

让生孩子不再“痛不欲生”

我市无痛分娩现状调查

近日,产妇跳楼自杀事件引发关注,由此也引发了公众对“无痛分娩”的关注。我市的无痛分娩情况如何?市民如何看待无痛分娩?实施无痛分娩需要具备哪些条件?无痛分娩推行存在哪些困难?近日,记者走访了市中心医院、市中医院、市三院、市六院等医院,了解相关情况。

□文/图 见习记者 陈金旭 刘亚杰

A 市民：生孩子哪有不痛的？

9月23日,记者在市区泰山路、海河路附近随机采访了十多位市民,大部分市民表示对无痛分娩不是很了解。其中,60多岁的王女士说:“生孩子哪有不痛的?这些都是为人母应该经历的啊。”像王女士这样想法的市民不在少数。市民李女士告诉记者:“无痛分娩我在刷微博的时候看到过,具体是什么并不太了解。但是可以缓解产妇疼痛的话,我觉得应该推广一下。”

而几位受访的孕妇则表示,希望能进一步了解什么是无痛分娩,如果效果好、无副作用的话,愿意尝试无痛分娩。受访孕妇的家人有的表示听说过无痛分娩,但是大部分人不希望孕妇采用无痛分娩,有的是担心采用无痛分娩会对产妇和孩子产生不良影响,有的则对无痛分娩技术是否成熟表示怀疑。

针对市民的这些看法,记者采访了市中心医院妇产科副主任齐卫,她告诉记者:“现在多数人对无痛分娩还是不太了解,很多市民担心打麻药会对婴儿造成不良影响或者影响产妇伤口愈合等。其实,从临床经验来看,出现这种不良影响的概率非常小,几乎可以忽略不计。”

今年27岁的产妇赵女士于9月18日中午出现阵痛。“当时疼得实在受不了,甚至有了不想生的念头,希望能剖宫产。医生建议我尝试一下无痛分娩。我之前在上围产保健课的时候了解过无痛分娩,身边也有朋友采用过,在医生的劝说下,我实施了无痛分娩。”赵女士说,实施无痛分娩后,疼痛感大大减轻了,生产十分顺利。“可能无痛分娩缓解的疼痛程度也会因人而异吧,我感觉挺明显的,以后也会建议自己的朋友实施无痛分娩。”赵女士说。赵女士的丈夫英先生告诉记者:“一开始我媳妇都疼哭了。尝试无痛分娩后,帮助我媳妇缓解了痛苦,我觉得挺好的。”

那么,是不是所有产妇都适合无痛分娩呢?齐卫解释说,分娩镇痛前对产妇的身体系统的评估是保证镇痛安全及顺利实施的基础。评估内容包括:病史、体格检查、相关实验室检查等。

“主要是了解一下产妇的现病史、既往史、麻醉手术史、药物过敏史,是否服用抗凝药物,合并症、并存症等。还有产妇的基本生命体征、全身情况,是否存在困难气道、椎间隙异常、穿刺部位感染灶或占位性病变等禁忌症。”

对存在合并症或异常情况者,还要进行相应的特殊实验室检查。”齐卫告诉记者,大部分可以顺产的产妇,一般都适合无痛分娩。

记者在采访中了解到,我们通常所说的无痛分娩在医学上叫“分娩镇痛”,“分娩镇痛”方法包括非药物性镇痛和药物性镇痛两大类。其中药物性镇痛是指采用连续硬膜外镇痛、腰-硬联合镇痛或静脉镇痛。其中,分娩镇痛首选椎管内分娩镇痛(包括连续硬膜外镇痛和腰-硬联合镇痛)。当产妇存在椎管内镇痛禁忌症时,在产妇强烈要求实施分娩镇痛情况下,根据医院条件可酌情选择静脉分娩镇痛方法,但必须加强监测和管理,以

B 何为“无痛分娩”

防危险情况发生。

孕妇生产时,在第一产程过程中,产妇会感觉对疼痛的范围和性质诉说不清,为‘内脏痛’或者‘牵涉痛’,可出现于腰背、臀等部位的疼痛;第二产程则是像刀割一样尖锐的剧烈疼痛。疼痛作为应激源会引起一系列内分泌反应,如可引起子宫胎盘血流量减少、胎儿缺氧等不良反应。

