

## Sintesi informativa alla partoanalgesia

rev. 0.0 2023

Attualmente l'analgesia (riduzione o annullamento della sensibilità al dolore) ottenuta con tecnica peridurale (epidurale) si è dimostrata unica nel rispettare alcuni requisiti importanti:

- Efficacia: contrazioni uterine percepite ma non dolorose
- Sicurezza materno-fetale: bassi dosaggi di farmaci
- Flessibilità: modulabile in base allo stadio del travaglio
- Rispetto: non influenza negativamente il benessere fetale

Le indicazioni mediche al suo utilizzo mirano al raggiungimento dell'attenuazione della risposta biologica al dolore: riduzione del consumo di ossigeno, riduzione dell'iperventilazione, riduzione degli ormoni dello stress, miglioramento dell'ossigenazione del feto, riduzione dell'ansia con il risultato di madri più rilassate, cooperanti, motivate e miglioramento dell'ossigenazione pre-nascita.

Le indicazioni, oltre al desiderio della partoriente possono anche essere di ordine medico: ginecologico (alcune patologie della gravidanza) o anestesilogico (obesità, prevista difficoltà nella gestione delle vie aeree, malattie cardiocircolatorie o respiratorie materne).

Il servizio di partoanalgesia è gratuito.

### Controindicazioni alla partoanalgesia

La controindicazione principale è il rifiuto della partoriente; seguono i disordini della coagulazione del sangue, carenza di piastrine, terapie anticoagulanti o antiaggreganti in corso se non sospese per un adeguato tempo; Malattie infettive o infezioni con febbre  $>38,5^{\circ}\text{C}$ , esiti di infezioni cerebrali avvenute da meno di un anno.

La Presenza di tatuaggi o cicatrici chirurgiche sul sito di inserzione dell'ago, malattie neuromuscolari, cifoscoliosi o precedenti interventi alla colonna richiedono valutazione anestesilogica singola durante il colloquio individuale.

### Quando si effettua la parto analgesia?

Pertanto, l'analgesia può essere iniziata in qualunque momento del travaglio su richiesta della partoriente, indipendentemente dal grado di dilatazione cervicale, in assenza di controindicazioni e previa acquisizione di consenso informato".

### Come si esegue la parto analgesia ?

Dopo il posizionamento della paziente (seduta o stesa sul fianco), si identifica manualmente sulla cute lo spazio tra la terza e la quarta vertebra lombare e lo si disinfetta. Si pratica quindi un'iniezione sottocutanea di anestetico locale che permette di inserire subito dopo un ago di maggiori dimensioni che viene avanzato fino a raggiungere appunto lo spazio peridurale. Attraverso questo ago introduttore viene inserito il catetere peridurale (un tubicino morbido che rimane in sede durante tutto il travaglio) e si rimuove l'ago introduttore. Come ultimo passaggio si procede al fissaggio del catetere alla cute della paziente.

E' appunto attraverso questo catetere che vengono somministrati i farmaci; il catetere non provoca alcun fastidio e consente libertà di movimento alla partoriente. Le basse dosi di farmaco iniettate consentono infatti alla paziente di camminare accompagnata. In circa 15 minuti dalla somministrazione della prima iniezione si ottiene un completo sollievo dal dolore, della durata di 60-120 minuti; ogni volta che il dolore accenna a ricomparire devono essere somministrate ulteriori quantità di farmaco analgesico.

La parto analgesia con questa modalità ha un'efficacia pari al 95-100% in fase dilatante; tuttavia può essere inferiore in fase espulsiva dove nel 20-25% può essere definita insoddisfacente.

Il catetere epidurale viene rimosso, in genere, dopo non meno di sei ore dal parto.

**È possibile da subito, per chi lo desidera, attaccare al seno il bambino.**

## Sintesi informativa alla partoanalgesia

rev. 0.0 2023

Il medico Anestesista e/o il medico Ginecologo responsabile della Sala Parto possono decidere, in qualsiasi momento, se ritenuto opportuno sulla base di considerazioni cliniche e/o organizzative, la sospensione dell'analgesia o la modifica della tecnica concordata, di questo verrà adeguatamente informata in tempo reale.

### Estensione dell'analgesia epidurale dal travaglio al taglio cesareo

Nella partoriente già in analgesia epidurale è possibile usare il cateterino epidurale utilizzando farmaci a dosaggio più elevato per estendere il blocco e usarlo in caso di taglio cesareo non programmato.

### Effetti indesiderati dell'analgesia peridurale

- Sensazione di gambe "pesanti" o "formicolanti"
- Possibile asimmetria dell'effetto analgesico (meno dolore da un lato del corpo rispetto all'altro)
- Difficoltà ad urinare che talvolta può richiedere l'utilizzo di catetere vescicale temporaneo
- Modesta riduzione della pressione arteriosa
- Modesto prurito
- Modesto dolore in sede di iniezione per pochi giorni

### Effetti sul travaglio

Durante il travaglio con partoanalgesia è possibile un prolungamento della fase espulsiva del parto ed è descritta una maggiore probabilità di parti con l'ausilio di strumenti ostetrici; tuttavia per il neonato l'analgesia peridurale non comporta rischi aggiuntivi rispetto ad un parto effettuato senza la stessa.

### Complicanze della partoanalgesia

#### PUNTURA DURALE ACCIDENTALE (0.5-1% dei casi)

E' la puntura di una membrana che si chiama appunto "dura madre".

Ne consegue una cefalea che si presenta in circa il 70% dei casi. Il trattamento consiste nel riposo a letto per 2 gg, terapia con antidolorifici, abbondante idratazione e riposo a letto in posizione supina, evitando di caricare peso sulla colonna vertebrale.

#### DOLORE LOMBARE RESIDUO

La lombalgia affligge oltre il 50% delle pazienti a termine di gravidanza, nel post-parto un dolore limitato alla sede della puntura con una durata inferiore a 3-4 gg può essere attribuito all'anestesia epidurale ed essere legato ai ripetuti tentativi nel reperimento dello spazio epidurale. Viceversa se la lombalgia dura più di 6 settimane bisogna pensare a cause differenti (ernia del disco, flogosi dell'articolazione sacroiliaca, ecc.).

#### COMPLICANZE NEUROLOGICHE

Sono estremamente rare le complicanze neurologiche gravi (danno delle radici nervose, ematomi del midollo spinale pari allo 0.01-0.08%); così pure le complicanze infettive (ascessi pari allo 0.002-0.012%).

**Le rammentiamo che è suo diritto revocare il consenso in qualunque momento e sospendere la terapia.**

**Le chiediamo di firmare la presente sintesi informativa per avvenuta presa visione**

Luogo, ..... Data.....

Firma

\_\_\_\_\_