

सिजेरियन डिलीवरी के बाद लगभग 800 से 2000 गर्भावस्था में एक जिसमें गर्भावस्था सिजेरियन कर के ऊपर विकसित होती है और माता के जीवन को खतरे में डाल सकती है सिजेरियन स्कार घर गर्भावस्था के क्या कारण होते हैं इसके सही कारण का नहीं पता है लेकिन कुछ-कुछ खास स्थितियों में सिजेरियन सकार गर्भावस्था की संभावना बढ़ जाती है जैसे कि यदि कई बार सिजेरियन ऑपरेशन हुआ हो मां का वजन ज्यादा हो गर्भावस्था के दौरान मधुमेह यदि गर्भाशय से फाइब्रॉयड निकालने का ऑपरेशन हुआ होया अगर आपका सिजेरियन ऑपरेशन प्रसव के दूसरे स्टेज के दौरान किया गया हो सर्जरी के बाद किसी तरह का संक्रमण होने पर भी सीसी की संभावना बढ़ जाती है अधिकांश महिलाओं में सीसी होने पर गर्भपात हो जाता है जिसमें गर्भाशय के फटने के कारण तीव्र रक्त स्राव की संभावना हो सकती है अगर गर्भावस्था दूसरे और तीसरी तिमाही में बढ़ती है तो प्लेसेंटा अकृत या पास के रूप में विकसित हो सकती है पास में प्लेसेंटा गर्भाशय की दीवार से जुड़ा होता है या इसके अंदर तक जा सकता है प्रसव के दौरान या पहले से ही पास के कारण कई तरह के गंभीर लक्षण हो सकते हैं जैसे कि अत्यधिक रक्तस्राव और जिला में की जरूरत भी पढ़ सकती है अगर सीसी के 100 केसेस को लिया जाए तो 20 प्रतिशत जो है वह सामान्य रूप से विकसित होंगे लेकिन बाकी के 80% में प्लेसेंटा प्रीविया और प्लेसेंटा अकृत की संभावना रहती है सीसी को पहचानना हमेशा आसान नहीं होता है और कभी-कभी इस स्थिति का पहला संकेत पहले तिमाही में तीव्र रक्त स्राव है यदि गर्भावस्था की शुरुआत में ही सीसी की पहचान हो जाती है और माता को कोई लक्षण नहीं है तो गर्भवती महिला अलग-अलग विकल्पों पर विशेषज्ञ डॉक्टर से बातचीत कर सकती हैं और इलाज के क्या तरीका उपलब्ध हैं उसकी जानकारी ले सकती है इलाज के तरीकों में कई विकल्प हैं पहले है कि अबॉर्शन का निर्णय लिया जाए ताकि गंभीर लक्षणों के पहले ही माता को सुरक्षित रखा जाए दूसरा विकल्प है कि गर्भावस्था को जारी रख रखा जाए लेकिन इसमें मां को गर्भाशय के फटने दर्द और तीव्र रक्षा राव जैसे कॉन को पहचानने के लिए काफी मेडिकल सुपरविजन की आवश्यकता है और अल्ट्रासाउंड के द्वारा एक विशेषण के डॉक्टर के देखरेख में रहना जरूरी रहता है ताकि पास की पहचान पहले की जा सके यदि आप गर्भावस्था को जारी नहीं रखने का निर्णय करते हैं तो यह आपको 9 हफ्ते के पहले कर लेना ज्यादा सुरक्षित है क्योंकि इसमें जो इसके खतरे हैं जैसे ज्यादा प्रसव का होना वह सब काफी कम हो जाते हैं इलाज के कई विकल्प हैं जिसमें एक है मशीन के द्वारा जो प्रेगनेंसी है उसे हटा दिया जाता है अथवा प्रेगनेंसी साक में ही एक इंजेक्शन देकर के भी इसका इलाज किया जा सकता है इन सब विषयों के बारे में आप विशेषज्ञ से बातचीत कर सकते हैं मुझे और क्या सवाल पूछनी चाहिए/

मुझे किस तरह के लक्षण हो सकते हैं ?

- अगर सीसी है तो ऐसा कोई तरीका है कि मुझे पहले से पता चले की बच्चेदानी फट सकती है?
- मुझे किस तरह के खतरे हैं और मुझे कितने अंतराल पर अल्ट्रासाउंड की आवश्यकता पड़ेगी?
- मुझे पास या प्लेसेंटा आकृत हो जाता है तो क्या युटेरस को हटाना ही एकमात्र विकल्प रहेगा ?
- और मैं क्या डॉक्टर से मिल सकती हूँ जो डिलीवरी के दौरान मेरी देखरेख करेंगे?