

소개

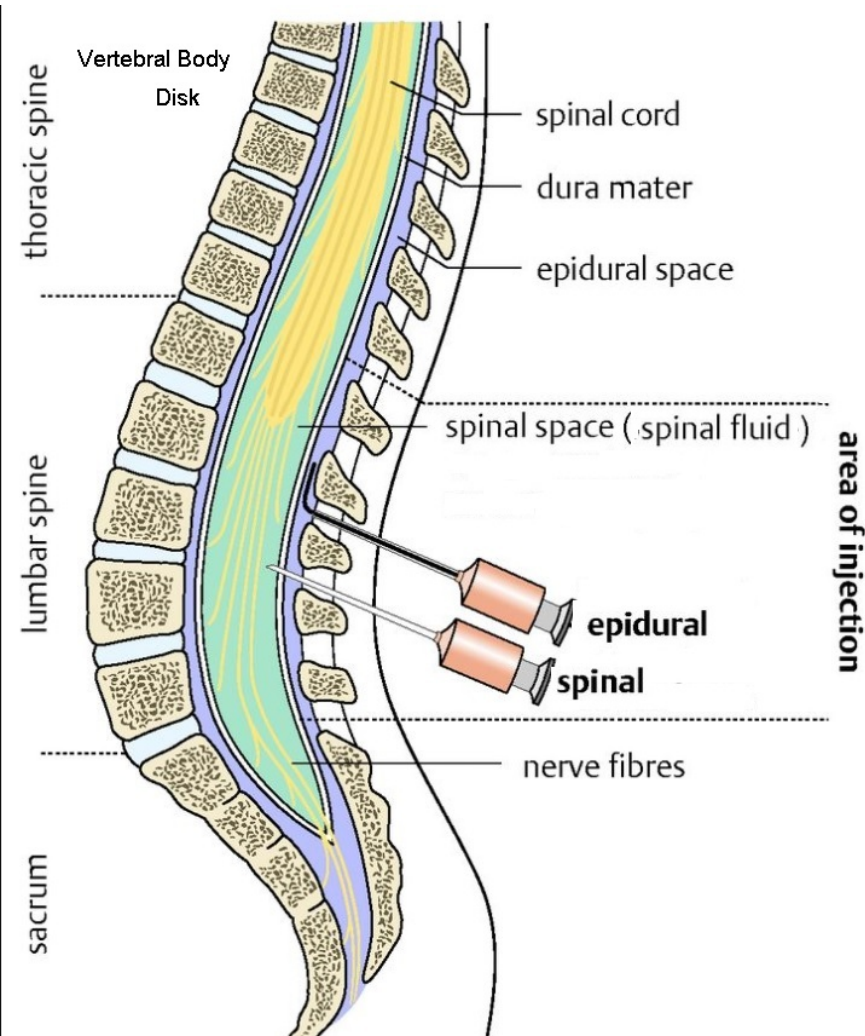
Vituity 마취에 오신 것을 환영합니다. 이 비디오에서 우리의 목표는 환자가 노동 고통을 줄이기 위해 종종받는 경막 외 및 척추 통증 차단에 대해 알려주는 것입니다. 우리의 비디오를 본 후, 귀하와 귀하의 담당 의사는 아기 배달 중 통증을 관리하기 위한 최선의 계획을 수립 할 수 있을 것입니다.

이 비디오는 Lamaze 호흡과 정맥 투약 외에도 마취 전문의가 제공 할 수 있는 통증 조절 방법에 대해 설명합니다. 동영상이 끝나면 다른 유용한 웹 사이트 링크를 찾을 수 있습니다. 하지만 먼저, 몇 가지 용어를 소개하고자합니다.

척수와 신경은 뇌에서 신체의 나머지 부분까지의 연결입니다. 척수와 신경은 자궁과 질의 통증 신호를 뇌로 전달합니다. 그것이 당신이 노동의 고통을 느끼는 방법입니다. 경막 외 및 척추 마취는 고통을 줄이기 위해 척수와 신경 주위에 마비 약을 사용합니다.

진통제는 진통제입니다. 우리는 노동 중에 당신을 위해 이것을하기 위해 노력합니다. 진통과 함께, 당신은 수축을 느낄 수 있지만, 그들은 고통스럽지 않습니다. 아기를 밀어내는 데 필요한 근력을 유지합니다.

