

醫療程序資訊 - 中樞神經軸麻醉 (脊椎 / 硬膜外麻醉)

1. 簡介

- 1.1. 中樞神經軸麻醉是由麻醉科醫生密切監控下，麻醉脊椎神經的麻醉技術，分為脊椎，硬膜外麻醉和兩者同時進行的混合麻醉。
- 1.2. 脊椎麻醉：以極細的針經你的脊骨之間刺入髓管，注入少量區域麻醉藥，將脊椎神經麻醉。
- 1.3. 硬膜外麻醉：以針經你的脊骨之間刺入硬膜外腔（即硬膜之外椎管之內），然後通過此針在你的硬膜外腔置入一條幼細的膠管，通過此膠管注射區域麻醉藥，麻醉脊椎神經。硬膜外麻醉可以用作手術中和術後止痛的療法。
- 1.4. 脊椎／硬膜外混合麻醉：脊椎和硬膜外麻醉可以用特別設計的針具同時進行，也可以在兩個不同的椎間進行。
- 1.5. 你的下肢會失去疼痛知覺，不會感到任何痛楚，雖然會有模糊的觸感，但不會覺得不適。此外，在區域麻醉過程中，你會感到雙腿無力。你會保持清醒，知道手術正在進行。麻醉科醫生會按情況給予鎮靜的藥物。
- 1.6. 中樞神經軸麻醉的效力在數小時後會逐漸消退，屆時，透過硬膜外腔置入的膠管輸送局部麻醉藥，可以舒緩你手術後的痛楚，延長鎮痛藥效，麻醉科醫生會與你討論有關的選擇。
- 1.7. 中樞神經軸麻醉的元素包括：
 - 1.7.1. 麻醉科醫生會替你做術前評估及清楚解釋麻醉的程序及風險。
 - 1.7.2. 麻醉期間，麻醉科醫生會持續監測你神經系統，心肺系統及其他生命表徵。
 - 1.7.3. 隨著區域麻醉藥的效力消退，你會慢慢恢復知覺和力量，可能需要數小時才能完全恢復知覺和行動能力。
- 1.8. 中樞神經軸麻醉有可能失效，麻醉科醫生會為你進行全身麻醉。

2. 檢查前之準備

- 2.1. 你必須在麻醉前至少 6 小時禁飲食。
- 2.2. 你應向醫護人員提供你的病況、過往病歷及有關資料。
- 2.3. 根據麻醉科醫生的指示停止或服用某些藥物。
- 2.4. 你須要在麻醉科醫生作出評估及解釋後，在麻醉同意書上簽署。

3. 程序

- 3.1. 進入手術室前，手術室護士、手術醫生和麻醉科醫生會再一次核實你的名字、手術名稱及手術部位。
- 3.2. 進入手術室後，你的麻醉科醫生、外科醫生和手術室護士在進行手術前，會先於你的靜脈插入膠導管，用作靜脈注射。
- 3.3. 你的身體會接上多個監察器。監察的複雜程度視乎你的身體狀況和手術類型而定。包括：血壓計壓脈帶、電極貼與感測器將會連線到你的手臂、胸部及手指，分別用來監控你的生命表徵，包括血壓、心跳和心律、和血氧飽和濃度。
- 3.4. 在進行中樞神經軸麻醉時，你的麻醉科醫生可能會要求你側臥或坐起來。
- 3.5. 是項麻醉會以無菌技術進行。
- 3.6. 完成麻醉程序後，你的麻醉科醫生會在手術開始前先行檢查麻醉效力。如果中樞神經軸麻醉因為種種原因：例如結構性困難而引致的效果未如理想，則可能需要為你進行全身麻醉。
- 3.7. 麻醉科醫生會在手術期間全程陪伴在旁，監察你的生命表徵，並視乎情況施以適當的處理，確保你安全無虞。

Hosp No. : HKID No.:
Case No. :
Name :
DOB : M / F
Adm Date :
Contact No.:

醫療程序資訊 -
中樞神經軸麻醉 (脊椎 / 硬膜外麻醉)

3.8. 隨著區域麻醉藥的效力消退，你會慢慢恢復知覺和力量，可能需要數小時才能完全恢復知覺和行動能力。

4. 麻醉後之復原

4.1. 麻醉後不能立刻進食，請按照醫護人員指示方可飲食。

5. 可能出現風險及併發症

5.1. 整體而言，中樞神經軸麻醉是安全的，其嚴重副作用和併發症風險極低。但是因應每位病人個別的因素例如不同類型的手術及病人已存在的疾病，令麻醉有著不同程度的風險。

5.2. 已存在的疾病包括長期內科病、過度肥胖、睡眠窒息症、認知障礙、活動障礙、濫用酒精及藥物、長者或年幼者屬於高危。

5.3. 麻醉科醫生在手術前會與你商討麻醉的情況，告訴你與你有關及最常見的風險，和一些罕見但危險的情況，但卻不能夠將所有可能發生的風險完全點列。

5.4. 一些較常見的潛在併發症包括：自限性頭痛、自限性背痛、短暫排尿困難。

5.5. 一些罕有但嚴重的潛在併發症包括：中央神經系統出血，硬膜外細菌感染或膿腫，神經線受損，下半身癱瘓，局部麻醉藥中毒，心臟停頓。

6. 備註

6.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄，如有查詢，請與你的醫生聯絡。

7. 參考資料

7.1. Guidelines for Safe Sedation for Diagnostic and Therapeutic Procedures. The Hong Kong College of Anesthesiologists.

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/ 家屬簽署： _____

病人/ 家屬姓名： _____

日期： _____

