

## 前言

欢迎观看Vituity麻醉。我们这个视频的目的在于向您介绍关于产妇在分娩期间经常使用的硬膜外和脊髓麻醉止痛疗法。希望您在观看这个视频后能够和您的医生共同制定出最好的分娩止痛方案。

该视频介绍了麻醉师可以为您提供除拉玛芝（Lamaze）呼吸和静脉用药之外的分娩疼痛控制法。您可以从视频中找到其他有关网站信息。首先，让我们介绍一些有关医学术语。

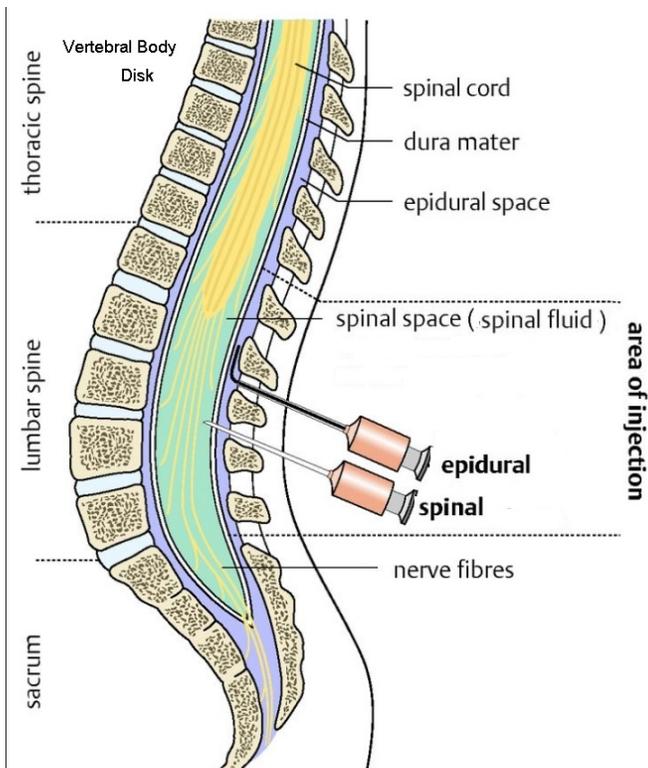
**脊髓和神经**是从大脑到身体其他部位的连接结构。脊髓和神经将来自子宫和阴道的疼痛信号传输到大脑。这是为什么在分娩时感觉到疼痛。硬膜外和脊髓麻醉就是在脊髓和神经周围使用麻醉药来缓解疼痛。

**镇痛**意味着缓解疼痛。我们在您分娩时要努力做到这一点。在镇痛的作用下，虽然孕妇仍然感受到子宫收缩，但并不觉得疼痛。而且孕妇仍然保持着必要的肌肉强度将婴儿推出来。

**麻醉**要比镇痛更强一些。麻醉可以用于手术的病人。在麻醉的作用下病人不会感觉到任何疼痛。麻醉不用于分娩的孕妇，但是如果孕妇需要剖腹产，她则要接受麻醉。在这种情况下我们要使用比镇痛更强的麻醉药。

**脊髓阻滞**（有时称为鞘内阻滞）是使用一个细针将止痛药和麻醉药一起注入到脊髓腔中。而在脊髓腔则有很多通往子宫和阴道的神经。

**硬膜外阻滞**将止痛药和麻醉药注入到包含神经和脊髓液的脊髓腔外的空隙中。我们要留下一个柔软导管，这样我们可以通过导管持续的滴入药物来控制您在分娩中的疼痛。有时，我们使用脊髓和硬膜外联合技术。在使用这两种技术时都不会在体内留下针头。



**麻醉医师**是一名医生。麻醉医师的工作包括处理和照顾各种不同类型的病人，而照顾分娩和手术中的病人正是我们的特长之一。有时我们同经受过特殊训练的非医师比如**麻醉助理(AA)**或**注册护士麻醉师(CRNA)**一起工作。他(她)们都经过专业培训，能够在麻醉医师的监护下在分娩和剖腹产过程中为您提供帮助。

