



麻醉资料

脊髓麻醉 **Spinal Anaesthesia**

简介

脊髓麻醉是区域麻醉的一种方法，适用于脐部以下的手术。麻醉科医生会将一支特细的针经过椎体之间，通过硬膜，进入蛛网膜下腔，然后注射局部麻醉药，令您的腰部至脚趾失去知觉达3至6小时。接受脊髓麻醉时，您需坐在床边或侧卧及将身体弯曲，双腿弯起至胸部。

预期效果

接受脊髓麻醉后，手术进行时您保持清醒，但却没有疼痛的感觉，您会感到双腿很沉，或被拉扯及挤压。

脊髓麻醉或全身麻醉，哪种较好？

脊髓麻醉的好处：

- 避免全身麻醉引起的不良影响，例如嗓子疼、牙齿、嘴唇和牙龈的损伤，以及肺部感染。
- 有助减少腿部血液凝结。
- 一些手术可能会减少出血。
- 手术过程中，您可以完全控制自己的呼吸。
- 手术过程中，您可以与外科医生及麻醉科医生交流。
- 如进行剖腹产，可通知护士安排丈夫陪产。
- 手术后初期能更有效地控制疼痛。
- 手术后通常较少出现不适及昏睡的情况。
- 手术后很快便可恢复饮食。

实际上，全身麻醉或脊髓麻醉有着不同的不良影响及风险，您的麻醉科医生会因应您的健康状况及手术性质，向您提供合适的选择。

可能出现的风险及并发症

- 在注射时，如您感到腿部或臀部疼痛或麻痹，请立即通知麻醉科医生，因为细针的位置需要重新调整。
- 需要转用全身麻醉，如果
 - 施行脊髓麻醉时遇到困难
 - 脊髓麻醉未能发挥作用
 - 手术性质变得较为复杂或所需的时间比预期长
- 血压低引致眩晕及不适。
- 由吗啡类药物结合局部麻醉而引致的皮肤痒。
- 脊髓麻醉药作用消退后，可能会出现头疼。

- 排尿问题(尿液滞留)– 当脊髓麻醉药作用完全消退后，膀胱的功能才会恢复正常，排尿困难或会出现。
- 在脊髓麻醉后，护士要确保患者失去知觉的肢体(臀部及腿部)受到保护，免受损伤及压力，直至恢复正常的知觉为止。当脊髓麻醉药作用逐渐消退，您会感到伤口疼痛及皮肤上有刺痛的感觉，此时您可以要求给予止痛药缓解。

其他严重但罕见的并发症，包括心脏停顿、断针、感染、出血导致血肿，及其他因脊髓神经受压而引致的后遗症等。

麻醉前准备

1. 麻醉科医生会向患者解释麻醉的过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
2. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
3. 如有需要，手术前可能会进行常规检查，例如：血液测试、心电图或 X 光造影。
4. 麻醉前 6 小时禁止饮食。
5. 如须洗澡，请在病房职员指导下在更换手术衣前进行。
6. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
7. 手术前请先排清小便。
8. 需要时，医生会处方手术前驱药物。

麻醉后护理

1. 须卧床休息八小时，如有需要请找病房职员协助。
2. 下肢活动能力恢复后，可在床上进行轻度下肢活动，防止血栓塞。

常见问题

1. **什么情况下不适合进行「脊髓麻醉」?**
如注射的部位有局部感染或脓疮、出血问题、血压低、脑部有空间占位性病变及脊柱问题等便不适合进行「脊髓麻醉」。
2. **脊髓麻醉会否引致腰背疼?**
腰背疼是成年人最常见的症状。研究显示，脊髓麻醉不会增加腰背疼发生的可能。

如您对麻醉有任何疑问或忧虑，请于手术前联络主诊或麻醉科医生。

经过医生的悉心诊治，相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知