마취는 훨씬 더 무감각합니다. 사실, 당신이 고통을 느끼지 않고 수술을 할 수 있다는 것입니다. 이것은 우리가 노동을 위해 사용하는 것이 아니라 대신 C-Sections를 위해 사용합니다. 진통제보다 훨씬 강력한 약물을 사용합니다.



척추 (때로는 뇌척수 내막이라고도 함) 블록은 얇은 바늘을 사용하여 자궁과 질에 들어가는 신경을 보유하고있는 주머니에 통증과 마비 약을 병합합니다.

경막 외 블록은 신경과 척수가 들어있는 자루 바깥의 공간에 약을 삽입합니다. 가늘고 유연한 카테터가 남겨져 우리가 지속적으로 약을 복용하여 노동 고통을 조절할 수 있습니다.

때로는 척추와 경막 외 기술을 결합하여 사용하기도합니다. 두 가지 기법으로 바늘을 남기지 않습니다.

Anesthesiologist는 의사입니다. 많은 다른 것들 중에서도 우리는 수술 중이거나 수술중인 환자를 돌보는 전문가입니다. 때로는 마취 보조원 (AA)이나 공인 간호사 마취사 (CRNA)와 같이 특별히 훈련 된 비 의사와 함께 일하기도합니다. 이러한 진료 제공자는 전문적인 교육을 거쳐 노동 또는 간호사 (c-section) 중 보살핌을 제공하고 마취 전문의가 감독하는 팀에서 일합니다.

자주 묻는 질문

우리가 환자와 이야기 할 때, 똑같은 질문이 많이 생깁니다. 다음은 가장 일반적인 몇 가지 답변입니다.

1. 노동력이 경막 외가 우리 아기에게 해를 입니까? 마취 전문의가 사용하는 통증 차단제는 아기의 위험을 증가시키지 않습니다. 실제로, 마취 전문의가 사용하는 기술은 귀하와 귀하의 아기가받는 약의 양을 줄입니다. 또한 분만 중에 더 편안하게되기 때문에 신체가 스트레스 관련 호르몬을 덜 생성합니다. 이것은 아기에게 더 좋습니다.
2. 노동 경막 외 마취로 인해 노동이 느려 집니까? 몇 년 전, 대부분의 노동 전조가 환자를 움직여서 다리를 움직이거나 느끼지 못하게 만들었습니다. 요즘에는 약을 사용함으로써 약을 많이하지 않고도 환자를 편안하게 만들 수 있습니다. 그 결과 epidurals는 노동을 늦추지 않습니다.
3. 내 노동의 어느 시점에서 경막 외 주사를 맞아야합니까? 의사가 아기를 배달하기 전까지 병원에 머무를 것이라고 결정한 경우 언제든지 경막 외 주사를 할 수 있습니다. 당신이 경막 외까지 도달 할 수 있기 위해 얼마나 멀리 팽창했는지에 대한 마법 번호는 없습니다. 그래도 절차를 진행하는 동안 자신의 위치를 정할 수 있어야합니다. 절차 자체는 10~30 분 소요됩니다. 경막 외 주사를 일찌기 시작하면 장기간에 걸쳐 더 오래 노동 할 수 있습니다.
4. 경막 외의 상처가 있습니까? 경막 외 바늘을 넣기 전에, 당신의 마취 전문의는 아주 작은 바늘로 피부와 깊은 조직을 마비시킵니다. 무감각 과정은 약간 아플 수도 있지만, 그 후 대부분은 등 뒤에서 약간의 압박감을 느낍니다. 경막 외 주사를받는 대부분의 환자는 IV를받는 것만큼이나 고통스럽습니다.
5. 경막 외 바깥 쪽이 영구히 상처를 입히거나 마비를 일으킬 수 있습니까? 바늘로 경막 외를 위치 시키므로 1 주일 정도 지나면 그 부위가 아프다는 것을 기대할 수 있습니다. 만성 (오래 지속되는) 허리 통증은 임신 자체, 노동 및 아기 배달 과정에서 기인합니다. 자체에 의한 epidurals, 오래 지속되는 허리 통증을 일으키지 않습니다.

신경 마비 및 / 또는 마비 성 마비로 인한 마비는 매우 드뭅니다. 특정한 특정 건강 상태의 환자는 경막 외 또는 척추에서 영구적인 합병증을 앓는 위험이 더 높을 수 있습니다. 산과 전문의와 마취과 의사는이 환자들이 경막 외 및 / 또는 척추에 도달하기 전에 위험과 이점에 대해 논의 할 것입니다.

