

荘病院 無痛分娩マニュアル

2024年10月作成

2025 年 3 月修正

I.目標

陣痛の痛みがコントロールでき、母児ともに安全な無痛分娩を提供する

II.無痛分娩について

1. 対象

無痛分娩を希望する経産婦(今後初産婦にも順次拡大予定)

2. 実施日

毎週火曜～金曜日（翌日を予備日とする）

3. 無痛対応可能時間

実施日の 9 時から 17 時(今後順次時間外の陣痛発来にも対応予定)

4. 受け入れ可能人数

実施日 1 日あたり 1 名

5. 無痛分娩を行う体制

- 1) 原則麻酔科標榜医本人、またはその管理下で産婦人科専門医が硬膜外・脊髄くも膜下穿刺を行う
- 2) 分娩の担当および責任者は、通常の分娩誘発同様主治医となる

6. 除外基準

- 1) 腰椎に対して手術歴あり（ヘルニアや側弯）
- 2) 現在進行形で神経症状のあるヘルニアや脊柱管狭窄
- 3) 分娩時点で BMI：29 以上
- 4) 硬膜外麻酔が禁忌の症例（出血傾向、脊髄疾患など）
- 5) その他重症周産期合併症などで無痛分娩が不適と判断される症例

7. 麻酔パターン

1) 硬膜外麻酔のみ

硬膜外カテーテル挿入→薬液ボラス注入→持続（PCA ポンプ）

2) 脊髄くも膜下麻酔と硬膜外麻酔の併用

硬膜外カテーテル挿入→脊髄くも膜下麻酔→持続（PCA ポンプ）

3) 脊髄くも膜下麻酔のみ（※急速な分娩進行の際に行う可能性あり）

Ⅲ.入院の流れ(計画無痛分娩)

[計画分娩前日(入院日)]

1. 原則、全例が前日 15 時入院
2. 17 時ごろを目安に入院時診察を実施し、必要に応じて頸管処置を行う
3. 入院当日 21 時以降は禁食。21 時以降→水、お茶など、清澄水のための摂取は可能（無痛導入後も可）
※清澄水とは→水、日本茶、濁りのない飲み物（果肉の入っていないクリアなジュース、ミルクの入っていない紅茶、経口補水液、アミノ酸の含有量が少ないスポーツドリンクなど）

[計画分娩当日]

1. 朝 7 時に分娩室や陣痛室に移動。前日頸管拡張を行っていない場合はここで頸管拡張を検討する
2. 朝 8 時よりオキシトシンを用いた分娩誘発を開始する
3. 有効陣痛に到達したと判断されるかあるいは患者からの希望があった場合に無痛導入を検討する。
4. 硬膜外カテーテルを挿入する。1%キシロカイン 3mL 投与し合併症の有無を確認する(テストドーズ)。
※脊髄くも膜下麻酔を併用する場合
 - 1) 麻酔担当医が実施の要不要を判断する
 - 2) 硬膜外カテーテルより下位椎間より脊髄くも膜下麻酔施行
5. 硬膜外カテーテルより局所麻酔薬を分割投与する(イニシャルドーズ)。このとき、低音の耳鳴や鉄を舐めたような異味症状(局所麻酔中毒初期症状)、下肢の温度覚変化や急激な運動神経遮断(脊椎麻酔初期症状)に注意しながら投与を行う。
6. 合併症などなきことを確認したのち、持続硬膜外投与を開始する。
7. 無痛分娩実施の記録を無痛分娩管理シートに記載する。
8. イニシャルドーズ投与後 15 分で疼痛を評価する。
9. PCA ボタンを患者に渡す。

IV.硬膜外麻酔に伴う合併症、副作用とその対策について

	副作用と目安	対応
低血圧	収縮期血圧<100mmHg	輸液負荷・エフェドリン 5mgIV
運動神経ブロック 評価 (左右で評価)	0: 膝を伸ばしたまま足を挙上できる 1: 膝曲げできるが、足を挙上できない 2: 膝曲げできないが、足首は曲げられる 3: 全く足が動かない	経過観察 硬膜外薬液注入中止、吸引テスト 施行 →髄液、血液吸引した際はカテーテル抜去。 →注入中止後、膝曲げ可能になったら硬膜外薬液注入再開。 硬膜外薬液注入中止、吸引テスト 施行 → <u>麻酔担当医コール</u> 夜間： <u>麻酔担当医オンコール</u> →髄液、血液吸引した際はカテーテル抜去。
感覚神経ブロック (麻酔高) 評価 (アルコール綿 or ピンプリックで左右 の鎖骨中線で評価)	Th4: 乳頭の高さ Th6: 剣状突起 Th8: 肋骨弓下端 Th10: 臍 Th12: 鼠径部	Th5 より頭側のレベルでの感覚低下： 薬液注入中止 → <u>麻酔担当医コール</u> 夜間： <u>麻酔担当医オンコール</u>
鎮静度	0: 意識清明 1: やや傾眠 2: 眠っている（声かけで覚醒） 3: 眠っている（声かけで覚醒しない）	経過観察 経過観察 <u>麻酔担当医 and/or 救急コール</u>
呼吸抑制	呼吸数 10 回/分以下 & 鎮静スコア 0-1 呼吸数 10 回/分以下 & 鎮静スコア 2 以上 SpO ₂ ≤ 90%	<u>麻酔担当医 and/or 救急コール</u> 酸素投与の上、 <u>麻酔担当医 and/or 救急コール</u>
悪心・嘔吐	0: 悪心なし 1: 軽い悪心がある 2: 強い悪心がある 3: 嘔吐している	経過観察 適宜プリンペラン投与 適宜プリンペラン投与