

---

**Родовая боль и протокол  
эпидуральной анальгезии –  
как избежать проблем**

**Н.В. Титаренко**  
главный специалист  
"Акушерская реанимация"  
ДОЗ Винницкой ОГА  
17-08-2017

---

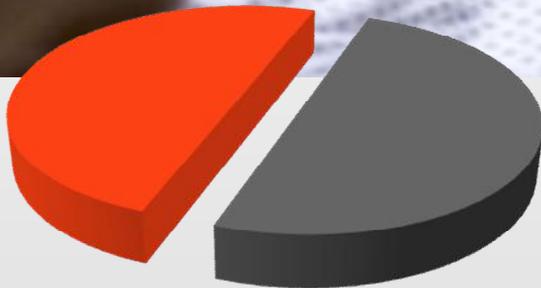
---

# Цель

---

Инициировать разработку областного стандарта действий медицинского персонала при проведении эпидуральной аналгезии в родах

# Нужна ли анальгезия в родах?



- ❖ До **50% женщин** характеризуют родовую боль как сильную, чрезмерную, и соответственно боль может нанести вред, как организму матери, так и плода и новорождённого



- ❖ В США около **66% женщин** (2,4 млн. в год) выбирают региональную анальгезию для анальгезии во время родов

*Updated: Nov 13, 2015*

*Author: Hemant K Satpathy*

**Medscape**

# Медицинский аспект ЭДА

ЭДА – это не бездумная война с болевым синдромом до победного конца и любой ценой!



**Анестезиолог готов приступить**

# Исторический аспект: первая анальгезия родов



**Микеланджело Буонарроти.**

Сотворение Евы (1508-1512). Сикстинская капелла, Ватикан.

# 1591

**Е.М. Calzean была сожжена без  
обычного удушения перед казнью в  
том числе и за то, что пыталась  
перенести родовую боль у женщины  
на собаку при помощи колдовства**

# HISTORY!!!

1900 г.

– первое обезболивание родов  
методом спинномозговой  
анестезии



(Aus der Frauenklinik in Basel.)

II. Über Medullarnarkose bei Gebärenden.

Von

Oskar Kreis,

Assistenzarzt der geburtshilflichen Abtheilung.

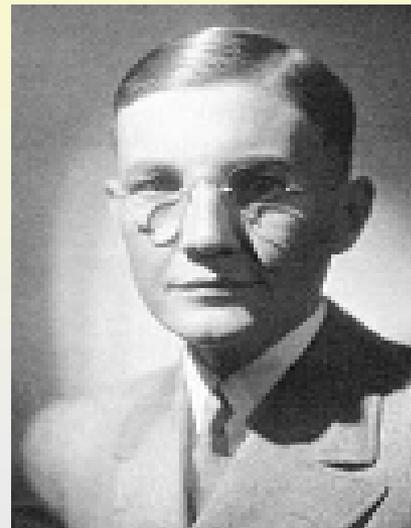


**Парадокс, но ...  
он был акушером !!!**

# История одной Нобелевской премии...



*Джозеф Эрлангер*  
(*Joseph Erlanger, 1874-1965*)



*Герберт Спенсер Гассер*  
(*Herbert Spencer Gasser, 1888-1963*)

Феномен дифференцированного блока

**1944 г.**

# Юридический аспект

Национальное  
законодательство Украины

- ❖ Конституция Украины
- ❖ Закон Украины «Основы законодательства Украины про охрану здоровья»

Нормы международного права,  
ратифицированные Украиной

- ❖ Международный Пакт про экономические, социальные и культурные права
- ❖ Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания

- ❖ Конвенция о защите прав человека и основных свобод (Европейская Конвенция)

# Обезболивание - это право человека

# Материнский запрос – показание для обезболивания

Нейроаксиальная аналгезия эффективнее всех других методов обезболивания родов и должна быть всегда доступна в учреждениях родовспоможения любой группы (*Уровень 1А*).

❖ *Американское Общество Анестезиологов (ASA) и американский Колледж Акушеров и Гинекологов (ACOG).*



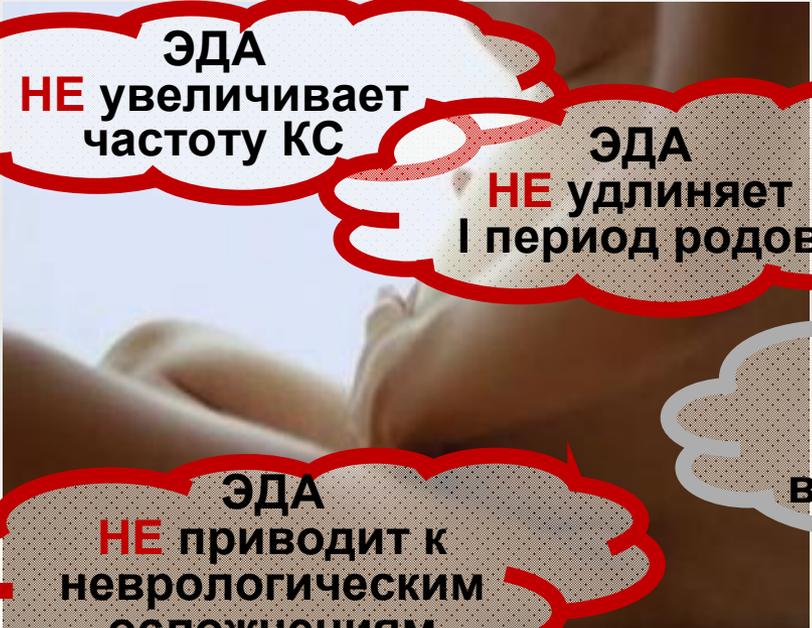
# Почему ЭДА?



