



はぐくみ無痛分娩マニュアル

目標 | **患者さんが満足する、
安全な無痛分娩を提供する**

麻酔前の準備

1. 患者情報の確認

妊娠経過の確認、最終飲食、無痛同意書の確認。
無痛分娩開始時チェックリストを作成。

2. 患者さんへ挨拶

この時点で、バースプランを確認するとともに、
無痛分娩について心配や疑問に思う点はないか確認。
おおまかな流れを説明しておく。

(その時の状況に応じて手技を急ぐ必要がある場合は準備を優先)

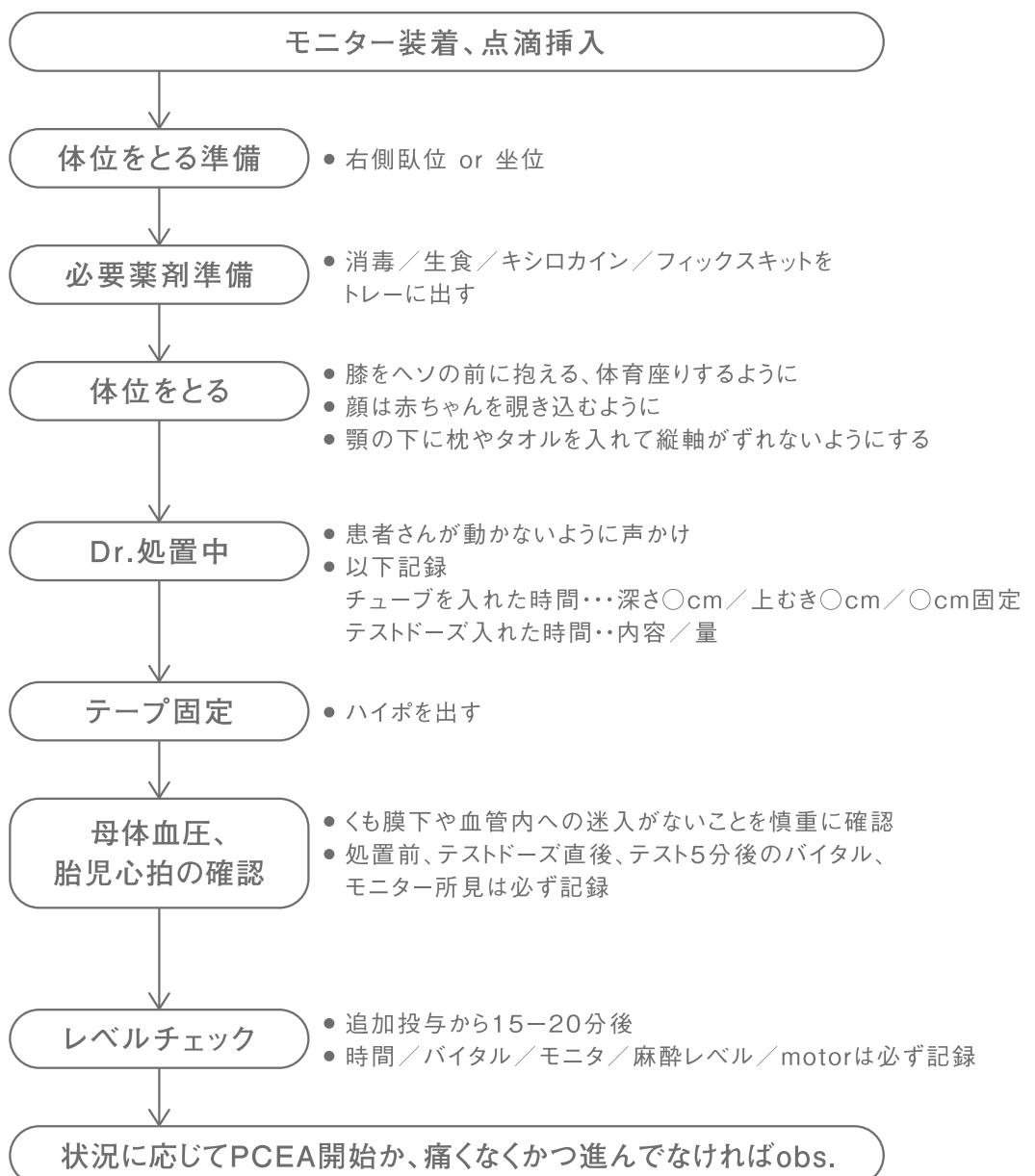


無痛分娩開始時

1. 麻酔準備

EPIキット／キシロカイン／生食、消毒／フィックスキット／手袋／PCEAポンプ／プラスチック容器、／延長チューブ
緊急力トを確認

2. 麻酔手順



トラブルシューティング

1. 疼痛コントロール不良時

- まずは、痛みの程度、性質、部位を確認する。

- ボタンを上手に押せているか確認

- 麻酔域をチェック

麻酔域が低ければ容量負荷

(0.1%アナペインかPCEA追加ボーラス投与1-2回)

麻酔深度が低ければ、より強い麻酔薬

(メピバカイン5mL)(DR指示で+1mL)

2. 片効き

- 痛みの評価、麻酔域のチェック、

回旋異常(疼痛が強くなる)などのチェック

- まずは、容量負荷(0.1%アナペインかPCEA 5mLか10mL)

- 麻酔域に明らかな左右差があれば1cm引き抜き、

麻酔薬投与→15~20分で評価

- それでもダメなら、再穿刺

3. 再穿刺について

- レスキューを2回以上行っても、鎮痛効果不良であれば、再穿刺を考慮。

- 分娩直前で有り、本人が納得していればそのままでも可能

