





在,你怀孕了,毫无疑问你有许多问题要问,例如分娩时的疼痛(即产痛),它会有多痛?如果你忍受不了,该怎么办?怎样才可以克服产痛?产妇分娩时会有疼痛,谁都躲不过这一劫,但每一个分娩情况都不同,你会多么痛苦,痛在何处,没人能预测。好在有很多方法可以缓解疼痛,有的用药物,也有的不用。无论你在家里,还是在分娩中心或在医院分娩,请阅读这本小册子,里面写了关于减轻产痛的各种可能,这些知识有助于你在产程中,尽量放松保持情绪稳定,从而减轻产痛。

有关宫缩及其疼痛的几个事实

• 巴灵痛 (即宫缩痛) 是一种很独特的痛,

这种痛,只有在孕妇生产分娩时才有,这是宝宝要出生的征兆,意味着你是时候去寻求帮助了,你要找一个安全平静的地方准备生产了。这种疼痛不是没有原因的:你的宝宝要出生了,只要你这样想,就对你承受产痛有帮助。

• 产妇身体会产生一种止痛剂

你知道当你的身体一感到疼痛,就会立即做出自身反应,分泌出内啡肽来止痛? 从而减轻你的产痛, 但如果你是过度紧张或害怕,就可能阻碍内啡肽的分泌。 因此在这本小册子里,你还可以了解到在分娩过程中如何尽量保持放松的技巧。

• 产痛的到来是有起伏的

巴灵痛是由宫缩引起的, 所谓宫缩就是子宫肌肉的收缩, 这种宫缩好比海滩上的波浪, 在开始的时候, 你感到产痛的浪潮滚滚而来。 在浪尖时波浪中断前, 疼痛是最剧烈, 然后波浪撤退, 你的疼痛也随之减少, 在宫缩之间, 你的身体在休息。



●疼痛强度不一

分娩初期宫缩之间的休息时间较长, 那么宫缩疼也不太厉害, 过一段时间之后, 宫缩之间的休息时间变短, 宫缩愈强愈密, 疼痛愈剧烈, 最后在胎儿娩出前的推压宫缩, 会有强烈疼痛, 宝宝一出生, 宫缩停止, 你还会感到一些让胎盘娩出的痉挛痛, 这是宫缩痛的余波。

• 腹部, 背部和腿部宫缩

有些产妇有良好的疼痛耐受力, 有的则无法忍受疼痛, 我们还不知道为什么会有这样的差异, 其部分原因有可能是疼痛部位引起的, 大多数产妇在宫缩时, 主要都是腹部疼痛, 但也有产妇的产疼主要集中在背部和/或腿部, 疼痛部位有时会变化。

• 正确的指导会有截然不同的生产效果

这听起来好像离奇, 但调查证明, 产后产妇对分娩的满意度与你有过多少痛苦, 或者是否有用药止痛无关, 产妇在产后对分娩的满意度主要取决于所得到的指导, 因此, 获得良好的帮助对你来说很重要, 包括来自医疗服务人员方面的援助。而且你应该参与决策。

自己做好产前准备

• 好好准备

保证你事先知道在分娩过程中会发生什么事情, 你自己可以为之该做些什么。 这样你就多一分掌控, 对分娩就更有信心了, 而且在分娩时你可以更放松了。

• 查找信息

阅读有关产妇分娩的小册子, 杂志和书籍, 搜索互联网上可靠的相关信息, 有问题就请教你的助产士, 你也可以上产妇分娩课, 开始练习呼吸技巧。 此外, 你可参加关于怀孕和生育的咨询会。

事先安排好在你分娩时会有人陪伴和帮助你

良好的支持可让你更好地应对疼痛。 因此, 考虑好想让谁在你生产时在你身旁非常重要!可以事先与你的助产士商讨一下, 只有你的伴侣, 或(还)你的姐妹, 朋友, 你的母亲: 这都可以, 只要是你最想要的。

不必选择一个你十分 敬仰的人,能让你感 到舒服安心的人就可以 了。并提前将你的愿 望告诉这些帮助你的 人。这样你可以将所 有的注意力集中在应 对宫缩上, 当然, 你的 助产士在你分娩时也会 支持你的。



