

Pasientinformasjon: Epidural smertelindring under fødsel (fødeepidural) /EDA

Enhver fødsel er unik og smertene som oppleves ved fødselen er avhengig av ulike faktorer. Dette informasjonsskrivet gir deg litt informasjon om EDA.

I mange år har epidural smertelindring vært etablert som en trygg og pålitelig metode i fødselshjelp. I de fleste tilfeller vil EDA gi betydelig lindring av smertene ved fødselen. Bedøvelsen vil verken gjøre deg trøtt eller påvirke din bevissthet. Epiduralbedøvelse er heller ikke farlig for babyen.

Fødselslege og jordmor vil diskutere med deg når og hvorfor EDA kan være ønskelig eller nødvendig. Anestesilege anlegger EDA.

Hvordan gjennomføres EDA-prosedyren?

EDA- kateteret plasseres i korsryggen. Anestesilege ber deg enten å sitte eller ligge på siden. Først rengjøres huden med desinfeksjonsmiddel, deretter setter anestesilegen lokalbedøvelse under huden der EDA-kateteret anlegges. En spesiell kanyle brukes deretter til å finne epiduralrommet hvor et veldig tynt kateter (plastslange) blir plassert. Vanligvis fører man inn kanylen i den rolige fasen mellom to rier. Kanylen fjernes deretter og en bandasje plasseres over kateteret. Den nødvendige mengden bedøvelse blir så gitt gjennom kateteret. Smertelindringen setter inn etter ca. 15- 20 min. Videre tilføres bedøvelsesmiddel kontinuerlig via en pumpe.

Hvis keisersnitt skulle bli nødvendig av medisinske årsaker senere i forløpet, kan epiduralkateteret som allerede er på plass ofte brukes til bedøvelse under operasjonen.

Mulige bivirkninger og komplikasjoner av EDA

Avhengig av hvilken type bedøvelse som brukes kan det forekomme en nummenhetsfølelse og eventuell en midlertidig kraftsvekkelse av beina. Det er heller ikke uvanlig at man opplever mild til moderat kløe. Skjelvinger (hovedsakelig på overkroppen) er også en annen, men ufarlig bivirkning.

EDA kan føre til blodtrykksfall. Dette er grunnen til at det måles blodtrykk ofte i begynnelsen etter at epiduralkateter er lagt.

Noen kvinner kan oppleve smerter på innstikksstedet en stund i etterkant.

I sjeldne tilfeller kan det oppstå ubehagelig hodepine, vanligvis de første dagene etter fødselen. Det behandles vanligvis med sengeleie, væske og smertestillende.

Alvorlige komplikasjoner som nerveskade, nervelammelse eller til og med tversnittlammelse er ekstremt sjeldne. Betennelse i epiduralrommet eller betennelse i hjernehinner er også svært sjelden.

Her kan du lese mer om [epidural smertelindring under fødsel](https://sshf.no/behandlinger/fodsel-og-barsel?sted=sorlandet-sykehus-kristiansand#epiduralbedovelse):

<https://sshf.no/behandlinger/fodsel-og-barsel?sted=sorlandet-sykehus-kristiansand#epiduralbedovelse>



trygghet når du trenger det mest