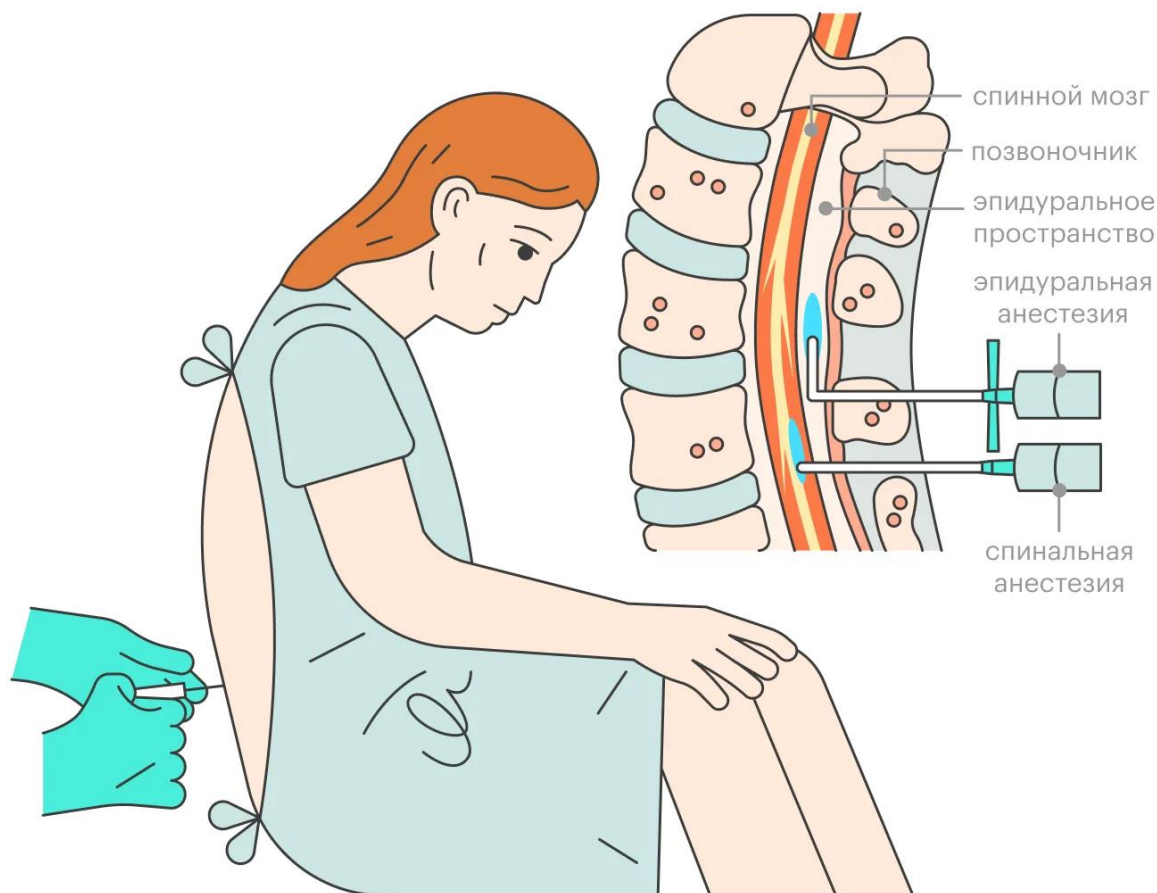


Эпидуральная аналгезия в вопросах и ответах

Редкая будущая мама подходит к родам без своего утвержденного сценария, в котором отдельное место отводится обезболиванию. Терпеть или сдаться анестезиологу? Не опасно ли для малыша, а для мамы? Успеют ли поставить? Узнаете свои вопросы?



Будем называть эпидуральную анестезию аналгезией. Анестезия предполагает утрату всех видов чувствительности, в то время как аналгезия «выключает» тактильную чувствительность и боль. Именно эпидуральную аналгезию как метод обезбоживания сегодня часто используют в родах.

Хочу эпидуральную аналгезию, когда сообщить об это врачу

Скажите об этом врачу как можно раньше, напомните, когда схватки станут регулярными. Специалист оценит актуальную акушерскую ситуацию и скажет, когда к делу пора подключать анестезиолога, и пригласит специалиста в нужное время.

Показания и противопоказания

Как и у любой процедуры у ЭА есть противопоказания.

Абсолютные: риск кровотечений, применение антикоагулянтов, тяжелые деформации позвоночника, поражения ЦНС, аллергия на местные анестетики, воспаление в месте предполагаемой пункции, низкое давление и НЕЖЕЛАНИЕ женщины.

Относительные: остеохондроз, ожирение и т. п.

Показание – ЖЕЛАНИЕ и НАЛИЧИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ процедуры – стабильное состояние мамы и малыша.