А.Зильбер, Е.Шифман (1997):  
[Мы считаем, что среди всех  
прочих методов обезболивания  
наибольшими преимуществами  
обладает **эпидуральная**  
аналгезия, хотя она и  
воплощает в одном лице и  
**ангела, и дьявола]**

# ЭДА - проблемы

- ❖ Безопасность ?
- ❖ Влияние на роды и частоту оперативного родоразрешения ?
- ❖ Влияние на плод и новорожденного ?
- ❖ Влияние на грудное вскармливание?



ЭДА  
**НЕ** увеличивает частоту КС

ЭДА  
**НЕ** удлиняет I период родов

ЭДА  
**НЕ** приводит к неврологическим осложнениям



ЭДА  
**НЕ** нарушает грудное вскармливание

МА  
**НЕ** токсичны для плода

ЭДА  
**НЕ** вызывает сепсис новорожденных

---

# 10 принципов безопасности

ASA (Approved by the ASA House of Delegates on October 12, 1988, and last amended on October 16, 2013)

---

1. Нейроаксиальная аналгезия/анестезия должна проводиться в местах, приспособленных для проведения реанимации и интенсивной терапии.
2. Нейроаксиальную аналгезию/анестезию должен проводить врач, имеющий соответствующую подготовку.
3. Пациентка должна быть осмотрена до процедуры, проведена оценка состояния женщины и плода совместно с акушером.
4. Проведение инфузионной поддержки до начала и во время процедуры.
5. Должен обеспечиваться мониторинг состояния матери и плода.

---

# 10 принципов безопасности

ASA (Approved by the ASA House of Delegates on October 12, 1988, and last amended on October 16, 2013)

---

6. При использовании нейроаксиальной анестезии для операции КС должны быть готовы средства для общей анестезии и должен присутствовать анестезиолог.
7. Персонал должен быть готов к проведению реанимации новорожденных.
8. Анестезиолог должен наблюдать за женщиной в течение всего периода нейроаксиальной аналгезии/анестезии и в послеродовом периоде.
9. Все женщины после операции в условиях нейроаксиальной анестезии должны наблюдаться в послеоперационном периоде.
10. Необходимо иметь все необходимое для лечения осложнений после проведения нейроаксиальной аналгезии/анестезии.

---

# Таким образом, безопасность ЭДА – это:

---

- ❖ Современное техническое оснащение (иглы, катетеры, дозаторы, мониторы)
- ❖ Современные местные анестетики (бупивакаин, ропивакаин)
- ❖ Мониторинг состояния женщины и плода
- ❖ Компетентность анестезиолога-реаниматолога в особенностях проведения нейроаксиальной аналгезии в родах
- ❖ Компетентность акушера-гинеколога в особенностях течения родов в условиях ЭДА

# Четыре базиса решения проблем безопасности ЭДА



# ЭДА: стандарты и рекомендации

 Канада  Великобритания  Ирландия  США

## Канада

❖ **Fetal Health Surveillance: Antepartum and Intrapartum. Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada (SOGC) Clinical Practice Guideline [2007]**

❖ **Perinatal Services BC. Pain Management Options During Labour [2007]**

## Великобритания, Ирландия

❖ **Obstetric Anaesthetists' Association (OAA) / Association of Anaesthetists of Great Britain & Ireland (AAGBI) Guidelines for Obstetric Anaesthetic Services [2013]**

❖ **Intrapartum care for healthy women and Babies (NICE clinical guideline 190) – Royal College of Obstetricians and Gynaecologists (RCOG) [2014, 2017]**

## США

❖ **American College of Obstetricians and Gynecologists: ACOG Practice Bulletin No. 106: Intrapartum fetal heart rate monitoring: Nomenclature, interpretation, and general management principles [2009]**

❖ **American Society of Anesthesiologists (ASA) Guidelines for neuraxial anesthesia in obstetrics [2013]**

❖ **Practice Guidelines for Obstetric Anesthesia. An Updated Report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Obstetric Anesthesia and the Society for Obstetric Anesthesia and Perinatology [2016]**

---

# Клинические вопросы?

---

- ❖ Показания и противопоказания для ЭДА в родах
- ❖ Информирование пациентки
- ❖ Техника ЭДА и режимы введения МА
- ❖ Мониторинг матери и плода
- ❖ Чек-листы при экстренных ситуациях, связанных с ЭДА
- ❖ Документация
- ❖ Обучение

---

# Рабочая группа

---



# Без эпидуралки и с ней

How you see the world  
before the epidural



How you see the world  
after the epidural



**РОЖАЙТЕ, УЛЫБАЯСЬ!**

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

**... и безопасного плавания по океану  
эпидуральной инфузии**