



麻醉知多少

麻醉方式可分為兩大類：全身麻醉及區域麻醉

不同的方式各有其適應症及禁忌症，因此須由麻醉專科醫師，根據病人狀況及手術，選擇最適合的方式。

- ◎ 一般人對麻醉的刻板印象，就是麻醉會讓病人睡覺，但是對麻醉工作的實際內容，大都是一知半解。
- ◎ 簡單的說，麻醉方式可分為兩大類：全身麻醉及區域麻醉。全身麻醉又分為插管、面罩、喉罩及點滴注射四種方式；區域麻醉則包括硬脊膜外麻醉、脊椎麻醉、神經幹阻斷麻醉、點滴注射區域麻醉。
- ◎ 所有的全身麻醉，病人在麻醉中都是處於無意識狀態；區域麻醉則視病人及手術的情況，可以選擇是否要給鎮靜安眠的藥物。
- ◎ 不同麻醉方式各有其適應症及禁忌症，因此一般都是由麻醉專科醫師，根據病人麻醉前評估及欲施行的手術，選擇最適合的麻醉方式。
- ◎ 那一種麻醉比較安全？

每一種麻醉都有一定的風險，不同的麻醉方式可能遇到不同的危險，因此並沒有那一種麻醉特別安全或危險。麻醉不分大小，只有麻醉與不麻醉之分。

§ 若必須要接受麻醉，請盡量將心中的疑惑及不安，與麻醉醫師一起討論，以減少不必要的莫名恐懼。

常見麻醉相關的疑問

● 麻醉前為何要禁食？禁食時間要多久？

麻醉中，因為血壓的變化，及某些麻醉藥物的刺激，常會造成病人噁心、嘔吐的現象，為了避免嘔吐物不慎吸入肺內，造成吸入性肺炎，因此要求接受麻醉的病人禁食一段時間，以降低因嘔吐而發生吸入性肺炎的風險。

但這不是絕對一成不變的，例如有些急診如果不立刻手術，可能會影響病人的生命安全或預後，雖然有風險，但仍然必須冒險給予麻醉。

● 麻醉前須禁食，那麼，目前使用中的藥物可不可以繼續服用？

麻醉前禁食是針對非藥物的食物或飲料，一些慢性病的藥物（如高血壓、氣喘等），仍然必須繼續服用（可搭配少量開水），以免影響疾病的控制。但是降血糖及抗凝血的藥物則必須停用。由於麻醉前已禁食一段時間，如果繼續使用降血糖的藥物，可能造成麻醉中血糖過低而導致生命危險；抗凝血的藥物則可能造成手術中流血不止，因此也必須提早停藥。

● 麻醉後，若覺得喉嚨乾澀疼痛、頭暈、噁心、嘔吐，是否麻醉過程有問題？

§ 喉嚨乾澀疼痛主要是發生於插管或喉罩全身麻醉，這兩種麻醉必須分別將氣管內管及喉罩放入病人氣管及喉嚨內，因此容易造成局部刺激，引起麻醉後喉嚨乾澀疼痛。

§ 頭暈、噁心、嘔吐則常常是因為麻醉藥物所引起，通常在麻醉後一、二天內會自行消失。

● 在脊椎骨上打針麻醉，是否會引起腰痠背痛？

在脊椎骨上打針麻醉，通常指的是硬脊膜外麻醉或脊椎麻醉。這類麻醉是用一根非常細的長針，從病人背後脊椎骨縫間，將麻醉藥物注射入硬脊膜外腔或脊椎腔內，進行下半身麻醉。

基本上和脊椎骨並無直接關係，只是因為在操作過程中，病人背上常有痠痠痛痛的感覺，因此就認為和腰痠背痛有關，事實上兩者並無關係。

麻醉科製(分機:20297) N02.