

Обезболивание родов имеет очень важное значение для здоровья женщины и ее будущего малыша. Рождение ребенка — довольно болезненный, психологически и физически сложный процесс, который требует серьезной подготовки, внимательного и ответственного отношения к каждому его этапу. Для успешного течения родов будущей маме важно побороть ощущения страха, быть уверенной в том, что сильной боли не будет.

Обычно роды сопровождаются болезненными ощущениями во время схваток (примерно 60 секунд) с последующим расслаблением. Необходимо правильно дышать и быть спокойной для минимизации болезненных ощущений.

Первоначально рекомендуется применить немедикаментозные методы обезболивания родов, такие как правильная техника дыхания, использование мяча, массаж, теплые компрессы, холод на спину в случае болей в пояснице и другие, которые оказываются эффективными в большинстве случаев. При неэффективности немедикаментозных методов при желании, отсутствии противопоказаний и возможности медицинской организации может быть проведена эпидуральная анальгезия. Следует знать, что эпидуральная анальгезия ассоциирована с повышенным риском удлинения продолжительности родов.

Эпидуральная анальгезия — врачебная манипуляция, в результате которой происходит потеря болевой чувствительности при сохранении ясного сознания. На первый взгляд, это не метод, а настоящее чудо, благодаря которому роженица лишена возможности «корчиться» в течение нескольких часов от болезненных схваток. Во время активной родовой деятельности можно читать книгу, мило беседовать с родными или даже немного вздремнуть — родовая боль полностью ликвидирована, а значит, женщину ничто не потревожит.

В тоже время, эпидуральная (перидуральная) анальгезия — сложная процедура, которую имеет право проводить только врач-анестезиолог, обладающий определенными навыками и знаниями. Технически манипуляция включает в себя следующие этапы: пункцию (прокол) иглой, постановку катетера, подачу анестетика. Для того, чтобы ввести иглу в эпидуральное пространство, необходимо создать определенные условия. В первую очередь, это касается стерильности помещения, поэтому эпидуральная анальгезия должна проводиться в условиях операционной. Женщина во время манипуляции сидит либо лежит на боку, спина максимально согнута. Данное положение обеспечивает свободный доступ к межпозвоночному пространству. Во избежание осложнений эпидуральной анальгезии, во время пункции необходимо оставаться максимально неподвижной.

Обезболив место укола, врач-анестезиолог вводит иглу между позвонками поясничной области таким образом, чтобы оказаться в перидуральном пространстве (между надкостницей позвонков и твердой спинномозговой оболочкой). Убедившись в точности своих действий, врач через иглу вводит в межпозвоночное пространство тонкий катетер, по которому поступает анестетик.

Кому показана эпидуральная анальгезия?

Если подруга поделилась опытом безболезненных родов под эпидуральной анальгезией, а сотрудницы во всех красках рассказали о муках в родах — беременная скорее «за» обезболивание, чем «против». Однако одного желания женщины не всегда достаточно.

Эпидуральная анальгезия уместна при:

- низком болевом пороге (непереносимости боли);
- тяжелом гестозе (презклампсия средней и тяжелой степени, которая характеризуется значительным повышением артериального давления);

- гипертонической болезни;
- возрасте роженицы младше 18 лет;
- преждевременных родах;
- оперативном родоразрешении (cesareo сечение)

Противопоказаниями к проведению эпидуральной аналгезии являются:

- родовые кровотечения;
- проблемы со свертываемостью крови;
- поражение кожных покровов в месте для введения инъекции;
- татуаж в месте пункции;
- опухоли или инфекции в месте предполагаемого укола;
- повышенное внутричерепное давление;
- аритмия;
- эпилепсия;
- аллергия на вводимый анестетик;
- повышенная температура тела;
- органические заболевания центральной нервной системы (рассеянный склероз, мышечные атрофии);
- пороки сердца;
- геморрагический шок;

Самое главное в успешной эпидуральной аналгезии — опытный специалист-анестезиолог.

Именно от него зависят всевозможные последствия, как приятные, так и не очень.