



醫療程序須知 - 中樞神經軸麻醉 (脊椎 / 硬膜外麻醉)

Visit No.: Dept.:
Name: Sex / Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:
Patient No.: PN

*Please fill in /
affix patient's label*

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

簡介

本單張為閣下介紹你即將接受的中樞神經軸麻醉的基本資料。閣下對於本身的麻醉程序如有任何其他問題，請向你的麻醉科醫生提出，他會樂意為你解答問題。

中樞神經軸麻醉是甚麼？

中樞神經軸麻醉是麻醉脊椎神經的麻醉技術，步驟如下：

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

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

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

進行中樞神經軸麻醉時有甚麼感覺？

你的下肢會失去知覺，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，但礙於屏隔而無法看到手術過程。在安全和適當的情況下，你的麻醉科醫生會給你鎮靜劑舒緩緊張情緒，你也可以主動要求此藥。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。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。

是否有任何不適宜進行中樞神經軸麻醉的情況？

你的麻醉科醫生在評估過你的身體狀況和手術性質後，決定你是否適合進行中樞神經軸麻醉。在某些情況下，你可能不適宜進行中樞神經軸麻醉：

- 你拒絕此項麻醉程序
- 你有出血病症：容易瘀傷 / 流血不止
- 你有用抗凝藥或抗血小板藥：「稀釋」血液防止凝結的藥物
- 你背部擬作注射的位置附近受到感染
- 你曾接受背部手術，特別是背部有植入物
- 你對於區域麻醉藥曾有過敏記錄

誰負責為你進行中樞神經軸麻醉？

你的麻醉科醫生會負責為你進行中樞神經軸麻醉。麻醉科醫生是受過專業麻醉訓練的醫生。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虞。

麻醉前評估

你的麻醉科醫生通常會在你進行手術前先與你會晤。你的麻醉科醫生可能會進行下述事項以作評估：

- 詢問你過去的醫療、手術、麻醉、敏感和服藥情況
- 詢問你有否吸煙或飲酒的習慣
- 進行身體檢查
- 審閱你的檢驗結果，如有需要會指示再作檢驗
- 與你討論麻醉的程序，解釋所涉的風險和好處
- 提出麻醉前準備及藥物治療的建議
- 徵求你同意進行麻醉

是否需要手術前禁食？

- 與接受全身麻醉的病人一樣，你在手術最少 6 個小時前不應飲食，此稱為「禁食」。
- 一般來說，如果你安排在翌日上午進行手術，則應於午夜開始禁食；如果安排在下午進行手術，則應於當日上午 7 時起開始禁食。醫院會向你提供有關禁食的清晰指示，請遵囑行事。

你的常用藥物

你的麻醉科醫生會告訴你在手術當日可以服用和不可服用哪些常用藥物，請遵囑行事。如在禁食期間服藥，可用一口清水送服。

如於手術當天感到不適，應該怎辦？

如果在手術當天感到不適，請通知醫院。為了避免不必要的風險，手術可能需要順延，直至你復元為止。



醫療程序須知 - 中樞神經軸麻醉 (脊椎 / 硬膜外麻醉)

Visit No.: Dept.:
Name: Sex / Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:

Patient No.: PN

*Please fill in /
affix patient's label*

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

手術當天

- 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，會先檢查你的身分、手術類型、手術部位和採用的麻醉方式，以確保你的身分、擬進行的手術和麻醉方式無誤。這個最後核對程序稱為「time out」
- 你的身體會接上多個監察器
- 在進行中樞神經軸麻醉前，麻醉科醫生會用針在你的靜脈插入塑膠導管 / 喉管
- 是項麻醉會以無菌技術進行
- 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
- 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的效果未如理想，則可能需要為你進行全身麻醉
- 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

手術後鎮痛

中樞神經軸麻醉的效力在數小時後會逐漸消退，你可能開始感到傷口痛楚。屆時，可以通過硬膜導管注射藥物，例如嗎啡或區域麻醉藥，延長鎮痛藥效。你的麻醉科醫生會與你討論有關的選擇。

中樞神經軸麻醉有沒有風險？

一般來說，中樞神經軸麻醉十分安全，其副作用和併發症可以分為十分常見、常見、罕見和十分罕見*

* 發生機率指標

十分常見	常見	不常見	罕見	十分罕見
10 宗內有 1 宗	100 宗內有 1 宗	1,000 宗內有 1 宗	10,000 宗內有 1 宗	100,000 宗內有 1 宗

十分常見和常見的副作用	罕見或十分罕見的副作用
自限性頭痛	脊椎或硬膜外血腫（血塊）
自限性背痛	硬膜外膿腫、感染
短暫排尿困難	神經受損、麻痺
因注射嗎啡而出現痕癢	區域麻醉中毒
心跳不規則	

備註

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。

參考資料

醫院管理局「智友站」

_____ 醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

病人 / 病人家屬姓名

簽署

家屬關係 (如適用)

日期