

你的脊椎麻醉

这本手册会向你解释关于使用脊椎麻醉进行手术的相关信息。

它是由麻醉师、患者和患者代表合作编写的。

引言

这本手册将解释：

- 什么是脊椎麻醉
- 工作原理
- 为什么在手术时采用它对你有利

什么是“脊椎”？

对很多手术来说，患者通常会接受全身麻醉。但是，对于下半身手术而言，有时可以采用脊椎麻醉作为代替。操作方法是将麻醉剂注入你的后背下部（在你的脊椎骨之间）。这样会使你的下半身麻木，不会感到手术的疼痛，且可以保持清醒状态。

通常情况下，脊椎麻醉可以持续一到两小时。麻醉师可能会同时给你注射别的药物，来帮助你在药效消失后的几个小时内缓解疼痛。

在脊椎麻醉期间，你可以：

- 保持完全清醒
- 保持镇定—通过药物让你放松，同时不会失去意识。

在一些手术中，麻醉师也会在注射全身麻醉之前注射脊椎麻醉，这是为术后提供额外的疼痛缓解。

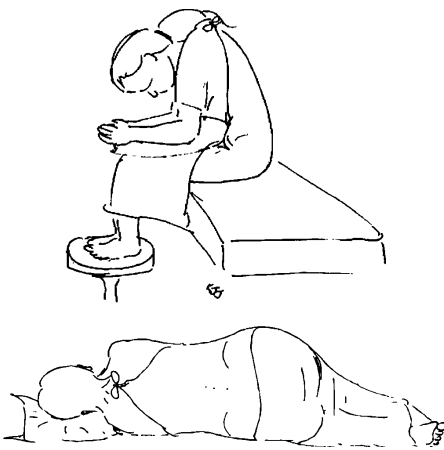
你的麻醉师会帮助你决定最适合你的方式。

在许多下半身手术中，脊椎麻醉都是合适的，无论是否搭配全身麻醉。取决于你的个人健康状况，采取脊椎麻醉可能会对你有利。你的麻醉师会与你进行讨论，帮助你作出最合适的决定。

在以下手术中，脊椎麻醉通常可以单独或搭配全身麻醉使用：

- 在腿部关节或腿骨处进行的骨科手术
- 腹股沟疝修补、静脉曲张、痔疮手术
- 血管手术：在腿部血管进行的
- 妇科手术：脱垂修复、子宫镜检查和某些子宫切除手术
- 泌尿手术：前列腺手术、膀胱手术、生殖器手术。

脊椎麻醉如何进行？



- 你可以在麻醉室或手术室接受脊椎麻醉。你将会见到麻醉助理师，他们是手术团队的成员，负责照顾你。
- 你的麻醉师将首先使用一根针在你的手或手臂静脉上插入一根细塑料管（“插管”）。这样他们就可以为你注射液体或任何你可能需要的药物。
- 你会在协助下摆好正确的脊椎麻醉的姿势。你将坐在床边并将脚置于矮凳上，或身体蜷缩并将膝盖抬向胸部。
- 麻醉团队会告知你实时的情况，让你了解每一个步骤。
- 麻醉师可能会首先为你注射局部麻醉来麻木你的皮肤，这样脊椎麻醉的注射会更舒适。该过程会产生几秒钟的刺痛感。然后，麻醉师会为你注射脊椎麻醉，在此过程中你需要保持身体静止。在注射过程中，通常会有护士或医疗助理为你提供支持，让你安心。

您可能还会见到麻醉团队的其他成员，他们也是训练有素的专业医护人员。您可以在我们的网站上阅读到更多关于麻醉医疗人员及麻醉团队的信息：

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

我会有怎样的感觉？

脊椎麻醉通常不会比验血或插入插管有更强的痛感。所需时间一般是几分钟，但如果你的背部有问题或你有肥胖症，可能会更久。

- 在注射过程中，你可能会感到腿部发麻或刺痛—如果是这样，尽量保持静止，并且告知麻醉师。
- 如果你在注射时是直坐的，在注射结束后医生通常会让你躺平。麻醉药物一般会在几分钟内开始起效。
- 首先，你的皮肤会感到温暖，然后变得麻木、感受不到触碰，接着慢慢的你会感觉双腿开始变沉、越来越难控制。
- 当药物完全起效时，你将无法抬起你的双腿或感受到任何下半身的疼痛。

测试麻醉剂是否起效

你的麻醉师将使用不同的简易测试来检查麻醉药物是否起效，测试包括：

- 对你喷洒冷液体，然后询问你是否有冷的感觉
- 用一根棉签或探针轻扫你的皮肤，然后询问你有什么感觉
- 让你抬起你的双腿。

请务必在进行这些测试时集中注意力，这样你和你的麻醉师可以确定药物是否真的起效了。只有在麻醉药起到满意的作用时，麻醉科医生才会容许手术开始。

手术期间（仅使用脊髓麻醉）

- 在手术室里，一整队的医护人员会照顾您。如果您醒着，他们会向您自我介绍，并会尝试让您放松。
- 进行手术时，医护人员会首先为您定位。如果有什么能让您感到更舒适的东西的话，例如：额外的枕头或扶手，您应该告知您的麻醉科医生。
- 为了改善血液中的氧气水平，您可能会使用一个轻巧，透明的塑料口罩来呼吸氧气。
- 您会意识到手术室的“熙熙攘攘”，但在麻醉科医生的照顾下，您将可以放松身心。
- 您可以在手术过程中听音乐。如果医护人员允许的话，您可以携带自己的音乐和耳机。有一些部门会在手术室里提供耳机或播放音乐。
- 您可以在手术过程中与麻醉科医生和麻醉科助手谈话。

