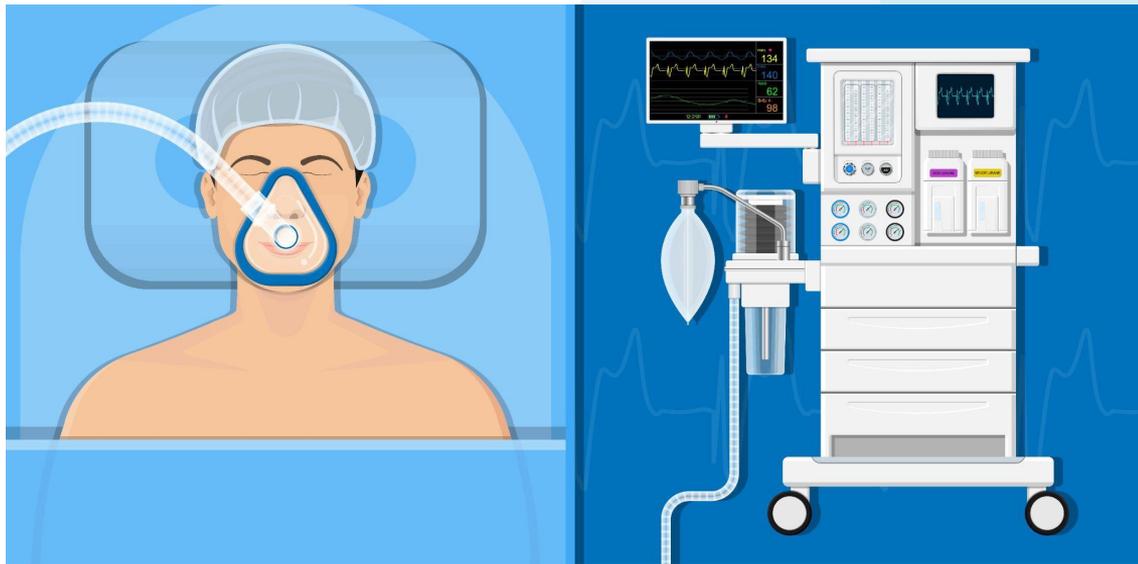


全身麻醉簡介



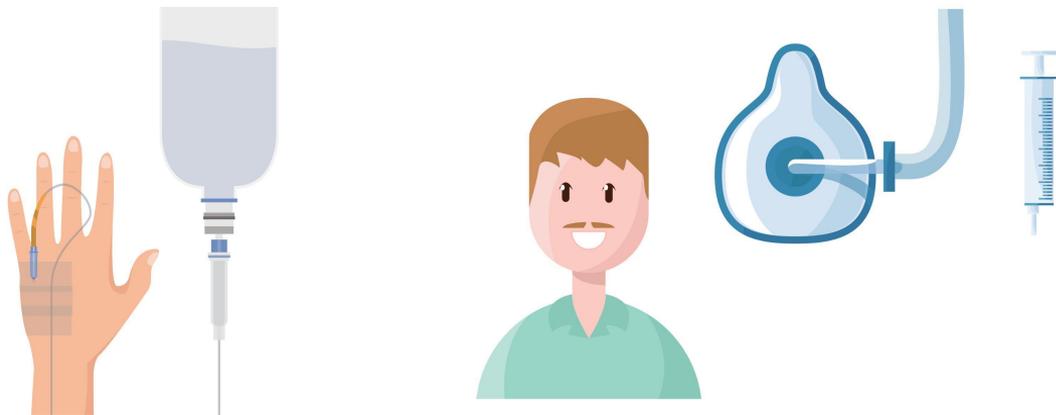
全身麻醉是甚麼？（一）

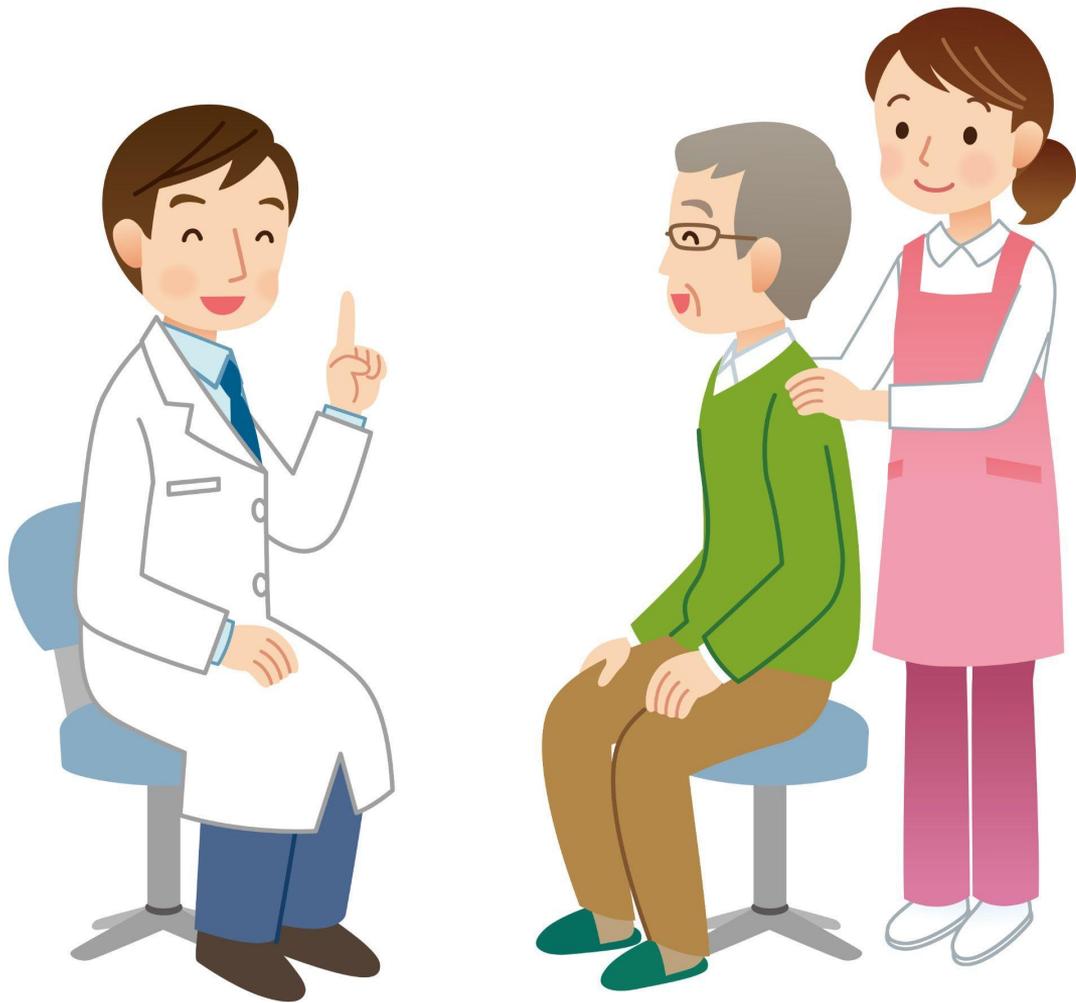
全身麻醉是在密切監控下，通過施藥而達致的可回復的無意識狀態。



全身麻醉是甚麼？(二)

全身麻醉可以通過施用靜脈內麻醉藥、麻醉氣體或兩者並用而實現。麻醉程序會在手術完成時停止，而你將在稍後恢復知覺。





