

## Importante:

Se tiver problemas de coluna vertebral conhecidos, deve trazer os relatórios médicos e exames para serem avaliados pelo médico Anestesiologista;

Pode contraindicar a realização da epidural:

- \* tatuagens na região lombosagrada,
- \* lesões da pele no local
- \* sinais de infeção, como febre
- \* alterações da coagulação do sangue

E se eu não puder realizar analgesia epidural, há alternativas?

### Sim!

Caso não seja possível realizar analgesia epidural, podem ser administrados medicamentos analgésicos, por via intravenosa. Esta analgesia não é tão eficaz como a analgesia epidural mas pode proporcionar-lhe algum alívio, em conjunto com métodos não farmacológicos.

## EQUIPA DE ANESTESIOLOGIA OBSTÉTRICA



CENTRO HOSPITALAR  
DE SETÚBAL, E.P.E.

Rua Camilo Castelo Branco, 2910-446 Setúbal

Tel: 265 549 043

Email: [sec.anestesia@chs.min-saude.pt](mailto:sec.anestesia@chs.min-saude.pt)

Mais Informações:

[www.chs.min-saude.pt](http://www.chs.min-saude.pt)

## SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA I Anestesiologia Obstétrica



## O que deve saber sobre a analgesia epidural

Quero um parto sem dor



CENTRO HOSPITALAR DE SETÚBAL, E.P.E.

## Em que consiste a analgesia epidural?

Consiste na administração de medicamentos com propriedades anestésicas, através de um cateter de pequenas dimensões no espaço epidural, ao nível da região lombar.

O objetivo é o alívio da dor durante o trabalho de parto e o parto.

## Quanto tempo dura a analgesia?

O tempo de alívio da dor é variável, depende de vários fatores, nomeadamente da intensidade do trabalho de parto e da subjetividade individual.

A manutenção da analgesia é conseguida quer por doses administradas manualmente (bólus manual) quer por equipamentos programados (PIEB).

## Como é realizada?

A epidural é realizada por um médico Anestesiologista, com o apoio de um Enfermeiro do Bloco de Partos.

A colaboração da grávida, no posicionamento, é essencial no sucesso da técnica e na redução das complicações.

Após ter sido posicionada (sentada ou deitada de lado) é desinfectada a pele e administrada a anestesia local. A pesquisa do espaço epidural e a progressão do cateter são perfeitamente toleráveis.

No entanto, como irá ser realizado durante o trabalho de parto, é muito importante o auto-controlo da grávida durante as contrações uterinas, mantendo o posicionamento, SEM SE MOBILIZAR.

Após colocação do cateter, o médico Anestesiologista administra a medicação para alívio da dor.

Nas contrações seguintes irá notar uma diminuição progressiva da intensidade da dor e após 15 minutos o alívio da dor é atingido.

## Todas as grávidas, se assim o pretenderem, podem realizar esta técnica?

### **Não!**

Apesar de pouco frequentes, existem algumas situações em que está contraindicada a analgesia epidural.

Deve referir ao médico Anestesiologista todos os seus problemas de saúde, incluindo alergias. Este após uma avaliação clínica e documental do seu processo clínico, poderá esclarecê-la no seu caso concreto.

Toda a equipa médica e de enfermagem vai estar a apoiá-la nesse momento mas a sua colaboração e autocontrolo são essenciais

**Aproveite esse momento único!**