

Tlumení bolesti / anestezie při porodu

Jak může pomoci anesteziolog s bolestí během porodu?

Epidurální analgezie se zavedeným epidurálním katetrem je nejúčinnější způsob tlumení bolesti během porodu. Na Klinice gynekologie, porodnictví a neonatologie je dostupná v režimu 24/7. Výhodou metody je dále snadný přechod na regionální anestezii v případě nutnosti ukončení porodu císařským řezem a také pro výkony po porodu (manuální odstranění placenty, velké šití po porodním poranění).

Co potřebuji k epidurální analgezii a kdy není možná?

Anesteziolog potřebuje k bezpečnému zavedení epidurální analgezie znát hodnotu krevních destiček z prvního a třetího trimestru. Pokud jsou u vás příznaky akutních, těhotenství komplikujících stavů, je třeba znát aktuální hodnoty. K výkonu je třeba vyloučit krvácivé a infekční stavy. Tetování není důvodem k odmítnutí metody. Pokud užíváte léky na ředění krve na bázi heparinu (antikoagulantia) je nutné dodržet bezpečnostní interval od poslední užití dávky. Užívání kyseliny acetylsalicylové není překážkou k výkonu.

Je ještě jiná účinná metoda tlumení porodních bolestí?

V případě kontraindikací aplikace epidurální analgezie je možná pacientem kontrolovaná analgezie podáváním remifentanilu. Jedná se o podávání ultrakrátkého opioidu remifentanilu speciální pumpou do žíly, kterou podle potřeby ovládá sama rodička. Metoda je za dodržování protokolu bezpečná pro matku i dítě.

Jaké jsou možnosti anestezie k císařskému řezu?

Na našem pracovišti provádíme císařský řez v celkové i regionální (epidurální, spinální) anestezii. Rozdíly mezi metodami vám vysvětlí anesteziolog při pohovoru. Obecně je preferována metoda regionální. Volba anestezie se řídí zdravotním stavem rodičky a urgentností výkonu (indikace porodníka u akutních stavů). Důležitá je zejména preference rodičky, pokud to situace umožňuje. Regionální anestezie není možná ve stejných případech jako epidurální analgezie. U plánovaných výkonů je vždy proveden pohovor anesteziologa a rodičky v rámci těhotenské ambulance nebo přímo na oddělení rizikového těhotenství. U akutních výkonů je pohovor veden bezprostředně před výkonem.

Jak je tlumena bolest po císařském řezu?

Pooperační bolest po císařském řezu je tlumena kombinací regionálních technik (epidurální katetr, aplikace analgetik spinálně) se systémovou aplikací analgetik s ohledem na nastupující laktaci. V případě nedostatečného efektu je léčba bolesti vždy konzultována s anesteziologem.