



## Znieczulenia zwnątrzooponowe podczas porodu – co należy wiedzieć

Niniejsza ulotka stanowi jedynie streszczenie. Pełne informacje można znaleźć w części [Łagodzenie bólu podczas porodu](#). Wszelkie wątpliwości, warto omówić ze swoim anestezyjologiem.

### Podanie znieczulenia zwnątrzooponowego

- Do tego celu potrzebna będzie kaniula dożylna i prawdopodobnie kroplówka.
- Podczas podawania znieczulenia zwnątrzooponowego należy zachować spokój i poinformować anestezyjologa, jeśli odczuwa się skurcz.
- Zazwyczaj procedura ta trwa 20 minut, a znieczulenie zaczyna działać po kolejnych 20 minutach.
- Niekiedy znieczulenia zwnątrzooponowe nie działają w pełni i należy dostosować ich działanie lub zastąpić inną metodą.

### Zalety znieczulenia zwnątrzooponowego

- Zwykle doskonale uśmierza ból.
- Czasami, w celu zapewnienia szybszego efektu, podaje się najpierw znieczulenie rdzeniowe.
- Czasami zmienia się dawkę lub rodzaj znieczulenia miejscowego, aby umożliwić poruszanie się na łóżku. Jest to niska-dawka (lub mobilne) znieczulenie zwnątrzooponowe.
- W zasadzie znieczulenia zwnątrzooponowe nie mają wpływu na dziecko.
- W razie potrzeby można zwiększyć ich dawkę w razie potrzeby przeprowadzenia cesarskiego cięcia.

### Możliwe problemy ze znieczuleniem zwnątrzooponowym

- Powtarzane dawki dodatkowe z silniejszym znieczuleniem miejscowym mogą wywoływać tymczasowe osłabienie nóg i zwiększać ryzyko porodu kleszczowego lub z użyciem próżniociągu.
- Znieczulenie zwnątrzooponowe może spowolnić nieco drugi etap porodu.
- Podczas znieczulenia zwnątrzooponowego może dojść do spadku ciśnienia krwi, swędzenia lub gorączki.
- Znieczulone miejsce może być wrażliwe, ale zazwyczaj ustępuje to po kilku dniach. Ból pleców NIE jest spowodowany znieczuleniem zwnątrzooponowym, jest on **</ex>** powszechną dolegliwością po każdej ciąży.

## Ryzyko wynikające z przyjęcia znieczulenia zewnątrzoponowego lub rdzeniowego w celu zmniejszenia bólu okołoporodowego

Rodzaj ryzyka	Jak często do tego dochodzi?	Powszechność występowania
Znaczny spadek ciśnienia krwi	U jednej na 50 kobiet	Sporadycznie
Nie uśmierza wystarczająco skutecznie bólu okołoporodowego, zatem należy użyć innych sposobów jego zmniejszenia	U jednej na 8 kobiet	Często
Nie działa wystarczająco skutecznie w przypadku cesarskiego cięcia, zatem pacjentka potrzebuje znieczulenia ogólnego	U jednej na 20 kobiet	Czasami
Silny ból głowy	U jednej na 100 kobiet (znieczulenie zewnątrzoponowe) U jednej na 500 kobiet (znieczulenie rdzeniowe)	Niezbyt często
Uszkodzenia nerwów (odrętwienie nogi lub stopy albo poczucie osłabienia w nogach)	Tymczasowo u jednej na 1000 kobiet	Rzadko
Skutki utrzymujące się ponad 6 miesięcy	Na stałe u jednej na 13 000 kobiet	Rzadko
Ropień zewnątrzoponowy (zakażenie)	U jednej na 50 000 kobiet	Bardzo rzadko
Zapalenie opon mózgowych	U jednej na 100 000 kobiet	Bardzo rzadko
Krwiak zewnątrzoponowy (skrzep krwi)	U jednej na 170 000 kobiet	Bardzo rzadko
Przypadkowa utrata przytomności	U jednej na 100 000 kobiet	Bardzo rzadko
Poważny uraz, włącznie z paraliżem	U jednej na 250 000 kobiet	Wyjątkowo rzadko

Informacje dostępne w opublikowanych dokumentach nie podają dokładnych danych liczbowych dla wszystkich z tych typów ryzyka. Powyższe dane są szacunkowe i mogą różnić się w zależności od szpitala.