



casadi cura  
**SALUS**

STRUTTURA POLISPECIALISTICA

Dir. Sanitario Dott. Pasquale STRIPPOLI

[www.casadicurasalus.it](http://www.casadicurasalus.it)

Certificazione Qualità UNI EN ISO 9001:2000 dal 2004

## UNITÀ OPERATIVA ANESTESIA-RIANIMAZIONE

*Responsabile:* Dott. Vincenzo RIZZA

*Aiuto:* Dott.ssa Chiara SPINA

## U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA

*Responsabile:* Dott. Eugenio CAROLI CASAVOLA

# Il Parto indolore nella nostra struttura



***Cari genitori vi siete rivolti a questa struttura e al vostro ginecologo di fiducia per un evento importante qual è la nascita di un figlio.***

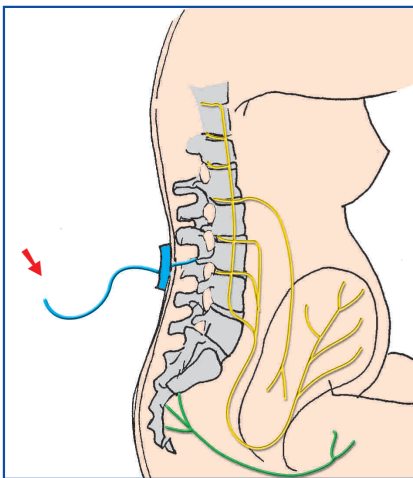
***La nostra clinica si prenderà cura della madre e del nascituro non solo al momento del parto ma anche durante l'intero periodo della gravidanza con una équipe di ginecologi, anestesisti, pediatri, ostetriche ed infermieri, che opera 24 ore su 24.***

## Si può partorire senza dolore?

Il dolore può rappresentare per alcune donne un importante ostacolo a vivere il "momento parto" in modo sereno. Per tale motivo negli ultimi anni l'analgesia peridurale nel travaglio di parto è sempre più utilizzata nel mondo. Scopo dell'analgesia peridurale è quello di togliere la sensazione dolorosa lasciando inalterate la sensibilità tattile e quella di spinta, che sono necessarie per il normale espletamento del parto.

Questa tecnica si può considerare:

- ***Efficace, poiché rende le contrazioni uterine percepibili in modo non doloroso***
- ***Sicura, sia per la madre sia per il feto***
- ***Flessibile, per la possibilità di modulare la quantità d'analgésico secondo la fase del travaglio e l'intensità del dolore***
- ***Rispettosa della dinamica fisiologica del travaglio del parto.***



## Cos'è la peridurale?

La colonna vertebrale ha al suo interno un canale in cui è contenuto e protetto il midollo spinale dal

quale originano le radici nervose. Il livello vertebrale dal quale originano i nervi che interessano l'utero e la pelvi sono le ultime vertebre lombari. Molto al di sotto della terminazione del midollo ed all'esterno di una sua membrana protettiva, troviamo uno spazio anatomico, detto peridurale o epidurale, nel quale è possibile posizionare un piccolissimo catetere ed iniettare farmaci analgesici per bloccare gli stimoli dolorosi.

## **Indicazioni all'analgisia peridurale**

L'intolleranza al dolore è il motivo di richiesta più frequente da parte delle partorienti e costituisce in genere la principale indicazione. Vi sono tuttavia condizioni ostetriche in cui l'indicazione all'analgisia peridurale diventa importante per ridurre lo stress della madre: nel travaglio di parto prematuro, post-maturo e prolungato, nei parti gemellari, nella cardiopatia materna, nella preeclampsia, nell'ipertensione gestazionale, nelle malattie respiratorie, nel diabete, nella grave miopia.

## **Qual è il momento idoneo per iniziare l'analgisia peridurale?**

L'analgisia è eseguita quando il travaglio è ben avviato, quando le contrazioni uterine sono regolari e frequenti e cominciano a diventare dolorose. L'analgisia peridurale viene in ogni modo effettuata solo dopo valutazione ostetrica e visita del ginecologo. L'anestesista è agevolato quando è chiamato ad effettuare l'analgisia in una fase precoce del travaglio poiché, in queste condizioni, le dosi dell'anestetico sono inferiori rispetto a quelle necessarie in una fase più avanzata ed il controllo del dolore risulta più efficace.

