

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Epidurální analgezie při porodu

Epidurální analgezie je jednou z metod používaných ke zmírnění porodních bolestí. Jde o metodu dobře ověřenou, často používanou a, v rukou specialisty, bezpečnou. Následující text přináší informace o této metodě.

1. Seznámení s metodou

Klíčová slova:

- analgezie - zmírnění bolesti (bezbolestnost)
- anestezie - znecitlivění (necitlivost)
- císařský řez - ukončení porodu operací, vybavení plodu řezem v břišní stěně
- dura mater - tvrdá plena, jeden z míšních obalů
- epidurální (peridurální) - prostor mezi obratli (lebku) a tvrdou plenou
- lokální anestetikum - znecitlivující látka

Co je epidurální analgezie?

Epidurální analgezie je tlumení (porodních) bolestí podáním lokálního anestetika do epidurálního prostoru páteře. Tím se zmírní vnímání porodních bolestí, ale celkový stav rodičky se neovlivní. Vhodný okamžik podání je dříve, než začnou nejsilnější porodní bolesti. Určuje jej porodník, výkon provádí anesteziolog. Je nutná dobrá spolupráce rodičky.

Jak se epidurální analgezie podává?

Před provedením epidurální analgezie Vám bude změřen krevní tlak a do žíly zavedena kanyla (jehla z umělé hmoty) pro infuzi („kapačku“). Je to pro Vaši bezpečnost v případě jakýchkoli komplikací. Epidurální jehla je anesteziologem zaváděna v poloze v sedě, nebo na levém boku. Anesteziolog Vás také během výkonu instruuje a informuje o průběhu. Při porodní analgezii se jehla zavádí v oblasti bederní páteře. Po punkci zavede anesteziolog do epidurálního prostoru tenkou hadičku z umělé hmoty (epidurální katetr), kterou bude podávat potřebné léky. Vše provádí přísně sterilně jako na operačním sále. Místo vpichu zalepí a hadičku připevní ke kůži. Tento výkon trvá zpravidla několik minut. Po zalepení si můžete zvolit jakoukoliv polohu, s doprovodem můžete chodit a nebo také využít relaxační sprchu. Koupel ve vaně z hygienických důvodů vhodná není. Před překladem na oddělení šestinedělí Vám porodní asistentka hadičku (epidurální katétr) ze zad odstraní.

Jak a jak dlouho epidurální analgezie působí?

Už asi po deseti až patnácti minutách ucítíte, že Vás děložní stahy bolí méně, takže budete cítit jen mírný tupý tlak. Úplné znecitlivění (anestezie) není vhodné, protože by zhoršilo spolupráci rodičky při porodu. Porod tedy nebude zcela bezbolestný, ale mnohem méně bolestivý a pro Vás (a tím i pro Vaše dítě) mnohem snesitelnější. Jedna dávka znecitlivujícího léku účinkuje asi 60-120 minut. Jakmile začne účinek odeznívat, požádáte o další dávku.

Přednost epidurální analgezie

- nevyřadí nutkavý pocit ke tlačení při vypuzování plodu, takže budete moci po celou dobu, zejména v důležité závěrečné fázi porodu, aktivně spolupracovat

- dobře tlumí porodní bolesti a dítěti neškodí.
- pokud nastanou komplikací, které vyžadují úplné znecitlivění (kupříkladu císařský řez), je

možno tlumení bolesti změnit na úplné znecitlivění

- v některých specifických situacích může provedení epidurální analgezie snížit riziko případných porodních komplikací
- choroby matky: choroby vnitřních orgánů, vysoký krevní tlak, neurologické choroby (zejména epilepsie), cukrovka, oční choroby, závislost na drogách a některé jiné abnormality duševního stavu
- některé stavy (choroby) plodu: předčasný porod, vícečetné těhotenství, nedostatečná funkce placenty, nedostatečně vyvinutý plod, poloha plodu pánevním koncem.
- další situace: uměle vyvolaný porod, nesprávná činnost dělohy (tak zvaný nepostupující porod“) a jiné stavy, u nichž lze čekat nutnost operačního výkonu, stav po operaci děložního hrdla, umělé ukončení těhotenství v pokročilém těhotenství a konečně porod mrtvého plodu.

Možná rizika epidurální analgezie:

- závažné komplikace, jako je krvácení do páteřního kanálu, neurologické komplikace nebo infekce jsou možné, ale naštěstí velmi vzácné
- některé matky mohou po porodu pociťovat bolest v místě vpichu epidurální jehly („tlak špendlíkové hlavičky“); tato bolest je přechodná a odeznívá bez léčby během několika dnů; epidurální analgezie nezvyšuje výskyt bolestí zad způsobených zátěží pohybového aparátu během těhotenství
- jehla při pokusu o nalezení správné vrstvy mezi míšními plenami nechtěně pronikne tvrdou lenou. Při této komplikaci může rodička druhý den pociťovat bolesti hlavy. Pokud by Vás po epidurální analgezi rozbolela hlava, oznamte to příslušnému lékaři.

Pro koho není epidurální analgezie vhodná?

Epidurální analgezi nelze provést u osob trpících alergií na léky, které se k analgezi užívají. Výkon dále znemožňuje zánět kůže v blízkosti očekávaného místa vpichu (zejména nežít, lupénka nebo ekzem) a porucha krevní srážlivosti vrozená nebo získaná.

Upozorněte proto lékaře nebo porodní asistentku, pokud trpíte častým podkožním krvácením (modřiny).

Závěrem:

Budete-li si přát informace, kdokoliv z lékařů nebo asistentek na porodním sále Vám poradí.

2. Vyjádření souhlasu s použitím epidurální analgezie

Byla jsem poučena o tom, že mohu požádat o tlumení porodních bolestí metodou epidurální analgezie. Zároveň jsem byla poučena o provádění této metody a upozorněna na přednosti i na možná rizika lékařského výkonu pro mne a pro rodičí se dítě.

Poučení jsem porozuměla. Zároveň se zavazuji dodržovat pokyny lékařů, které mi byly v souvislosti s epidurální analgezi při porodu sděleny.

Na základě uvedených skutečností souhlasím s použitím epidurální analgezie u porodu.

V Rychnově nad Kněžnou, dne:

.....

rodička

lékař provádějící poučení:

.....