

Anaesthesiology

Che cos'è l'analgesia epidurale?

L'epidurale è una tecnica anestetica praticata da oltre 50 anni nei reparti di maternità. Viene eseguita da un medico anestesista e ha lo scopo di alleviare i dolori del parto. Consiste nell'introdurre un piccolo catetere nella regione lombare della schiena, proprio nello spazio epidurale, allo scopo di infondere un anestetico locale di debole concentrazione durante il parto. Permette anche di ridurre notevolmente i dolori del parto e può essere utilizzata anche per praticare un'anestesia locale nel caso fosse necessario il parto cesareo.

Partorire con o senza epidurale?

L'epidurale non è obbligatoria. Viene proposta per alleviare i dolori, ma la scelta è solo della partoriente.

Tuttavia, può essere indicata anche per motivi medici allo scopo di facilitare lo svolgimento del parto. In tal caso sarà raccomandata dall'ostetrica o dalla levatrice.

Quali sono le controindicazioni dell'epidurale?

Le controindicazioni assolute per l'epidurale sono problemi di coagulazione del sangue (uso di anticoagulanti), un'infezione della cute della schiena o un'infezione generalizzata. Le controindicazioni relative all'epidurale sono pregressi interventi chirurgici alla schiena, scogliosi molto grave o storia di ernia al disco.

Come si svolge l'inserimento del catetere epidurale?

Il posizionamento del catetere epidurale dura tra i 10 e 20 minuti e avviene in sala parto. Il medico anestesista le chiederà di mettersi in posizione seduta o sdraiata sul fianco e di incurvare la parte bassa della schiena. È importante restare immobili e comunicare l'arrivo di una contrazione. Dopo aver disinfettato accuratamente la schiena viene applicata un'anestesia cutanea locale, quindi si individua lo spazio epidurale grazie a un ago cavo, mediante tecnica standardizzata. Questo ago cavo consente di posizionare il catetere in plastica che permetterà l'infusione di antidolorifici. L'effetto di questi medicinali sarà mantenuto grazie alla somministrazione di dosi regolari e di dosi supplementari che potrà somministrare lei stessa azionando un pulsante.

L'epidurale può provocare un abbassamento transitorio della pressione arteriosa, motivo per il quale le sarà misurata regolarmente la pressione dopo l'applicazione dell'epidurale.

L'epidurale diminuisce il dolore, ma ha anche un effetto sulla forza muscolare delle gambe. Potrebbe avvertire una sensazione di pesantezza alle gambe, per questo motivo non dovrà più alzarsi da sola dopo l'applicazione dell'epidurale.

I medicinali iniettati nell'epidurale agiscono localmente e non hanno alcun effetto diretto sul neonato.

Quali sono i benefici dell'analgesia epidurale?

A oggi è il **metodo più efficace per alleviare i dolori del parto** preservando al massimo le altre sensazioni, come la forza e la voglia di spingere. La maggior parte delle pazienti la richiedono (circa il 60% nel nostro ospedale). **Non aumenta il rischio di ricorrere al cesareo.** Tuttavia, può rallentare la seconda fase del travaglio (dilatazione completa fino alla nascita)

Se il catetere epidurale è posizionato, può essere utilizzato per effettuare un'anestesia locoregionale in caso di parto cesareo entro un certo termine (urgenza relativa). In caso di cesareo con urgenza assoluta (immediatamente), sarà tuttavia necessaria una narcosi.

Quali sono i rischi e/o le complicanze correlati all'epidurale?

Qualsiasi intervento medico è totalmente esente da rischi e/o complicanze, anche quando vengono prese tutte le precauzioni per prevenire la comparsa di effetti indesiderati.

