**Об обезболивании в родах**

Роды без боли, возможно ли это?

 Болевой синдром сопровождает любые роды. Боль в родах бывает легкой в 15%, умеренной в 35%, сильной в 30%, нестерпимой в 20% случаев. Негативное влияние выраженной боли на деловую активность в течение двух месяцев после родов отмечают 20–25% женщин. Пациентка может заблаговременно или в процессе родов, обсудить возможное обезболивание с лечащим врачом акушером-гинекологом, при необходимости с привлечением других специалистов (анестезиологов, терапевтов, кардиологов, неврологов и пр.).

  Современные технологии позволяют полностью решить вопросы, связанные с купированием болевого синдрома в родах.

 Как назначается обезболивание в родах?

Обезболивание в родах всегда назначается лечащим врачом акушером-гинекологом. В сложных случаях, заранее принимается коллегиальное решение в индивидуальном порядке, с учетом возможных рисков и предполагаемой пользы. Существует множество медицинских показаний для обезболивания родов, выраженный болевой синдром в родах, также является показанием к обезболиванию.

  Каждая пациентка имеет право на облегчение боли, и при необходимости получает обезболивание в родах разрешенными методами и средствами.

  Какие методы обезболивания родов существуют?

Для обезболивания родов применятся различные методики отдельно или в комбинации.

К методам обезболивания родов относят: психопрофилактику боли в родах (правильное поведение, двигательная активность, дыхание),  медикаментозное обезболивание в родах (препараты: анальгетики, анестетики и вспомогательные лекарственные средства), эпидуральное обезболивание родов.

 У каждого метода имеются как показания, так и противопоказания. Выбор метода обезболивания определяется лечащим врачом в зависимости от клинической ситуации и особенностей пациентки. При проведении обезболивания используются только разрешенные методы и препараты, оказывающие минимальное побочное действие на пациентку и будущего ребенка. Максимальным по силе обезболивания эффектом обладает эпидуральная анальгезия родов.

  В чем заключается суть метода эпидурального обезболивания родов?

При выполнении данного метода обезболивания, врач анестезиолог безболезненно для роженицы вводит специальный стерильный катетер между позвонками в пространство перед оболочкой окружающей спиной мозг (эпидуральное пространство). В этом пространстве проходят корешки нервов, по которым болевые импульсы от сокращающейся матки поступают в спинной мозг, а оттуда в головной мозг с формированием ощущения боли. Через специальный одноразовый катетер во время родов вводится обезболивающее средство (местный анестетик), чтобы во время родов блокировать нервные корешки и прервать поток болевой информации.

Как выполняется эпидуральное обезболивание родов?

Лечащим врачом устанавливаются показания для проведения данного метода обезболивания. Врач анестезиолог в положении роженицы сидя, или лежа на боку предварительно обрабатывает место манипуляции антисептическим раствором. Затем тонкой иглой выполняется местная анестезия в области пункции. После развития эффекта, специальной одноразовой иглой выполняется пункция эпидурального пространства, через неё устанавливается катетер для введения раствора местного анестетика. Игла удаляется, а катетер фиксируется лейкопластырем и остается на все время родов. В катетер вводится раствор местного анестетика. Обезболивание наступает постепенно: облегчение боли происходит через 3-5 минут, полноценное обезболивание развивается через 10-15 минут. Обезболивание продолжают сколько, необходимо, до конца родов. По окончанию родов обезболивание прекращают и удаляют эпидуральный катетер.

 Что можно, и что нельзя роженице во время эпидурального обезболивания родов?

В настоящее время для обезболивания применяются местные анестетики, не ограничивающие подвижность рожениц и позволяющие  вести себя активно во время родов. Пациентки могут самостоятельно двигаться в кровати, присаживаться, вставать и находится в вертикальном положении, это способствует благоприятному течению родов. Тем не менее, после первого введения раствора местного анестетика в эпидуральное пространство пациентке нельзя вставать с кровати в течение 15 минут. Первый раз присаживаться и вставать, можно только в присутствии медицинского персонала, контролирующего общее состояние пациентки и  её возможность к передвижению.

  Как влияет эпидуральное обезболивание родов на состояние матери и плода?

Множеством современных исследований доказана безопасность эпидурального обезболивания родов для матери и ребёнка. Эффективное обезболивание не только повышает комфорт женины в родах, но и нормализует кровоток в плаценте, а новорожденные дети имеют лучшие баллы по оценочным шкалам.

 Однако как и любой другой метод, эпидуральное обезболивание имеет ряд противопоказаний, и может вызывать осложнения, поэтому всегда проводится всесторонняя оценка роженицы, выявляются все возможные риски осложнений, которые обсуждаются с  пациенткой перед выполнением процедуры.