

Возможности обезболивания родов, операции кесарева сечения и сопутствующих процедур.

Как при кесаревом сечении, так и при родах через естественные родовые пути, и при некоторых других манипуляциях может потребоваться качественное обезболивание. Вы вправе знать об особенностях применяемых методик, об их преимуществах, недостатках и возможных осложнениях. Необходимо понимать, что осложнения, вплоть до самых серьезных, включая и смертельные, невозможно исключить на 100 % даже при проведении самых простых манипуляций (например возможно развитие аллергической реакции на препарат с последующей смертью). Сами по себе беременность и роды также могут нести серьезную угрозу здоровью и жизни женщины и ее ребенка. В области обезболивания родов и операций в акушерстве накоплен и все время обновляется огромный опыт, который нами постоянно изучается и учитывается.

Персонал отделения имеет достаточные знания, оснащение и приложит все усилия, чтобы свести риск осложнений и их последствий к минимуму.

Проводниковая анестезия

Эпидуральная и спинальная анестезия – это разновидности проводниковой анестезии. Разница между ними заключается в том пространстве, куда вводятся препараты – спинально или эпидурально. При этом блокируется проведение болевых ощущений по нервным корешкам. Общеизвестно во всем мире, что проводниковая анестезия является лучшим методом обезболивания родов. Большинство женщин, использовавших эти методики, удовлетворены качеством анестезии.

Преимущества:

- При использовании проводниковой блокады Вы вы остаетесь в ясном сознании, не испытывая боли от схваток или от операции.
- Отсутствие боли позволяет поспать некоторое время в процессе родов.
- Проводниковая блокада позволит вам расслабиться, что способствует нормализации течения родов.

Недостатки:

- Использование проводниковой блокады предполагает внутривенное введение жидкостей.

- Время от принятия решения о блокаде до полного обезболивания может составить до часа (обычно 20-30 мин).
- При проводниковой анестезии практически исключается возможность ходьбы.

Осложнения:

- Не исключено возникновение головной боли (примерно 1%), которая может длиться несколько дней.
- Возможна (1%) недостаточная эффективность блокады, что может потребовать повторения процедуры или перехода к другому виду обезболивания.
- Крайне редко (1 случай на 50 000 блокад) возможны инфекционные осложнения, развитие гематомы и другие осложнения, ведущие к нарушению функций нервной системы.

Эндотрахеальный наркоз

Используется при операции кесарева сечения и при других больших операциях. В акушерстве сопряжен с высоким риском осложнений и применяется обычно тогда когда выполнить проводниковую анестезию невозможно.

Заключается во внутривенном введении ряда препаратов и вдыхании газов, которые обеспечивают бесчувственное состояние. При этом наступает полное обездвижение, дыхание осуществляется специальным аппаратом через трубку, введенную в трахею.

Преимущества:

- Наркоз и операцию можно начать через несколько минут после принятия решения.
- Возможно применение в тех случаях, когда проводниковая анестезия противопоказана или не удалась.

Недостатки:

- Необходимость обеспечить «пустой желудок» до операции, что может потребовать промывание желудка при срочной операции.
- Исключено «присутствие» женщины при рождении ребенка.
- Кровопотеря во время операции на 50-100 % выше, чем при проводниковой анестезии.

- Довольно высокий риск (1:2000) серьезных осложнений для матери и ребенка.

Осложнения:

- Травматического характера: повреждение зубов, гортани, глаз, конечностей. После наркоза «ссаднение» в глотке, осиплость голоса.
- Попадание в трахею и легкие желудочного содержимого с повреждением легких.
- Возможно временное восстановление сознания у женщины во время операции с ощущением сильной боли.
- Посленаркозное угнетение ребенка.

Внутривенный наркоз.

Используется при выполнении так называемых «малых» вмешательств – при ушивании разрывов мягких родовых путей, ручном контроле полости матки, выскабливании матки и др. Разновидностью внутривенного наркоза является так называемый акушерский сон-отдых, применяемый иногда по особым показаниям в начальном периоде родов или даже до их начала. Заключается этот наркоз во внутривенном введении ряда препаратов, которые вызывают потерю сознания и чувствительности.

Преимущества:

- Короткий (2-3 мин) период времени от принятия решения до начала наркоза.
- Довольно быстрое восстановление всех функций организма, включая двигательные и мыслительные.
- Минимальное количество серьезных осложнений.

Недостатки:

- В начале и в конце действия препаратов возможны галлюцинации, в том числе и устрашающего характера.
- Необходимость полного отказа от еды и питья в течение нескольких часов до наркоза и 1-2 часов после.
- Невозможность или крайняя рискованность выполнения длительных манипуляций.

Осложнения:

- Болезненность, покраснение, уплотнение по ходу вены.

- Гематома, воспалительные осложнения в месте инъекции.
- Нарушение дыхания, кровообращения.

Другие медикаментозные способы обезболивания родов.

Включают в себя ингаляцию (вдыхание) закиси азота с кислородом, а также внутривенные введения наркотических анальгетиков и спазмолитиков. Применяются для обезболивания родов тогда, когда проводниковая анестезия невозможна, но дают гораздо меньший обезболивающий эффект, по существу, просто немного притупляя боль. Ощущения при их использовании напоминают опьянение. Возможные осложнения включают угнетение дыхания и кровообращения у матери и ребенка, а также аллергические и воспалительные реакции.

Немедикаментозные способы обезболивания родов

Включают в себя различные варианты методик расслабления и отвлечения внимания – специальные приемы дыхания, массажа, водные процедуры и т.п.

Для успешного применения требуют дородовой подготовки в течение нескольких недель и обеспечивают удовлетворительный эффект только при устойчивой психике у женщины, хорошем исходном состоянии ее здоровья и нормальном течении родов.

Еще раз подчеркнем,

Что в принципе невозможно на 100% гарантировать отличное обезболивание и отсутствие осложнений в каждом конкретном случае.

Однако своевременное и подробное обсуждение с врачами роддома состояния вашего здоровья, особенностей течения беременности и предстоящих родов позволяет выбрать наиболее безопасный и эффективный метод обезболивания и свести риск осложнений к минимуму.