IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Парацервикальная и пудендальная аналгезия

Цель данного информационного листка – предоставить информацию о парацервикальной и пудендальной *анальгезии,* применяемой во время родов.

Парацервикальная анестезия используется для облегчения родовой боли во время раскрытия родовых путей. Наиболее эффективный обезболивающий эффект оказывает парацервикальная анальгезия при повторных родах. Метод подходит и для первородящих. Облегчение боли достигается в 75% случаев.

Частоту сердечных сокращений плода регистрируют не менее чем за 20 минут до процедуры и через 30 минут после процедуры.

Для проведения парацервикальной анестезии используется специальная игла с ограничителем (рис. 1). Препарат вводят между сокращениями матки по обе стороны свода влагалища. Обезболивающий эффект наступает сразу и длится 1,5-2 часа. При необходимости процедуру можно повторить. В качестве лекарства используется в основном Ропивакаин.

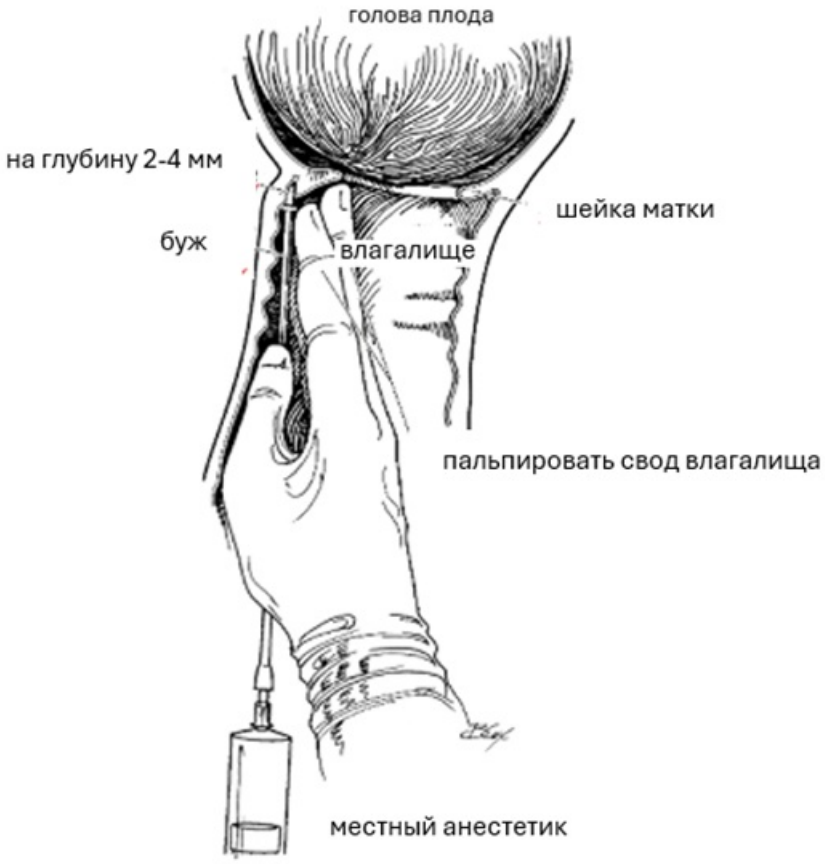

Рисунок 1. Схема парацервикальной анальгезии, адаптирована Макартур и др, 2001

Преимущества парацервикальной анальгезии: простота и быстрота; отсутствие эффекта снижения артериального давления; отсутствие головной боли после процедуры; парацервикальная анестезия не влияет на родовую деятельность; безопасность для матери и плода.

Возможные нежелательные эффекты: В 1-3% случаев может возникнуть проходящее (1-30 минут) замедление сердечного ритма плода. Точный механизм его возникновения неизвестен, но считается, что это может быть связано с попаданием лекарства в кровоток матери. В этом случае за частотой сердечных сокращений плода следят до тех пор, пока она не придет в норму. В крайне редких случаях приходится принимать роды путем кесарева сечения. При попадании лекарства в кровоток матери у роженицы может возникнуть токсическая реакция, которая приводит к падению артериального давления, замедлению сердцебиения и потере сознания. Эти опасные нежелательные эффекты встречаются крайне редко.

Пудендальная анальгезия (пудендальная блокада)

Пудендальная блокада – это анестезия полового нерва на заключительном этапе родов. Ее можно использовать как альтернативу эпидуральной аналгезии в период рождения ребенка, хотя обезболивающий эффект более скромный. Пудендальную блокаду также можно использовать для зашивания разрывов после родов.

Для выполнения пудендальной блокады используется также специальная игла с ограничителем. В качестве лекарства используется лидокаин. Врач вводит лекарство через влагалище в область полового нерва. Как и в случае с парацервикальной блокадой, эффект пудендальной блокады не всегда может быть достаточным, поскольку анатомия полового нерва у разных людей может немного отличаться, и почти в половине случаев обезболивающий эффект может быть только односторонним. Нежелательные эффекты встречаются редко.

Источник: Руководство Общества гинекологов Эстонии по обезболиванию при родах и в послеродовом периоде. 21.01.2024

ITK1260

Данный информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг*Aktsiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla* 26.02.2025 (протокол № 4–25).