقت قصير من الولادة، وعادة ما يمكنك العودة إلى المنزل في ذات اليوم.
- يمكنك اختيار الولادة الطبيعية في حالات الحمل المستقبلية.

محاولة الخضوع للولادة الطبيعية

- قد تتمزق الندبة الجراحية التي تحدث نتيجة العملية القيصرية وهو أمر نادر وقد يكون خطيراً بالنسبة لك ولطفلك وقد يستدعي إجراء عملية قيصرية طارئة.
- إذا ما كان من المناسب الحث على المخاض، من الممكن، أن يتم ذلك عن طريق إحداث ثقب في الكيس الأمنيوسي ولكن من دون استخدام أقرص فتح عنق الرحم.
- إذا ما كان من المناسب استخدام الطلق الصناعي، سوف يتم ذلك بحذر شديد عما كان عليه الأمر في الولادة الأولى وذلك بسبب تلك الندبة الجراحية الموجودة في الرحم.
- قد تجريين عملية قيصرية طارئة في نهاية الأمر، وهو ما قد يضاعف من مخاطر التلوث والمضاعفات الأخرى مقارنة بالولادة القيصرية المخطط لها.

أسئلة لكم

فكري فيما هو مهم بالنسبة لك

– هناك عدد من الجوانب الطبية والعاطفية المتعلقة باتخاذ القرار بالولادة. ويجب أن يكون القرار مناسباً لك ولاحتياجاتك ويجب أن تشعر بالراحة للقرار الذي اتخذته.

نرغب في أن تفكري فيما يهكم فيما يتعلق بالولادة. وبذلك، سوف تكونين مستعدة على نحو أفضل عند استشارة القابلة وطبيب الولادة.

كما أنك ستتمكنين من حفظ الأسئلة والعودة إليها في حالة وجود أمر لست متأكدة منه، وترغبين في استشارة الطبيب بشأنه، أو في حالة وجود أمر آخر ترغبين في التحدث بشأنه.



هل تحتاجين للمزيد من المعلومات؟ قمنا بجمع الروابط التي تحتوي على المزيد من المعلومات لك هنا.

- [المسكنات أثناء الولادة](#)
- [\(Hvidovre\) الولادة القيصرية المخطط لها في مستشفى فيدوفر](#)
- [المعلومات العملية عن الولادة القيصرية المخطط لها](#)
- [المعلومات العملية عن الولادة القيصرية المخطط لها باللغة الإنجليزية](#)
- [الوقت اللازم قبل الولادة، وفي أثناء الولادة، وبعد الولادة](#)
- [\(Hvidovre\) الاستعداد للولادة في مستشفى فيدوفر](#)

. عن الموقع يمكنك الحصول على معلومات عامة عن الموقع الإلكتروني هنا.

أداة الدعم، إجراءات القرار المشترك

11 2017 (Hvidovre) التحديث: □□□□□□ □□□□□□

الولادة بعد العملية القيصرية — قرار مشترك "كتبه أطباء الولادة والقابلات في قسم النساء والولادة في مستشفى فيدوفر بالتعاون مع المستخدمين، وسيمبيوتسك، وفريق التحرير ومدير المشروع ريكي هولسن، بدعم من تعديل معدل التسويات 2016. نتوجه بالشكر إلى كافة السيدات الحوامل والأمهات الجدد وفريق العمل في جناح الأمهات على مساعدتهن في تطوير "الولادة بعد العملية القيصرية — قرار مشترك".

النص الموجود على الموقع الإلكتروني هو من النصوص السهلة التي يسهل قراءتها وفهمها وهو مصنف بدرجة 36 حسب مؤشر القراءة (LIX).

سوف يتم تحديث الصفحة مرة واحدة كل عام على الأقل في قسم النساء والتوليد بمستشفى فيدوفر.

