



## **Miért kell meglátogatnom az aneszteziológust terhesség alatt?**

### **Információ magas testtömegindex-szel (BMI) rendelkező állapotos nőknek**

A terhesség alatti ellátás egyik célja, hogy megtalálja azokat a nőket, akiknek extra segítségre lesz szükségük gyermekük születésénél. Az egyik dolog, ami ezt komplikálhatja a magas testtömegindex - BMI. (A testtömegindex a testmagasság és a testtömeg közötti viszony, a túlsúly mértékét fejezi ki). Például, ha a BMI 35 fölötti, kétszer nagyobb az esélye annak, hogy császármetszésre lesz szüksége (és altatásra) összehasonlítva a BMI 20 - 25 közötti értékekkel rendelkező nőkkel (a tudományos cikk, ami ezt alátámasztja a kártya alján található).

Az esetek többségében előnyösebb, ha helyi érzéstelenítést kap (spinális vagy epidurális) a császármetszéskor. Ez azt jelenti, hogy egy injekciót adunk be a hátába (ez lehet injekcióval a hátgerincbe vagy katéteren keresztül ugyanoda) ami a test alsó részét érzésteleníti.

A helyi érzéstelenítésnél ébren marad az operáció alatt. Az ébrenlétnek több előnye van az Ön és a gyermeke számára az operáció előtt és után. Előfordulhat, hogy a kisbabát nagyon gyorsan kell világra segíteni. Ha vajúdás alatt egy jól működő epidurális van, akkor az használható császármetszéshez vagy más speciális eszközöket igényelő szüléshez, úgy mint fogós szüléshez vagy vákumos szüléshez.

Ha magas a BMI, ez nehezítheti az aneszteziológiai beavatkozást. Nehezebb lehet megtalálni a pontos helyet a háton, ahova a tűt vezetjük be és az érzéstelenítés később kezd el hatni. A magas BMI gondot okozhat teljes altatásnál is az operáció alatt és után (teljes altatásnál aludni fog a műtét alatt).

Terhesség alatt időpontot adunk, hogy beszélhessen az aneszteziológussal. Ez alkalmat ad arra, hogy kivizsgálja még a szülés előtt. Megbeszélheti és megtervezheti a vajúdás alatti, illetve a gyermekszülés alatti fájdalomcsillapítás lehetőségeit. Ez sokkal egyszerűbb egy nyugodt környezetben, mint elmagyarázni,

amikor már vajúdik. A dolgok gyorsan változhatnak vajúadás alatt, és minél több információval rendelkezik, annál felkészültebb lesz.

Az aneszteziológus a megbeszélés után ajánlani fogja az egyiket a lehetőségek közül:

- ha a vajúadás nem problémamentes, epidurális érzéstelenítést ajánlunk a vajúadás kezdetétől inkább, mint túl későn, mert időbe telhet mire beadják a spinális illetve epidurális érzéstelenítést.
- az aneszteziológus ajánlhatja az epidurális fájdalomcsillapítást vajúadás alatt, hogy császármetszés esetén elkerülhesse a teljes altatást.

Amikor felvételre kerül a szülészetre, tudassa a szülésznővel, hogy beszélt az aneszteziológussal terhessége alatt. Ez lehetővé teszi az ügyeletes aneszteziológusnak, hogy megtekintse az Ön és az aneszteziológus szakorvos által terhessége alatt kidolgozott tervet.

Gyomorsavlekötő tablettát fog kapni vajúadás alatt (Ranitidine-t). Ez csökkenti a gyomorban található savak mennyiségét. Szintén ajánlott nem fogyasztani semmi nehéz és zsíros ételt a vajúadás alatt. Ajánlott csak vizet inni, esetleg nem szénsavas sportitalokat (úgy mint Lucozade Sport).

Miután megszületett a kisbabája, pár napig heparin injekciót kaphat. Ez vérhígító, ami megakadályozza a vérrögképződést a lábban vagy a tüdőben. Ez gyakoribb terhesség alatt és után, és még gyakoribb a magas BMI-vel rendelkező nők körében. Heparint fogunk adni napi egyszer vagy kétszer.

## Reference:

Maternal obesity, length of gestation, risk of post dates pregnancy and spontaneous onset of labour at term. FC Denison, J Price, C Graham, S Wild, WA Liston. British Journal of Obstetrics & Gynaecology: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology. Volume 115, Issue 6, Date: May 2008, Pages: 720 to 725.

## Összefoglaló

Ha a BMI magasabb mint 35, nagyobb az esélye, hogy szüksége lesz külső segítségre gyermeke világrajövetelénél, mint annak akinek a BMI normális.

- Általában előnyösebb, ha ébren marad gyermeke születésénél.
- A teljes altatás bonyolultabb lehet, mint azoknál a nőknél, akik normális BMI-vel rendelkeznek, és erre az aneszteziológusoknak fel kell készülniük.
- Az epidurális vagy spinális beadása nehezebb lehet és tovább tarthat. Előnyös lehet egy korai epidurális beadása császármetszés esetén vagy ha fogós vagy vákumszülésre kerül sor.
- Ha felveszik a szülészetre, tudassa a szülésznővel, hogy terhessége alatt meglátogatta az aneszteziológust.
- Vajúdás alatt ajánlott nem fogyasztani semmi nehéz és zsíros ételt.

Ezt az információs füzetet a Royal Berkshire Kórház szülészeti aneszteziológus szakorvosai írták, a Szülészeti Aneszteziológiai Társaság Információ az édesanyáknak albizottság jóváhagyásával.

Az albizottság tagjai:

- Dr Rosie Jones ( elnök)
- Charis Beynon ( Nemzeti Gyermekszületési Érdekszövetkezet képviselője)
- Shaheen Chaudry ( fogyasztói képviselő)
- Dr Rachel Collis
- Dr Rhona Hughes (Nőgyógyászok és Szülészek Királyi Társasága képviselője)
- Gail Johnson (Szülésznők Királyi Társasága képviselője)
- Dr Michael Kinsella
- Dr Ratnasabapathy Sashidharan

© **Obstetric Anaesthetists' Association**  
Registered Charity No 1111382

[www.oaaformothers.info](http://www.oaaformothers.info)

October 2009