

Alívio das dores durante o parto: comparar opções



Métodos com medicamentos	Entonox (gás e ar)	Injeção de petidina e diacetilmorfina	Analgesia intravenosa controlada pelo paciente (AICP)	Epidural ou anestesia combinada espinal/epidural
O que é?	Mistura gasosa de protóxido de azoto e oxigénio.	Petidina ou diacetilmorfina injetada no músculo do braço ou da perna.	Dose reduzida de fentanilo ou remifentanilo autoadministrada através de um cateter na veia da mão.	Anestésico local e analgésico administrados por um tubo fino introduzido nas costas para entorpecer os nervos. Pode não ser recomendado numa fase prematura ou tardia do trabalho de parto.
O que tem a paciente de fazer?	Inalar através de uma máscara ou bucal com uma válvula.	Receber uma injeção no braço ou na perna.	Carregar no botão para administrar medicação cada vez que começar a sentir uma contração.	Permanecer quieta numa posição curvada durante 5 a 10 minutos enquanto o tubo é introduzido.
Eficácia no alívio da dor	Alívio moderado.	Ligeiro. Pode reduzir a ansiedade.	O alívio da dor varia. Muitas vezes, é necessário usar também Entonox.	Geralmente muito eficaz. Uma em cada dez vezes, pode não funcionar e ter de ser substituída.
Quanto tempo demora a fazer efeito?	Imediato.	Cinco minutos para preparar a injeção e 30 minutos até começar a atuar. O efeito dura algumas horas.	10 a 15 minutos para preparar e alguns minutos para atuar.	Até 20 minutos para preparar. Mais 20 minutos para a epidural fazer efeito (mais rápido com anestesia combinada porque também será aplicada uma injeção na coluna).
Procedimentos adicionais?	Não.	Não.	Ser-lhe-á colocado um cateter. Poderá ficar ligada a um monitor para controlar os batimentos cardíacos do bebé. Verificações dos níveis de oxigénio da mãe. Poderá precisar de oxigénio extra.	Ser-lhe-á colocado um cateter. Poderá ser-lhe colocado um cateter urinário. Poderá ficar ligada a um monitor para controlar os batimentos cardíacos do bebé.
Riscos para o bebé?	Não.	Poderá respirar lentamente. Poderá ficar sonolento e não conseguir alimentar-se no início.	Poderá ficar com respiração lenta no início.	A mãe poderá ter baixa pressão arterial que, se não for tratada, afetará a frequência cardíaca do bebé.
Efeitos secundários para a mãe?	Algumas náuseas. Poderá sentir-se desorientada. Sensação de cansaço ou boca seca.	Sensação de sonolência ou enjoo. Atraso na digestão de alimentos, ficando com o estômago cheio. Poderá ficar com respiração lenta.	Sensação de sonolência ou enjoo. Respiração lenta: deve interromper a utilização se sentir muita sonolência. Paragem respiratória ou abrandamento da frequência cardíaca (raro).	Baixa pressão arterial frequente. Dificuldade em urinar. Fortes dores de cabeça (1 em cada 100 mulheres). Aumento da temperatura (febre). Lesões nervosas temporárias (1 em 1 000). Lesões nervosas permanentes (1 em 13 000). Complicações graves (1 em 250 000).
Efeitos: trabalho de parto e parto	Não.	Não.	Pode aumentar a necessidade de fórceps.	A mãe pode ter alguma dificuldade em fazer força. Pode aumentar a necessidade de fórceps.

Métodos físicos	Parto na água	TENS	Terapêuticas alternativas
O que é?	Piscina de parto ou banheira cheia de água aquecida.	<i>Estimulação elétrica nervosa transcutânea</i> : corrente elétrica suave que passa através de elétrodos aplicados nas costas.	Acupuntura, acupressão ou hipnoterapia.
O que tem a paciente de fazer?	Permanecer na água durante o trabalho de parto e às vezes durante o período expulsivo.	Carregar num botão para controlar a força da corrente.	Tem de estar acompanhada de um terapeuta durante o parto.
Eficácia no alívio da dor	Pode ajudá-la a relaxar e fazer com que as contrações pareçam menos dolorosas.	Ligeiro. A sensação de formiguelo ajuda a reduzir as dores. Ideal para reduzir a dor nas costas no início do trabalho de parto.	Pode ajudá-la a relaxar e fazer com que as contrações pareçam menos dolorosas.
Quando faz efeito?	Imediato.	Cinco minutos para aplicar os elétrodos e preparar.	Produz efeito assim que começa a terapia.
Procedimentos adicionais?	Não.	Não.	Não.
Riscos para o bebé?	Problemas respiratórios e infeções pela água (raro).	Não.	Não.
Efeitos secundários para a mãe?	Não.	Não.	Não.
Efeitos: trabalho de parto e parto	Não.	Não.	Não.

Folheto publicado pela Associação de Anestesiologistas Obstétricos (OAA), 21 Portland Place, London, UK, W1B 1PY. Telefone: +44 (0)20 7631 8883. Fax: +44 (0)20 7631 4352. Instituição de caridade registada N.º 1111382. Número de registo 5540014 (Inglaterra). Data de publicação: 05/10/14, Versão 4. Deverá consultar também o seguinte site <http://www.labourpains.com> que é gerido pela OAA e contém recursos úteis para mulheres grávidas, incluindo mais informações sobre o alívio das dores durante o parto.

[Agradecemos aos Translators Without Borders por terem disponibilizado esta tradução](#)

