

КОМПЛИКАЦИИ ОД БЕЗБОЛНО ПОРОДУВАЊЕ

Асс.Др. Дафина Карацова

ЦЕЛ НА БЕЗБОЛНО ПОРОДУВАЊЕ



“Раѓањето на детето во рацете на свесна и обезболена мајка е една од највозбудливите и најнаградуваните моменти во медицината.”

Moir . Br J Anaesth 1979.

Фармаколошки пристап

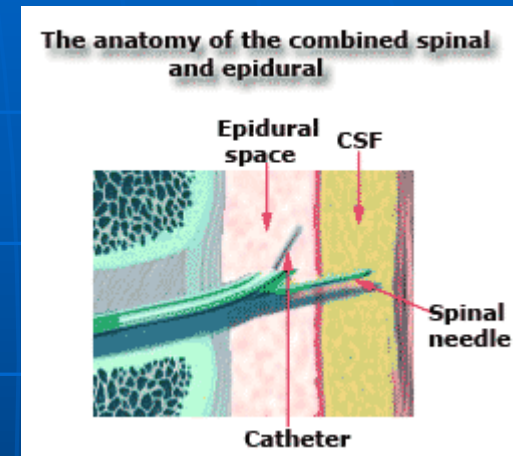
- Регионална - неврооксијална
 - епидурална
 - комбинирана спинална-епидурална
 - спинална аналгезија
- Системска
 - инхалациона
 - интравенска

Епидурална аналгезија

- Златен стандард во акушерската анестезија
- Одржување на аналгезија во текот и после породување
- Можност за конверзија во епидурална анестезија
- Силно дилуирани локални анестетици со опиоид

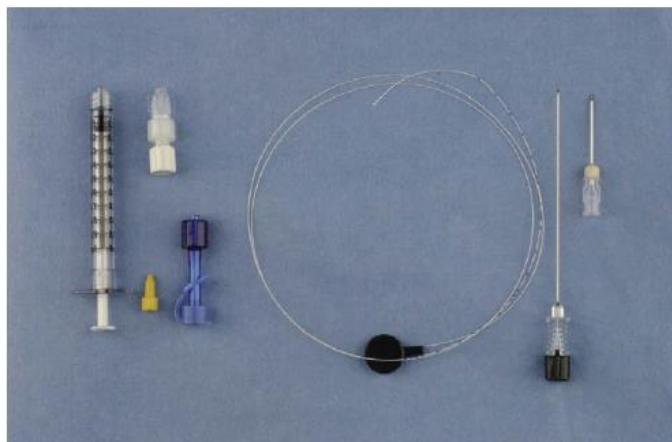
Комбинирана спинална епидурална аналгезија

- Побрзо настанување на аналгезија (2-5 минути)
- Кај родилки во напредната фаза на раѓање
- Одлична сакрална аналгезија
- Помал процент на нефункционален или унилатерален епидурален катетер



Спинална аналгезија

- Еднократна спинална аналгезија
fentanyl 10 до 20 mcg со bupivacaine 2 до 2.5 mg
- Континуирана спинална аналгезија
спинални микрокатетери 27-29 G



КОМПЛИКАЦИИ

- Системска токсичност на локален анестетик (LAST)
 - знаци од ЦНС (тинитус, дезориентација, конвулзии)
 - знаци од кардиоваскуларен систем (хипотензија, дизритмии, арест)

LAST- менаџмент

- Превенција
- Агресивна супортивна терапија
 - airway (FiO_2 100%)
 - третман на кардиоваскуларен колапс (епинефрин, бикарбонати, CPR)
 - третман на конвулзии (бензодиазепини)
- Терапија со липиди (20% Intralipid)
 - 1 – 1.5 ml/kg во тек на 1 минута (максимум 3 ml/kg)

КОМПЛИКАЦИИ

- Висок спинален блок
 - кардиореспираторни компликации
- Хипотензија (10%)
 - >20% од МАВР; SBP < 100 mmHg
 - прехидрација

КОМПЛИКАЦИИ

- Неадекватен или неуспешен блок (12%)
- Чешање
- Гадење и повраќање
- Пнеумоцефалус
- **Спинален, епидурален хематом (0.6 на 100000)**

значително пониска инциденца отколку во неакушерска популација

КОМПЛИКАЦИИ

- Пореметување во кардиотокографски (ЦТГ) запис и фетална брадикардија
- Главоболка после пункција на дура (PDPH) 1-2%
- Уринарна ретенција
- Инфекции
 - епидурален апсцес и менингитис
- Тресење
- Постпартална невропатија
- Ефект на доење

КОМПЛИКАЦИИ

■ Зголемена температура

-етиолошки: интраамнионска инфекција и епидурална аналгезија

- ✓ употреба на епидурал 1%-----→83%
- ✓ хипертермија $>38^{\circ}\text{C}$ 0.6 %-----→11%

кај прворотки 13 до 33%

-поврзаност на мајчина зголемена температура со неонатални секвели (неонатална сепса и енцефалопатија) **нема поврзаност**

СИСТЕМСКА инхалациона аналгезија

- Entonox 50% O₂ + 50% NO₂
- Sevofluran
- Izofluran
- Desfluran



Интравенска аналгезија

- Идеален интравенски опиоид

- Meperidine (pethidine)

седација, недоволна аналгезија, респираторна
неонатална депресија, проблеми со доење

- Fentanil, alfentanil
- REMIFENTANIL



РЕМИФЕНТАНИЛ

- ултракраток, потентен, μ -1 агонист на опиоидни рецептори
- се метаболизира во инактивен метаболит преку ткивни и плазма естерази
- брзо настапување на аналгезија (30-60сек), со максимален ефект на 2.5 минути, со вкупен полуживот од 3.5-6 минути
- поголем волумен на дистрибуција и повисок клиренс кај бремени пациентки
- брзо се метаболизира и редистрибуира во фетусот

КОМПЛИКАЦИИ

- Десатурација на мајката и респираторна депресија (10-65%)
 - изолирани случаи на апнеа
- Задолжително континуирано мониторирање на SpO_2
- Достапност на O_2

КОМПЛИКАЦИИ

- Седација на мајката (0 до 65%)
 - ✓ повремено мониторирање и оценување на степен на седација
- Чешање
- Гадење и повраќање
- Хипотензија
- Брадикардија

КОМПЛИКАЦИИ

- Пореметување во ЦТГ запис
 - ✓ континуиран кардиотокографски запис
- Респираторна депресија на новородено
 - ✓ Достапност на naloxone (опиоиден антагонист)
 - ✓ Сетот за реанимација на новородено

ЗАКЛУЧОК

- Епидуралната аналгезија е златен стандард во акушерската анестезија, ремифентанилот може да биде одлична алтернатива
- Компликациите се исклучително ретки, но можат да бидат многу сериозни

