

Епидурална упойка:

рискове и странични ефекти

Относно епидуралната упойка

Епидуралната упойка е вид анестезия, при която в гърба ви се поставя много тънка пластмасова тръбичка (катетър). Анестезиологът използва катетъра, за да ви даде обезболяващи лекарства за облекчаване на болката или за изтръпване на долната част на тялото. Катетърът остава в гърба ви и ако се наложи, може да се приложат допълнително обезболяващи лекарства.

Епидуралните упойки често се използват като обезболяващо средство по време на раждане, за да направят контракциите по-малко болезнени. Можете да получите повече информация за епидуралните упойки при раждане на уебсайта на LabourPains: <https://bit.ly/PainRelief-Labour>.

Епидуралните упойки се прилагат както при операция, така и за облекчаване на болката след операция. Можете да прочетете за епидуралните упойки за операции на нашия уебсайт, който е достъпен на различни езици тук: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

Епидурални упойки и риск

Всеки човек е различен и не е възможно да се знае при кого ще се прояви даден страничен ефект или риск.

Запознаването с възможните рискове може да ви помогне да обсъдите различните опции за вземане на информирани решения с вашия здравен екип относно лечението или плана за раждането.

Посочените в тази листовка рискове са средни стойности, резултат от изследователски проучвания. Можете да научите повече за използването от нас проучване, в нашата таблица за проявленията на рисковете при епидурална анестезия публикувана на нашия уебсайт: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/epidural-evidence-table.

При вас рисковете могат да са по-ниски или по-високи. Ако обмисляте да ползвате епидурална упойка при операция, вашият анестезиолог ще обсъди с вас по-вероятните или значими рискове.

Ако обмисляте да ползвате епидурална упойка по време на раждането, може да не се срещнете с анестезиолога, докато не започнете да раждате. Тъй като раждането може да бъде непредсказуемо, може да решите да ползвате епидурална упойка, дори и да не сте планирали това. Независимо дали епидуралната упойка е част от плана ви за раждане или не, прочитането на тази и други листовки на уебсайта LabourPains може да ви помогне, както да се подготвите за неочаквани обстоятелства, така и да помислите за възникнали въпроси.

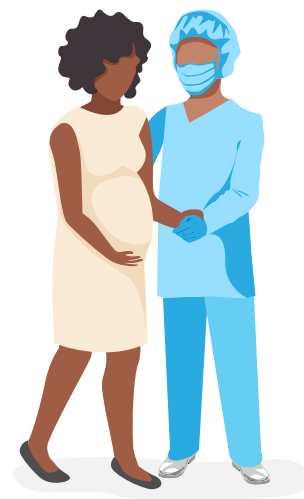
Епидурални упойки и риск по време на раждане

Според най-новите данни епидуралните упойки:

- **не** повишават вероятността да се наложи раждане с цезарово сечение
- **не** увеличават вероятността за използване на вакуум екстракции или форцепс[†]
- **не причиняват** сънливост на новороденото и не го увреждат дългосрочно
- **не** причиняват болки в гърба след раждане.

Изборът на епидурална упойка като обезболяващо по време на раждането намалява вероятността от сериозни усложнения, като обилно кървене (кръвоизлив), инфекции, кръвни съсиреци или необходимост от интензивни грижи.

[†]Инструменти, използвани за подпомагане на извеждането на бебето по време на вагинално раждане.



Епидурална упойка: рискове и странични ефекти

Епидуралните упойки могат да направят раждането по-безопасно, ако:

- сте затлъстели
- имате съществуващи здравословни проблеми
- очаквате повече от едно бебе
- бебето ви е недоносено (родено рано).

Какво се случва, ако епидуралната упойка не подейства?

Епидуралните упойки невинаги действат така както трябва, а понякога въобще не действат. Подготовката им отнема около 20 минути и са необходими до 30 минути, преди да почувствате пълния ефект. Ако не ви действат както трябва, уведомете акушерката или анестезиолога. Те могат:

- да ви инжектират повече анестетик през катетъра
- да ви помолят да промените позицията си
- да преместят катетъра на друго място в гърба ви (повторно поставяне)
- да ви предложат друг вид упойка.

От 100 души, които са ползвали епидурална упойка по време на раждане



Около 10 са се нуждаели паралелно с епидуралната упойка и от допълнително обезболяване

90 души не са изпитали това



При около 5-има е трябвало да се премести епидуралната упойка

95 души не са изпитали това

Рискове и странични ефекти, свързани с епидуралната упойка

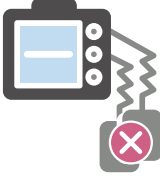
Тези цифри са на всеки 100 души, на които е направена епидурална упойка.

