

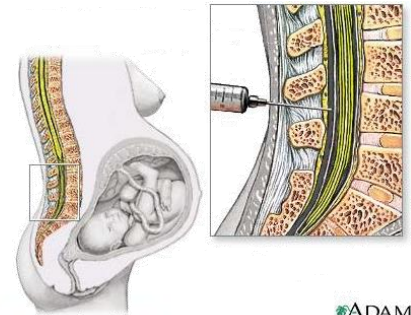


麻醉資料

減痛分娩 - 硬膜外麻醉 Epidural Analgesia for Labour Pain

簡介

硬膜外麻醉是一種止痛方法，需要將針經腰脊骨之間進入硬膜外腔，然後通過此針在硬膜外腔置入一條細管，注入局部麻醉藥，將來自子宮及陰道的神經麻醉，令其暫時失去傳導疼痛感覺的功能。麻醉藥會在大約 15 分鐘開始生效，並會在大約 20 分鐘達至減痛的作用。



ADAM.

治療成效

施行硬膜外麻醉後，產婦會在完全清醒和暫時下肢觸感模糊、感到沉重及麻痺的情況下分娩，可以讓產婦減低不安及焦慮。

圖片來源:

<https://www.fvhospital.com/learn-more/epidural-analgesia-in-labour-2/>

治療過程

1. 護士會為您在手背接駁靜脈輸液，然後指導您側臥或坐在床的邊沿，並將背部盡量彎曲。在進行硬膜外麻醉時，需要保持靜止不動及維持同一姿勢直至過程完畢，需時大約 15-20 分鐘。
2. 硬膜外麻醉由受過專業訓練的麻醉科專科醫生負責。醫生會用消毒藥水替您清潔背部，然後在腰脊骨部位注射局部麻醉藥以麻醉該部位的皮膚，這步驟會令您有輕微刺痛，但能有效減輕入針時的疼痛。
3. 醫生會把硬膜外腔針插入硬膜外腔內，您可能會感到背部有點壓力或酸軟，但緊記維持背部彎曲及靜止不動。
4. 醫生會把一條小軟管經這空心的針放進硬膜外腔內，然後將針取走，再將軟管固定在背部，整個步驟便告完畢。在放置軟管期間，如您的雙腳出現針刺或觸電的感覺，請告訴您的醫生，這是由於軟管觸碰到腳部的神經所致，這情況只是短暫的及沒有不良影響。
5. 當局部麻醉藥經軟管注入時，您的背部可能會感到有點冰涼，小腹以下會有點麻痺，雙腿可能會有溫暖或輕微針刺及沉重的感覺。

可能出現的風險及併發症

硬膜外麻醉一般是很安全的，亦很少會對孕婦或胎兒造成不良的影響。不過，任何醫療程序都有潛在的危險性，但是發生嚴重問題的機會是極微的。

常見的風險及併發症(1-10%)

- 頭痛
- 背痛
- 短暫排尿困難
- 因注射嗎啡而出現皮膚痕癢

罕見或十分罕見的風險(0.001 – 0.01%)

- 脊椎或硬膜外血腫（血塊）
- 硬膜外膿腫、感染
- 神經受損、麻痺
- 區域麻醉劑中毒
- 心跳不規則

程序前準備

1. 麻醉科醫生會向產婦解釋麻醉程序及可能出現之併發症，產婦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，程序前可能會進行常規檢查，例如：血液測試、心電圖或 X 光檢查。
4. 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。
5. 程序前請先排清小便。

程序後護理

1. 須臥床休息六小時，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運動，以防止血栓塞。

常問問題

1. 硬膜外麻醉會有甚麼風險及併發症？

硬膜外麻醉並不會增加剖腹產子的可能，也不會增加長期背痛的風險。

硬膜外麻醉會令腿部血管擴張，導致短暫血壓下降。我們會為您緊密監察血壓，有需要時會調校靜脈輸液速度，或注射藥物來穩定血壓。

硬膜外腔針可能會刺穿硬膜(<1%)，產婦可能在產後一兩天內感到頭痛。只要臥床休息及服用止痛藥，頭痛多數會在一星期內消失。所有因刺穿硬膜引致的頭痛均會由麻醉科專科醫生親自跟進及提供治療方案。

硬膜外麻醉後，您或會覺得身體發抖、皮膚痕癢、暈眩或排尿困難，這都是頗常見的現象，並不會引起任何危險，不適的情況亦會逐漸減退。

在極為罕見的情況下，神經有可能會受到損害(0.01%)，通常都會完全康復。至於永久性損害以至下半身癱瘓的情況是極少發生的。

2. 我是否適合採用硬膜外麻醉呢?


麻醉科醫生需要評估您的身體狀況，才能決定您是否適合進行硬膜外麻醉。在某些情況下，您可能不適宜進行硬膜外麻醉，例如：

- 出血病症：容易瘀傷或流血不止
- 正在服用抗凝藥或抗血小板藥
- 背部擬作注射的位置附近受到感染
- 曾接受背部手術，特別是背部有植入物
- 對於區域麻醉藥曾有過敏記錄等

如對麻醉有任何疑問或憂慮，請於程序前聯絡主診或麻醉科醫生。

若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。

祝生活愉快！



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