

分娩和麻醉： 您应该知道什么

欢迎来到 NYC Health + Hospitals/Elmhurst 分娩科。作为麻醉团队，我们希望您了解分娩过程中的疼痛缓解，同时解决常见的误解。

常见问题：

麻醉团队

关于麻醉团队，我应该了解什么？

麻醉团队由一名麻醉医生和一名注册护士麻醉师组成。我们全天候 (24/7) 为您缓解疼痛，并在紧急情况下为您提供额外安全保障。

我应该与麻醉团队分享哪些信息？

请告诉我们您的病史。无论您是否选择进行分娩麻醉，请告诉我们任何健康问题，以便我们在您入院期间尽可能保证您的安全。

分娩和疼痛缓解

我在分娩期间有哪些控制疼痛的选择？

分娩期间最常见的两种疼痛控制方法有：

- + 静脉给药
- + 硬膜外给药

静脉注射止痛药可能会使您和婴儿昏昏欲睡。硬膜外麻醉不会使您或婴儿昏昏欲睡，而且会比静脉注射提供更好的疼痛缓解效果。

什么是硬膜外麻醉？

我们将止痛药通过一根小塑料管放入您背部称为“硬膜外腔”的特定区域。肚脐向下到双脚的感觉会减弱。您仍然会感觉到收缩压力，但锐痛被止住。这种药物会持续使用，直到您的宝宝出生为止。如果需要，您也可以每 20 分钟按一下按钮，以接受更多的止痛药。不用担心用按钮给自己使用太多药物；有内置的安全限制。

硬膜外麻醉是否有痛感？

在将硬膜外放入下背部之前，我们使用小剂量药物注射麻醉该区域。该注射刺痛 10 秒。一旦该区域麻木，我们就会进行硬膜外放置。当我们进行手术时，您会感到背部有压力。如果您感觉到任何锐痛，我们会给予更多麻醉药物。

我背部会有针吗？

硬膜外放置过程中将使用一个小针。但是，我们放置了小塑料管后，您的背部就没有针头了。当您仰卧时，您不需要担心背部有任何锐物。

如果我在硬膜外放置期间移动身体，会发生什么？ 放置时我该如何坐？

如果您在放置期间移动身体，您不会受伤。但是，如果您移动身体，进行硬膜外放置将更加困难（如果可以的话）。当您坐着放置硬膜外时，您的背部应该围绕腹部卷曲，形成字母“C”状。请参见下图。

分娩过程中的哪个时间点可以进行硬膜外麻醉？

产程中几乎任何时候都可以进行硬膜外麻醉。请注意，药物完全起效需要 15-20 分钟。如果等到您感到太痛而无法坐着不动，则可能很难安放。

硬膜外麻醉有什么好处？

硬膜外麻醉是分娩期间缓解疼痛的金标准。该药物不会使您或婴儿昏昏欲睡，也不会影响您的母乳喂养能力。如果您需要紧急剖宫产，我们可以在手术期间使用硬膜外麻醉让您感觉舒适，并让您保持清醒，以便分娩。如果没有硬膜外麻醉，我们将必须在紧急剖宫产时让您入睡。

硬膜外麻醉是否会增加我进行剖宫产的机会？

不会。硬膜外麻醉不会增加这种风险。

硬膜外麻醉有哪些风险？

每个程序都有风险和益处。麻醉团队只会在您获益大于风险时为您提供硬膜外麻醉。感染、出血、神经损伤、过敏和头痛的风险较低。请咨询您的麻醉团队，了解特定于您的额外风险和益处。

剖宫产和麻醉

我在手术期间有哪些麻醉选择？

- + 脊髓麻醉
- + 硬膜外麻醉
- + 硬膜外和脊髓麻醉的组合
- + 全身麻醉（您在手术期间完全睡着）

绝大多数情况下，脊髓和/或硬膜外麻醉方法比让您入睡更安全。在罕见情况下，让您入睡比使用脊髓或硬膜外麻醉更安全。麻醉团队将根据您的需求定制麻醉计划。

什么是脊髓和硬膜外麻醉？ 有哪些相似之处和差异？

这些技术相似。将药物注射到您的下背部，以麻醉您身体从腹部顶部到脚的部分。麻醉使 OB 团队能够在您仍然清醒时进行剖宫产。在分娩期间，您一直会感觉到触摸和压力，但您不会感觉到任何锐痛。

其中一个区别是，硬膜外在您的背部留下一个小塑料管，必要时在几小时后给予更多麻醉药物。相反，脊髓是单次注射，没有留置导管。大部分患者只需要脊髓麻醉进行分娩，但有些患者需要脊髓和硬膜外麻醉结合。您的麻醉团队将解释他们专门为您推荐方案。

是否会痛及脊柱或硬膜外？

您会在腰部感觉到注射麻醉药物。麻醉药物刺痛 10 秒。一旦该区域麻木，我们将继续进行脊髓和/或硬膜外放置。当我们进行手术时，您会感到背部有压力。如果您感觉到任何锐痛，我们将给予更多麻醉药物。

我背部会有针吗？

脊髓或硬膜外放置过程中将使用一个小针。然而，一旦我们完成这项操作，您的背部将不会留下针头。当您仰卧时，您不需要担心背部有任何锐物。

如果我在脊髓/硬膜外放置期间移动身体，会发生什么？ 放置时我该如何坐？

如果您在放置期间移动身体，您不会受伤。但是，如果您移动身体，完成脊髓/硬膜外放置会更加困难。当您坐着进行放置时，您的背部应该围绕腹部卷曲，形成字母“C”状。请参见下图。



硬膜外/脊髓麻醉有什么益处？

硬膜外或脊髓麻醉是剖宫产麻醉和缓解疼痛的金标准。药物不会使您或您的宝宝昏昏欲睡。有两种药物会同时注射到您的背部：

1. 一种可使您从腹部顶部到脚部麻木以进行手术的药物。它将在恢复室中开始消退。
2. 一种即使在麻醉药物消退后也能缓解疼痛长达 24 小时的药物。在您从手术中恢复时，这些药物不会消除对其他止痛药的需要，但它们会减少您控制疼痛所需的药物量。

脊柱和/或硬膜外麻醉的风险是什么？

每个程序都有风险和益处。麻醉团队只会在您获益大于风险时为您提供脊柱/硬膜外麻醉。感染、出血、神经损伤和头痛的风险较低。请咨询您的麻醉团队，了解特定于您的额外风险和益处。

脊髓麻醉后恶心或呕吐很常见，因此请告诉我们您的感受。这是正常的，并不危险。我们提供药物来减少发生率。