



# 降低《麻醉風險》 4 大重點 不可不知



- 文：財團法人藥害救濟基金會 -

大到開刀，小到拔牙，一般人多少有麻醉經驗，然而麻醉絕對不只是讓病人「不痛」或睡著，麻醉過程中其實存在許多致命風險；藥害救濟基金會特別訪談高雄長庚醫院麻醉科張國安醫師，整理出降低麻醉風險四項重點，呼籲民眾多多認識麻醉風險，和麻醉醫師詳細溝通，共同守護手術中的麻醉安全。

## 一、瞭解麻醉皆有風險

什麼是麻醉？張國安醫師說明，「麻」就是「不痛」，「醉」就是「不知」，再加上「不動」，麻醉可以讓手術順利進行，並減輕病人的不適和恐懼。

麻醉方式有許多種，醫師會依手術方式、手術時間長短和患者身體狀況來評估選擇。較大型的手術，通常使用全身麻醉，用藥物抑制中樞神經系統的反應和肌肉反射，讓病人不痛、不知、不動；有些時間短、範圍小的手術，可採用「舒眠麻醉」，利用少量靜脈注射如 Propofol 讓患者睡著，再視需要於手術部位施以局部麻醉；此外，也有讓病人仍保持清醒的麻醉，利用區域性神經阻斷，達到局部麻醉止痛效果，例如無痛分娩等。

值得注意的是，不論手術大小，麻醉都有一定的風險，因為麻醉不只是讓病人睡著，也會影響呼吸、心跳、血壓、肌肉反應，加上每個人對麻醉藥物的反應可能不同，少數體質較特殊的人，還可能出現藥物過敏、惡性高熱等難以預期的嚴重併發症，甚至可能有致命風險。因此除了必須有麻醉醫師在術前、術中、術後把關外，病人自己也需要瞭解相關風險，配合術前評估，和醫師討論適合的麻醉方式。

## 二、認識你的麻醉醫師

手術台上，病患沉睡、外科醫師埋頭拚搏時，還有一位醫師守護著病人的呼吸、心跳等生命指數，這就是麻醉醫師，也是確保病人能在術後舒服醒來的最關鍵角色。

張國安醫師指出，一般來說，病人會在幾個時機遇到麻醉醫師：例如手術前，麻醉醫師會評估風險、選擇麻醉方式；手術當天，麻醉醫師會確認病人的身體狀況並執行麻醉；手術時，麻醉醫師會在術中監看病人的生命徵象、控制麻醉深度，隨時因應身體變化來給予藥物、輸液等處置，以確保呼吸暢通、維持血壓平穩等，有時為了手術環境需要，麻醉醫師也會做一些特殊處置，例如肌

肉鬆弛、降低體溫或血壓等。手術結束後，恢復室的麻醉醫師會照顧病人直到清醒。

因此，病人要選擇醫療機構或決定是否手術前，也需要瞭解手術過程中是否有麻醉醫師的參與，有了麻醉醫師的守護，能讓麻醉本身的風險降到最低，讓手術醫師和病人都更安心。

## 三、麻醉前說清楚病史、飲食、生活習慣

張國安醫師說明，麻醉風險會受到個人體質、疾病、生活方式的影響，因此術前的麻醉評估很重要。病人應要說清楚是否有心血管疾病、貧血、懷孕、感冒、氣喘、正在服用的藥物，以及家族是否有手術麻醉過敏史等，生活飲食方面也要告知是否有喝酒或抽菸等習慣、有無經常食用納豆、魚油等保健食品；若有不願輸血的情形，例如耶和華見證者，也應事先讓醫師知情，醫師才能評估適合的麻醉處置。

以麻醉的嚴重不良反應「惡性高熱」為例，病人體溫會在麻醉中急速飆高，引起橫紋肌溶解、急性腎衰竭等，甚至可能致命，但只要能在第一時間注射解藥 dantrolene，死亡率可大幅降低；這種疾病雖難以事先預期，但已知可能與遺傳和藥物有關，所以病人家族中若曾出現「惡性高熱」病史，一定要提前告知，讓麻醉醫師可以調整藥物並且做好準備。

## 四、八大醫美手術 要有專門麻醉醫師

近幾年醫美整型手術發生麻醉事故糾紛時有所聞，張國安醫師提醒民眾，愛美固然重要，但生命安全更重要，就算是局部麻醉藥，過量也可能導致呼吸停止，因此絕不能輕忽醫美手術的麻醉風險，建議民眾應該要尋求合格的醫療院所進行，並在術前充分溝通，問明麻醉方式、風險、是否由合格醫師執行麻醉，院所是否備有急救設備或藥物等。此外，衛生福利部也規定 8 種較大的整型手術，包括削骨、中臉部或臉頸部拉皮、鼻整形、單次抽脂量達 1500 毫升或總抽吸量達 5000 毫升、腹部整形、全身拉皮、義乳植入之乳房整形等手術，必須由麻醉專科醫師來執行麻醉，以確保麻醉安全。

藥害救濟基金會提醒，手術麻醉皆有風險，民眾應配合麻醉評估說清楚身體狀況，問清楚麻醉方式和可能風險，和麻醉醫師充分合作、妥善溝通，才是降低麻醉風險的重要關鍵；若有醫病溝通疑問，可洽詢溝通關懷諮詢專線：(02)2351-0740。