

Обезболивание родов



ГБОУ СПО ЛО «ТМК» филиал в г. Кириши
Презентация по дисциплине : информатика
Выполнила студентка 202 гр : Порохня М
Руководитель : Шикина Л. Б

Боль в родах — это субъективное чувство, обусловленное расширением шейки матки, растяжением ее нижнего сегмента, ишемией мышечных волокон миометрия, давлением плода на тазовое дно и мышцы промежности, растяжением вульварного кольца и кожи промежности. Она усиливается под действием страха роженицы, связанного с предстоящими родами.



Методы обезболивания можно разделить на:

1. Фармакологическое (лекарственное) обезболивание
2. Механико-хирургическое воздействие
3. Не лекарственные методы



К лекарственному обезболиванию относятся:

- ❖ **Наркотическое обезбоживание** (морфий, настойка опия; промедол).

В отличие от обезбоживания родов с помощью ингаляционных анестетиков, данный способ не требует специальной аппаратуры и более доступен в практическом отношении. Однако менее управляем и в связи с этим, требует большой осторожности.

В последние годы чаще всего применяется **промедол**. Он обладает центральным анальгетическим действием и оказывает выраженный спазмолитический эффект, ускоряя раскрытие шейки матки. *Противопоказанием* к применению промедола является индивидуальная непереносимость.

❖ Ингаляционная анестезия (вдыхание анестетика).

Чаще всего применяется смесь закиси азота + кислород.

Быстрое выведение закиси азота из организма позволяет проводить анальгезию не только в первом, но и во втором периоде родов. Это единственный анестетик, который может быть применен для обезболивания в периоде изгнания без опасности вызвать наркотическую депрессию плода.



❖ **Местная инфильтрационная анестезия** – это локальное вкалывание препарата. Например, в область промежности. Чаще всего в родах местная анестезия неэффективна. Наибольшее распространение этот вид обезболивания получил в послеродовом периоде родов, при наложении швов на разрывы или разрезы промежности. Для местной анестезии используются различные анестетики, в частности хорошо известный новокаин и его аналоги (тримекаин, ультракаин).