• 好好休息

临近分娩时, 尽量休息

好, 在壬辰的最后几周要好好休息,并给自己足够的时间休息, 如果休息好,你抵御疼痛的能力也随之提高。

• 告诉别人你要什么

你已经知道在分娩时如何应对疼痛了吗?那么就确定一下你的个人喜好,例如在"生育计划"(www.deverloskundige.nl)。你对分娩还有困惑或你还有问题?那就跟你的产科医生谈谈。

一般提示: 如何应对产痛

有几种可以应对产痛和尽量让你保持放松的方法, 有用药的, 也有不用药减痛的, 用你认为最适合你的方法,

• 尽量放松

也许你和许多其他女士一样,害怕分娩? 这是可以理解的, 但尽量不要想太多产痛的感觉,因为那会让你变得紧张, 由于紧张,疼痛会更加困扰你,而使宫缩不能正常继续, 去找你的产科医生谈谈,这会对你有帮助。

• 分散疼痛注意力

在分娩初期先不要太在意疼痛, 此时的宫缩(痛)一般还是可以承受的, 尽可能继续做你正在做的事, 分散疼痛注意力, 例如看电视,听音乐或在家里做一些事。

• 宫缩之间休息好

宫缩之间你是有空休息一下的, 利用这段时间放松自己, 为下一个宫缩做准备, 注意, 当宫缩再次来临时, 不要紧缩成一团或屏住呼吸, 试着放开所有的紧张, 保持平静地呼吸, 这样可减轻疼痛。

• 倒计时: 宫缩来一次少一次

持乐观态度。 相信你能应对这一切, 试着这样想: 这个宫缩已经结束, 它将一去不复返。 如果暂时失败了, 不要对自己生气.

有时疼痛来袭时, 你以为自己不可能再承受这痛苦了, 就让助产士或陪你的人鼓励你, 然后再这样继续坚持下去。

每次有宫缩时,想到这样离分娩结束又近了一步,做减法算,而不是做加法,想想在产下宝宝后你怀抱着宝宝的感觉。

• 专注于你的呼吸

如果你专注着呼吸节奏, 你就不太在意疼痛, 这有助于你放松和更好地配合宫缩, 所以要保持平静地呼吸。 吸气, 慢慢呼气, 同时数四位数。

• 确保保暖

保暖有助于放松, 因此,请保持室内温度舒适宜人, 保暖的衣服要穿脱方便.

如果你是躺着的话,你可以把热水瓶放在腹部和背部。 许多孕妇喜欢冲淋浴.用水龙头冲腹部或背部。

应对产痛的方式及其优缺点

下列内容可以帮助你查看, 那些方法适合你, 那些不适合你, 调查结果显示的优缺点如下。

• 不断的支持和帮助

你可以得到各种个样的支持和帮助: 可以是有人一直陪着你或呆在你身边,给你勇气与鼓励,扶着你(或握着你的手)或做你吩咐的事, 这个人可能是产科医生,助产士或护士,当然也可以是你的丈夫,家人,朋友或一位陪伴分娩的导乐(请参见"实用事项")。

不断的支持和帮助带来的优势

- 分娩时间可缩短约半小时。
- 剖腹产和真空泵 (助产) 机率较小。
- 减少用药镇痛的需求。
- 在分娩过程中得到过帮助和支持的产妇, 她们在产后对分娩更为满意。

不断的支持和帮助的缺点

没有缺点。

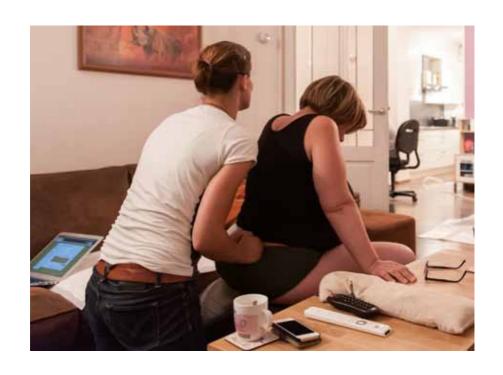
实际问题

导乐是受过专门训练的人员,目的是在分娩过程中给产妇予大力支持。导乐不是随时可找到的,而且其费用医保也不一定会给报销。

• 变换姿势

更换姿势对宫缩和产时挤压有很多好处, 尝试一下哪些姿势能使你放松, 哪些能让你感觉最合适, 例如宫缩时你可以站着, 或坐着, 同时前面支撑在桌子上。 跪着的姿势和手撑地的坐姿, 可以缓解背部宫缩痛。 不要急于躺在床上, 如果你执意要躺下的话, 怎么办? 那就试试侧身躺, 走动一下也不错。