معلومات مهنية عامة

الولادة بعد العملية القيصرية

1. C Edward Wells & F Gary Cunningham: Choosing the route of delivery after cesarean birth. Up to date 2017
2. Torri D Metz: Use of calculators and models for predicting vaginal birth after previous cesarean delivery. Up to date Aug 2016.
3. George A. Macones. Clinical outcomes in VBAC attempts: what to say to patients? AJOG July 2008, 1-2.
4. James R. Scott. Solving the Vaginal birth After Cesarean Dilemma. Obstet Gynecol 2010; 115 (6): 1112-3.
5. James R. Scott. Vaginal Birth After Cesarean Delivery. A Common-Sense Approach. Obstet & Gynecol 2011;118:342-50.

المشيمة وشق الرحم

6. Thisted DLA, Mortensen LH, Hvidman L, Rasmussen SC, Larsen T, Krebs L. Use of ICD-10 codes to monitor uterine rupture: Validation of a national birth registry. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2014;173:23-28. doi:10.1016/j.ejogrb.2013.10.033.
7. Colmorn LB, Petersen KB, Jakobsson M, et al. The Nordic Obstetric Surveillance Study: a study of complete uterine rupture, abnormally invasive placenta, peripartum hysterectomy, and severe blood loss at delivery. Acta Obstet Gynecol Scand. 2015;94(7):734-44. doi:10.1111/aogs.12639.
8. Marshall NE, Fu R, Guise JM. Impact of multiple cesarean deliveries on maternal morbidity: a systematic review. Am J Obstet Gynecol 2011;205:262.e1-8.

التصاقات البطن

9. Lyell DJ. Adhesions and perioperative complications of repeat cesarean delivery. Am J Obstet Gynecol 2011 Dec;205(6 Suppl):S11-S18.
10. Morales KJ, Gordon MC, Bates GW, Jr. Postcesarean delivery adhesions associated with delayed delivery of infant. Am J Obstet Gynecol 2007 May;196(5):461-6.
11. Tulandi T, Agdi M, Zarei A, Miner L, Sikirica V. Adhesion development and morbidity after repeat cesarean delivery. Am J Obstet Gynecol 2009;201(1).
12. Nisenblat V, Barak S, Griness OB, Degani S, Ohel G, Gonen R. Maternal complications associated with multiple cesarean deliveries. Obstet Gynecol 2006 Jul;108(1):21-6.
13. Makoha FW, Felimban HM, Fathuddien MA, Roomi F, Ghabra T. Multiple cesarean section morbidity. Int J Gynaecol Obstet 2004 Dec;87(3):227-32.
14. Moro F, Mavrelos D, Pateman K, Holland T, Hoo WL, Jurkovic D. Prevalence of pelvic adhesions on ultrasound examination in women with a history of Cesarean section. Ultrasound Obstet Gynecol 2015 Feb;45(2):223-8.
15. Andolf E, Thorsell M, Kallen K. Cesarean delivery and risk for postoperative adhesions and intestinal obstruction: a nested case-control study of the Swedish Medical Birth Registry. Am J Obstet Gynecol 2010;203(4).

16. Wang L, Merkur H, Hardas G, Soo S, Lujic S. Laparoscopic hysterectomy in the presence of previous caesarean section: a review of one hundred forty-one cases in the Sydney West Advanced Pelvic Surgery Unit. *J Minim Invasive Gynecol* 2010 Mar;17(2):186-91.

