

ZNAG PIS58 P

(V1) Dec 2021

醫療程序須知 -

無痛分娩:硬膜外麻醉

+10 +20 +30 +40 +50 +60 +70 +80 +90

Visit No.: Dept.:

Name: Sex/Age:

Doc. No.: Adm. Date:

Attn. Dr.:

/ teem Dir

Patient No.: PN

Please fill in /

affix patient's label

簡介

硬膜外麻醉是一種麻醉脊椎神經的技術,令其暫時失去傳導痛楚感覺的功能。施行過程需約20分鐘。

09

適用情況

1. 减輕分娩痛楚

Page No:

2. 其他

麻醉過程

- 1. 接駁靜脈滴注
- 2. 侧臥或坐在床邊
- 3. 蜷曲背部
- 4. 消毒皮膚
- 5. 注射局部麻醉藥

- 6. 經腰脊骨之間以針刺入硬膜外腔 (椎管與硬膜 之間的間隙)
- 7. 置入一條幼細的硬膜外導管
- 8. 經導管注射麻醉藥物
- 9. 用膠布固定導管在背部

手術風險或併發症

手術有一些副作用和併發症風險,醫務人員將盡力減少副作用和併發症風險。

1. 可能出現的風險或併發症(可能發生的風險或併發症不能盡錄):

06

1. 硬膜外麻醉一般是十分安全的。然而,任何醫療程序均涉及潛在風險及併發症

十分常見或常見		罕見或十分罕見	
-	自限性頭痛 (1%)	_	脊椎或硬膜外血腫 (血塊)
-	自限性背疼	_	硬膜外膿腫、感染
-	短暫排尿困難	_	神經受損、麻痺
-	因注射嗎啡而出現皮膚痕癢	-	區域麻醉中毒
		_	心臟停頓

麻醉前注意事項

- 1. 硬膜外麻醉是由受過專業訓練的麻醉科專科醫生施行
- 2. 醫生會與產婦解釋施行麻醉的原因、過程及可能出現的併發症
- 3. 產婦明白後需簽署麻醉同意書以示同意
- 4. 醫生會在評估產婦的身體狀況後,決定其是否適合進行硬膜外麻醉
- 5. 若產婦有以下情況,可能不適宜進行硬膜外麻醉,如:
 - 出血病症:容易瘀傷或流血不止

- 曾接受背部手術,特別是背部有植入物
- 對麻醉藥曾有過敏

- 正使用抗凝血藥或抗血小板藥
- 背部作注射的位置附近受到感染
- 6. 以針刺入硬膜外腔時,可能會感到背部有壓力或酸軟,緊記維持蜷曲及靜止不動
- 7. 置入導管時,若感到雙腿輕微針刺或觸電感覺,請告知你的醫生。這現象是由於導管觸碰到腿部神經 所致
- 8. 注射麻醉藥時,可能會感到背部冰涼、雙腿溫暖、輕微針刺或沉重感覺



ZNAG_PIS58_P

(V1)Dec 2021



醫療程序須知 -

無痛分娩:硬膜外麻醉

+10

Visit No.: Dept.:

Sex/Age: Name:

Adm. Date: Doc. No.:

Attn. Dr.:

Patient No.: PN

Please fill in / affix patient's label

手術後注意事項

Page No:

硬膜外導管會留在原位,供分娩期間額外注射麻醉藥物之用 1.

+50

- 麻醉藥會在20分鐘內達到鎮痛效果
- 3. 你的下半身會失去痛楚的知覺,但仍會有模糊的觸感

04

02 03

+20 +30 +40

停止麻醉藥物後,隨著其效力逐漸消退,會於數小時內恢復知覺和行動能力

07

+70 +80 +90

06

+60

- 可能會短暫身體發抖、皮膚痕癢或眩暈
- 可能會短暫血壓下降。醫護人員會密切監察產婦,需要時調整靜脈滴注的輸入速度或注射藥物來穩定 血壓
- 7. 可能會有輕微頭痛,通常約1星期自然消失。建議臥床休息及根據醫囑服用處方之止痛藥

09

若出現排尿困難,可能需要借助導尿管排清尿液

備註

本單張只提供有關手術的基本資料,可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。 如有查詢,請聯絡你的醫生。

参考資料 香港大學婦產科學系			
	_醫生已向本人解釋清楚有關]手術 / 程序,本人亦有機會對	抗情及治療方案提出
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