



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和意想不到地發生。

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。

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)、麻醉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. 在麻醉過程中給予病人密切監測。
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