

INFORMACJA DLA PRZYSZŁYCH MATEK ORAZ FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA ANALGEZJĘ ZEWNĄTRZOPONOWĄ PORODU

Szanowna Pani !

W naszym szpitalu dostępnych jest kilka metod łagodzenia bólu podczas porodu.

Na każdym etapie porodu można skorzystać z niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu takich jak :

- utrzymanie aktywności fizycznej i przyjmowanie pozycji zmniejszających odczucia bólowe (spacer, kołysanie się, przyjmowanie pozycji kucznej lub pozycji wertykalnych z wykorzystaniem sprzętów pomocniczych, jak gumowa piłka, worek sako, drabinki, materac)
- techniki oddechowe, relaksacyjne
- metody fizjoterapeutyczne, w tym: masaż relaksacyjny, ciepłe lub zimne okłady w okolicach odczuwania bólu, przezskórna stymulacja nerwów
- imersja wodna

Metody niefarmakologiczne są stosowane przez położną odpowiedzialną za prowadzenie porodu fizjologicznego lub przez osobę bliską.

Dostępne w naszym szpitalu metody farmakologiczne łagodzenia bólu porodowego obejmują

- analgezję wziewną (mieszaninę gazów z podtlenkiem azotu),
- analgezję zewnątrzoponową (wprowadzenie do okolicy lędźwiowej kręgosłupa cewnika, przez który są podawane środki znieczulające).

Analgezja zewnątrzoponowa wykonywana jest przez lekarza anestezjologa, w ścisłej współpracy z personelem położniczym. Dostępność znieczulenia może być ograniczona przy braku personelu medycznego. Wyjątkowo może również zaistnieć sytuacja, gdy po założeniu cewnika anestezjolog zostanie wezwany na pilny zabieg na bloku operacyjnym. Wówczas pacjentka pozostaje pod opieką położnej i lekarza położnika a lekarz obsługujący cewnik zewnątrzoponowy nie będzie podawał środków znieczulających rodzającej. Analgezja będzie kontynuowana niezwłocznie po powrocie anestezjologa.

Ja niżej podpisana zapoznałam się z treścią informacji o metodach łagodzenia bólu w ZOZ w Oławie.

ŚWIADOMA ZGODA PACJENTKI NA ANALGEZJĘ ZEWNĄTRZOPONOWĄ PORODU:

Analgezię zewnątrzoponową porodu można rozpocząć przy :

- podpisanej świadomej zgodzie na analgezię,
- regularnych skurczach i rozwarciu szyjki macicy co najmniej 1 cm,
- założonym zakłuciu dożylnym (wenflon – do podania kroplówki i/lub leków),
- współpracy pacjentki z personelem medycznym.

Złagodzenie bólów porodowych następuje po ok. 15 min. od podania leków. Kolejne dawki są podawane według potrzeb. Podczas analgezji monitoruje się parametry życiowe matki jak i czynność serca płodu. Środek znieczulający może spowodować nieznaczne przedłużenie się II fazy porodu. Po porodzie cewnik jest bezboleśnie usuwany przez anestezjologa.

Możliwe powikłania analgezji zewnątrzoponowej (na podstawie danych statystycznych) :

- niewystarczające efekty w łagodzeniu bólów porodowych i konieczność innych metod uśmierzania bólu, analgezia tzw. „ w łaty” 1:50,
- Znaczący spadek ciśnienia krwi 1:50,
- popunkcyjne silne bóle głowy 1:100,
- powikłania neurologiczne, neuropatie (np. uszkodzenie nerwu przejściowe- czasowa neuralgia 1:1000, trwałe 1:13000),
- krwiak przestrzeni zewnątrzoponowej, ropień nadtwardówkowy(infekcja), zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
- zwiększenie ryzyka ukończenia porodu operacyjnie z 7-14%,
- ból pleców w miejscu wkłucia – zazwyczaj kilka dni,
- świąd skóry po lekach opioidowych,
- uczulenie na plaster.

Przeciwwskazania do analgezji zewnątrzoponowej do porodu :

- zaburzenia krzepnięcia, przyjmowanie leków przeciwzakrzepowych, małopłytkowość <100 tys. PLT,
- niektóre choroby ośrodkowego układu nerwowego,
- niektóre choroby i wady serca,
- Zakażenia w miejscu wkłucia lub zakażenie uogólnione,
- alergie na leki znieczulenia miejscowego.

Lekarz anestezjolog przeprowadził ze mną w dniu rozmowę wyjaśniającą problem analgezji zewnątrzoponowej do porodu siłami natury. Podczas tej rozmowy miałam pełną możliwość zadawania pytań o wszystkie interesujące mnie problemy dotyczące analgezji zewnątrzoponowej, związanego z nią ryzyka, wystąpienia powikłań oraz innych okoliczności przed, w trakcie i po analgezji. Wszystkie kwestie zostały mi w zrozumiały i wyczerpujący sposób wyjaśnione.

Oświadczam także że poinformowałam o wszystkich istotnych informacjach o moim stanie zdrowia, przebiegu dotychczasowego leczenia czy przyjmowanych lekach, będąc świadomą wynikających z tego faktu konsekwencji zdrowotnych.

Niniejszym wyrażam zgodę na przeprowadzenie u mnie analgezji zewnątrzoponowej do porodu siłami natury, jak również towarzyszące temu postępowanie w czasie i po analgezji zewnątrzoponowej. Zgadzam się na uzasadnione medycznie zmiany i/lub rozszerzenie postępowania anestezjologicznego. Zgodę wyrażam po podjęciu samodzielnej decyzji.

.....
data, czytelny podpis pacjentki

Potwierdzam, że pacjentka została poinformowana o planowej analgezji zewnątrzoponowej, jej przebiegu, możliwych powikłań.

.....
data, pieczętka i czytelny podpis anestezjologa

Potwierdzam, że pacjentka nie ma przeciwwskazań położniczych do analgezji porodu.

.....
data, pieczętka i czytelny podpis położnika