在产程挤压时, 你可以坐在酒吧凳上。 想了解更多关于分娩时的姿势吗? 请咨询你的产科医生或阅读有关分娩姿势的小册子(参见www. deverloskundige.nl)。



站立或直坐相比躺着的好处

- 站立或坐着相比于躺着的分娩, 时间可缩短约半小时。
- 减少用药镇痛的需求。
- 你有更大的控制范围, 比起躺在床上, 你觉得不那么依赖于 他人。
- 分娩挤压时相对容易, 痛苦也减少。
- 在分娩挤压时, 人工助产和阴道切开术的几率较小。

站立或直坐相比躺着的弊处

•相对躺着分娩挤压,失血量较大。



●盆浴

盆浴也是一个好主意, 在温水中你会觉得更轻松和有体重减轻的 感觉。 水温最好不超过37-38摄氏度。

盆浴的好处

- 分娩时间缩短约半小时。
- •减少用止痛药的需求。
- 盆浴无论对你还是对你的宝宝,都没有副作用或不良后果。

盆浴的弊处

- 如果你的羊水已经破了, 那么你洗盆浴就增加了受感染的机率。
- 如果你宝宝的情况需要监控的话, 你可能不允许洗盆浴。
- 并不是所有的医院都有盆浴分娩。

实际问题

就相关的可能性,请咨询助产士。 如果有需要你可以租一个浴缸。

TENS

TENS (经皮神经电刺激疗法) 是一种电脉冲 (低频脉冲电流输入人体) 设备, 可转移注意力, 从而减轻宫缩痛。 你自己操作这个小机器 - 使你有控制感。 通过电极的电脉冲将电流输入人体 (电线贴在你的背部), 你会有针扎或刺痛的感觉, 就像冻僵的手脚变暖时的那种刺痛感。

TENS的优点

- 对某些孕妇有减痛作用。
- 其减痛作用似乎在分娩初期尤为显著。
- TENS无论对你还是你的宝宝都无副作用或不良后果。

TENS的缺点

- 在盆浴沐浴或淋浴时, 不能使用该设备。
- 你总要把这个小机器抓在手里。

实际问题

你必须自己租用这些设备, 请向您的保险公司询问是否可以 报销。

• 针灸和穴位按摩

针灸是用针扎你身上的穴位上, 这些穴位跟你的痛点相关联, 针 灸可以使身体恢复平衡和减轻疼痛。

穴位按摩跟针灸类似, 只是没有用针, 而是用手或手指, 医务人员用手按摩或指压跟你痛点相关的穴位。

针灸和穴位按摩的好处

- 减痛: 尤其是在针灸把针的第一个小时, 减痛效果显著, 穴位按 摩的效果会慢些。
- 减少用止痛药的需求。
- 您可以更好地放松, 而且不太害怕。
- 针灸可减少用真空泵分娩的机会。
- 针灸和穴位按摩无论对你或对你的宝宝,都没有副作用或不良后果。

针灸和穴位按摩的缺点

没有缺点。

实际问题

- 针灸和穴位按摩, 须要你在产前就安排好,
- •只有专业医护人员才会针灸或穴位按摩.
- 保险公司不一定接受报销针灸和穴位按摩的费用。

• 无菌水针

如果你有腰疼痛,可打无菌水针来缓解,你的助产士会在你脊椎(略高于股沟的地方),给你注射四剂少量的无菌水,从而减轻你腰部的疼痛。水针的镇痛作用可持续一到两个小时,没有任何副作用,需要的话可多次重复,由于无菌水注射治疗尚未普及,我们建议你就相关的可能性向你的助产士咨询。

