

醫療程序資訊 - 全身麻醉

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

1. 簡介

- 1.1. 全身麻醉是由麻醉科醫生密切監控下，通過施藥而達致可回復的無意識狀態。全身麻醉會產生不同程度的止痛作用，肌肉鬆弛和昏睡，呼吸道的保護作用會暫時失去。而病人對手術的過程也會沒有記憶。麻醉科醫生會在場施行全身麻醉。
- 1.2. 全身麻醉可以通過施用靜脈內麻醉藥、麻醉氣體或兩者並用而實現。
- 1.3. 你的麻醉科醫生在你麻醉時會全程陪伴在旁，確保你在手術期間安全無誤。
- 1.4. 你在手術過程中或在復甦室中（視乎情況需要）會獲發止痛藥。麻醉科醫生會在麻醉前的評估時與你討論，考慮是否採用特別的止痛方法。
- 1.5. 全身麻醉的元素包括：
 - 1.5.1. 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。
 - 1.5.2. 麻醉期間，麻醉科醫生會持續監測你的生命表徵以及根據你的身體情況調較藥物。
 - 1.5.3. 麻醉科醫生會因應手術情況和病人身體狀況精確地計算麻醉的深度和藥量。
 - 1.5.4. 麻醉完畢後你會在復甦室接受監測及護理。

2. 檢查前之準備

- 2.1. 你必須在麻醉前至少 6 小時禁飲食，以減少食物反流進入氣道的機會。你可以於手術 2-3 小時前飲用小量清水。
- 2.2. 麻醉科醫生會在術前評估時，詢問你的病歷，並進行身體檢查。
- 2.3. 根據麻醉科醫生的指示停止或服用某些藥物。需要服用的藥物可以用小量清水送服。
- 2.4. 麻醉科醫生可能會處方術前藥物給你。
- 2.5. 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，以及輸液和輸血。
- 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，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. 麻醉科醫生會用口罩給予氧氣。麻醉科醫生將經由塑膠導管注入靜脈藥物，開始施行麻醉。
- 3.5. 在麻醉過程中，你的麻醉科醫生需要控制你的氣道和呼吸。麻醉科醫生需要把塑膠導管（稱為氣管插管）通過口部置入你的氣管，或以其他設備維持你的氣道暢通，確保呼吸無礙。
- 3.6. 麻醉科醫生會全程陪伴在旁，為你施用麻醉藥及止痛藥、監察你的生命表徵，並視乎情況施以適當的處理，確保你安全無誤。
- 3.7. 大部分手術完成後，麻醉藥即會停止施用或解除，而你將會恢復知覺。一部分病人因為身體狀況，或因為接受大型手術的原因，需要轉送深切治療部觀察，並接受輕度麻醉。麻醉科醫生會確保你術後會得到適合的監察和治療及確保你安全。
- 3.8. 你需要在復甦室休息一段，直至你的生命表徵正常及穩定並且完全清醒。

Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M / F

Adm Date :

Contact No.:

醫療程序資訊 - 全身麻醉

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。
- 4.2. 麻醉後 24 小時內切勿駕駛或操作重型機器、簽署法律文件或飲酒。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 整體而言，全身麻醉是安全，全身麻醉直接涉及的死亡風險極低。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，令全身麻醉有著不同程度的風險。
- 5.2. 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、低齡及高齡患者屬於高危。
- 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：

較常見的副作用	不常見但嚴重的併發症	罕見的併發症
噁心和嘔吐	吸入異物 / 吸入性肺炎	眼部受損
喉嚨和牙齒損傷	呼吸壓抑 / 氣道阻塞和缺氧	嚴重藥物不良反應
暈眩，視力模糊	插管困難	神經線受損
注射藥物時的輕度痛楚	麻醉中知覺復甦	入侵性監察儀器的副作用
頭痛	中風	嚴重的併發症可以致命
痕癢	心臟病發	

- 5.4.1. 因為麻醉藥會抑制呼吸道的保護反射作用，所以患者有低機會患上異物吸入和吸入性肺炎。
- 5.4.2. 麻醉藥會壓抑呼吸道的中央控制，因而產生氣道阻塞及呼吸壓抑。
- 5.4.3. 麻醉藥和手術過程也會影響心血管系統，令血壓和心跳率變得不安定，因而增加中風和心臟病發作的機率。
- 5.4.4. 每位病人對麻醉藥的反應會有所不同，部份病人術後會昏睡或睏倦。

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.



醫療程序資訊 - 全身麻醉

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

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： _____

