

INFORMACIÓ SOBRE L'ANALGÈSIA EPIDURAL



Procediment de l'analgèsia epidural

- Serà necessari col·locar un catèter en l'espai epidural de la columna vertebral a través d'una agulla.
- Mentre li col·loquen el catèter és important que no es mogui i avisi l'anestesiòleg si té una contracció en aquest moment.
- Generalment porta uns 20 minuts col·locar el catèter i uns altres 20 minuts perquè faci efecte la medicació.
- Algunes epidurals no funcionen de manera correcta i han de ser ajustades o cal repetir la tècnica.



Avantatges

- En la majoria dels casos proporciona un excel·lent alleujament de dolor.
- De vegades es pot modificar la dosi o tipus d'anestèsic local per permetre mobilitat al llit.
- En general l'anestèsia epidural no afecta el nadó.
- Si és necessari, es pot augmentar la dosi per a practicar una cesària utilitzant el mateix catèter.



Possibles problemes

- L'analgèsia epidural pot allargar lleugerament la segona etapa del part (període expulsiu).
- L'administració de l'anestèsic pot provocar una baixada de la tensió arterial, picor generalitzat, formigueig a les cames o febre.
- El mal d'esquena NO és sempre ocasionat per la tècnica però és comú després de qualsevol embaràs. Pot notar alguna molèstia en la zona de punció durant alguns dies.
- L'administració de múltiples dosis pot causar debilitat temporal de les cames i augmentar el risc de part instrumentat.

Al revers apareixen els riscos més importants de l'anestèsia epidural. Si necessita informació addicional pot consultar la web www.oaformothers.info.

També podrà consultar qualsevol dubte amb l'anestesiista abans de realitzar la tècnica.

Recomanacions adaptades de www.labourpains.com



Riscos de l'anestèsia epidural per reduir dolors durant el part



Tipus de risc	Amb quina freqüència?	És comú?
Disminució de la tensió arterial	Una de cada 50 dones	Ocasional
Disminució de l'eficàcia associada als canvis propis del procés del part	Una de cada 8 dones	Comú
Si en cas de cesària no hi ha bon control del dolor, pot ser necessari administrar sedació o anestèsia general	Una de cada 20 dones	Algunes vegades
Mal de cap intens	Una de cada 100 dones(epidural)	Poc comú
Dany del nervi (part adormida d'una cama o peu, o debilitat a les cames)	Temporal - una de cada 1000 dones	Poc freqüent
Efectes neurològics menors que duren més de 6 mesos	Permanent - una de cada 13.000 dones	Poc freqüent
Abscés epidural (infecció)	Una de cada 50.000 dones	Molt poc freqüent
Meningitis	Una de cada 100.000 dones	Molt poc freqüent
Hematoma epidural	Una de cada 170.000 dones	Molt poc freqüent
Disminució del nivell de consciència	Una de cada 100.000 dones	Molt poc freqüent
Lesions greus, incloent paràlisi	Una de cada 250.000 dones	Extremadament poc comú

La informació disponible en els documents publicats no ofereix xifres exactes per a tots aquests riscos.

Les xifres indicades anteriorment són estimacions i poden variar en diferents hospitals.

