



Аналгезија со Ремифентанил со РСА (patient controled analgesia) перфузиона пумпа при породување

Д-р Аница Балџиева – специјалист по анестезиологија и реанимација

ЈЗУ Општа болница - Струмица

***Место на едукација: Оддел за Анестезија и Интензивно Хируршко
лекување, Клиника за Гинекологија и Акушерство-Универзитетски
Клинички Центар Љубљана***

Ментор: Д-р Весна Јанкович-Новак

Време на едукација: 06.10-04.11.2014 година



Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

Методи за намалување на родилните болки

Болката во првото родилно време е последица на цервикалната дилатација и ретракција на долните сегменти на утерусот околу главата на фетусот. Се пренесува преку сензитивните влакна кои влегуваат во р'бетниот мозок на ниво Th10-L1. Во второто родилно време главата на фетусот се спушта во родилниот канал и ја шири вагината и перинеумот. Болката во оваа фаза се пренесува преку долните лумбални и сакрални корења.

За намалување на болките при вагинаалното породување има повеќе методи:

- ◆ Регионална аналгезија во тек на породување:
 - континуирана епидурална аналгезија;
 - спинална аналгезија во тек на породување и
 - комбинирана спинална-епидурална техника.

- ◆ Аналгезија во тек на породување со системски опиоидни аналгетици(Долантин, Меперидин, Фентанил).

- ◆ Аналгезија со употреба на опиоиден аналгетик Ремифентанил во континуирана инфузија со PCA техника.





Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

Континуираната епидурална аналгезија е најефикасниот метод на аналгезија во текот на породувањето. Кога регионалната аналгезија во текот на породувањата не е индицирана (по одредени интервенции на р'бетниот столб; родилката одбива епидурална аналгезија) интравенските опиоиди може да се дадат и.в. со стандардна инфузиона пумпа или со т.н. техника на PCA со посебна пумпа, каде што електронското вбризување на аналгетикот е делумно под контрола на родилката.

Поради осцилирачката природа на родилните болки потполната аналгезија со клиничките дози на опиоидни аналгетици е невозможна. Може да се јави респираторна депресија на родилката како и неонатална депресија. Заради тоа се постигнува само намалување на максималната болка при породувањето.



Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

Секоја трудница добива покана еден месец пред породувањето да присуствува на предавање или на индивидуален разговор за аналгезија и анестезија при породувањето.

- ◆ Трудниците се запознаваат со методите и техниката на изведување на аналгезијата при вагиналното породување.
- ◆ Се запознаваат со несаканите ефекти кои може да се случат при користење на овие методи
- ◆ Потпишуваат формулар дека се запознаени со видот на аналгезија за спонтано породување
- ◆ Трудницата има време да размисли кој вид на аналгезија ќе го избере.



Аналгезија со Ремифентанил со РСА (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување





Аналгезија со Ремифентанил со РСА (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

На Гинеколошка клиника во УКЦ Љубљана почнале студија за намалување на родилните болки со нов лек Ремифентанил (Ultiva). Ремифентанилот е и.в. опиоиден аналгетик со ултракратко дејство кој се докажал како сигурно средство за намалување на болките при раѓањето. Поради брзото дејство и брзиот метаболизам тој е подобен за аналгезија со РСА техника и има предност пред останатите опиоидни аналгетици. Ремифентанилот во анестезијата се употребува веќе 20 години, но во аналгезија за вагинално породување се употребува во светот 10 години, а во Словенија само 5 години. На основа на искуството од употребата во Словенија и податоците од литературата се покажал како сигурен и делотворен лек за употреба заедно со кислород и со пратење на основните витални параметри. Во моментот Ремифентанилот не е регистриран за намалување на родилните болки па за таков облик на аналгезија се одлучуваат гинекологот, анестезиологот и бабицата по претходно добиена согласност од родилката.



Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

ИНДИКАЦИИ ЗА АНАЛГЕЗИЈА СО РЕМИФЕНТАНИЛ:

- ◆трудницата одбива епидурална аналгезија
- ◆трудницата кај која епидуралната аналгезија е контраиндицирана

КОНТРАИНДИКАЦИИ ЗА АНАЛГЕЗИЈА СО РЕМИФЕНТАНИЛ:

- ◆алергија Ремифентанил
- ◆не се препорачува при сериозни белодробни заболувања
- ◆трудници кај кои плодот заостанува во растот
- ◆при претходна употреба на друг и.в. опиоиден аналгетик



Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

НЕСАКАНИ ЕФЕКТИ ОД АНАЛГЕЗИЈА СО РЕМИФЕНТАНИЛ

1. Кај родилката Ремифентанилот може да предизвика поспаност, вртоглавица, слабост, зуење, свраб по кожата, пад на крвниот притисок, брадикардија, ригидност на градниот кош, површно дишење или престанок на дишењето; го намалува нивото на кислород во крвта.
2. Како и другите опиоидни аналгетици и Ремифентанилот ја преминува постелката и може да предизвика кај плодот поспаност, депресија на дишење и намалување на срцевиот пулс.