ألم مزمن

17. Silver RM. Delivery after previous cesarean: long-term maternal outcomes. *Semin Perinatol* 2010 Aug;34(4):258-66.
18. Lavand'homme P. Chronic pain after childbirth. *Curr Opin Anaesthesiol* 2013 Jun;26(3):273-7.
19. Hannah ME, Whyte H, Hannah WJ, Hewson S, Amankwah K, Cheng M, et al. Maternal outcomes at 2 years after planned cesarean section versus planned vaginal birth for breech presentation at term: the international randomized Term Breech Trial. *Am J Obstet Gynecol* 2004 Sep;191(3):917-27.
20. Liu TT, Raju A, Boesel T, Cyna AM, Tan SG. Chronic pain after caesarean delivery: an Australian cohort. *Anaesth Intensive Care* 2013 Jul;41(4):496-500.
21. Eisenach JC, Pan P, Smiley RM, Lavand'homme P, Landau R, Houle TT. Resolution of pain after childbirth. *Anesthesiology* 2013 Jan;118(1):143-51.
22. Nikolajsen L, Sorensen HC, Jensen TS, Kehlet H. Chronic pain following Caesarean section. *Acta Anaesthesiol Scand* 2004 Jan;48(1):111-6.
23. Kainu JP, Sarvela J, Tiippana E, Halmesmaki E, Korttila KT. Persistent pain after caesarean section and vaginal birth: a cohort study. *Int J Obstet Anesth* 2010 Jan;19(1):4-9.
24. Niklasson B, Georgsson OS, Segerdahl M, Blanck A. Risk factors for persistent pain and its influence on maternal wellbeing after cesarean section. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2015 Jun;94(6):622-8.
25. Li WY, Liabsuetrakul T, Stray-Pedersen B, Li YJ, Guo LJ, Qin WZ. The effects of mode of delivery and time since birth on chronic pelvic pain and health-related quality of life. *Int J Gynaecol Obstet* 2014 Feb;124(2):139-42.

تمزق عضلة الشرج او جدار المستقيم

26. Groom KM, Paterson-Brown S. Can we improve on the diagnosis of third degree tears? *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2002 Feb 10;101(1):19-21.
27. Bick DE, Kettle C, Macdonald S, Thomas PW, Hills RK, Ismail KMK. PErineal Assessment and Repair Longitudinal Study (PEARLS): protocol for a matched pair cluster trial. *BMC Pregnancy Childbirth.* 2010;10:10.
28. McLeod NL, Gilmour DT, Joseph KS, Farrell SA, Luther ER. Trends in major risk factors for anal sphincter lacerations: a 10-year study. *J Obstet Gynaecol Can JOGC J Obstétrique Gynécologie Can JOGC.* 2003 Jul;25(7):586-93.

الولادة القيصرية والرضاعة الطبيعية

32. Prior E et al. Breastfeeding after cesarean delivery: a systematic review and meta-analysis of world literature. *Am J Clin Nutr.* 2012 May;95(5):1113-35

رقود الطفل في المستشفى في جناح الأطفال

33. Glavind J et al. Neonatal morbidity after spontaneous labor onset prior to intended cesarean delivery at term: a cohort study. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2017; DOI: 10.1111/aogs. 13097

33. NICE 2011, www.nice.org.uk/guidance/cg132

الجافية فوق التخدير بعد بالصداع الإصابة

38. Laborpains.com: [Headache after an epidural or spinal injection? What you need to know](#)

النزيف أو الالتهاب بعد الولادة القيصرية

39. Eran Ashwal, Yariv Yogev et al. [Characterizing the need for re-laparotomy during puerperium after cesarean section](#)

النزيف

34. Vincenzo Berghella. Cesarean delivery: postoperative issues. UpToDate April 2017

الإضرار بالمتانة والسلس البولي

29. Rahman MS, Gasem T, Al Suleiman SA, Al Jama FE, Burshaid S, Rahman J. Bladder injuries during cesarean section in a University Hospital: a 25-year review. Arch Gynecol Obstet 2009 Mar;279(3):349-52.

30. [sst.dk](#)

31. Rørtveit G et al. Sammenheng mellom forløsningsmetode og bekkenbunssvikt. Nr 19, 14. Okt 2014. Tidsskr Nor Legeforen 2014; 134:1848-52

التهاب المثانة بعد العملية القيصرية

37. Gundersen et al., upublicerede nationale data fra Danmark 2004-2010

مؤشر كتلة الجسم والولادة الطبيعية

35. [Callegari LS](#)¹, [Sterling LA](#)², [Zelek ST](#)², [Hawes SE](#)², [Reed SD](#)³ Interpregnancy body mass index change and success of term vaginal birth after cesarean delivery. [Am J Obstet Gynecol](#). 2014 Apr;210(4):330.e1-7. doi: 10.1016/j.ajog.2013.11.013. Epub 2013 Nov 8.