

Могильницкая О.Э.<sup>1</sup>, Никольская А.К.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

<sup>2</sup>Городская клиническая больница скорой медицинской помощи,  
Гродно, Беларусь

## ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН О МЕТОДАХ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ РОДОВ И ИХ ЭФФЕКТИВНОСТИ

**Актуальность.** В последние десятилетия проблема обезболивания родов стала одной из ведущих в акушерской практике. Исследования последних лет доказывают необходимость и целесообразность применения обезболивания.

**Цель.** Провести анализ информированности беременных женщин о психологических и медикаментозных методах обезболивания родов и оценить эффективность анестезии в родах

**Методы исследования.** Проведено анкетирование 30 женщин в родильном доме УЗ «ГКБСМП г. Гродно».

Для оценки эффективности обезболивания родов использовали метод анкетирования. Опрос проводился перед родами в сроке 38–40 недель гестации и на 1–2-е сутки после родов через естественные родовые пути о выборе метода обезболивания и оценке уровня боли во время родов по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) интенсивности боли.

**Результаты и их обсуждение.** В исследовании приняло участие 30 женщин. Все пациентки были разделены на 4 возрастные группы: 18–25 лет, 26–30 лет, 31–34 года, 35–40 лет.

У повторнородящих пациенток в предыдущих родах применялась спинномозговая анестезия в 56% случаев, в 25% – спазмолитики, остальные 19% не использовали анестезию.

Основным источником информации о методах обезболивания (43%) указан лечащей врач; в остальных случаях анкетлируемые руководствовались информацией из интернета и рекомендациями знакомых.

Из числа не планировавших анестезию, 4 человека аргументировали это «вредом для ребенка», 3 человека посчитали, что это «негативно

влияет на сам процесс родов». Также было высказано предположение о том, что обезболивание родов вызывает «разрушение легочной ткани».

Среди немедекаментозных методов 70% рожениц отдали предпочтение дыхательной гимнастике, 17% – активному положению рожениц в первом периоде родов (покачивание на фитболе), 3% использовали точечный массаж крестца, бедер, ягодич.

Стоит отметить, что такие методы, как голосовые практики, музыка и ароматерапия эфирными маслами, не пользуются популярностью среди пациенток или вовсе им незнакомы.

Информацию о спинномозговой анестезии пациентки получили из следующих источников: интернет (33%), знакомые (27%), врач женской консультации (10%), врач-анестезиолог (10%), личный опыт – 10%.

Анализируя анкеты «После родов» были получены следующие результаты: 79% рожениц использовали анестезию во время родов (планировали лишь 63%).

Спинномозговая анестезия использовалась у 81% пациенток, остальные использовали спазмолитики. Стоит отметить, что спазмолитики применяли роженицы старше 35 лет.

В 38% указан положительный эффект от спазмолитиков в родах, 17% – отрицательный, остальное большинство – затруднились в ответе на данный вопрос. Важно отметить, что, отвечая положительно на данный вопрос, роженицы оценивали родовую боль в 7–8 баллов по ВАШ.

Анализ боли в родах при использовании спинномозговой анестезии показал следующие результаты: 47% пациенток оценили родовую боль как сильную, 24% как умеренную, 17% как сильнейшую и 12% описали ее как невыносимую. По шкале ВАШ: 18% отметили боль 10 баллами, 29% – восьмью, 35% – шестью, 18% – двумя баллами.

Несмотря на достаточно высокие оценки родовой боли с учетом применения спинномозгового обезболивания, 80% пациенток остались довольны результатами.

Необходимо отметить, что для одних пациенток оценка 8 по ВАШ расценивается как сильнейшая боль, а для других – это умеренная или даже слабая степень боли.

---