



## 简介

本单张介绍有关中枢神经轴麻醉的基本资料。如阁下对麻醉程序有任何问题，请向麻醉科医生提出，他会乐意为你解答。

## 中枢神经轴麻醉是甚么？

中枢神经轴麻醉是将局部麻醉药注射到脊椎或硬膜外的间隙，令该处以下的感觉退减，达至麻醉作用。中枢神经轴麻醉主要分以下三种方法：

**脊椎麻醉：**将少量区域麻醉药注入髓管，令该处以下的部位没有活动能力和知觉。

**硬膜外麻醉：**将一条细小胶导管经背部插入硬膜外的间隙，通过此导管注射区域麻醉药。虽然硬膜外麻醉开始发挥效用的时间较脊椎麻醉长，但由于可以通过胶导管再注射药物，故麻醉效能可持续数小时，所以适用于时间较长的手术。

**脊椎／硬膜外混合麻醉：**脊椎和硬膜外混合麻醉可以用特别设计的针具同时进行。

## 脊椎麻醉/硬膜外麻醉或全身麻醉，哪种较好？

脊椎麻醉/硬膜外麻醉或全身麻醉有着不同的好处和风险，麻醉的选择将取决于你的健康状况、手术类型和时间及麻醉医生和外科医生的选择。一般情况下，脊椎麻醉/硬膜外麻醉有以下的优点：

- 避免全身麻醉引起的不良影响，例如恶心、呕吐、晕眩及喉咙痛等
- 避免全身麻醉时，可能引起的气道阻塞及吸入肺炎的风险
- 术后可较快恢复饮食
- 在一些手术上可能会减少出血
- 有助减少腿部血液凝结的现象
- 术后初期的疼痛控制较佳

## 如何得知脊椎麻醉或全身麻醉较适合我？

麻醉科医生会在手术前与你会晤，询问你过去的医疗及麻醉情况、进行身体检查、审阅你的检验结果，以作评估，并建议最适合你的麻醉方式。

## 手术当天

进入手术室后，你的麻醉科医生、外科医生和手术室护士在进行手术前，会先核对你的身分、手术类型、手术部位和采用的麻醉方式，以确保正确无误。护士会接上多个监察仪器。在进行中枢神经轴麻醉前，麻醉科医生会在静脉插入塑胶导管。在进行中枢神经轴麻醉时，你需要配合麻醉科医生侧卧或坐起来。是项麻醉会以无菌技术进行。当药物发挥效用时，下肢肌肉会变得麻痹及软弱无力，若进行的是剖腹产手术，于推出婴儿过程时，可能会感到一些拉扯和受压。在麻醉过程中，也可能出现短暂不由自主的打颤。

## 脊椎麻醉/硬膜外麻醉百份百有效？

脊椎麻醉/硬膜外麻醉的成效约为 90-99%，当施行时遇到困难、麻醉效果未如理想或手术性质变得较为复杂以至所需的时间比预期较长时，便须转为施行全身麻醉。

## 可能出现的风险

一般來說，中枢神经轴麻醉是十分安全的。

### 常見的副作用

- 注射时的疼痛
- 短暂血压下降引致晕眩及不适
- 头痛(100宗内少于1宗)
- 短暂排尿困难(可能需要暂时置入导尿管协助排尿)
- 因注射啡类药物而出现的痕痒



罕見的副作用

- 脊椎或硬膜外血肿（血块）
- 硬膜外脓肿、细菌性感染
- 短暂神经受损、麻痹(5,000宗内少于1宗)
- 永久性神经受损、麻痹(100,000 - 150,000宗内少于1宗)
- 区域麻醉药引到的不良反应、副作用或系统中毒
- 心脏停顿

是否有任何不适宜进行中枢神经轴麻醉的情况？

在某些情况下，可能不适宜进行中枢神经轴麻醉：

- 拒绝此项麻醉程序
- 有出血病症：容易瘀伤／流血不止
- 正在使用抗凝药或抗血小板药
- 背部拟作注射的位置附近受到感染
- 曾接受背部手术，特别是背部有植人物
- 有脑部或脊椎病变
- 脊柱异常或畸形
- 对区域麻醉药曾有过敏记录

手术前是否需要禁食？

与接受全身麻醉的病人一样，为避免食物或液体吸入肺部，成年病人在手术最少6小时前不应进食，即须「禁食」。在禁食期间，你可以饮用少量清水直至麻醉前两小时为止。如需进行紧急手术，医生会采用特别的麻醉技术，以减少食物或液体吸入肺部的机会。医护人员会提供有关禁食的清晰指示，请务必遵嘱行事。

常用药物

麻醉科医生会告诉你在手术当日可以及不可以服用哪些药物。如在禁食期间服药，可用一口清水送服。

什么时候会恢复肢体感觉及能力？

肢体感觉及活动能力会于手术后数小时慢慢恢复，如果有任何延迟，必须立即告知麻醉科医生或护士

当肢体的感觉恢复后，是否会有严重的疼痛感觉？

手术后会有口服、肌肉注射或静脉注射药物处方作镇痛，因此当肢体感觉慢慢恢复后，亦不会有严重的疼痛感觉。

脊椎麻醉/硬膜外麻醉会否可引致腰背痛？

研究显示，脊椎麻醉/硬膜外麻醉与发生腰背痛，没有直接明显关连。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

医管局「智友站」网页：成人中央轴索阻断麻醉(脊椎/硬膜外麻醉) (8/2018)