麻醉前評估

麻醉科醫生會進行下述事項以作評估 (一):

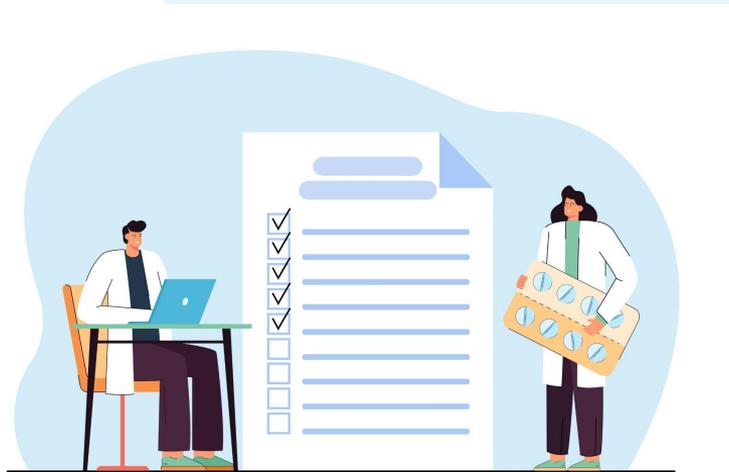


詢問你過去的病歷、手術、
麻醉、過敏和服藥情況

詢問你有否吸煙或飲酒的習慣
進行身體檢查

麻醉科醫生會進行下述事項以作評估 (二):

- 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
- 提出麻醉前的準備建議
- 徵求你同意進行麻醉



麻醉前的安全注意事項:

- 停止吸煙，時間越長越好
- 手術前最少兩周停止服食任何中草藥
- 如有任何牙齒或牙冠鬆脫等問題，請先找牙醫處理
- 根據麻醉科醫生的指示停止或服用某些藥物



手術前需要禁食嗎？



為免在麻醉期間，食物或液體吸入肺部，在手術前需要禁食。

一般禁食時間要多久？



在手術最少6個小時前即須「禁食」

我實際上何時需要開始禁食？

- 請遵照醫院向你提供有關禁食的清晰指示，一般來說：

如果手術安排在**翌日上午**進行

- 請於**午夜**開始禁食



- 你可以飲用清水至手術前兩小時為止



如果手術安排在**下午**進行

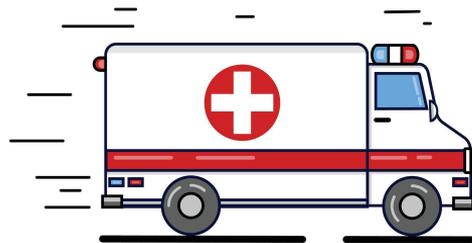
- 請於**手術當天上午七時**開始禁食



- 你可以飲用清水至手術前兩小時為止



緊急手術



EMERGENCY
→

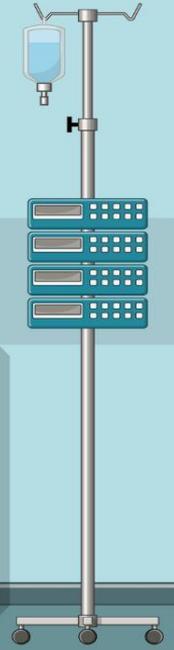
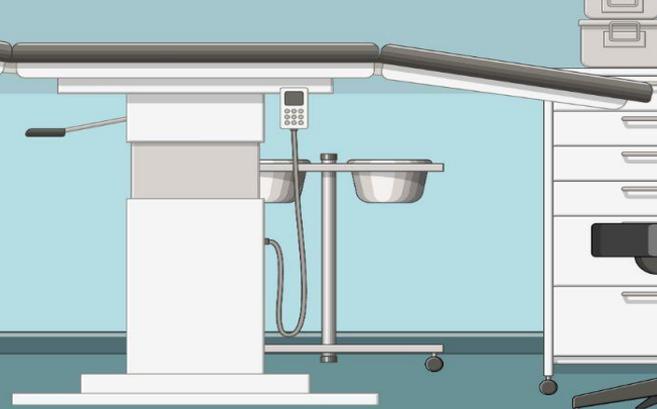
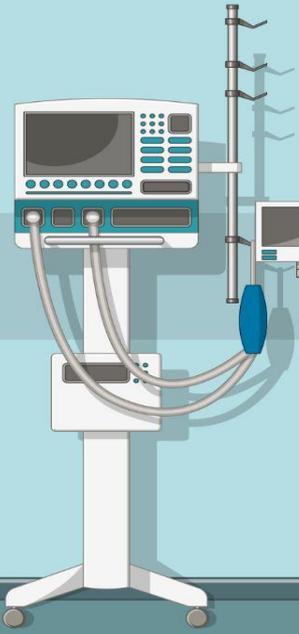
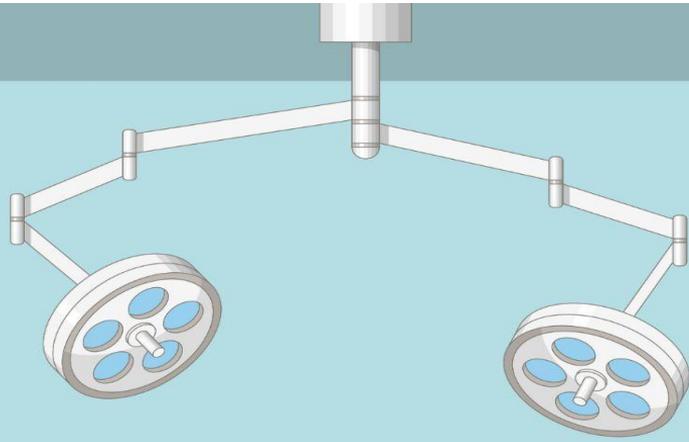
如需進行緊急手術，院方會採用特別的麻醉技術，以減少哽喉的機會。

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，
直至你復原。

手術當天



進入手術室後，會進行什麼程序？(一)

為要確保你的身分、擬定進行的手術和麻醉方式無誤，你的醫護團隊會在進行手術前，先核對你的：



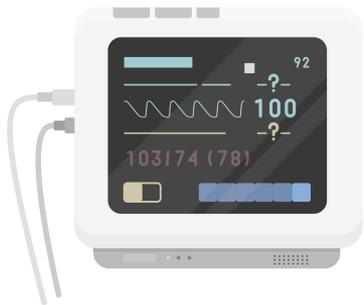
- 1) 身分
- 2) 手術類型
- 3) 手術部位
- 4) 採用的麻醉方式

這個最後核對程序稱為「手術前核査」(time out)。

進入手術室後，會進行什麼程序？(二)

