
Epidural smertelindring ved fødsel - venn eller fiende?

ARTIKKEL

SØREIDE E

SMEDVIG JP

SMEDVIG E

Sammendrag

Epidural smertelindring (analgesi) med bruk av lokalanestesimidler er svært effektiv, men metoden har vært assosiert med motorisk blokada og økt behov for instrumentell forløsning (tang/vakuum). De siste årene er en ny type epiduralsmertelindring (lavdose kombinasjonsepidural) blitt tatt i bruk. Man bruker nå en blanding av lavdoselokalanestesimiddel (bupivakain) og fettløselige opioider (fentanyl eller sufentanil). Resultatet er bedre analgesi, mindre motorisk blokada og dermed mulighet for den fødende til å være oppegående under fødselen. Behovet for instrumentell forløsning er også redusert. Den utstrakte bruken av petidin hos fødende kvinner er blitt kritisert og alternativer etterlyst. Lavdose kombinasjonsepidural er et godt alternativ for kvinner som trenger farmakologisk smertelindring. Vi mener derfor metoden bør tilbys et større antall fødende enn det som er vanlig ved de fleste norske fødeavdelinger. Økt bruk av lavdose kombinasjonsepidural i Norge forutsetter bedre informasjon til de gravide og døgnetvis tilgang på kvalifisert anestesilege, og, ikke minst, kunnskap og entusiasme hos alle involverte.

Publisert: 30. april 1998. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 16. juli 2026.