6. 카테터가 올바른 위치에 있는지 어떻게 알 수 있습니까? 우리는 공간이 어디에 있는지, 그리고 조직을 통과하는 느낌을 찾기 위해 뼈를 느끼면서 우리의 바늘을 놓습니다. 경막 외 주사를 맞은 후에 우리는 그것이 제대로 작동하는지 테스트합니다.
7. 경막 외 마취 후 여전히 상처를 입으면 어떻게 됩니까? 경막 외 도관은 국수처럼 매우 부드럽습니다. 드물게 그것은 한쪽 또는 다른 것을 가리킬 수있어 불완전한 마취로 이어진다. 그런 일이 생기면 마취 전문의는 카테터를 조금 뒤로 당기거나 약을 추가하는 등의 조정을 통해 편안함을 얻을 수 있습니다. 그래도 효과가 없다면 마취 전문의가 경막 외 마취를 대체 할 수 있습니다.
8. 경막 외 주사는 완전히 마비되게합니까? 수축을 느끼 겠지만, 가벼운 느낌이 들며 대부분 압력과 같습니다. 귀하의 노동이 진행되고 아기가 아래로 내려 가면서 출산과 통증이 악화되면 경막 외 피부에 더 많은 약이 필요할 수 있습니다. 그렇다면 마취 전문의가 경막 외 피부를 조절하거나 통증을 치료할 수있는 버튼을 제공합니다.
9. 경막 외로 인한 두통이 있습니까? 경막 외 바늘이 척수액이 들어있는 층에 구멍을 내면 거의 항상 두통이 생깁니다. 이것은 경험있는 Anesthesiologist의 손에 약 100 명의 환자에게 발생합니다. 이 두통은 위험하지 않으며

보통 며칠 후에 스스로 두통을 앓습니다. 척추 두통을 치료할 수있는 방법이 있습니다. 그 중 하나는 경막 외 혈액 패치라고하는 절차가 있습니다. 이런 일이 발생하면 담당 의사가 환자와 계획을 세울 것입니다.

10. 경막 외 주사를 맞을 때 다른 위험이 있습니까? 혈액 희석제와 같은 일부 모체와 특정 심장 상태의 모체는 척수 또는 경막 외 마취를 안전하게받을 수 없습니다. epidurals 후에 감염은 아주 희소하다. 카테터가 실수로 혈관에 들어갔을 경우 경막 외 약물로 인해 문제가 발생할 수 있습니다. 귀하의 마취 전문의는 작은 "약 복용량"을 투여하는 것을 포함하여 예방 조치를 취하여 이것이 발생하지 않도록합니다. 가려움증은 매우 흔합니다. 이것은 경막 외 주입시 통증 약에 의해 유발됩니다. 때때로 마비의 작은 영역은 1~2 주 정도 지속될 수 있습니다.

11. 모든 마취 전문의가 동일한 방식으로 노동 마취를 시행합니까? 각 마취 전문의는 자신의 손에서 가장 잘 작동하는 기술을 개발했습니다. 우리의 접근 방식에는 약간의 차이가있을 수 있지만, 우리 모두는 최상의 출산 경험을 제공하기 위해 노력합니다.

12. 경막 외 주사 후 걸을 수 있습니까? 시작하기 전에 마취 전문의와 계획을 세우는 경우, "걷는 경막 외 (epidural walking)"가 가능합니다. 그러나 마취 전문의가 마비 약을 더 많이 투여하면 다리가 약해져서 침대에 있어야합니다. 대부분 경막부가 소변을 비우는 동안 간호사가 방광에 튜브를 놓을 것입니다.

13. 제가 경막 외 분만이 있다면 제왕 절개가 필요할 것입니까? 노동 통증에 대한 통증 조절의 선택이 C-Section을 요구할 가능성에 영향을 준다는 증거는 없습니다.

우리는 귀하의 노동 계획에 참여하기를 기대합니다. 질문이 있으시면 노동 및 배달 간호사에게 L & D 부대에 도착한 후 마취 전문의와 대화하고 싶다고 알려주십시오. 우리는 당신만을위한 계획을 수립 할 수 있습니다.

결론

Vituity Anesthesiologist를 선택해 주셔서 감사합니다. 우리는 당신을 기다리고 있습니다.