

INFORMACIÓ SOBRE ANALGÈSIA I ANESTÈSIA EPIDURAL PER A EMBARASSADES

Què és una analgèsia epidural?

És una tècnica analgèsica eficaç per calmar el dolor en el treball del part i mantenir sensacions de tacte, pressions i moviments.

La dona a la qual se li fa una analgèsia epidural pot empènyer i col·laborar activament en el treball de part.

Qui fa l'epidural?

L'epidural ha de ser realitzada per un metge especialista en anestesiologia.

Com es realitza l'epidural?

L'epidural es realitza amb la pacient asseguda o estirada sobre el costat esquerre. En la posició ha de col·laborar activament l'embarassada.

Es desinfecta la zona de l'esquena i s'aplica a la pell anestèsia local, per tal d'evitar el dolor de la inserció d'un catèter (tub molt fi de material especial) dins l'espai epidural.

Pel catèter s'administren els fàrmacs que actuen sobre els nervis que duen les sensacions doloroses.

Això calma el dolor de les contraccions.

Durant el funcionament de l'epidural es pretén mantenir un nivell continuat d'analgèsia, però si en algun moment reapareix el dolor es poden administrar noves dosi pel catèter. Si hi hagués la necessitat de realitzar una cesària, s'administren pel catèter dosi addicionals suficients per arribar a l'anestèsia.

En quin moment del part s'administra l'epidural?

Quan les contraccions uterines són doloroses i el treball de part està ben establert, és el moment oportú per realitzar l'epidural.

Abans haurà d'haver signat el consentiment informat pertinent.

Quant dura l'efecte analgèsic?

Durarà tant temps com sigui necessari.

Quan no s'ha de realitzar una epidural?

En presència de:

- Negativa de l'embarassada
- Coagulació sanguínia alterada
- Infecció generalitzada o en el lloc de la punció
- Tatuatge en lloc de punció (es valoraran individualment)

És segura l'epidural?

És segura sempre que sigui realitzada i supervisada per un metge anestesiològ.

Com en tota pràctica mèdica hi ha riscos. Aquests riscos, habitualment, es poden preveure mitjançant una valoració prèvia a l'administració de la tècnica. Les possibles complicacions poden ser identificades i tractades.

Interfereix l'analgèsia epidural en el treball de part?

No augmenta el risc de cesària ni alenteix la fase de dilatació. Pot perllongar la fase d'expulsiu i s'associa a un lleuger augment del risc de part instrumentat.

Té l'epidural efectes secundaris?

En determinats casos l'epidural pot causar hipotensió, tremolors, sensació de mareig, lleuger dolor d'esquena, dificultat respiratòria, convulsions, al·lèrgia als medicaments i mal de cap.

El risc de complicacions molt greus (hematoma epidural, lesions radiculars, meningitis, etc.) és mínim, però no inexistent.

Perjudica l'epidural al nen?

Habitualment no existeixen efectes perjudicials sobre el nen, llevat que es produeixin complicacions greus.

Quins són els beneficis de l'analgèsia i l'anestèsia epidural?

Reduir o evitar el dolor de les contraccions uterines en el procés de dilatació i part.

Evitar, en lo possible, l'anestèsia general, que té més riscos i efectes secundaris, davant la necessitat de realitzar una cesària.