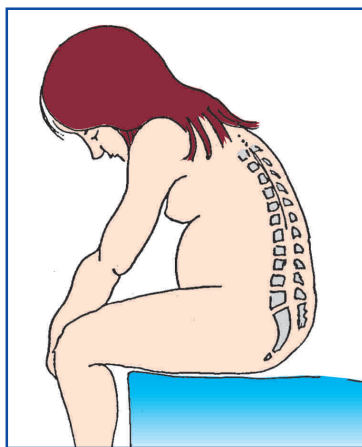
## **Come si esegue l'analgisia peridurale?**

La gestante è fatta sedere su un letto e le si fa incurvare la schiena in avanti, a formare un arco posteriore per facilitare l'individuazione della colonna vertebrale. L'anestesista individua lo spazio idoneo e dopo aver effettuato una piccola iniezione d'anestetico locale, introduce l'ago da peridurale attraverso il quale è fatto passare il catetere di

plastica che rimarrà nello spazio peridurale per tutto il tempo del travaglio.

Non è una procedura dolorosa e il cateterino non impedisce i normali movimenti.

Grazie alle nuove miscele analgesiche utilizzate, la motilità e la capacità di controllo della muscolatura non vengono compromesse ed è possibile camminare anche durante il travaglio. L'anestesista valuta, secondo la sintomatologia dolorosa e l'obiettività ostetrica, la necessità di nuove somministrazioni di farmaco dal cateterino.



## Conseguenze materno-fetali

Oltre a ridurre lo stress materno e ad evitare alterazioni metaboliche connesse al dolore, l'analgia peridurale determina un aumento di flusso sanguigno a livello placentare, permettendo una migliore ossigenazione del nascituro.

I farmaci che si utilizzano per l'analgia non determinano alterazioni nel bambino. Per la madre di solito non ci sono conseguenze dopo l'esecuzione dell'analgia peridurale. Può essere avvertito un modesto e transitorio prurito cutaneo, senso di calore o di mollezza degli arti inferiori che non influenzano in ogni caso la motilità. Nello 0,5-0,9% dei casi, può insorgere cefalea che si risolve con riposo, terapia analgesica per via orale ed infusione di liquidi. Può formarsi un piccolo ematoma nella zona d'introduzione del catetere, ma anche questa è evenienza rara e in ogni modo risolvibile.



## **Nel caso di ostacolo al parto spontaneo**

Qualora si renda necessario il parto cesareo, l'anestesia peridurale consentirà al ginecologo di eseguire l'intervento chirurgico con minor rischio per il nascituro, rispetto all'anestesia generale. Basterà infatti aumentare la concentrazione degli anestetici utilizzati per ottenere rapidamente un piano di anestesia adeguato per l'intervento chirurgico. In tal modo i tempi tecnici necessari per gestire l'urgenza in sala operatoria potranno essere ridotti.

Dopo l'intervento sarà possibile inoltre controllare meglio il dolore, mantenendo l'analgesia peridurale. L'eventuale blocco motorio, che in questo caso può verificarsi, è reversibile in poche ore.

## **Controindicazioni alla peridurale**

Le controindicazioni assolute sono tutte le patologie emorragiche, l'uso di anticoagulanti, le infezioni locali cutanee sulla schiena, il distacco di placenta e rare situazioni evidenziate dall'anestesista.

## **La visita anestesiologicala**

Se si intende usufruire del servizio di parto analgesia, occorre chiedere un appuntamento con l'anestesista che, dopo aver effettuato la visita medica e controllato gli esami ematochimici, valuterà l'idoneità alla tecnica di analgesia peridurale.

A lui potranno essere poste domande e dubbi. È richiesta per legge la firma del consenso informato da parte del paziente.



## Inoltre.....

Presso la nostra struttura si organizzano corsi di preparazione e informazione al parto per la donne all'ultimo trimestre di gravidanza. Durante questi incontri sono fornite delucidazioni anche riguardo la tecnica peridurale sia per il parto spontaneo che per il parto cesareo.

Per informazioni sul Corso di preparazione al parto clicca su [www.casadicurasalus.it](http://www.casadicurasalus.it)

*Per informazioni rivolgersi al*  
n. tel. **0831 581505**  
dalle ore 8.30 alle 12.30



**BIO SUD MEDICAL SYSTEMS srl**

**Prodotti e sistemi per la medicina**

Zona ART. ASI - Via dei Fabbri, 23 - 70026 Modugno (BA)



72100 BRINDISI  
Via Appia, 366  
Tel. 0831.581505 PBX  
Fax 0831.530279  
e-mail: [salus@casadicurasalus.it](mailto:salus@casadicurasalus.it)