## **常见问题**

当我们和病人交谈时，经常会出现一些类似的问题。以下是一些最常见问题的答案。

- 1. 硬膜外麻醉会伤害我的婴儿吗?** 麻醉师用的疼痛阻滞法不会增加婴儿的风险。事实上，应用这些技术方法后会减少您在分娩中所应用的药物剂量，所以婴儿从您本身接受的药物剂量也会相对减少。另外，因为硬膜外麻醉的使用会使您在分娩时会觉得更舒服一些，您的身体因紧张而引起相关激素的形成会因此减少，这会更有益您的婴儿。
- 2. 硬膜外麻醉会延长我的分娩过程吗?** 多年以前，大部分分娩时使用的硬膜外麻醉药物使孕妇无法移动或感到自己的双腿。如今，通过使用较弱的药物，在孕妇感觉到很舒适同时，她们仍然保持自己双腿的力度。
- 3. 我应该在什么时候接受硬膜外麻醉?** 如果您的医生决定您在生完婴儿后才能出院的话，我们可以在婴儿出生前任何时间内给您做硬膜外麻醉。至于孕妇的子宫口在扩张到什么程度下才最适合接受硬膜外麻醉是很难得知的。但请记住，在做硬膜外麻醉时您需要保持一定姿势，不能动，整个程序需要10—30分钟。早期使用硬膜外麻醉不会延长您的分娩过程。
- 4. 做硬膜外麻醉时是否很痛?** 在做硬膜外麻醉之前，麻醉医师会用一个很细小的针在皮肤和皮下组织内打入一点麻药。打麻药时会疼一点，但之后在做硬膜外麻醉时你仅感觉到后背有一些压力感。对大多数病人来说，接受硬膜外麻醉时所感觉到疼痛类似于打静脉针时的疼痛。
- 5. 硬膜外麻醉是否会永久造成我的背部损伤或者引起瘫痪?** 在做硬膜外麻醉时要使用一根针，因此在硬膜外麻醉后你可能觉得在打针的局部会疼痛一些。这个局部疼痛一般一个星期左右就会消失。分娩后慢性(长期)后背疼痛可能与怀孕本身及分娩过程有关。硬膜外麻醉本身不会引起长期背痛。神经损伤以及因硬膜外麻醉引起的瘫痪是非常罕见的。在一些具有特殊情况的病人，硬膜外或脊髓麻醉引起的长期合并症风险可能要高一些。产科医生和麻醉医师将在这些患者接受硬膜外或脊髓麻醉前讨论其风险和益处。
- 6. 你如何知道硬膜外导管是否放在正确的位置?** 我们会定位您的后背椎骨的位置以及之间的间隙。通过在针头进入不同的组织层次的感觉，我们会确定针头和导管的正确位置。在放置硬膜外导管后，我们会进行测试以确保它正常工作。
- 7. 如果在接受硬膜外麻醉后我的疼痛没有减轻，你们会怎么做?** 硬膜外导管很软，就像一根面条。在很罕见的情况下，这个导管放置后可能会偏向某一方，从而引起止痛不完全。如果出现这种情况，您的麻醉师可能要对硬膜外麻醉做一些调整，比如把导管拉出来一点，或者再多给您一些麻醉药物，从而使让您疼痛有所缓解。如果实行这些措施后还是没有作用的话，您的麻醉师可能会把导管取出来，然后再给您放一个新的硬膜外导管。
- 8. 硬膜外麻醉会让我完全麻木吗?** 你会感觉到子宫收缩，但其收缩感会很轻微，主要是压力感。随着分娩进展，婴儿在产道逐渐下降，您的疼痛会逐渐加重。这时我们可能会给您增加硬膜外药物用量。因此麻醉

师会对硬膜外麻醉进行一些调整，或者给您一个按钮，让您本人根据自己疼痛的程度来调解麻醉药的用量。

**9. 硬膜外麻醉会引起头痛吗?**如果硬膜外麻醉用的针穿刺了包裹脊髓液的膜，其结果几乎总是会引起头痛。对于一位经验丰富的麻醉医师，约有1%的患者会发生这种情况。这种疼痛并不危险，几天以后头痛通常会自行消失。有几种治疗脊髓性头痛的方法，其中之一称为硬膜外血液修补法。如果发生这种情况，您的医生会和您一起制定治疗方案。

**10. 接受硬膜外麻醉还有其他风险吗?**一些孕妇（如服用血液抗凝药物或有些患有心脏疾病的孕妇）不能安全地接受脊髓或硬膜外麻醉。硬膜外麻醉后感染非常罕见。如果导管意外进入到血管内，硬膜外麻醉药物通过导管被注入到血管内可能会导致问题。为了确保不发生这种情况，麻醉师会采取一些相应的预防措施，包括先给一个很小“测试剂量”药物。发痒是一种很常见的症状，这是由于硬膜外止疼药引起的。此外，有时下肢很小部分的局部麻木可以持续1-2个星期。

**11. 所有的麻醉医师是否都以相同的方式管理分娩麻醉?**每个麻醉师都使用最适合本人的最好手法。您可能会注意到我们每人方法上的细微差异，但是我们每一位麻醉师都会根据自己的经验努力为您提供最好的医疗。

**12. 接受硬膜外麻醉后可以行走吗?**如果您在做硬膜外麻醉之前和麻醉医师事先制定计划，可能您会得到“行走硬膜外麻醉”。但是一旦麻醉师使用较强的麻醉药物后，因为下肢会觉得很弱，您将需要卧床休息。在硬膜外麻醉开始发生作用后，为了排空膀胱内的尿液，护士很可能在您的膀胱内放置一个导管。

**13. 如果我接受了硬膜外麻醉，是否会增加剖腹产的可能性?**没有证据表明不同的分娩止痛方法会影响剖腹产的可能性。

我们期望成为您的分娩计划的一个部分。如果您有任何问题，请在到达产科后告知产科护士您想要于麻醉医生交谈一下。我们可以和您共同选择一个适合您的分娩方案。

## **结语**

感谢选择Vituity麻醉医师。我们期待您的光临。