

腰椎麻醉： 风险与副作用

关于腰椎麻醉

腰椎麻醉是通过单次背部注射完成的麻醉方式。它会麻痹您的下半身，但手术过程中您将保持清醒。该麻醉可用于剖腹产或其他外科手术，亦可用于术后镇痛。



关于分娩腰椎麻醉的更多信息，请访问LabourPains网站：<https://bit.ly/PainRelief-Labour>。

可在我们网站了解更多关于手术腰椎麻醉或术后镇痛的信息（支持多语言）：www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages。

关于风险与腰椎麻醉

由于每个人情况不同，因此无法预知何人会出现副作用或风险。

了解风险有助于您与医疗团队讨论方案，并参与护理决策。

如需了解我们引用的研究详情，请前往我们的网站查阅腰椎麻醉与风险证据表：www.rcoa.ac.uk/patientinfo/spinal-evidence-table。

您的实际风险可能高于或低于这些数据。若考虑腰椎麻醉，麻醉师会与您讨论最可能发生或最重大的风险。

由于分娩过程难以预测，即使您原本没有计划剖腹产，也可能需要在腰椎麻醉下进行剖腹产。阅读本宣传册及LabourPains网站上的其他资料，可有助于您为突发情况做好准备，并思考您可能想要了解的问题。

腰椎麻醉会增加分娩期间和产后的并发症风险吗？

根据最新证据，腰椎麻醉：

- 不会导致产后背痛
- 不会让您的婴儿嗜睡或对其造成长期伤害。

如果腰椎麻醉没有效果怎么办？

大多数腰椎麻醉效果都很好。通常需要约10分钟才能生效。麻醉师会进行检查，以确保麻醉效果足以进行手术。如果效果不佳，他们可能会：





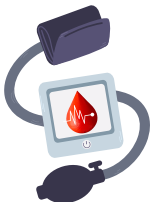



- 重新进行腰椎麻醉注射，或为您实施硬膜外麻醉
- 建议改用其他麻醉方式，例如全身麻醉。

每100名接受腰椎麻醉的剖腹产产妇中



腰椎麻醉的相关风险与副作用

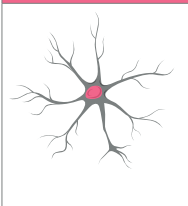
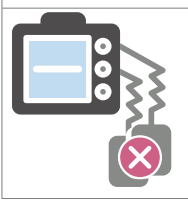
以下数据基于每100名接受腰椎麻醉的患者的统计结果。

会出现什么症状?	会持续多久? 能治疗吗?	发生概率? 每100人中(一百人)
 <div>头痛(硬脑膜穿刺后头痛)</div>	腰椎麻醉后一天到一周内都可能出现这种情况。 若症状轻微,服用非处方止痛药后几天内可好转;若严重,则需住院治疗。 了解硬脑膜穿刺后头痛的更多信息,请访问我们的网站: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural	 <div>0.5至1人出现该症状99至99.5人未出现症状</div>
 <div>寒战</div>	腰椎麻醉后2至4小时内可能出现这种情况。寒战通常是腰椎麻醉的副作用,并非由寒冷引起,盖毯子可提升舒适度。寒战通常在腰椎麻醉药效消退后自行停止。	 <div>40至55人出现该症状45至60人未出现</div>
 <div>低血压</div>	可能会在腰椎麻醉后立即出现,并持续数小时。它会导致您感到恶心、头晕或嗜睡。医疗团队会为您提供提升血压的药物。	 <div>约70人出现该症状30人未出现</div>
 <div>感到恶心 (nauseous)</div>	可能会在腰椎麻醉后立即出现,并持续数小时。若发生此情况,医疗团队会为您提供止吐药物。	 <div>约35人出现该症状65人未出现</div>


	恶心呕吐	可能会在腰椎麻醉后立即出现,并持续数小时。若发生此情况,医疗团队会为您提供止吐药物。	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> 约20人出现该症状 80人未出现 </div>
	瘙痒	这种情况可能会立即发生,通常几小时内自行缓解。 医疗团队会为您提供止痒药物。	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> 约40人出现该症状 60人未出现 </div>
	排尿困难	腰椎麻醉后,您可能感觉不到尿意。医疗团队有时会建议使用导尿管——一种细管,可直接从膀胱引流尿液。导尿管可能要留到第二天。	

以下风险较为少见。

以下数据基于每20,000人的统计结果。

会出现什么症状?	会持续多久? 能治疗吗?	发生概率? 每20,000人中(两万人)
 腿部、臀部或脚部无力、麻木或刺痛(神经损伤)	暂时性损伤 (数天或数周),通常会自行好转。 永久性损伤。	约10人出现该症状 19,990人未出现 约1人出现该症状 19,999 人未出现
 丧失意识或心脏骤停(即心脏停止搏动)	若发生此种情况,麻醉师将立即实施救治,并为您进行全身麻醉。	1至7人出现该症状 19,993至19,999人未出现


以下数据是基于每50,000人的统计结果。

会出现什么症状?	会持续多久? 能治疗吗?	发生概率? 每50,000人中(五万人)
 脑膜炎的症状包括头痛、发热和呕吐	腰椎麻醉后几天至数周内可能发生脑膜炎,这种情况可使用抗生素治疗。	1人出现该症状 49,999人未出现

以下数据是基于每200,000人的统计结果。

会出现什么症状?	会持续多久? 能治疗吗?	发生概率? 每200,000万人中(二十万人)
	脊柱内部或周围感染 感染可发生于腰椎麻醉后数天至数周内。这种情况可通过抗生素治疗,有时需手术引流脓肿。	2人出现该症状 199,998 人未出现
	脊椎周围血栓(椎管血肿) 这是一种严重的并发症,可能需要进行紧急手术。若未及时治疗,可能导致下肢瘫痪。	1至2人出现该症状 199,998 人未出现

以下数据是基于每500,000人的统计结果。

会出现什么症状?	发生概率? 每500,000人中(五十万人)
 瘫痪	2人出现该症状 499,998人未出现

有关硬膜外或腰椎麻醉后神经损伤风险的更多信息,请访问:
 www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural。

rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk



© 2025 Royal College of Anaesthetists (RCoA)

本文允许复制,用于制作患者信息资料。
 请务必引用此原始出处。若需在其他出版物中使用本文任何部分的内容,必须给予适当署名,并移除所有图形、品牌标识、图像及图标。如需更多信息,请与我们联系。