市民刘霞今年2月刚产下一名男婴。回忆生产时的阵痛,至今仍让她觉得心有余悸。“我儿子出生时8斤多,太胖了。生产时医生建议顺产,我本身体格也比较大,感觉能顺下来,所以就坚持顺产。但是,整个生产的过程像是在鬼门关走过一遭。最难受的就是阵痛的时候,也感觉不出来到底是哪里疼,就是觉得疼得要失去意识。等宝宝一落地,瞬间轻松了。我们没有使用无痛分娩,想着迫不得已不用药物阵痛。”

市中医院妇产科副

主任齐卫告诉记者,之前无痛分娩使用率不是很高,但她在临床中一直在推广无痛分娩。她告诉记者:“我平常在和产妇的沟通中都会提到无痛分娩,我觉得这个是一个很好的缓解生产疼痛的方式。现在10例产妇中可能会有3例愿意实施无痛分娩。我觉得无痛分娩推广的难点,一个是市民不了解,一个是麻醉资源的缺乏。”

齐卫说的情况,市民刘女士是真切体会到了。刘女士今年春节顺产一名男婴,她告诉记者:“我生孩子时,从阵痛开始到生下来持续了48小时,因为身体各方面情况比较好,所以坚持顺产,而且宝宝体重也正好。但是到最后我实在坚持不下去了,因为疼痛的时间太长,我就想使用无痛分娩,跟家人、医生沟通好后,麻醉师却没有空。哎,当时真是,连失望的力气都没有了。”

麻醉师的缺乏,是无痛分娩率低的一个主要原因。相关数据显示:“我国麻醉师目前有8.5万多名,缺口约有30万人。”

C 医生：分娩镇痛是医学发展的需求

记者从我市多家医院了解到,目前我市有产科的医院大都提倡无痛分娩。“分娩镇痛是医学发展的需求,也是现代文明产科的标志,同时可提高分娩期母婴的安全。分娩镇痛的理想方式是:对母婴影响小,易于给药,起效快,作用可靠,并且能满足整个产程镇痛的要求;同时要求产妇处于清醒状态下,可全程配合分娩,缩短产程,不影响宫缩和产妇运动。”漯河市三院(漯河市妇幼保健院)产科护士长师伟告诉记者,除了药物性镇痛外,在我市,导乐分娩被越来越多的人接受。“导乐分娩亦称舒适分娩,是一

种非药物性的阵痛方法。它是借助导乐仪,采用经皮神经电刺激镇痛的原理,无须专业的麻醉师,是一种非侵入的物理方法,对母婴不会产生不良影响。让产妇在舒适、无痛苦、母婴安全的状态下顺利自然分娩,目前我院顺产的产妇中导乐分娩的使用率高于50%。”师伟告诉记者。

市中心医院产科主任崔利娜告诉记者,目前,市中心医院的药物分娩镇痛率已经达到了30%左右,非药物性的分娩镇痛几乎达到100%。

“分娩镇痛在国内来讲使用率不是太高,但是每个医院使用情况不一样。一些大医院使用率相对高一些。分娩镇痛主要是帮助产妇减轻疼痛,包括药物分娩镇痛和非药物分娩镇痛。精神安慰分娩镇痛法也叫心理疗法,包括音乐疗法、拉玛泽呼吸法、陪伴分娩、按摩、水疗、自由体位等。大部分情况下,分娩镇痛可以有效帮助孕妇缓解生产疼痛。”

崔医生认为,要提高无痛分娩的使用率,需要市民提高认识。“每一种操作都有风险,但是很多产妇和产妇家属对无痛分娩的认识不足,因而对无痛分娩产生误解。”临床医生会对产妇身体状况进行评估,看是否适合使用分娩镇痛;麻醉师会对产妇进行再次评估。产妇没有分娩镇痛的禁忌症并且自愿接受分娩镇痛,医院才会为产妇进行分娩镇痛。

为了提高市民对分娩镇痛的认知,市中心医院开展了专门讲座,护士、医生等平时也十分注重向孕妇宣传无痛分娩的注意事项等,医院也制作了许多宣传版面进行引导。



► 产妇使用分娩椅增加舒适感,减轻疼痛。



► 产妇使用分娩车减轻疼痛。



► 产妇使用分娩球减轻疼痛。