О чем сообщить врачу перед процедурой

Важно коротко и емко рассказать «историю вопроса» своего здоровья: предупредить о предыдущих опытах обезболивания, если они были, сообщить о перенесенных травмах позвоночника (грыжах, протрузиях), проводимых ранее операциях, наличии аллергии (например, той, что была замечена на приеме у стоматолога при использовании местного анестетика), проблем со свертываемостью крови, заболеваний сердечно-сосудистой, нервной систем, лекарствах, которые принимали в беременность... Все детали важны. Если есть расшифровки исследований позвоночника – захватите, лишними не будут.

Кстати: татуировка в месте предполагаемой пункции – это противопоказание ЭА потому как материал краски, попадая в структуру позвоночного столба, может вызывать тяжелые воспаления.

Эпидуральное обезболивание – это бесплатно?

Бесплатно. Хватит всем.

Как проводится технически?

Сначала вы подпишите согласие на выполнение процедуры и заполните анкету (см. пункт «о чем сообщить перед процедурой»). Затем специалист приступит к постановке эпидурального катетера.

Вам наденут манжетку для измерения артериального давления и датчик пульсоксиметра, попросят занять правильное положение – сесть в кровати с широко разведенными ногами, положив руки на колени, опустив плечи и подбородок и максимально скруглив спину, или лечь на бок, обнять колени руками, «свернуться калачиком».

Будет важно замереть и даже во время схватки постараться сохранить правильное положение.

Сообщите врачу, что началась схватка, дышите коротким вдохом и длинным-длинным выдохом.

Установленный катетер плотно фиксируют на коже пластырем. После вам предложат лечь и подключат к катетеру специальный насос, который будет вводить в эпидуральное пространство обезболивающее.

Первые 20 минут не рекомендуется лежать на спине.

Как быстро действует?

Постепенно схватки будут становиться короче и менее болезненные, но ощущать их вы все равно будете.

Обезболивающий эффект наберет силу в течение 30 минут.

Мне поставили ЭА, что я должна почувствовать?

Боль исчезнет, ощущение схваток – давления в промежности, дискомфорта в поясничном отделе сохранится. Но в таких условиях вы уже сможете отдохнуть и даже поспать. В редких случаях возникает онемение нижних конечностей и это и связано с особенностью строения опорно-двигательного аппарата.

Можно ли двигаться после постановки ЭА?

Поворачиваться в кровати можно. При отсутствии особых акушерских указаний можно даже вставать

Свободное поведение в родах на фоне эпидуральной аналгезии возможно (но это очень индивидуальный момент).

А можно добавлять лекарство?

Лекарство будет «подаваться» столько, сколько это необходимо – до полного открытия шейки матки.

Не пропущу ли я момент потуг под ЭА?

В процессе потуг участвует огромное количество групп мышц, заблокировать их все невозможно. Концентрация препарата, используемого для обезболивания, низкая и не вызывает моторного блока – то есть вы можете управлять своими мышцами, и соответственно, когда потуги начнутся, активно участвовать в этой работе.

Не опасно ли применение этого метода обезболивания для ребенка?

Сама методика – использование катетерной техники, которая устанавливается в структуры позвоночника мамы, никак механически не влияет на ребенка. Препараты разрешены для применения в стационарах акушерской практики, не являются токсичными, а время их введения таково, что они не успевают попасть в кровоток ребенка, поэтому малышу не навредят.

Будет ли болеть позвоночник после ЭА?

Для пункций используются тонкие иглы, нанести ими травму, приводящую к тяжелым последствиям, трудно. Чаще всего такие побочные эффекты ЭА как боли в спине проходят в первые пару месяцев после родов, и в долгосрочной перспективе процедура никак о себе не напоминает.

И если ПОСЛЕ родов у вашей приятельницы, выбравшей ЭА, заболела спина, то вероятнее всего здесь ключевое слово ПОСЛЕ, которое НЕ ЗНАЧИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ.

Дело в том, что организм женщины трансформируется еще во время беременности.

Изменяется его динамическая часть – опорно-двигательная система, связочный аппарат, а после родов тело снова начинает приспосабливаться к новым условиям, которые опять же связаны с повышенной нагрузкой на позвоночник (например, кормление – это тоже нагрузка). И вот здесь, как правило, о себе начинают напоминать хронические точки, что иногда женщины списывают на последствия обезболивания в родах.

Нужно ли обрабатывать место пункции?

Перед переводом из родблока катетер удалят, на место пункции наложат стерильную наклейку, снять ее можно будет при первом гигиеническом душе.

А если после родов меня беспокоят боли, которые я связываю с ЭА?

Если вы связываете боли, возникшие в послеродовом периоде, с применением ЭА, то можете обратиться за консультацией к анестезиологу в роддом. Врач проведет осмотр, изучит ваш анамнез и даст необходимые рекомендации.