

醫療程序資訊 – 監測麻醉

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

1. 簡介

- 1.1. 監測麻醉是由麻醉科醫生在進行診斷或治療過程中提供之鎮痛及鎮靜服務。
- 1.2. 過程中利用組合性藥物包括抗焦慮、安眠及止痛藥作麻醉劑。
- 1.3. 麻醉科醫生根據手術程序的需要調校監察麻醉的深度。你有機會在手術中有知覺。麻醉科醫生會讓你安全而且舒適。
- 1.4. 監測麻醉的元素包括：
 - 1.4.1. 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。
 - 1.4.2. 麻醉期間，麻醉科醫生會持續監測你的生命表徵。
 - 1.4.3. 麻醉時會提供氧氣和靜脈注射藥物，能讓你安全且舒適。
 - 1.4.4. 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。你可以在術前 2-3 小時飲用小量清水。
- 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. 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. 程序進行前，醫生或護士會先於你的靜脈插入膠導管，用作靜脈注射。
- 3.2. 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。
- 3.3. 你須要在鼻帶上一條提供氧氣的膠喉。
- 3.4. 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. 根據手術程序的需要，麻醉科醫生會調校監察麻醉的深度。麻醉的深度可以只是令患者覺得輕鬆，以至令患者昏睡，對強烈的刺激才有知覺。
- 3.6. 由於監測麻醉只使用短效之麻醉藥物，你通常會在程序結束之後很快甦醒過來。
你須要在復甦室休息一段時間，直至你的生命表徵正常及穩定並且完全清醒

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。
- 4.3. 請盡可能安排一位成年人陪同你出院。假如你本身是獨居，我們強力建議你安排一位成年人在你出院後陪伴你最少 12 小時。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 整體而言，監測麻醉是一種非常安全和低風險的程序，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，令監測麻醉有著不同程度的風險。因此，不是所有患者都適合監察麻醉。
- 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、低齡或高齡患者屬於高危。
- 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。

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

- ## 醫療程序資訊 – 監測麻醉

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. Manzoorul, M. Monitored Anesthesia Care. Journal of the Bangladesh Society of Anesthesiologists.
- 7.2. 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：

