

ASA NORTE

II CONGRESSO CIENTÍFICO

9, 10 E 11 DE SETEMBRO



Parto cesárea

Autor(res)

Débora Suellen Dos Santos Oliveira

Categoria do Trabalho

Trabalho Acadêmico

Instituição

FACULDADE ANHANGUERA DE BRASÍLIA

Resumo

A cesariana , ou parto cesárea, é um procedimento cirúrgico no qual o bebê é retirado do útero materno através de uma incisão feita na parede abdominal e no útero da mãe. Geralmente, é realizada quando o parto vaginal não é possível ou seguro para a mãe ou para o bebê (PEREIRA, 2024.).

Neste trabalho vimos como é feito o parto cesárea detalhadamente , vimos também a importância do papel dos profissionais de enfermagem na gestão e suporte das pacientes submetidas a cesáreas. A enfermagem desempenha um papel fundamental não apenas na preparação e execução do parto, mas também na recuperação e no acompanhamento pós-operatório. A equipe de enfermagem deve estar bem treinada para oferecer cuidados adequados, monitorar possíveis complicações e proporcionar suporte emocional às mãezinhas . Em suma, a competência e o cuidado da enfermagem são essenciais para melhorar os resultados e a experiência das mulheres que passam por um parto cesáreo.

O parto cesárea é realizado em alguns passos principais:

Preparação: A mãe é preparada para a cirurgia com uma anestesia regional (geralmente, uma raquianestesia ou peridural) para que ela fique acordada, mas sem sentir dor. Em alguns casos, pode ser utilizada anestesia geral.

Incisão : O cirurgião faz uma incisão horizontal na parte inferior do abdômen, geralmente um pouco acima da linha da pélvis. Em alguns casos, pode ser realizada uma incisão vertical (PENTEADO, 2024).

Acesso ao útero: Através da incisão no abdômen, o cirurgião chega ao útero e faz uma nova incisão para acessar o bebê.

Retirada do bebê: O bebê é cuidadosamente retirado do útero. Após o nascimento, o cordão umbilical é clampeado e cortado .

Cuidados com o bebê: O bebê é limpo e avaliado pelos profissionais de saúde enquanto a mãe continua a receber os cuidados pós-operatórios.

Fechamento: O útero e o abdômen são suturados. A incisão é fechada com pontos ou grampos.

Recuperação: A mãe é transferida para a sala de recuperação, onde é monitorada enquanto a anestesia passa e começa a se recuperar da cirurgia (GOMES, 2024).

Indicações maternas - Condições médicas graves, como hipertensão severa ou diabetes descontrolada. - Infecções genitais que podem ser transmitidas ao bebê durante o parto vaginal. - Cicatriz uterina de uma cesárea anterior com risco de ruptura.