КОГА МОЖЕ ДА СЕ ОТПОЧНЕ СО АНАЛГЕЗИЈА СО РЕМИФЕНТАНИЛ ЗА НАМАЛУВАЊЕ НА РОДИЛНИТЕ БОЛКИ?

За Ремифентанилот може да се одлучиме во активната фаза на породувањето, за време на редовните контракции на 3 до 5 минути и отвореност на грлото на матката повеќе од 3 см.



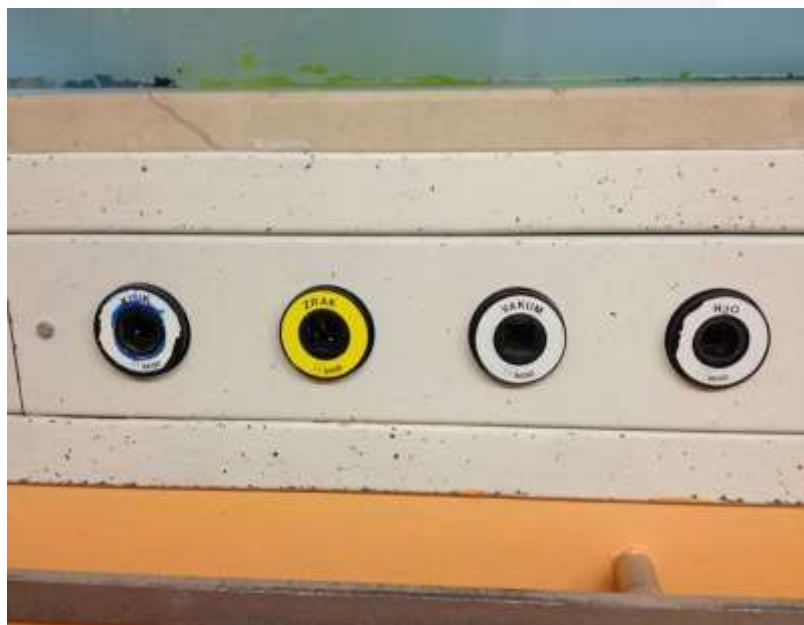
Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controled analgesia) перфузиона пумпа при породување

Подготовка на родилката

- ◆ Секоја родилка се сместува во посебна соба која е опремена со удобен кревет кој може да се претвори во гинеколошки стол и фотелја наменета за сопругот.
- ◆ На ѕидот до креветот има приклучок за кислород, азотен оксидул, и воздух; аспиратор; дишен систем со маска за кислород или носен катетар.
- ◆ Во собата има комплетно опремен дел за прифаќање на новороденото со конекција за кислород, аспиратор, затоплување
- ◆ Мониторинг: ЕКГ монитор, пулс оксиметар, кардиотокограм.
- ◆ Анестезиологот ја запознава родилката со начинот на намалување на болките и со можните несакани ефекти. Потоа трудницата потпишува согласност.



Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување





Аналгезија со Рамифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

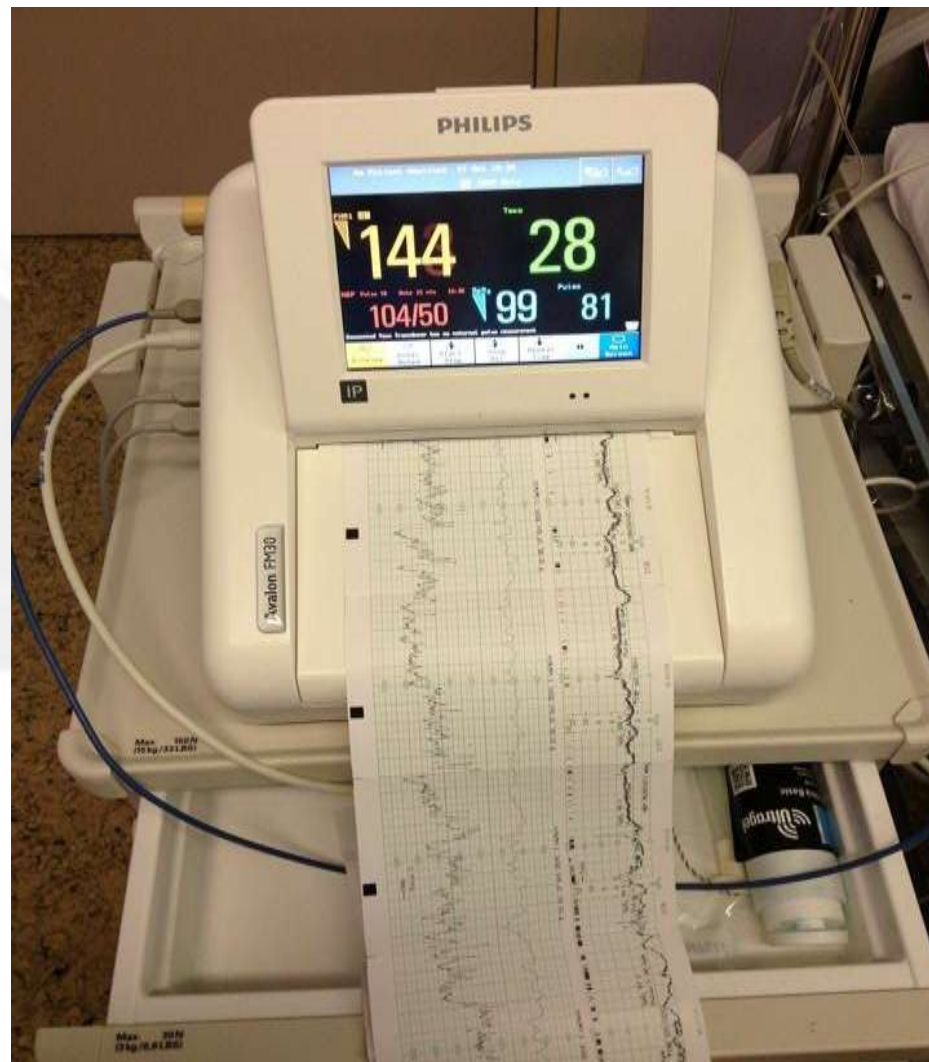




Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

Улога на бабицата

Бабицата поставува интравенска линија со 16 G за давање кристалоиди и Ремифентанил. Го припрема мониторингот (ЕКГ, SpO₂, пулс, артериска тензија, CTG). Го припрема носниот катетар со дотур на кислород 2-3 Л/мин пред почетокот на давање на Ремифентанил.





Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

Улогата на анестезиологот и анестезиолошката сестра

1. Го припремаат перфузерот и посебната PCA пумпата. PCA пумпата мора да биде со посебен инфузиски систем и продолжеток со едномерна валвула (Т-конектор). Го спремаат по упатство на производителот и го приклучуваат на и.в. Линија. Инфузискиот систем мора да има неповратна валвула.
2. Го припремаат растворот на Ремифентанил. Ремифентанилот се разредува со физиолошки раствор и тоа 2mg Ремифентанил во 50 ml Физиолошки р-ор (1 ml р-ор содржи 40 µg РФ). Р-орот е стабилен 24 ч. на собна температура.



Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување



© SEIF & ASSOCIATES, INC., 2010



Patient Controlled Analgesia (PCA) Pain Pump



Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

Апликација на РФ по следната шема

- ◆ Концентрација на лекот 40µg/ml.
- ◆ Почетен единечен болус 0-30 µg.
- ◆ Единечен болус PCA (Bolus) dose 10-40 µg (20 µg).
- ◆ Траење на аплицирањето на болусот PCA Dosis duration 1ml-20s.
- ◆ Време на исклучување (Lockout period) 2 min.
- ◆ Континуирана инфузија 60-120 µg/h (0,015-0,03 µg/kg/min).

Почетокот на намалување на болките е постепен. Почнуваме со пониски дози кои ги зголемуваме до саканиот ефект. Дозата во континуираната инфузија ја зголемуваме по 20 µg/h, а единечната доза за 5 µg.



Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

До почетокот на аналгезијата и стабилизацијата на пациентот со родилката соработуваат анестезиолошката сестра, анестезиологот, бабицата и гинекологот.

Контролата на трудницата ја врши бабицата.

Анестезиологот и дава подробни упатства за начинот на давање на РФ. Таа на посебен образец што се води за секоја трудница што прима аналгезија за РФ на секои 30 мин. Ги забележува пулсот, тензијата, сатурацијата, степен на седација по скала по Ramsay, степен на болка според VAS.

Во случај на брадикардија на плод се прекинува со РФ (со притискање на копчето СТОП на пумпата PCA). Се известува анестезиологот и гинекологот кои ги исклучуваат другите можни причини за брадикардија на плодот.



Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

Кога бабицата повикува анестезиолошка сестра?

- ◆ Недоволна аналгезија
- ◆ Степен на седација по Ramsay > 3
- ◆ SpO₂ < 90% и по додавање на O₂ 2-3л/мин преку носен катетар.
- ◆ Испразнет шприц на перфузерот или друг проблем со перфузерот
- ◆ На крај на аналгезијата за да ја заврши документацијата.

Кога бабицата и сестрата за анестезија повикуваат анестезиолог?

- ◆ недоволна аналгезија
- ◆ степен на седација поголем од 3
- ◆ SpO₂ < 90%



Аналгезија со Ремифентанил со PCA (patient controlled analgesia) перфузиона пумпа при породување

РФ може да се користи и по породувањето како додаток и покрај локалната анестезија што ја дава гинекологот ако има потреба за сутура при епизиотомија или ревизија на родилните патишта. Ако треба да се заврши породувањето со царски рез, тогаш PCA перфузорот останува приклучен до одењето во сала во зависност од степенот на загорзеност на плодот.



ЗАКЛУЧОК

Заклучок од мојот едукативен престој во УКЦ Љубљана е дека треба да продолжам со едукација на овие техники на анестезија и аналгезија кои досега не сум ги работела и по можност да ги воведам во мојата работа со што би ја подобрила истата и би ги следела светските трендови.