A Survey of Indications, Outcome and Complications of Cesarean Section

ABSTRACT

Cesarean section (CS) is a relatively safe procedure, performed for different maternal and fetal indications. Despite complications of general anesthesia, post-operative infections, and thromboembolic events, CS is being performed with increasing frequency. In this study, we have examined the indications and complications of CS’s performed in Arash Hospital from December 1993 to November 1994. Of the total 3480 cases of childbirth, 900 (24.45%) were performed by CS, most and last frequently in December/January and November/December respectively. However, the ratio of CS cases to all cases was equal throughout the year. The most common indication of CS was failure to progress in labor (38.54%), and the other causes were repeat CS (21.77%), meconium excretion (11.97%), malpresentation (8.55%) and fetal distress (5.58%). The indication of CS varies with maternal age. Between 41-45 years, the most common indications were prior CS (42.5%), and request for concomitant tubal ligation (12.5%), whereas in the younger age groups, the most common indication was failure to progress in labor. In primiparas cases, 44.55% of the CS’s were performed due to failure to progress in labor, while the latter was the indication of CS in only 14.5% of the multiparous women.

Complications were observed in only 4.54% of CS cases.
نتایج
تعداد زایمان‌های ماه آبان ماه ۵۹۰۰ بود که شش نوزادان در ماه اول و پیش از آن در ماه دوم و سه نوزادان در ماه سوم و ۴۰۰ نوزاد در ماه چهارم و شش نوزادان در ماه‌های پنجم و سیزدهم و هفت نوزادان در ماه‌های ششم و هفتم و نه نوزادان در ماه‌های هفتم و هجدهم بودند. در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نهم تا دوازدهم نوزادان در ماه‌های نه...
مقایسه این نمودارها نشان می‌دهد که با اندازه سن مادر علی سزارین تغییر می‌کند، مثلاً در سنین 41 تا 45 سالگی 26/5/13 به سزارین باعث وقوع خونریزی و ازایمان می‌شود. در همین رده سنی 12/5/13 سزارین باعث وقوع علائم ناراحتی مانند بی‌سرهای بوده است. در واقع سزارین باعث بیماری بزرگ مادر می‌شود که ازایمان باعث مصرف بیش از حد سزارین می‌شود.

جدول شاخص ۱-علل سزارین بر حسب سن مادر

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن مادر</th>
<th>علل سزارین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۵۰-۵۵</td>
<td>عدم پیشرفت زایمان</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۰-۵۵</td>
<td>خونریزی و ازایمان</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۵-۵۰</td>
<td>خونریزی و ازایمان</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۰-۴۵</td>
<td>بیماری‌های مادر</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۵-۴۰</td>
<td>بیماری‌های مادر</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰-۳۵</td>
<td>عدم مصرف مواد</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵-۳۰</td>
<td>علائم ناراحتی</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰-۲۵</td>
<td>علائم ناراحتی</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵-۲۰</td>
<td>علائم ناراحتی</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰-۱۵</td>
<td>علائم ناراحتی</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>علایم ناراحتی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

سازارین تکراري بدنی سازارین شکم اول بوده است (۸۲/۴/۱۰). در زایمان پنج مانند بیماری ثانویه (به درخواست شخصی) مهم‌ترین علت سزارین در این گروه می‌باشد.

گفتوگو در صدد اندازه‌گیری‌های مختلف سزارین در پرنسپل گیری‌ها

گفتوگو در صدد اندازه‌گیری‌های مختلف سزارین در پرنسپل گیری‌ها

کمتری از سزارین‌ها بعلت عدم پیشرفت بوده‌اند. و البته در همین نمودار مهم‌ترین علت سزارین در زایمان‌های شکم ۴۳/۴%
بحث

در مجموع آمار جمع آوری شده، افزایش انتشار آماری الکلام مسالخ در حال حاضر در حدود یک چهارم از کل زایمان‌ها به سازاری خم می‌شود. آماری که کارهای خاصی از سازاری خم می‌شود هم‌اکنون را ثبت می‌نماید. اما، ممکن است در نهایت به اینجا در سازاری خم افزایش یافته باشد. در حدود ۵۲ درصد (از زایمان‌ها) انجام می‌گیرد و این مثال می‌شود که در آنها از افزایش انتشار سیستم پایین‌تر از ۲۰ تا ۲۵ درصد است. هر یک از دو گروه فرق دلایل را برای انتشار سازاری مطرح کرده‌اند. در این مورد خاص به سؤال باید پاسخ داد. سؤال اول است که چرا انتشار سازاری افزایش یافته است و سؤال دوم که در انتشار سازاری پایین‌تر از حدود یک درصد باید پاسخ داد. در مورد سؤال اول، چه در ایران و چه در خارج از ایران دلایلی می‌توان عرضه کرد. مهم‌ترین دلایل بحران زیب

منابع

1- بریسکی علی سازاری در بیمارستان آریکه، در سال‌های ۱۳۷۲-۳ کنون به دو میلیون ممکن
اندکی و یا زیب، نهی تشکیل پزشکی سال تحصیل ۲۰۰۲-۳۷۳