

## Обезболивание родов

Обычно роды сопровождаются болезненными ощущениями во время схваток (примерно 60 секунд) с последующим расслаблением. Необходимо правильно дышать и быть спокойной для минимизации болезненных ощущений.

Первоначально с целью обезболивания родов рекомендуется применить немедикаментозные методы, такие как правильная техника дыхания, использование мяча, массаж, теплые компрессы, холод на спину в случае болей в пояснице и другие, которые оказываются эффективными в большинстве случаев. При неэффективности немедикаментозных методов при Вашем желании, отсутствии противопоказаний и возможности медицинской организации может быть проведена эпидуральная анальгезия. Следует знать, что эпидуральная анальгезия ассоциирована с повышенным риском удлинения продолжительности родов.

Операция «кесарево сечение» проводится под анестезией. Выбирает метод обезболивания врач-анестезиолог. Учитываются индивидуальные особенности пациентки, состояние плода, возможности конкретного медицинского учреждения.

В настоящий момент подавляющее большинство оперативных родов делается под спинальной или эпидуральной анестезией. Женщина не чувствует нижнюю половину тела, но находится в сознании. Переносится такое обезболивание, как правило, хорошо. Мама слышит первый крик малыша. Во многих родильных домах малыша прикладывают к материнской груди еще во время продолжающейся операции.

Если проводниковая анестезия невозможна, или требуется экстренно обезболить пациентку, то принимается эндотрахеальный наркоз. Это метод имеет больше недостатков перед спинальной и эпидуральной анестезией, но иногда без него нельзя обойтись. Женщина при этом находится без сознания. Важно извлечь ребёнка из матки в течение 10 минут после погружения женщины в состояние наркоза.