

U heeft gekozen voor epidurale verdoving- ruggenprik- tijdens uw bevalling. Dit is een zeer effectieve vorm van pijnbestrijding, u moet zich er wel van bewust zijn dat het een medische ingreep is die gepaard kan gaan met nadelige effecten.

Voor u de ruggenprik krijgt, zal er een infuus ingebracht worden om u indien nodig extra vocht of medicatie te kunnen geven. Uw bloeddruk en hartslag zullen vaker gecontroleerd worden, de hartslag van uw kind zal continu bewaakt worden. Nadat u de ruggenprik heeft gekregen zal er een katheter in de blaas ingebracht worden, door de ruggenprik voelt u niet goed wanneer uw blaas vol is. Door deze verschillende (infuus)slangen kunt u niet meer vrij rondlopen.

Voor dat wij u de ruggenprik zullen geven vragen wij u deze kaart zorgvuldig te lezen of te laten voorlezen bv door uw partner. De voornaamste risico's worden hier kort toegelicht. In de medische verslaglegging van de afdelingen verloskunde en anesthesiologie zal worden aangetekend dat voorlichting door middel van deze informatiekaart heeft plaatsgevonden.

Mocht u nog vragen hebben, dan kunt u deze uiteraard aan uw anesthesioloog stellen.

Type risico of neveneffect	Hoe vaak komt het voor/ behandeling
Bloeddrukdaling, soms met misselijkheid of duizeligheid	Komt af en toe voor, meestal van voorbijgaande aard en is goed te behandelen (2-5%).
Rugpijn	Pijn op prikplaats kan enkele dagen aanhouden; rugpijn komt vaak voor na bevalling, wordt niet door epiduraal veroorzaakt.
U ervaart onvoldoende pijnstilling of de pijnstilling is niet gelijk aan beide kanten	Om verschillende redenen wordt door 5-10% de pijnstilling als onvoldoende ervaren. Het kan zijn dat de epidurale katheter dan aangepast of vervangen moet worden.
Hoofdpijn	Komt niet vaak voor (1-2%).
Verminderde spierkracht in de benen	Komt soms voor (5%) en herstelt volledig zodra de verdovingsvloeistof gestopt en uitgewerkt is.
Het persen duurt wat langer en er wordt vaker gebruik gemaakt van een weeën-stimulerend middel (oxytocine)	Gemiddeld duurt het persen 15 minuten langer
Temperatuurstijging	Bij 15-20% wordt een temperatuurstijging gezien tot > 38.5. Het onderscheid met koorts door een infectie kan moeilijk zijn en het kan dat uw baby daarom op de kinderafdeling moet worden opgenomen
Zenuwbeschadiging	Een tijdelijk gevoelloze plek op been of voet of een slap gevoel door zenuwbeschadiging is zeldzaam (1:1000). Permanente zenuwuitval, langer dan 6 maanden aanhouden is zeer zeldzaam (1:13.000)
Epiduraal abces (infectie) Meningitis (hersenvliesontsteking) Epiduraal hematoom (bloedstolsel)	Zeer zeldzaam 1:50.000 Zeer zeldzaam 1:100.000 Zeer zeldzaam 1:170.000

Uitgebreidere voorlichting kunt u vinden in de HMC folder "Pijnbestrijding tijdens de bevalling".