



淺談硬脊膜外麻醉

文 / 黃琬瑄

國泰綜合醫院麻醉科主治醫師

什麼是半身麻醉？

半身麻醉一般指的是“下半身”的麻醉，是將麻醉藥物注入脊髓腔或硬脊膜外腔，藉由藥物作用達成神經阻斷與術中止痛的目的，以利外科醫師施行手術。半身麻醉又分為脊髓麻醉與硬脊膜外麻醉，脊髓麻醉是以細針穿透硬脊膜，將藥物打入脊髓腔，直接阻斷脊髓神經；硬脊膜外麻醉則不穿透硬脊膜，改為置入一細小導管於脊椎硬脊膜外腔，經由導管來注入局部麻醉藥，透過藥物緩慢的擴散，逐漸浸潤到脊椎旁的神經根，達到麻醉止痛的效果。

我適合接受硬脊膜外麻醉嗎？

硬脊膜外麻醉適合位於腹部以下之手術，如：剖腹產、疝氣修補術、泌尿道手術、下肢手術等。相較於全身麻醉，進行硬脊膜外麻醉的病人在術中可維持清醒，不需要接受氣管內管放置與機械通氣，亦可避免因插管帶來的呼吸道損傷可能性。而相較於脊髓麻醉，硬脊膜外麻醉起始作用時間較慢，對血壓變化的影響較穩定，且可隨時經由小導管追加麻醉藥，因此可用於較長時間的手術，若手術範圍較大，亦可



續作為術後止痛之使用。然而，若是曾接受過脊椎手術、存在神經病變與神經學症狀、服用抗凝血劑、凝血時間延長、穿刺部位感染、無法配合或拒絕者，則不適合接受硬脊膜外麻醉。

硬脊膜外麻醉的迷思

過去常會聽老一輩的人擔心半身麻醉會傷龍骨，或是產婦接受減痛分娩後覺得腰痛不適。事實上，執行硬脊膜外麻醉時的細針與導管並不會直接接觸脊髓神經，藥物注入脊椎間的空隙後經由擴散滲透達到神經阻斷作用，因此並不會傷害龍骨。至於孕婦常會抱持減痛分娩是否容易造成腰酸背痛的疑慮，這其實與懷孕過程有較大的關係，由於懷孕期間腹部增加了胎兒相關的重量，使得脊椎骨盆的彎曲角度與姿勢改變，進而造成腰酸背痛的症狀，與減痛分娩的執行較不相關。

硬脊膜外導管止痛

若術中採取硬脊膜外麻醉，且手術傷口較大，可考慮接受術後止痛之處置，經麻醉科醫師評估後，會經由硬脊膜外導管給予止痛藥物。此種止痛方式是侷限於半身式，對全身性的影響較小，可降低使用傳統靜脈注射嗎啡類藥物所造成的副作用，如：噁心、嘔吐、皮膚搔癢。目前國泰綜合醫院所推行的術後加速康復療程(Enhanced Recovery After Surgery, ERAS)，術後急性疼痛控制便是其中相當重要的一環。在胸腹部、脊椎，甚或下肢骨關節手術，透過硬脊膜外止痛方式，可以達到良好止痛效果，同時改善暈、吐等副作用，且因副作用減少，可儘早下床活動復健與呼吸訓練、提早恢復正常飲食、縮短住院天數，以達到加速康復之目的。