



麻醉資料

脊髓麻醉 Spinal Anaesthesia

簡介

脊髓麻醉是區域麻醉的其中一種方法，適用於臍部以下的手術。麻醉科醫生會將一支特幼的針經過椎體之間，通過硬膜，進入蜘蛛膜下腔，然後注射局部麻醉藥，令您的腰部至腳趾失去感覺達3至6小時。接受脊髓麻醉時，您需坐在床邊或側臥及將身體彎曲，雙腿屈起至胸部。

預期成效

接受脊髓麻醉後，手術進行時您保持清醒，但卻沒有疼痛的感覺，您會感到雙腿很重，或被拉扯及擠壓的感覺。

脊髓麻醉或全身麻醉，哪種較好？

脊髓麻醉的好處：

- 避免全身麻醉引起的不良影響，例如喉嚨痛、牙齒、嘴唇和牙齦的損傷，以及肺部感染。
- 有助減少腿部血液凝結。
- 在一些手術上可能會減少出血。
- 手術過程中，您可以完全控制自己的呼吸。
- 手術過程中，您可以與外科醫生及麻醉科醫生溝通。
- 如進行剖腹產，可通知護士以安排丈夫陪產。
- 手術後初期能更有效地控制疼痛。
- 手術後通常較少出現不適及昏睡的情況。
- 手術後很快便可恢復飲食。

實際上，全身麻醉或脊髓麻醉有着不同的不良影響及風險，您的麻醉科醫生會因應您的健康狀況及手術性質，向您提供合適的選擇。

可能出現的風險及併發症

- 在注射時，如您感到腿部或臀部疼痛或麻痺，請必須立即告知麻醉科醫生，因為幼針的位置需要重新調整。
- 需要轉用全身麻醉方法，如果
 - 施行脊髓麻醉時遇到困難
 - 脊髓麻醉未能發揮功效
 - 手術性質變得較為複雜或所需的時間比預期長
- 血壓低引致暈眩及不適。
- 由嗎啡類藥物結合局部麻醉而引致的皮膚痕癢。
- 當脊髓麻醉藥力消失後，可能會出現頭痛。

- 排尿問題(尿液滯留) – 當脊髓麻醉藥力完全消失後，膀胱的功能才會恢復正常，排尿困難或會出現。
- 在脊髓麻醉後，護士要確保病人失去感覺的肢體(臀部及腿部)受到保護，免受損傷及壓力，直至恢復正常的感覺為止。當脊髓麻醉藥力逐漸消失，您會感到傷口痛楚及皮膚上有刺痛的感覺，此時您可以要求給予止痛藥以作緩解。

其他嚴重但罕見的併發症，包括心臟停頓、斷針、感染、出血導致血腫，及其他因脊髓神經受壓而引致的後遺症等。

麻醉前準備

1. 麻醉科醫生會向病人解釋施行麻醉的程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。
3. 如有需要，手術前可能會進行常規檢查，例如：血液測試、心電圖或 X 光造影。
4. 麻醉前 6 小時禁止飲食。
5. 如須洗澡，請於病房職員指導下在更換手術衣前進行。
6. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
7. 手術前請先排清小便。
8. 需要時，醫生會處方手術前驅藥物。

麻醉後護理

1. 須臥床休息八小時，如有需要請找病房職員協助。
2. 下肢活動能力恢復後，可在床上進行輕度下肢活動，以防止血栓塞。

常見問題

1. **什麼情況下是不適合進行「脊髓麻醉」?**
如在注射的位置有局部感染或膿瘡、出血問題、血壓低、腦部有空間佔位性病變及脊柱問題等便不適合進行「脊髓麻醉」。
2. **脊髓麻醉會否引致腰背痛?**
腰背痛是成年人最常見的症狀。研究顯示，脊髓麻醉是不會增加腰背痛發生的機會。

如病人對麻醉有任何疑問或憂慮，請於手術前聯絡主診或麻醉科醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知