Relativamente comuni:

- Analgesia asimmetrica o insufficiente, che può richiedere l'estrazione parziale del catetere, addirittura una nuova iniezione per riposizionare l'epidurale (5%).
- Dolori nel sito d'iniezione, che scompaiono solitamente entro pochi giorni.
- L'epidurale può essere la causa di mal di testa (2%). Bisogna segnalarli al team curante. Se i sintomi persistono, il medico anestesista le proporrà un trattamento specifico.
- Può verificarsi una diminuzione della tensione arteriosa dopo il posizionamento dell'epidurale (1:20). Può essere risolta semplicemente con dei medicinali.

Rari:

- Problemi neurologici temporanei (< 1%) come formicolii, sensibilità diminuita o debolezza a una gamba. Possono essere anche associati alla posizione delle gambe durante il parto. Sono destinati a scomparire entro pochi giorni.
- Ipotensione grave legata a un'anestesia troppo estesa (anestesia spinale <1/10'000).
- Malessere, anche convulsioni, legate all'iniezione di anestetici locali nel sangue (1:10'000)

Eccezionali:

- Lesione neurologica permanente (<1:50'000) secondaria a un ematoma epidurale compressivo
- Infezione profonda (ascesso epidurale) o trauma diretto dell'ago (1:50'000)

Complicanze	Frequenza	In cifre	Rispetto alla vita quotidiana
Analgesia asimmetrica o insufficiente con nuovo posizionamento	Frequente	1:8	Possibilità di rimanere incinta se si hanno rapporti sessuali il giorno dell'ovulazione
Ipotensione da trattare con medicinali	Frequente	1:20	
Mal di testa con trattamento specifico	Raro	1:100	Possibilità di avere una gravidanza gemellare
Lesioni neurologiche temporanee/transitorie (formicolii, diminuzione della sensibilità o debolezza a una gamba, spesso legata alla posizione durante il parto)	Raro	<1:1000	Possibilità di avere una gravidanza trigemina
Problemi neurologici (malessere, convulsioni legate all'iniezione di anestetici locali nel sangue)	Rarissimo	<1:10 000	Possibilità di avere una gravidanza quadrigemina
Anestesia spinale completa (Anestesia troppo estesa, che richiede un'anestesia generale fino a quando i suoi effetti scompaiono)	Rarissimo	< 1:10 000	Possibilità di avere una gravidanza quadrigemina
Infezione epidurale, meningite	Rarissimo	1:50.000	Probabilità di vincere il sorteggio EuroMillions con 4 partite e 1 stella
Lesioni neurologiche permanenti (Ematoma compressivo, iniezione profonda, trauma diretto dell'ago)	Estremamente raro	<1:50'000-1:250 000	Probabilità di vincere il sorteggio EuroMillions con 4 partite e 1 stella

La presente informativa complementare non sostituisce il corso erogato da un video o un consulto pre-anestesia. Il team di anestesisti farà tutto il possibile per rispondere alle sue domande sulle tecniche per alleviare i dolori del parto affinché questo si svolga nelle migliori condizioni.

Le raccomandiamo di partecipare agli incontri informativi organizzati dal Dipartimento di ostetricia.

Se desidera informazioni complementari, può contattarci via e-mail al Dipartimento di anesthesiologia (sam-anesthesie-fri@h-fr.ch)

Si prega di portare il modulo di consenso il giorno del parto in modo che possa essere inviato a noi durante la somministrazione dell'epidurale.

Dopo il corso e/o le spiegazioni fornite, confermo di essere stata informata riguardo alla natura e allo scopo dell'azione medica proposta, nonché dei benefici, rischi e delle possibili complicanze legate all'epidurale, così come delle eventuali alternative. Dichiaro inoltre di aver avuto la possibilità di fare domande aggiuntive e di aver ottenuto risposte esaurienti (consulenza telefonica se necessario).

Apponendo la mia firma, confermo di aver letto e compreso le informazioni relative all'epidurale e accetto l'analgesia epidurale per il travaglio di parto.

Cognome e nome: _____

Luogo e data: _____

Firma: _____
(del paziente o del tutore legale)



DPd00801