



麻醉资料

静脉注射镇静剂 Intravenous Sedation

简介

镇静剂是一种可以透过任何途径给予的药物，用作抑制中枢神经系统及/或反射作用，减少患者的不适，不会令患者在非预期的情况下失去知觉。

镇静并不是一系列可分离的、有明确阶段划分的状态，而是一个连续性的进程。透过不同程度的镇静，其转变可以由完全清醒至全身麻醉。失去保护性反射作用的风险会随着失去知觉而迅速地和意想不到地发生。

治疗效果

注射镇静剂后，患者会保持舒适及放松的状态，患者会进入睡眠状态，因此不会感受到因手术而带来的疼痛，从而减低尴尬、不安及焦虑。

使用静脉注射镇静剂程序

1. 医生在麻醉前作评估，并向患者详细解释使用静脉注射镇静剂的过程和风险。
2. 对于麻醉前的准备(例如空腹时间)、麻醉后的护理和出院后需知提供足够的指示。
3. 签署患者接受静脉注射镇静剂同意书。
4. 在麻醉过程中给予患者密切监测。
5. 按需要进行其他治疗性措施。
6. 有需要时将患者转送到复苏区。

可能出现的风险及并发症

因应每位患者情况，例如不同类型的外科手术及患者已存在的健康问题，令使用静脉注射镇静剂存在不同程度的风险。医生在麻醉前会与患者商讨使用静脉注射镇静剂的情况、最常见及一些罕见但危险的风险。

一些较常见的潜在并发症包括:

1. 在镇静状态下保护性的反射作用可能变得迟缓(例如引吐反射)，气道阻塞会随时发生。如果患者没有足够的空腹时间，可能会造成严重的后果，例如吸入异物/吸入性肺炎。
2. 镇静剂可能会抑制呼吸和影响与呼吸有关的肌肉活动，因此而造成气道阻塞，换气不足和缺氧等情况。
3. 不同种类的镇静剂对心血管系统有不良的影响(例如引致血压和心跳率不稳定)，这可能会造成严重的并发症，如心肌梗塞和脑血管意外(即中风)。
4. 每个患者对药物的反应会有不可预知的差异，特别是老人、体弱者和本身患有内科疾病的患者。

5. 可能使用过量的镇静剂用以弥补止痛药量的不足。
6. 镇静剂的作用可能比预期长，因此手术后患者可能仍然会感到昏昏欲睡。

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论程序如何妥善，仍有出现并发症的风险。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症以导致较长的镇静时间。

麻醉前的准备

1. 麻醉科医生会向患者解释可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
2. 患者应在麻醉前 6-8 小时开始禁止进食固体食物和在 2 小时前禁止饮水。

麻醉后须知

1. 为避免针刺伤口再出血引致红肿，在拔除静脉注射导管后，请按压数分钟至止血为止，并留意术后数小时内避免过度用力及剧烈运动。
2. 请留意针刺伤口可能会有轻微红肿或呈现瘀深色的情况，会于日后逐渐消散；但若伤口出现严重红肿属不正常之情况，请立即通知护士或主诊医生。
3. 当患者完全清醒及恢复意识、及有稳定的生命表征、并且能行动自如后，护士便会为患者安排出院。
4. 若没有感到恶心及呕吐，便可尝试进食。
5. 为确保患者的安全，建议出院后二十四小时内有成年亲友陪同及照顾。
6. 24小时内不要作出任何重要决定或签署任何法律文件。因为麻醉药物可短暂地影响患者的思维及记忆力。

如您对麻醉有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

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