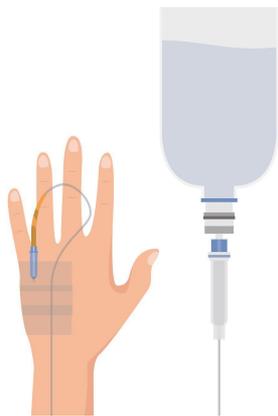


醫護團隊會在你的身體上接駁多個監察儀器。



監察的複雜程度視乎你的身體狀況和手術類型而定 -- 目標是用最安全的方法幫你進行麻醉及手術。

進入手術室後，會進行什麼程序？(三)



麻醉科醫生會在你的靜脈插入塑膠導管／喉管，並經此注入生理鹽水，以及藥物，包括麻醉藥。

全身麻醉是怎樣進行的？

麻醉科醫生在注入麻醉藥後，你便會失去知覺。

為了確保呼吸無礙，在麻醉過程中，你的麻醉科醫生可能需要控制你的氣道和呼吸。

麻醉科醫生可能需要把塑膠導管（稱為氣管插管）通過口部或鼻置入你的氣管，或以其他設備維持你的氣道暢通，確保呼吸無礙。



我在手術當中完全失去知覺，安全嗎？



麻醉科醫生會全程陪伴在旁，
為你施用麻醉藥及止痛藥，
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



當手術完成了，我會如何？



手術完成後，麻醉藥即會停止施用，而你將會恢復知覺。醫護團隊會帶你到復甦室作進一步的觀察，然後才返回病房。

視乎臨床情況，例如在進行某些大手術後，部分病人可能需要倚靠機器入睡和協助呼吸，或安排在深切治療部作進一步觀察。

做完手術之後, 我會否感到非常痛楚?



在手術過程中或在復甦室中(視乎情況需要)麻醉科醫生會給予你止痛藥。

在麻醉前評估時, 麻醉科醫生已與你討論, 考慮是否需要用特別的止痛方法。

特別的止痛方法包括:

- 局部麻醉或區域麻醉
- 硬膜外止痛
- 病人控制性鎮痛

全身麻醉有沒有風險？(一)



一般來說，現今的麻醉方法十分安全。
全身麻醉直接涉及的死亡風險極低。此外，
你應當與外科醫生商討手術涉及的風險。

全身麻醉的副作用和併發症可以分為十分常見、常見、不常見、罕見和十分罕見等。

全身麻醉有沒有風險？(二)

十分常見 (10宗內有1宗) 和常見 (100宗內有1宗) 的副作用包括:



- 噁心和嘔吐
- 喉嚨痛
- 暈眩、視線模糊
- 頭痛
- 痕癢
- 疼痛和背痛
- 注射藥物時感到痛楚
- 短暫意識錯亂或失憶

備註:

以上所提及的僅供參考，並無盡錄所有併發症。其他未能預見的併發症均有可能發生。某些類別病人面對的實際風險可能有所不同。如欲索取更多資料，請與你的麻醉科醫生聯絡。

儘管採取了各種防範措施，有時還是難免出現併發症。在此情況下，你的麻醉科醫生會採取適當行動控制有關症狀。

全身麻醉有沒有風險？(三)

不常見 (1,000宗內有1宗)的副作用和併發症

- 胃內容物／其他物質吸入肺部造成哽塞
- 呼吸不暢
- 無法插管
- 牙齒受損



備註：

以上所提及的僅供參考，並無盡錄所有併發症。其他未能預見的併發症均有可能發生。某些類別病人面對的實際風險可能有所不同。如欲索取更多資料，請與你的麻醉科醫生聯絡。

儘管採取了各種防範措施，有時還是難免出現併發症。在此情況下，你的麻醉科醫生會採取適當行動控制有關症狀。

全身麻醉有沒有風險？(四)

罕見 (10,000宗內有1宗) 或十分罕見 (100,000宗內有1宗) 的併發症



- 眼睛受損
- 嚴重藥物過敏
- 神經受損
- 中風
- 心臟病發
- 侵入性插管的併發症
- 恢復知覺: 某些高風險病人可能在手術途中恢復知覺
- 死亡 (醫院管理局在2003年至2005年期間麻醉死亡的機率為10,000分之0.61)

備註:

以上所提及的僅供參考，並無盡錄所有併發症。其他未能預見的併發症均有可能發生。某些類別病人面對的實際風險可能有所不同。如欲索取更多資料，請與你的麻醉科醫生聯絡。

儘管採取了各種防範措施，有時還是難免出現併發症。在此情況下，你的麻醉科醫生會採取適當行動控制有關症狀。

我們的圍手術團隊會非常細心照顧你，
預祝你的手術過程一切順利！

