



التخدير فوق الجافية للولادة

أحد أكثر الخيارات المتاحة لتخفيف الألم سريعًا وفعالية في أثناء الولادة هو التخدير فوق الجافية. يمكن البدء في استخدام التخدير فوق الجافية في أي مرحلة من مراحل المخاض، وهو آمن للغاية ويمكن استخدامه في الولادات الطبيعية والقيصرية لأن الأم تبقى مستيقظة ومنتبهة خلال ولادة الطفل.

يهدف هذا الكتيب إلى:

تشجيعك على طرح الأسئلة على فريق التوليد أو طبيب التخدير المسؤول عنك.



مساعدتك على فهم بعض الفوائد الرئيسية وحدود استخدام مسكن الألم بالتخدير فوق الجافية.



تزويدك بمعلومات عامة حول الحصول على حقنة فوق الجافية للمساعدة في تخفيف الألم خلال الولادة.



إذا كان لديك أي أسئلة أخرى، يجب عليك سؤال اختصاصيك أو المهني الصحي المعني.

ماذا تتوقعين؟



قبل وضع التخدير فوق الجافية، عادةً ما يُوضع خط وريدي في ذراعك لتزويدك بالسوائل في أثناء إجراء التخدير. سوف يساعدك طبيب التخدير والقابلة على اتخاذ الوضع المناسب لوضع التخدير فوق الجافية. سيُطلب منك الجلوس والانحناء للأمام أو الاستلقاء على جانبك مع رفع ركبتيك بالقرب من صدرك. سيضمن هذا دفع الجزء السفلي من الظهر إلى الخلف على شكل حرف "C" لفتح المساحات بين العمود الفقري مما يسهل وضع التخدير فوق الجافية. ستعمل القابلة وطبيب التخدير على وضعك في تلك الوضعية في الفترة الواقعة بين تقصصات المخاض. من المهم أن تبقى ساكنة في أثناء وضع التخدير فوق الجافية. سيُظهر أسفل ظهرك بمحلول مضاد للعدوى. بعد ذلك ستلقين حقنة مخدر موضعي لتخدير منطقة الظهر التي ستحتين بالتخدير فوق الجافية فيها، وهذا سيسهل وضع التخدير فوق الجافية بطريقة مريحة ثم سيتولى طبيب التخدير بعد ذلك تحديد الفجوة بين العمود الفقري لإعطائك التخدير فوق الجافية باستخدام إبرة. لا تبقى الإبرة في ظهرك، بمجرد وضعها بشكل صحيح تُززع ولا تبقى سوى قسطرة رفيعة ومرنة (أنبوب). قد تشعرين ببعض الانزعاج عند وضع الإبرة فوق الجافية وإدخال القسطرة. ثم تُنقل أدوية تسكين الألم عن طريق القسطرة ويمكن أن يستغرق الأمر من 20 إلى 30 دقيقة حتى يبدأ مفعولها الكامل. قد تشعرين بخدر في صدرك ومعدتك وساقيك وقد تشعرين أن ساقيك أضعف من المعتاد. يمكن ترك القسطرة فوق الجافية في مكانها واستخدامها لتعبئة أدوية تسكين الألم طالما اقتضت الحاجة لذلك. وتُزال عادةً بعد ولادة طفلك.

ما هو التخدير فوق الجافية؟



التخدير فوق الجافية هو حقن مخدر موضعي في البطانة الدهنية المحيطة بالحبل الشوكي. يمكن إعطاء حقنة التخدير فوق الجافية في أي مكان على طول العمود الفقري، ولكن في حالة الولادة يكون الحقن في أسفل الظهر. يعمل المخدر الموضعي على تخدير الأعصاب التي تنقل إحساس الألم من قناة الولادة إلى المخ، وبالتالي يتم تسكين الألم في أثناء المخاض. عادةً ما يخفف التخدير فوق الجافية الألم الناتج عن تقصصات الولادة بشكل فعال للغاية.

أنت في أيدي أمينة



أستراليا واحدة من أكثر الأماكن أمانًا في العالم للحصول على التخدير. أطباء التخدير المتخصصون في أستراليا هم أطباء متخصصون مدربون تدريبًا عاليًا. درسوا في كلية الطب وأكملوا فترة تدريب، وقضوا ما لا يقل عن خمس سنوات في التدريب المتخصص في التخدير، يتضمن التدريب التخدير وإدارة الألم والإنعاش وإدارة الحالات الطبية الطارئة.

قبل التخدير فوق الجافية



سيناقش معك طبيب التخدير قرارك بشأن استخدام التخدير فوق الجافية، لضمان معرفتك بما يمكن توقعه وفهمك للمخاطر المحتملة. وسوف يسألك أيضًا عن صحتك العامة وردود الفعل السابقة تجاه التخدير أو الأدوية الأخرى. قد تحتاجين أيضًا إلى إجراء فحص دم للتأكد من تخثر الدم بشكل صحيح. يرجى ملاحظة أن ثمة عددًا قليلًا من النساء اللاتي لا يمكنهن الحصول على التخدير فوق الجافية بسبب حالات طبية سابقة، لذا من المهم الإفصاح عن تاريخك الطبي الكامل.



Australian Society of
Anaesthetists®

ماذا عن المخاطر؟ كم مرة يحدث هذا؟ ما مدى شيوعها؟



ونظرًا لاختلاف كل امرأة واختلاف الفجوات بين فقرات العمود الفقري، قد يحتاج طبيب التخدير إلى عدة محاولات لتحديد المكان الصحيح لوضع التخدير فوق الجافية. اتخاذ الوضعية الصحيحة يساعد كثيرًا على توسيع المسافات بين فقرات العمود الفقري.