Какво се случи?	За колко време? Може ли да се лекува?	Колко? На всеки 100 души (сто души)
	Главоболие (главоболие след дурална пункция) Това може да се появи между един ден и една седмица след епидуралната упойка. То може да бъде леко и да се подобри в рамките на няколко дни с помощта на обезболяващи лекарства без рецепта, или да е остро и да изисква лечение в болница. Можете да получите повече информация за главоболието след дурална пункция от нашия уебсайт: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural	 0.5 – 1 души са изпитали това – 99.5 души не са изпитали това
	Висока температура Тя може да се появи след епидуралната упойка и да продължи няколко дни. Здравният екип може да ви предложи антибиотици, ако причината е инфекция.	 1 – 10 души са изпитали това 90 – 99 души не са изпитали това

	Ниско кръвно налягане, което се нуждае от лечение	Може да настъпи веднага и да продължи няколко часа след епидуралната упойка. Може да ви се догади или да се почувствате замаяни или сънливи. Здравният екип може да ви даде лекарства за кръвното налягане.	 5 – 30 души са изпитали това 70 – 95 души не са изпитали това
	Гадене	Може да настъпи веднага и да продължи няколко часа след епидуралната упойка. Здравният екип може да ви даде необходимите лекарства, ако това се случи.	 5 – 20 души са изпитали това 80 – 95 души не са изпитали това
	Сърбеж	Може да настъпи веднага и обикновено отминава след няколко часа. Здравният екип може да ви даде лекарства за лечение на сърбежа.	 30 души са изпитали това 70 не са изпитали това
	Затруднено уриниране	Може да не усетите дали трябва да отидете до тоалетната след епидуралната упойка. Понякога здравният екип препоръчва уринарен катетър. Това е тънка тръба за източване на урината директно от пикочния мехур. Той може да остане доследващия ден.	

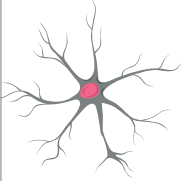
Посочените по-долу рискове са редки.

Тези данни са съотнесени за всеки 1 000 души.

Какво се случи?	За колко време? Може ли да се лекува?	Колко? На всеки 1000 души (хиляда души)
 Токсичност на местната упойка (твърде много анестетик в кръвта). Това може да доведе до сериозни усложнения като гърчове (припадъци) или сърдечен арест (когато сърцето спре да бие)	Тези усложнения са сериозни. Здравният екип трябва бързо да се намеси, ако те се проявят.	1 човек е изпитал това 999 не са изпитали това

Епидурална упойка: рискове и странични ефекти

Тези данни са съотнесени към всеки 20 000 души.

Какво се случи?		За колко време? Може ли да се лекува?	Колко? На всеки 20 000 души (двадесет хиляди души)
	Слаб, изтръпнал, мравучкащ крак, седалище или ходило (увреждане на нервите)	Временно увреждания (дни или седмици) и обикновено се подобрява от само себе си. Постоянно увреждане.	8 души са изпитали това 19 992 души не са изпитали това 1 човек е изпитал това 19 999 не са изпитали това

Тези цифри се отнасят за всеки 50 000 души.

Какво се случи?		За колко време? Може ли да се лекува?	Колко? На всеки 50 000 души (петдесет хиляди души)
	Симптомите на менингит са главоболие, повишена температура и повръщане	Менингитът може да настъпи дни или седмици след епидуралната упойка. Той може да се лекува с антибиотици.	1 човек е изпитал това 49 999 души не са изпитали това

Тези данни са съотнесени към всеки 200 000 души.

Какво се случи?		За колко време? Може ли да се лекува?	Колко? На всеки 200 000 души (двеста хиляди души)
	Инфекция в или около гръбначния стълб	Тя се проявява дни или седмици след епидуралната упойка. Лекува се с антибиотици, а когато се наложи и с операция за източване на абсцеса.	2 души са изпитали това 199 998 души не са изпитали това
	Кръвен съсирек около гръбначния стълб (вертебрален хематом)	Това е сериозно усложнение, което може да изиска спешна операция. Ако не се лекува бързо, може да причини парализа на краката.	1 – 2 души са изпитали това 199 998 души не са изпитали това

Епидурална упойка: рискове и странични ефекти

Тези данни са съотнесени към всеки 500 000 души.

Какво се случи?		Колко? На всеки 500 000 души (петстотин хиляди души)
	Парализиране	2 души са изпитали това 499 998 души не са изпитали това

Повече информация за риска от увреждане на нервите след епидурална или спинална упойка можете да намерите тук:www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural.

rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk



© 2025 Royal College of Anaesthetists (RCoA)
Информацията в настоящата листовка може да бъде копирана с цел изготвяне на информационни материали за пациентите.
Моля, цитирайте този оригинален източник. Ако желаете да използвате част от тази информация в друга публикация, трябва да бъде отдадено дължимото признание и да бъдат премахнати графиките, търговските марки, изображенията и иконите. Моля, свържете се с нас за повече информация.