

麻醉資料

靜脈注射鎮靜劑 Intravenous Sedation

簡介

鎮靜劑是一種可以透過任何途徑給予的藥物，用作壓抑中樞神經系統及/或反射作用，以減少病人的不適，而不會令病人在非預期的情況下失去知覺。

鎮靜並不是一系列可分離的、有明確階段劃分的狀態，而是一個連續性的進程。透過不同程度的鎮靜，其轉變可以由完全清醒至全身麻醉。失去保護性反射作用的風險會隨著失去知覺而迅速地 and 意想不到地發生。

治療成效

注射鎮靜劑後，病人會保持舒適及放鬆的狀態。普遍情況下，病人會進入睡眠狀態，因此不會感受到因手術而帶來的痛楚，從而減低尷尬、不安及焦慮的感覺。

使用靜脈注射鎮靜劑程序

1. 醫生在進行程序前作評估，並向病人充分解釋使用靜脈注射鎮靜劑的程序和風險
2. 對於程序前的預備(例如空腹時間)、程序後的護理和出院後需知提供足夠的指示
3. 簽署病人接受靜脈注射鎮靜劑同意書
4. 在程序過程中給予病人適當的監測
5. 按需要進行其他治療性措施
6. 有需要時將病人轉送到合適的復甦區

可能出現的風險及併發症

因應每位病人個別的因素，例如不同類型的外科程序及病人已存在的健康問題，令使用靜脈注射鎮靜劑存在不同程度的風險。醫生在外科程序前會與病人商討使用靜脈注射鎮靜劑的情況、有關最常見及一些罕見但危險的風險。

一些較常見的潛在併發症包括:

1. 在鎮靜狀態下保護性的反射作用可能變得遲緩(例如引吐反射)，氣道阻塞會隨時發生。如果病人沒有足夠的空腹時間，可能會造成嚴重的後果，例如吸入異物/吸入性肺炎
2. 鎮靜劑可能會壓抑呼吸和影響與呼吸有關的肌肉活動，因此而造成氣道阻塞，換氣不足和缺氧等情況
3. 不同種類的鎮靜劑對心血管系統有不良的影響(例如引致血壓和心跳率不穩定)，這可能會造成嚴重的併發症，如心肌梗塞和腦血管意外(即中風)
4. 個別人士對藥物的反應會有不可預知的差異，特別是老人、體弱者和本身患有內科疾病的病人
5. 可能使用過量的鎮靜劑用以彌補止痛藥量的不足
6. 鎮靜劑的效力可能比預期長，因此在手術後病人可能仍然會感到昏昏欲睡

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論程序如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症以導致較長的鎮靜時間。

程序前的預備

1. 麻醉科醫生會向病人解釋程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 病人應在程序前 6-8 小時開始禁止進食固體食物和在 2 小時前禁止飲水。

程序後須知

1. 為避免針刺傷口再出血引致紅腫，在拔除靜脈注射導管後，請按壓數分鐘至止血為止，並留意術後數小時內避免過度用力及劇烈運動。
2. 請留意針刺傷口可能會有輕微紅腫或呈現瘀深色的情況，會於日後逐漸消散；但若傷口出現嚴重紅腫乃不尋常之情況，請立即通知護士或主診醫生。
3. 當病人完全清醒及恢復意識、及有穩定的生命表徵、並且能行動自如，護士便會替病人安排出院。
4. 若沒有感到噁心及嘔吐，病人便可嘗試進食。
5. 為確保病人的安全，建議出院後二十四小時內有成年親友陪同及照顧。
6. 24小時內不要作出任何重要決定或簽署任何法律文件。因為麻醉藥物可短暫地影響病人的思維及記憶力。

如病人對麻醉有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

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