

Informatie over epidurale pijnstilling tijdens arbeid en bevalling

Inleiding

Geachte Mevrouw,

U bent zwanger en zal binnenkort bevallen.

Bevallen is een normaal en natuurlijk proces, maar gaat meestal gepaard met veel pijn, die soms als ondraaglijk beschreven wordt. De steun van familie en vroedvrouw, ademhalingsoefeningen en relaxatietechnieken helpen vaak om lichte pijn draaglijk te maken. Soms echter is medische hulp noodzakelijk om de pijn te stillen.

Epidurale pijnverdooving is de beste methode om de pijn tijdens weeën te voorkomen of te stillen. U hoeft niet perse te wachten om een epidurale verdooving te vragen tot U de pijn van contracties ervaart. U kan ook voor deze techniek kiezen vooraleer U opgenomen wordt voor de bevalling.

Hoe wordt een epidurale pijnverdooving geplaatst?

Ter gelegenheid van uw opname in de arbeidskamer zal de anesthesist vragen van rechtop te zitten dwars in bed, met uw benen aan één kant afhangend, en met gekromde rug. Na het toedienen van lokale verdooving van de huid plaatst de anesthesist door een naald een dun plastic buisje tussen twee ruggenwervels. Hierdoor wordt dan een mengsel van lokaal verdovingsmiddel en een pijnstiller toegediend. Hierna zorgt een pompje voor blijvende pijnstilling via dit buisje tot na de bevalling.

Het plaatsen van een epidurale doet bijna geen pijn, duurt +/- 10 minuten, en pijnverdooving volgt na nog eens 10 minuten.

Hoewel epidurale verdooving een zeer veilige en reeds lang gebruikte techniek is wensen we U over de neveneffecten en zeldzame complicaties in te lichten.

Veelvuldig voorkomende nevenwerkingen

Als deze nevenwerkingen zich zouden voordoen verdwijnen ze snel, tzt in enkele uren, soms dagen.

- Uw benen kunnen verdoofd en zwaar aanvoelen. Dit is normaal.
- De bloeddruk kan wat dalen doch dit is makkelijk behandelbaar.
- De rug kan ter hoogte van de prikplaats enkele dagen wat gevoelig zijn. Het is echter nooit aangetoond dat een epidurale verdooving nadien chronische ruglast kan veroorzaken.
- Soms veroorzaakt de epidurale wat jeuk, sufheid of wordt het spontaan wateren bemoeilijkt. Het kan nodig zijn om de blaas tijdelijk te sonderen.

Complicaties

- In +/- 0.5 à 1% van de gevallen kan er na de ruggenprik voor het plaatsen van de epidurale katheter hoofdpijn en misselijkheid optreden ten gevolge van het onvoorzien doorprikken van het vlies rond het ruggenmergvocht. Deze ongemakken verdwijnen meestal spontaan maar soms moet de anesthesist toch ingrijpen om deze complicatie op te lossen. In dit geval moet de prikprocedure herhaald worden om ter plaatse een beetje bloed in te spuiten dat werkt als een inwendige pleister. (dit noemt men een bloedpatch). Deze behandeling zorgt meestal onmiddellijk voor herstel.
- Zeer zelden zijn er langerdurende verwikkelingen zoals een blijvende verdoofde plek op het been, of aan de voet, of verminderde spierkracht in bepaalde spiergroepen. Dergelijke problemen kunnen met elke plaatselijke verdoovingstechniek voorkomen doch zijn zeldzaam en herstellen meestal volledig. De oorzaak kan een klein kwetsuurtje zijn van een zenuw op de plek waar men de prik gaf, maar is meestal niet te achterhalen. De anesthesist doet steeds zijn uiterste best om zulke complicatie te voorkomen, en gelukkig genezen deze letsels op enkele maanden vanzelf.
- Blijvende zenuwproblemen zoals voosheid of verlamming kunnen met elk type anesthesie voorkomen doch zijn uiterst zeldzaam. We werken daarom steeds zeer voorzichtig en met het geschikte materiaal.

NB.: lees ook de belangrijke opmerkingen op de keerzijde

Belangrijke Opmerkingen, betreffend Medicatiegebruik

Indien U één van volgende geneesmiddelen gebruikt, dient U deze op voorhand te stoppen zoals hieronder aangewezen.

Best is uw Huisarts te raadplegen om alternatieve medicatie voor te schrijven zo nodig.

6 dagen op voorhand te stoppen:

Salicylaten: Aspirine, Aspro, Dispril, Asaflow, Acenterine, Cardioaspirine, Aspepic, Cardegic
Anticoagulantia : Sintrom

8 dagen op voorhand te stoppen:

Anti-aggregantia: oa: Plavix
Anti- coagulantia: oa: Marcoumar, Marevan,

Notabene:

Heparines (fragmin, clexane, fraxiparine) welke als vervangmiddel van langwerkende antitrombotica dienen, mogen ten laatste de ochtend van de dag *vóór* de ruggeprik toegediend worden.

Informed Consent

Ondergetekende.....^o

Heeft de informatiebrochure op de keerzijde gelezen en begrepen

Heeft de opmerkingen hiervoor gelezen en, indien van toepassing, de medicatie gestopt

Heeft voldoende antwoord gekregen op eventueel bijkomende vragen

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Heeft geen vragen meer en stemt volledig in met de geplande procedures

“O Aankruisen aub, zonodig vragen noteren”

.....//.....//.....//.....(datum)

**voor akkoord
Handtekening Patiënt**