

EPIDURALE KATHETER
TIJDENS DE BEVALLING

FRANCISCUS GASTHUIS

Inleiding

Tijdens de ontsluitingsfase is bij u de wens ontstaan tot het inbrengen van een epidurale katheter, dit is een bepaalde vorm van een ruggenprik. In deze folder leest u wat dat voor u inhoudt. Heeft u nog vragen? Dan kunt u terecht bij één van de anesthesiologen.

Epidurale katheter

De epidurale katheter is een zeer dun slangetje, dat door middel van een prik in de rug onder de huid wordt geplaatst. De prik wordt gezet in de buurt van de zenuwbanen die de pijngeleiding verzorgen.

Door het plaatsen van de ruggenprik, kan tijdens de ontsluitingsfase van de bevalling pijnstilling worden gegeven. Let op! Een ruggenprik is anders dan een pijnpomp. De remifentanil PCA pomp, wordt op een gewoon infuus aangesloten.

Werkwijze

Voor deze vorm van pijnstilling is het nodig dat er een infuus geplaatst wordt en dat u met bewaking van uw baby naar het OK-complex komt. Daar wordt u aangesloten aan de bewaking (bloeddruk, saturatie en hartritme). Vervolgens wordt u gevraagd om te komen zitten of op de zij te draaien.

Nadat de juiste plek bepaald is laag op de rug, wordt de huid verdoofd. Dit geeft even een branderig, pijnlijk gevoel. Daarna wordt met een naald de juiste ruimte opgezocht. Eenmaal gevonden worden het toedieningsslangetje ingebracht, de insteekopening afgeplakt en het filter aangesloten. U kunt dan gewoon weer op uw rug liggen. Ook kunt u uw benen gewoon bewegen, dit in tegenstelling tot de situatie bij de 'gewone' ruggenprik, die bijvoorbeeld voor een keizersnede wordt gebruikt.



Nadat de plaatsing van het slangetje getest is en het effect van de pijnstilling beoordeeld is, wordt een pomp aangesloten die tijdens de ontsluitingsfase pijnstilling geeft. Vlak voordat volledige ontsluiting bereikt is, wordt de pomp gestopt, zodat dit geen beletsel is om goed te kunnen persen.

Wanneer kan een epiduraal katheter niet worden geplaatst?

Een epiduraal katheter kan niet geplaatst worden:

- als er een infectie zit op de prikplaats.
- als er een storing is in de bloedstolling, bijvoorbeeld door aspirine.
- bij ernstig, niet behandeld bloedverlies.
- bij anatomische afwijkingen aan de rug.
- bij neurologische afwijkingen.

Welke voordelen heeft het zetten van een epiduraal katheter?

1. Tijdens de ontsluitingsfase meestal (meer dan 90%) prima pijnstilling.
2. Alles gaat via het slangetje.

Welke nadelen zijn er?

Het laten zetten van een epiduraal katheter kan nadelige gevolgen hebben. Het is belangrijk dat u hier vooraf over nadent.

1. Deze techniek gaat gepaard met een hogere kans op een kunstverlossing.
2. Soms treedt een 'doof' gevoel in de benen op. Dit is meestal een teken dat de pomp langzamer kan gaan lopen of misschien zelfs gestopt kan worden.
3. Er is kans op temperatuursverhoging van moeder en kind. Hierdoor kan het nodig zijn dat uw baby een dagje extra opgenomen wordt.
4. Zolang de epiduraal katheter loopt, is het niet raadzaam alleen te gaan staan. Er kan immers wat minder kracht in uw benen zijn. Wel kunt u zelfstandig zitten, bijvoorbeeld aan een tafel.

5. Uw bloeddruk kan dalen. Dit kan - als het niet wordt opgemerkt - gevaarlijk zijn voor de baby.
6. Er bestaat een kans dat er een lekkage van hersenvocht optreedt, via een gaatje in het harde hersenvlies. De pijnstilling werkt dan meestal veel minder goed. U merkt dit ook door (flinke) hoofdpijnklachten, meestal de dag erna.
7. Er bestaat een (zeer kleine) kans op infectie bij de insteekopening (epiduraal abces), wat kan leiden tot een dwarslaesie (verlamming). De behandeling hiervan geschiedt door de neurochirurg.
8. Er bestaat een (zeer kleine) kans op een bloeding ter plaatse van de insteekopening (epidurale bloeding), wat kan leiden tot een dwarslaesie (verlamming). De behandeling hiervan geschiedt door de neurochirurg.
9. Er bestaat een (zeer kleine) kans op beschadiging van de zenuwwortel ten gevolge van het prikken, hetgeen kan leiden tot tijdelijke, maar soms ook blijvende zenuwuitval.
10. Bij deze techniek krijgt u een urinekatheter.