这些可以帮助你更好地放松

是否能让身心舒畅和减痛,至今还没有良好的研究。 但无论如何 它能让你的感觉更为平静,更为安心。 几个放松的技巧。

•瑜伽, 自体训练, 放松和引导想象

练习这些技巧, 可让你的呼吸平静, 肌肉放松。 或者把你的注意力转移到一些能让你平静和放松的东西上, 通过放松使你会觉得更舒心和减少焦虑, 从而帮助你更好地应对产痛。

●按摩

按摩可以帮助你的肌肉放松, 通常这样会使你更安静, 转移疼痛注意力和防止抽筋。 任何人都可通过说明书很快学会按摩。 某些女士喜欢让别人用两个拳头在她的下背部不停挤压, 还有些孕妇喜欢让人按摩她们的大腿。 试试你喜欢哪一种, 也许你不想让其他人碰你, 也许你更喜欢独自一人, 请告诉我们!

●催眠

催眠会使你的身体很好地放松, 也可减少你的痛觉。 在深度放松时还可以保持警觉和控制自己, 你不会干你不想要干的事, 催眠术没有副作用。

你想在催眠状态下分娩吗?那么你必须要在怀孕期间就由催眠治疗师开始辅导你了。

• 芳香疗法和音乐

有些孕妇喜欢点香味蜡烛或使用芳香油, 有的则喜欢听音乐或听 其他舒缓的声音, 还是那句话: 如果这样做能让你感到舒服, 那就好 了。

• 向你的助产士咨询

您是否对上述的某种方法感兴趣? 请询问你的助产士, 哪些方法在你住家附近是可行的, 哪些是不可行的。



镇痛药

用镇痛药前, 你应该先去医院检查, 原因是在用药时要监测你的心率, 血压和呼吸。 你的宝宝的情况也要 (通过CTG纪录心速)进行监测,

只有医院能提供这些监测仪器,

例外的是笑气(一氧化二氮), 用它时不必给母亲和胎儿做额外的 监控, 因此,你也可以在分娩中心得到笑气(一氧化二氮)。

• 你在哪里可以得到哪些镇痛药?

• 硬膜外 (硬膜外镇痛) 只有医院提供

• 杜冷丁注射剂 只在医院注射

•瑞芬太尼泵 只在医院做

• 笑气 在医院和分娩中心



在医院能够镇痛的手段,要比在家里或在分娩中心的可能性多,然而,在医院做手术风险也大,无论你正常健康地怀孕分娩,或是在医院分娩。有研究表明,在医院经常用药物导发宫缩,并且经常用真空泵或剖腹产的方式给孕妇分娩。

事先向你的助产士询问你所在地区这方面的可能性,以及如何联系安排这种类型的镇痛药。阅读下面的主要药物的优缺点,在需要的时候,这可帮助你做出(用药)选择。适用于所有的药物:对孩子的长期副作用,尚未得到很好的研究。

• 脊椎硬膜外穿刺 (硬膜外麻醉)

脊椎硬膜外穿刺是在后背脊椎部注射麻醉混合剂。 局麻后, 麻醉师要将针刺入你背底部的脊椎内, 因此, 你的背部要弯成弓形, 并且尽量安静地躺着或坐着。 通过针管将一个又薄又柔的管子插入你的背部脊椎内, 然后, 把针拔出, 让管子还留在那里, 通过这个管子, 在整个产程中给你体内注入 (麻醉) 镇痛剂, 麻药注射15分钟后, 你会有 (麻木) 感觉。

硬膜外麻醉的好处

- 大多数孕妇在分娩时, 只感觉到一点宫缩。
- •硬膜外麻醉效果比注射杜冷丁或瑞芬太尼泵更好。
- 硬膜外麻醉不会使你昏昏欲睡或无精打采, 因此, 你可以清醒地进行你的分娩。

硬膜外麻醉的缺点

- 偶尔硬膜外麻醉也起不到作用或作用不够, 出现这种情况的 可能性至今还不清楚 (可能为5至 10%) . 有时会再做一次硬膜外麻醉。
- 有些孕妇在硬膜外麻醉后, 会发痒, 这跟药物组合有关,
- 你不能下床, 因为你两腿无力没感觉。 停止输入麻药后, 这就会慢慢恢复, 药量低时, 你双腿感觉会好一点, 有时可以站立和行走。
- 有些孕妇偶尔在硬膜外麻醉后会出现头痛症状, 这可用药物来补救。