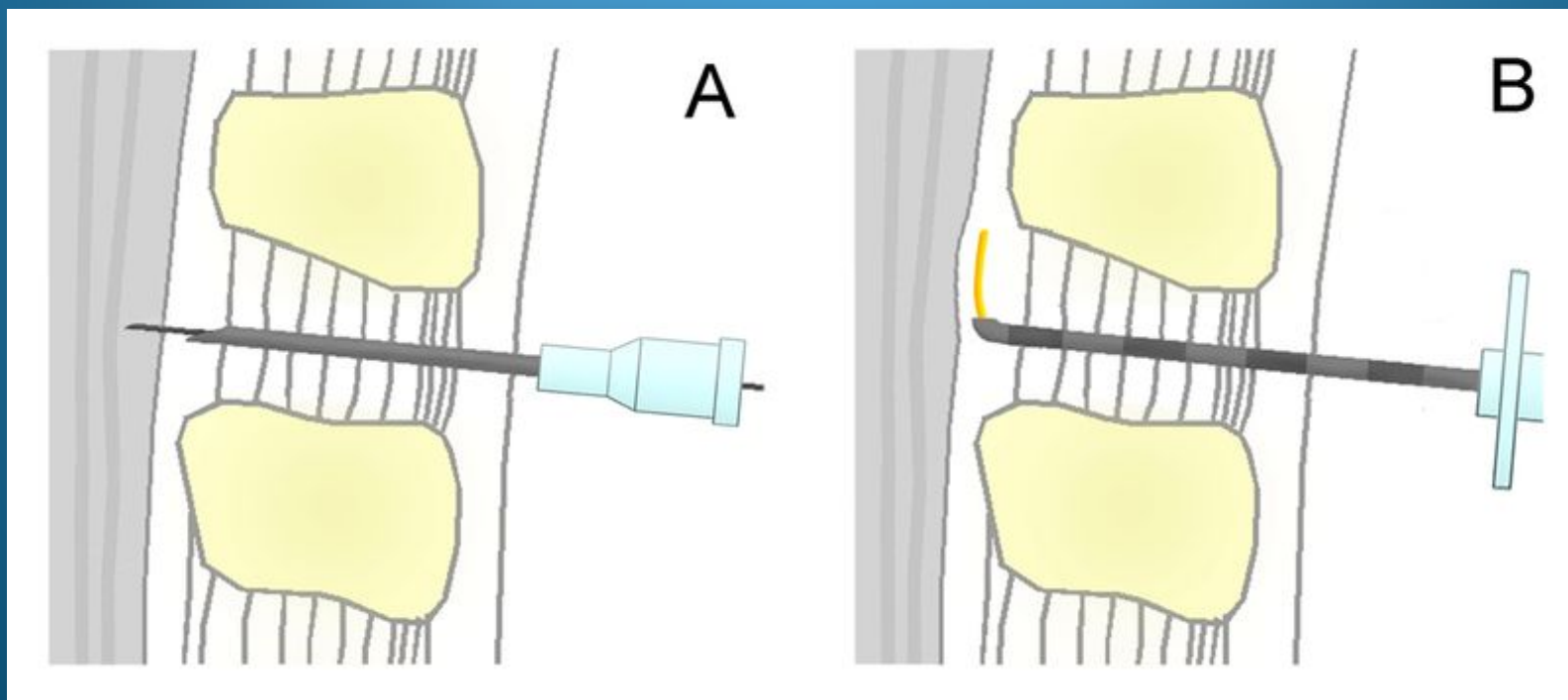


❖ **Общая анестезия** - данный метод, благодаря возможности быстрой индукции анестезии и высокой надежности, имеет решающее превосходство над регионарными методиками при экстренном кесаревом сечении (например, при внезапной критической гипоксии плода, разрыве матки), а также в тех случаях, когда ожидается значительная кровопотеря (ПОНРП, гипотония матки, ДВС - синдром).



К механико – хирургическому воздействию относятся:

- ❖ **Регионарная анестезия** - существуют два основных вида: эпидуральная анестезия (лекарственные препараты вводятся в эпидуральное пространство через катетер) и спинальная анестезия (анестетик в процессе люмбальной пункции вводится в субдуральное пространство).



❖ **Чрезкожная электронейростимуляция (ЧЭНС)** - В основе физиологического действия ЧЭНС лежит избирательное электроимпульсное воздействие на определенные типы афферентных нервных проводников, вызывающих минимальное возбуждение болевых рецепторов в зоне расположения электродов.

Реализация ЧЭНС производится с помощью специальных аппаратов, которые представляют собой генераторы импульсного тока.



К нелекарственным методам относятся:

❖ **Гипносуггестивная методика** - представляет собой сеанс внушения во время непродолжительного гипнотического сна.

Несмотря на длительную высокую частоту успешных гипноанестезий (25-70%), гипнонаркоз и гипноаналгезия не получили еще широкое распространение. Более широко гипносуггестивную терапию стоит применять не как метод обезболивания родов, а как способ подготовить роженицу к ним.



❖ **Психопрофилактический метод** - направлен на устранение отрицательных эмоций, страха перед родами и болью, а также позволяет снизить количество анальгетиков, используемых в течение родов.

Основная цель психопрофилактической подготовки – научить женщину не бояться родов, слушаться указаний врача во время родов и переключать внимание с болевых ощущений на что-либо другое, обучить разным способам дыхания во время схваток и в момент рождения головки плода. Такая подготовка дает возможность легче перенести роды.

❖ **Методика абдоминальной декомпрессии** - физиотерапевтическая процедура, выполняемая путем лечебного воздействия пониженным (отрицательным) давлением воздуха на нижнюю часть тела.



Заключение

Рациональное обезболивание позволяет избежать осложнений в родах (утомление роженицы, гипоксия и асфиксия плода, травматизация матери и плода). Выбор метода обезболивания родов должен подбираться индивидуально в соответствии с показаниями состояния здоровья матери и плода.



Спасибо за внимание