لا يوفر التخدير فوق الجافية عادةً تخفيفًا كاملاً وفوريًا للألم، وعلى الرغم من أن الانزعاج يتلاشى تدريجيًا، فمن الشائع جدًا أن يبقى لديك إحساس بالضغط في المنطقة.

قد لا تشعر بعض النساء بانقباضاتهن على الإطلاق. استخدام التخدير فوق الجافية لا يلغي قدرتك على الدفع أثناء المخاض عندما تحتاجين إلى ذلك.

إذا كنت بحاجة إلى عملية قيصرية غير مخطط لها لولادة طفلك بأمان، فمن الممكن عادةً استخدام نفس القسطرة فوق الجافية. سيتأكد طبيب التخدير من فاعلية التخدير ثم يضيف أدوية أقوى لتمكين إجراء الولادة القيصرية بأسرع وقت وبأمان وراحة قصوى. سيعمل طبيب التخدير والقابلة وطبيب التوليد معك لمساعدتك على فهم خياراتك المتاحة.

ستضعين للمراقبة أنت وطفلك عن كثب طوال فترة المخاض.

ما بعد التخدير فوق الجافية



عادة ما يستمر الخدر لعدة ساعات بعد التخدير فوق الجافية قبل أن تبدأ آثاره في التلاشي وقد تشعرين بوخز خفيف في بشرتك. من المهم أن تطلبي المساعدة قبل النهوض من السرير بعد التخدير فوق الجافية فقد تكونين لا تزالين تعانين من ضعف في الساقين، وعادةً ما تتعافين من ذلك تمامًا.

مخاطر يجب أن تكوني على دراية بها



المضاعفات الكبرى مع التخدير فوق الجافية نادرة الحدوث عند تلقي التخدير من طبيب تخدير متخصص. وتشمل الآثار الجانبية المحتملة انخفاض ضغط الدم، والحاجة إلى قسطرة بولية، والحكة أو الرعشة، وتباطؤ المرحلة الثانية أو مرحلة الدفع عند الولادة. تزداد احتمالية استخدام الملقط قليلاً إذا كانت هذه هي ولادتك الأولى، لكن هذا لا يزيد من احتمالية الحاجة للولادة القيصرية. قد تشعرين بالخدر وعدم القدرة على المشي لمدة تصل إلى 3 ساعات بعد التخدير فوق الجافية، وقد تشعرين أيضاً بكدمة في ظهرك لبضعة أيام بعد العملية.

عدد قليل من النساء قد يصبن بصداع شديد خلال 24 إلى 48 ساعة بعد التخدير فوق الجافية، كما أن ثمة احتمالية ضئيلة للإصابة بعدوى جلدية. قد تظهر آثار جانبية خطيرة على الرغم من ندرتها الشديدة تشمل تلف الأعصاب، وجلطات الدم، والالتهابات حول الحبل الشوكي. نشجعك على طرح أي أسئلة قد تكون لديك على طبيب التخدير المسؤول عنك، وسيجيب عنها الطبيب بكل سرور.

انخفاض كبير في ضغط
الدم لدى 1 من كل 50 امرأة - أمر شائع

ألا يكون التخدير فعالاً بالقدر المطلوب، فتحتاجين إلى استخدام طرق أخرى لتقليل الألم أو يتطلب الأمر تخديرًا إضافيًا،
1 من كل 8 نساء - أمر شائع

ليس فعالاً بما يكفي لعملية قيصرية، لذا تحتاجين إلى تخدير عام أو نخاعي
1 من كل 20 امرأة - في بعض الأحيان

صداع شديد
1 من كل 100 امرأة - أمر غير شائع

تلف الأعصاب (خدر في منطقة الساق أو القدم، أو ضعف الساق)
مؤقت - 1 من كل ألف امرأة - نادر

تلف الأعصاب - يستمر لأكثر من 6 أشهر - دائم
1 من كل 13 ألف امرأة - نادر

خراج فوق الجافية (عدوى) / التهاب السحايا
1 من كل 50 ألف امرأة - نادر جدًا

جلطة دموية فوق الجافية أو انتشار تخدير غير متوقع
1 من كل 100 ألف امرأة - نادر جدًا

إصابة خطيرة، بما في ذلك الشلل،
1 من كل 250 ألف امرأة - شديد الندرة

يوفر هذا الكتيب معلومات عامة عن تخدير الأطفال. لكنه ليس بدي الأ عن استشارة الطبيب الاختصاصي بشأن خطة علاجك الشخصية. تُبذل كل الجهود لضمان دقة المعلومات الواردة في هذا الكتيب وتحديثها، ومع ذلك، لا تضمن دقتها أو كمالها؛ فقد تتغير هذه المعلومات مع مرور الوقت بسبب التقدم في الأبحاث والمعرفة السريرية. لا تتبع التعليمات الواردة في هذا الكتيب إلا بالاستشارة مع طبيبك. نفضل أن يستخدم أعضاؤنا روابط لموقعنا الإلكتروني بد الأ من طباعة المواد أو إعادة نشرها على مواقعهم لضمان الحصول على أحدث إصدار. للحصول على أحدث إصدار، يرجى زيارة موقع ASA. تمت المراجعة آخر مرة في 12/03/24.

© الجمعية الأسترالية لأطباء التخدير المحدودة (ASA).
لا يجوز استخدام أو تعديل أو إعادة إنتاج أو توزيع كل أو جزء من هذا الكتيب لأغراض تجارية دون إذن كتابي من ASA.

