



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Контролируемое пациенткой обезболивание при родах с помощью ремифentanила

Цель данного информационного листка – ознакомить пациентку (роженицу) с внутривенным введением ремифentanила в качестве метода обезболивания во время родов. Болевой порог у людей разный, и желание притупить боль не является постыдным. Боль во время родов можно облегчить различными методами.

Эпидуральная анальгезия, которая сегодня широко используется как наиболее эффективный метод обезболивания во время родов, применяется при особо сильных болях. В случаях, когда установка эпидурального катетера невозможна, в т. ч. и по техническим причинам (например, при нарушениях свертываемости крови или обширных операциях на позвоночнике), альтернативным вариантом контролируемого обезболивания во время родов является введение системного опиоида короткого действия ремифentanила.

Что такое ремифentanил?

Ремифentanил – сильное обезболивающее лекарство, относящееся к той же группе опиоидов, что и морфин и оксикодон. Характеризуется быстрым наступлением эффекта и короткой продолжительностью действия, что позволяет достичь максимального обезболивающего эффекта именно во время схваток. Как и другие опиоиды, он может вызывать тошноту, головокружение, зуд кожи и замедление дыхания. Поскольку действие лекарства быстро заканчивается, нежелательные реакции ослабевают и проходят через несколько минут после прекращения его введения. Лекарство также быстро выводится из организма ребенка, поэтому серьезные нежелательные реакции маловероятны. Для обеспечения безопасности акушерка будет наблюдать за новорожденным сразу после рождения. Если возникнут потенциально опасные нежелательные реакции, ремифentanил можно блокировать антидотом налоксоном.

Как вводится лекарство?

Лекарство вводится через вену с помощью специально запрограммированного автоматического шприца. Для предотвращения ошибок (непреднамеренной передозировки), при введении лекарства создается отдельная внутривенная линия (канюля). Вы сами контролируете введение лекарства – автоматический шприц будет вводить определенное количество лекарства каждый раз, когда Вы нажимаете кнопку. Так как эффект проявляется примерно через полминуты, кнопку следует нажимать в самом начале схваток.

Поскольку это сильнодействующее лекарство, редкой нежелательной реакцией которого может быть замедление дыхания, Вам требуется тщательное наблюдение. Для обеспечения безопасности Вам будет постоянно вводиться небольшое количество дополнительного кислорода через назальный зонд. Уровень кислорода в крови будет контролироваться с помощью датчика на кончике пальца, а состояние плода – с помощью кардиотокографии.

Вводить лекарство (нажимать кнопку) следует только в присутствии акушерки, которая будет наблюдать за Вами. Обезболивание ремифентанилом невозможно применять, если родильное отделение очень загружено, и акушерка не может находиться рядом с пациенткой.

Поскольку Вы можете почувствовать сонливость и головокружение, то во время применения ремифентанила нельзя вставать из-за риска падения.

Каковы преимущества ремифентанила?

- Ремифентанил – самый эффективный метод обезболивания в акушерстве, когда эпидуральная анальгезия противопоказана.
- Вы можете контролировать количество и время введения лекарства.

Каковы недостатки ремифентанила?

- Нежелательные реакции могут включать сонливость, тошноту, кожный зуд и замедление дыхания.
- Примерно 1 из 100 пациенток необходимо прекратить введение лекарства из-за выраженных нежелательных реакций. В крайне редких случаях пациентке может потребоваться вспомогательная вентиляция легких.
- Лекарство должно вводиться через отдельную внутривенную канюлю, и во время его использования не разрешается вставать.
- В интересах Вашей безопасности необходим постоянный контроль со стороны акушерки, что подразумевает ее присутствие в родильном зале.

Ремифентанил и кормление грудью

Исследований по попаданию ремифентанила в грудное молоко не проводилось. Ремифентанил быстро расщепляется в организме, поэтому маловероятно, что в молоко попадет то количество лекарства, которое может повлиять на ребенка.

ITK1250

Данный информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг *Aktsiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla* 15.01.2025 (протокол № 1–25).