Epidural konusunda bilgiler



The Royal Women's Hospital Fact Sheet / www.thewomens.org.au

Epidural (doğum sırasında ağrıların azaltılması) nedir?

Epidural uygulaması doğum sancılarınızı hafifletecektir. Epidural kateter (sonda) olarak tanımlanan küçük plastik bir tüp, omurganızın kemikleri arasına sokulur. Bu tüp kanalıyla, ağrıyı omurganızın sinirlerinde kesen lokal anestezi verilir. Bu işlem, bebek doğana kadar ağrıdan kurtulmayı sağlar.

Epiduralın sağladığı yararlar nelerdir?

- Yine de ağrısız kontraksiyonlar (kasılmalar) duyabilirsiniz.
- Bebeğinizi doğurmak için forseps ya da acil sezaryen ameliyatına gerek duyulduğunda, genellikle epidural uygulamasında bulunulabilir. Epiduralın etkili çalışması durumunda, işlemin uygulanması daha erken başlayabilir.
- Epiduralın halen yerleştirilmiş bulunması durumunda, sezaryen ameliyatınız sırasında çoğu kez genel anesteziye gerek kalmaz ve bebeğinizin doğumunda ayık olursunuz.

Araştırmalar, aşağıda belirtilen hususları ortaya koymaktadır:

- epidurallar, bebeğinizi doğrudan etkilemez
- epidurallar, acil sezaryen ameliyatı gerektirme olasılığını artırmaz
- epidurallar doğumda, tablet ya da enjeksiyonlara kıyasla daha iyi ağrı dindirme görevi sağlarlar.

Royal Women's Hospital'da doğum yapan yaklaşık her 100 kadından 30'u, epidural uygulamasını yeğlemektedir.

Epidural ile ilgili sorunlar nelerdir?

- Kan basıncınız (tansiyonunuz) düşebilir. Bu durumda baş dönmesi ya da mide bulantısı oluşabilir. Size epidural yerleştirilmiş olması durumunda, kan basıncınızı sık sık kontrol edeceğiz.
- Yataktan kalkmamanız gerekecektir çünkü, bacaklarınızda ağırlık ve uyuşukluk duyabilirsiniz.
- Epidural, idrar yapma dürtünüzü önleyebilir. Bu nedenle, idrar kesenizi boşaltmak amacıyla kullanılan bir tüp ile, sonda uygulayabiliriz.
- Üşüme ve titreme, yüksek ateş ya da kaşıntı duyabilirsiniz.
- Epidural her zaman ağrının tümüyle kesilmesini sağlayamayabilir. Yine de ağrınızın sürmesi durumunda, anestezi uzmanı uygulanan anestezinin dozunu artırabilir. Buna karşın, bazen epiduralın çıkartılıp yeniden yerleştirilmesi gerekir.
- Yüzde bir oranından daha az kadında, epidural uygulamasını izleyen günlerde şiddetli baş ağrısı oluşabilir. Bu tedavi edilebilir.

 Epidural bazen yaptığınız doğumun ikinci aşamasını uzatabilir ve bu durumda bebeğinizin doğmasına yardımcı olmak amacıyla, forseps uygulanma gereksinimini artırabilir.

Epiduralın riskleri nelerdir?

Risk	Ne sıklıkta oluşur?	
Kan basıncının düşmesi	Yaygın	20'de 1
Ek anestezi gereği	Yaygın	8'de 1
Başağrısı	Ender	100'de 1
Sinirin zarar görmesi	Çok ender	13,000'de 1'den az
Epidural enfeksiyonu / menenjit	Çok ender	50,000'de 1
Epidural kan pıhtılaşması	Çok ender	170,000'de 1
Beklenmedik anestezi yayılması	Çok ender	100,000'de 1
Felç olma dahil, şiddetli yaralanma	Son derecede ender	250,000'de 1

Epidural nasıl yerleştirilir?

Epidural bir anestezi uzmanı tarafından yerleştirilir. Bu işlem yaklaşık 20 dakika kadar sürer.

Bir serum aygıtı elinize ya da kolunuza takılır.

Epiduralın yerleştirilmesi amacıyla, bir yanınızdan ya da oturarak uygulanma pozisyonu almanız için biz yardımcı olacağız.

Derinizi temizlemek amacıyla, soğuk antiseptik bir sıvı sırtınızın alt tarafına sürülecektir.

Sırtınıza lokal anestezi enjeksiyonu uygulanacaktır. Bu işlem birkaç saniye için acı verecektir. Epidural sokulurken, sırtınızda bir itme hissi duyacaksınız. Bu işlem uygulanırken, omurganızda bulunan sinirlerin zarar görmesini önlemek amacıyla, tam olarak hareketsiz durmanız çok önemlidir. Epidural kateteri sokulduğunda, sırtınızda ve bacaklarınızdan aşağıya doğru bir elektrik şoku duyabilirsiniz. Bu bir anlık duygudur ve sonra geçer. Bir zararı olmaz.

İğne sırtınızdan çıkartılır ve epidural kateteri, yerinden çıkmasını önlemek için, bulunduğu yerde bantla tespit edilir.

Tüp kanalıyla anestezinin verilmesi başlatıldığında, etkisini göstermesi yaklaşık 20 dakika alır.

Sorular ve kaygılar

Bir anestezi uzmanıyla görüşmenizi sağlayacak olan doğum uzmanınız ya da ebeniz ile konuşun.

Ayrıca, Women's Health Information Centre (WHIC) bölümü de size bilgi verebilir ve kaygılarınız konusunda görüşebilir. Bunun için, (03) 8345 3045 numaralı telefonu arayın ya da Royal Women's Hospital'ın zemin katındaki giriş kapısının yakınında bulunan WHIC bölümünü ziyaret edin.

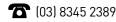


Bir çevirmenden yardım alma hakkınız vardır. Bakımınızı sağlayan görevlilerden, DillerServisi ile ilşki kurarark size yardımcı olacak bir çevirmen sağlanmasını isteyin.

Bu belgenin içerdiği tüm bilgiler, yazıldığı tarih itibariyle günceldir.

Please direct correspondence to

Acute Pain Service Anaesthetic Department Royal Women's Hospital Locked Bag 300 Parkville VIC 3052



References

Pain relief during childbirth, The Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynaecologists, Australian society of Anaesthetists, Edition 1, 14 Dec 2006.

Pain relief in Labour, Obstetric Anaesthetists' Association, 3rd Edition, January 2008.

Epidural Information Card, Obstetric Anaesthetists' Association, January 2008 Macintyre PE, et al, APM:SE Working Group of the Australian and New Zealand College of Anaesthetists and Faculty of Pain Medicine (2010), *Acute Pain Management: Scientific Evidence* (3rd edition), ANZCA & FPM, Melbourne.

Disclaimer The Royal Women's Hospital does not accept any liability to any person for the information or advice (or use of such information or advice) which is provided in this fact sheet or incorporated into it by reference. We provide this information on the understanding that all persons accessing it take responsibility for assessing its relevance and accuracy. Women are encouraged to discuss their health needs with a health practitioner. If you have concerns about your health, you should seek advice from your health care provider or if you require urgent care you should go to the nearest hospital Emergency Department. © The Royal Women's Hospital, November 2011