参见: 第16页有关硬膜外麻醉与杜冷丁注射或瑞芬太尼泵 的对比

实际问题

- 硬膜外麻醉不是任何医院马上和在任何时间都能做的, 请咨询你的助产士如何在你附近的医院办理此事。
- 有时你可以在产程挤压期间获得硬膜外麻醉,但不同的医院, 情况也不同。

• 注射杜冷丁

杜冷丁可以注射到臀部或大腿上。

杜冷丁很像吗啡, 注射后半小时内,就可以感受到效果,其效果可持续2至4小时。

杜冷丁的优点

- 患者可以随时在任何医院得到杜冷丁。
- 约三分之一的女性都满意杜冷丁的止痛效果。
- 杜冷丁可让你昏昏欲睡,甚至入睡。 让人欣慰的是,如果宫缩使你很疲倦,那你就可借此休息一下了。

杜冷丁的缺点

- 杜冷丁没有瑞芬太尼, " 笑气 "和硬膜外麻醉的作用那么快。
- •三个孕妇中会有两位. (用药后) 仍然会(很)疼痛。
- 你会有恶心, 困倦, 昏昏欲睡的症状, 这有可能减弱你的分娩意识.
- 你也不能走路了. 困倦会让你容易摔倒.
- 连你的胎儿都有可能因杜冷丁而变得昏昏欲睡,因此,宝宝出生后,有可能呼吸会较困难,为了使其呼吸恢复正常,有时需要给婴儿打针。
- •由于睡意, 你的宝宝有时不能准确找到乳房吮吸, 这会给母乳 喂养造成困难。

实际问题

不是在每家医院都使用杜冷丁, 请咨询你的助产士如何在你附近的医院办理此事。

瑞芬太尼泵

瑞芬太尼是一种跟吗啡一样的东西, 是通过臂端 (点滴) 管子输入体内的, 管子上连接着一个泵。 您可以自己按泵上的按钮, 来控制瑞芬太尼的输入量. 该泵经过调整, 你永远不可能输入太多的药。

瑞芬太尼的优点

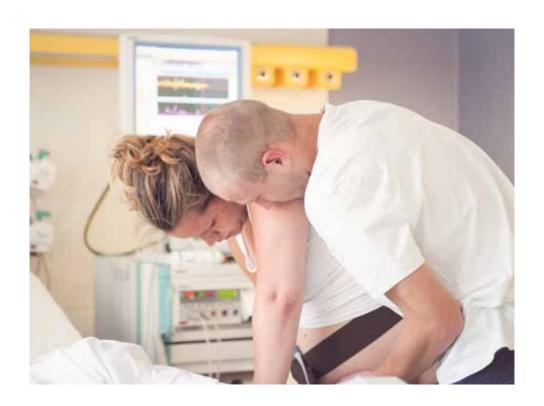
- 瑞芬太尼的药效迅速, 往往在几分钟之内就能生效。
- •瑞芬太尼镇痛麻痹作用几乎与杜冷丁一样。
- 分娩后瑞芬太尼能很快从血液中消失。

瑞芬太尼的缺点

- •瑞芬太尼会影响呼吸和血液含氧量, 因此用药时, 必须让你和 胎儿保持密切监测。
- 瑞芬太尼麻痹镇痛效果不如硬膜外麻醉。
- 你也不能走路了, 困倦会让你容易摔倒,
- 至于瑞芬太尼对母乳喂养有何影响, 还没有得到很好的调查结果。

实际问题

不是所有的医院都能提供瑞芬太尼, 请咨询你的助产士如何在 你附近的医院办理此事。



硬膜外麻醉与杜冷丁注射或瑞芬太尼泵的比较

据调查, 硬膜外麻醉对母亲和孩子都有较多的副作用。 原因 是:

- 你总是输液, 有时输注药物, 以防止血压过低,
- 分娩时挤压时间较长. 这增加了用真空泵分娩的机率。
- 宫缩经常也不那么强, 你需要额外用药, 以加强宫缩。
- 麻醉减少你的小便意识, 因此你要常用导尿管。那是通过将塑料管插入尿道来排空膀胱的尿液, 有可能在整个产程中导管都放在身体(不拔出来),或者在需要时,再装上一个导管。
- 你经常发烧。 很难确定发烧是由于硬膜外或是由于感染而引起的, 为了确保消炎, 会让你用抗生素。 有时儿科医生认为, 只有婴儿住院, 才可以给孩子使用抗生素。
- •有时由于给母亲做了硬膜外麻醉,导致血压过低,从而引起胎儿心动过缓,这样有可能选择决定做剖腹产。

• 笑气

"笑气"即一氧化二氮(Relivopan®)是(双)氮(氧化物)(N2O)和氧气(O2)的混合物,在宫缩时,您给自己戴上输送笑气的口鼻面罩,把盖子盖在你的口鼻上,挂在下巴罩周围,吸入气体。在一次宫缩过后,把盖子摘下,气体输送就会自动停止。助产士会注意观察,留意笑气对你是否有效。

使用笑气的优点

- •使用笑气1分钟后就见效。
- 笑气可以帮助你适当放松, 并让你能更好地忍受疼痛。
- 使用笑气时, 无需对你和胎儿做额外检查,
- 你可在清醒状态下进行分娩。
- 当你停止吸入笑气后, 它很快会从你体内排出。

使用笑气的缺点

- 笑气可能会使你感到恶心、头晕或感到有睡意, 当你摘下口罩 后, 这些副作用会很快消失。
- •由于戴着口罩, 你无法随便走动。
- 在分娩挤压时不能使用笑气。

实际问题

很多地方仍没有提供笑气, 请咨询你的助产士, 问他如何在你家附近的医院和分娩中心办理此事。

你的助产士能为你做些什么?

正如您已经阅读到的, 有多种方式可以更好地应对产痛, 或者有 多种方法, 能让你减痛。 请考虑最适合你的一种, 也和你的伴侣 和助产士商量此事。

• 准备分娩

您的助产士将尽一切努力,帮助你好好准备分娩,并尽可能让产程能顺利地进行。因此,一定要告诉她你的愿望和一些让你放心不下的事情。她会给你提示,为你的分娩做好准备,这样你可以满怀信心地开始分娩了。

• 安全地度过生产分娩

你的助产士受过医学专业培训,会对你和胎儿保持密切关注。 因此,有专业人士在旁,你不必担忧。 在分娩时她会在你家或在医院里,和生育护理人员或护士合作,陪伴在你身旁并给予帮助。 她会顾及你的想法并经常询问你的情况。 她还给你鼓励,指导你和你的伴侣正确地应对宫缩情况。 她会告诉你你的现状,而且下一步将是怎样? 你可以向她询问你所有的问题、所关切的事和你的愿望。



缓解疼痛

你通常不能提前知道你是否需要使用止痛药。如果你已知道这点,那么请告诉你的助产士。如果你是在家中分娩,有可能在分娩时才显示你还想用药止痛,或助产士认为你还是使用止痛药为佳。当然,她会与你讨论这点。她会和您一起决定去医院的最佳时间。通常你的助产士会跟着你一起去医院,有时她在医院会把医护你的工作转交给那里的妇科医生或助产士。有时她会陪你,直到你分娩完成为止。

还有问题吗?

如有问题请向你的助产士提出。 她可告诉你所有有关缓解疼痛与镇痛的方法, 有用药物的, 也有不用药物的; 她可以告诉你用药的优点和缺点, 以及在你住的附近有哪些可能性。 她可帮你提高自信! 她是为你服务的。



了解更多有关准备分娩的信息 ? 请阅读我们的小册子

面对分娩: 你该如何准备? 面对分娩: 哪种姿势更适合你?

或者查阅网站www.deverloskundige.nl

并通过以下网站获得信息 www.facebook.nl/deverloskundige

末页

© 荷兰皇家助产士组织, 2014年10月

www.knov.nl
www.deverloskundige.nl

f www.facebook.nl/deverloskundige

编辑 语言热线

设计 Arnold Wierda

摄影

Marry Fermont 摄影

本小册子由KNOV谨慎编制。 KNOV对任何由第三方使用而产生的 不利后果,一律不承担责任。 若无KNOV的事先书面允许,本手册 任何部分均不得复制或在最广泛的 意义上公之于众。

