



عنوان	پارگی مثانه حین سزارین
شرح حادثه	بیمار خانم ۳۳ ساله G6P3Ab2 با سن بارداری 36W&3D و S/C RIV در تاریخ ۹۸/۰۲/۰۲ در ساعت ۱۸:۱۵ با شکایت درد زایمان و آبریزش به درمانگاه مامایی مراجعه نمود. طبق سونوگرافی ۹۷/۱۲/۱۶ اکرتا منفی بوده است و به اطلاع متخصص زنان رسید و ایشان فرمودند بستری و جهت سزارین آماده گردد و رضایت TL نیز گرفته شود. حین جراحی و بعد از متولد شدن نوزاد جفت خارج شد و به علت چسبندگی فراوان و چسبندگی مثانه تا بالای رحم و پس از مشاهده خروج سوند فولی، جراح متوجه رابچر مثانه به حدود ۳-۴ cm شده است و توسط متخصص اورولوژی که سر عمل حاضر شدند ترمیم مثانه انجام شد. درن شکمی گذاشته و TL نیز انجام شد. مثانه با سرم نرمال سالین پر شده و Leak مایع مشاهده نشده است. RCG به مدت ۲ هفته قرار داده شد. مددجو در بخش جراحی زنان ادمیت گردید و سوند فولی فیکس نیز می باشد. بیمار در تاریخ ۹۸/۰۲/۰۵ با حال عمومی خوب ترخیص شد.
علل رویداد حادثه	✓ چسبندگی فراوان و چسبندگی مثانه تا بالای رحم ✓ سزارین رپید ۶ ✓ عدم مهارت جراح در رفع چسبندگی ✓ عدم اخذ کمک از همکار متخصص زنان پس از مشاهده شدت چسبندگی
اقدامات اصلاحی	✓ در صورت سزارین تکراری با تعداد بالا (C/R III و یا بالاتر) دو متخصص زنان جهت سزارین بر بالین بیمار حاضر شوند.