

INFORMACIÓ SOBRE ANALGÈSIA EPIDURAL



Procediment de l'analgèsia epidural

- Cal col·locar-li un catèter a 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 aquell moment.
- Generalment porta uns 20 minuts col·locar el cateter i 20 minuts més perquè faci efecte la medicació.
- Algunes epidurals no funcionen correctament i han de ser ajustades o s'ha de repetir la tècnica.



Avantatges

- En la majoria dels casos proporciona un alleugeriment excel·lent del dolor.
- De vegades es pot modificar la dosi o tipus d'anestèsic local per permetre mobilitat a les cames.
- En general, l'anestèsia epidural no afecta el nadó.
- Si cal, es pot augmentar la dosi per realitzar una cesària usant 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 baixada de la tensió arterial, picor generalitzada, formigueig a les cames o febre.
- El mal d'esquena NO sempre és ocasionat per la tècnica, però és comú després de qualsevol embaràs. Podeu sentir alguna molèstia a 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 necessiteu informació addicional podeu consultar a la web www.oaaformothers.info.

També podreu consultar qualsevol dubte amb l'anestesista abans de realitzar la tècnica.

Recomanacions adaptades de www.labourpains.com



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



Tipus de risc	Amb quina freqüència passa?	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 entumida en 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 als documents publicats no ofereix xifres exactes per a tots aquests riscos. Les xifres indicades anteriorment són estimacions i poden variar a diferents hospitals.

