

EPIDURAL INFORMATION CARD

Epidurals in labour – what you need to know

Epidurál információs kártya

Epidurális érzéstelenítés– amit tudni kell róla

(Ez a kártya csak összefoglaló. További információ elérhető a www.oaaformothers.info oldalon. Ha bármi nem világos, forduljon az aneszteziológushoz.)

Epidurális érzéstelenítő beadásához:

- Szükség lesz intravénás kanülre az infúzió bekötéséhez.
- Az érzéstelenítő beadása alatt fontos, hogy mozdulatlanul üljön és szóljon az aneszteziológusnak ha a fájások jönnek.
- Az epidurális előkészítése és beadása kb 20 percet vesz igénybe és további 20 percet tart amíg kifejti hatását.
- Előfordulhat, hogy az epidurális érzéstelenítés nem hat 100%-osan és ebben az esetben újra be kell adni.

Az epidurális érzéstelenítés előnyei:

- Általában nagyon jó fájdalomcsillapítást biztosít.
- Bizonyos esetekben először spinális érzéstelenítést alkalmazunk a gyorsabb hatás elérése érdekében.
- A beadott helyi érzéstelenítő gyógyszer mennyisége eltérő lehet, ez lehetővé teszi a mozgást az ágy körül. Ez az ún „low-dose“ epidurális érzéstelenítés.
- A behelyezett epidurális katéter használható császármetszésnél is ha az szükséges.

Lehetséges problémák az epidurális érzéstelenítéssel:

- Ismételt feltöltés erősebb érzéstelenítővel okozhat átmeneti gyengeséget a lábakban és növeli az esélyét a fogós illetve vákumos szülésnek.
- Az epidurális érzéstelenítés lelassíthatja a szülés második szakaszát.
- Mellékhatásként vérnyomásesés, bőrviszketés és láz jelentkezhet.
- Az epidurális katéter helye pár napig még fájhat. Epidurális érzéstelenítés hátfájást NEM okoz, az általában a terhesség hatására alakul ki.

A másik oldalon az epidurál kockázatai találhatóak.



Epidurális érzéstelenítés információs kártya

Epidurális vagy spinális érzéstelenítő veszélyei

Kockázat fajtája	Milyen gyakran fordul elő?	Milyen gyakori?
Jelentős vérnyomás csökkenés	1:50	esetenként
Nem működik elég jól vajúadás alatt, így más módszerekhez kell folyamodni.	1:8	gyakori
Nem működik elég jól, hogy használható legyen császármetszésre, ahhoz így teljes altatás szükséges	1:20	néha
Súlyos fejfájás	1:100 (epidurál) 1:500 (spinal)	szokatlan
Idegkárosodás (zsibbadt rész a lábon vagy lábgyengeség).	átmeneti – 1:1000	ritka
6 hónapnál hosszabban tartó hatás	maradandó 1:13000	ritka
Epidurális tályog	1:50 000	nagyon ritka
Agyhártyagyulladás	1:100 000	nagyon ritka
Epidurális vérrög	1:170 000	nagyon ritka
Véletlenszerű eszméletvesztés	1:100 000	nagyon ritka
Súlyos sérülés, beleértve lebénulás	1:250 000	nagyon ritka

Az eddig rendelkezésre álló információk nem nyújtanak pontos adatokat minden kockázatról. A fenn említett adatok tájékoztató jellegűek és kórházanként eltérőek lehetnek.

A másik oldal az epidurális érzéstelenítésről nyújt tájékoztatót.

