
Smertelindring ved fødsler i norske sykehus

ARTIKKEL

DAHL V

HAGEN IE

RÆDER JC

Sammendrag

En spørreundersøkelse om smertelindring ved fødsler i 1996 ble sendt til anesthesiavdelingsoverlege og avdelingsjordmor ved alle landets 49 fødeavdelinger. Vi fikk svar fra 46 avdelinger (95%), som til sammen hadde 56884 fødsler. Bruken av epidural smertelindring i 1996 varierte fra 0 til 25% ved de forskjellige avdelingene, med et gjennomsnitt i helematerialet på 15%. Universitetssykehus og sentralsykehus brukte signifikant oftere epidural smertelindring enn lokalsykehusene ($p < 0,001$). Fem lokalsykehus hadde ikke tilbud om epidural fødselsanalogi. Kombinasjonsepidural med lavdose lokalbedøvelse og et opioid (fentanyl eller sufentanil) var ikke innført ved ni sykehus (20%). Anestesilegene hadde signifikant høyere anslag for optimal frekvens av epidural fødselsanalogi, 19% versus 11%, ($p < 0,01$). På spørsmål om hva som begrenset tilgangen på epiduralanalogi, mente anestesilegene at jordmødrenesholdning var viktigst, mens jordmødrene mente manglende anestesilegeservice var viktigst. Kun fem sykehus hadde skriftlig informasjon om analgesitilbudet ved fødsel. Over 90% av jordmødrene mente at avdelingens smertelindringstilbud til fødende var godt eller svært godt. De fleste avdelingsjordmødrene ønsket å utvide smertelindringstilbudet med akupunktur og/eller transkutan nervestimulering. Keisersnittfrekvensen var 12%, de fleste (55%) ble utført i spinalanestesi, det var 28% i generell anestesi og 17% i epidural anestesi.

Publisert: 30. april 1998. Tidsskr Nor Legeforen.