如果您在手术过程中被镇静了，您会感到放松并可能会感到困倦。您可能会在手术时睡觉，或可能在部分或全部过程中都处于清醒状态。您可能会记起自己在手术室里的一些或全部时间，但也有可能会完全记不起。

如需要更多有关镇静剂的信息，请参考我们的《[镇静剂说明](#)》传单，该传单可在我们的网站上找到：www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

在以下情况下，您可能仍需要全身麻醉：

- 您的麻醉科医生无法进行脊髓麻醉
- 脊髓麻醉在需要动手术的位置内效果不佳
- 手术比预期的更要复杂或需要更长的时间。

手术后

- 您可能至多需要四个小时才能完全恢复知觉。您应该将任何可能的顾虑或忧虑告知在病房工作的医护人员。
- 当知觉恢复时，您通常会感到一些刺痛。您可能还会意识到手术后的一些疼痛，并且可以要求任何所需要的止痛药。
- 脊髓麻醉药作用开始消退时，您可能会脚步不稳，而且如果血压低的话，您可能还会感到有点头晕眼花。手术后第一次下床时，请向照顾您的医护人员寻求帮助。
- 相比全身麻醉之下，您通常可以在脊髓麻醉后更快地进食。

为什么要进行脊髓麻醉？

相比全身麻醉之下，仅使用脊髓麻醉的优势可能有：

- 降低手术后肺部感染的风险
- 对肺部和呼吸的影响较少
- 手术后能够立即舒缓疼痛
- 需要较少的具有副作用的强效止痛药
- 减少恶心和呕吐
- 手术后能够较早恢复饮食。

了解风险

人们对单词和数字有不同的理解。以下比例表可作参考。



在现代麻醉中，严重的问题非常少见。崭新的设备和技术，培训标准和更有效的药物令到这个程序变得更加安全。

要了解对您的风险，您必须知道：

- 它发生的可能性
- 它的严重程度
- 它的治疗。

麻醉科医生可以与您讨论风险，并帮助您确定哪种麻醉最适合您。

副作用和并发症

与所有麻醉技术一样，脊髓麻醉可能会产生不良副作用或并发症。如需要更多有关脊髓麻醉的副作用和并发症的资讯，请参考我们的网站：

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets

非常常见的事件和常见的副作用

- **低血压**—当脊髓麻醉药生效时，它可以降低您的血压。这会令您感到头晕或不适。这将会由您的麻醉科医生通过液体滴注以及给您服用可提高血压的药物来控制。
- **瘙痒**—如果吗啡类的药物被用于脊髓麻醉的话，通常都会导致瘙痒。如果您有严重瘙痒的话，医护人员可以给您药物帮助。

- **小便困难（尿潴留）或失去膀胱控制能力（尿失禁）** - 当脊髓麻醉药起作用时，您可能会发觉您很难正常地排空膀胱，或更罕见的是，您可能会失去了膀胱控制能力。在脊髓麻醉药作用消退后，您的膀胱功能将会恢复正常。当脊髓麻醉药作用正在消退中，并且在消退不久后，医护人员可能需要暂时将导管插入您的膀胱。您的肠功能不会受到脊髓麻醉药的影响。
- **注射时的疼痛** - 如果您在针头以外的地方感到疼痛-您应该立刻通知您的麻醉科医生。您的腿部或臀部可能会有疼痛的感觉，可能是由于针头触碰到了神经。麻醉师会重新为您调整针的位置。
- **硬膜穿刺后头痛**-手术后引起头痛的原因有很多，包括脱水、不进食和焦虑。大多数头痛可以通过简单的止痛来治疗。少数情况下，脊柱手术后可能出现更严重的持续性头痛，称为硬膜穿刺后头痛，对此有特殊治疗方法。平均每 200 次脊椎注射中会出现 1 次这种情况。这种头痛通常坐起时加重，平躺时减轻。头痛可伴有听力丧失、耳聋或听力失真。

如需更多关于硬膜穿刺后头痛的信息，请参看我们网站上的宣传页 www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets

罕见并发症

神经损伤-这是脊髓麻醉的罕见并发症。暂时性感觉丧失、针刺感，有时会出现持续数天甚至数周的肌无力，但大多数随时间消失，并完全恢复。

永久性神经损伤非常罕见（约 1/50000）。它与全身麻醉的主要并发症发生的几率大致相同。

如需更多关于神经损伤的信息，请参阅我们网站上的宣传页 [脊髓或硬膜外注射引起的神经损伤](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets)：www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets

常见问题

我能在脊椎麻醉前吃东西吗？

您需要遵守与全身麻醉相同的规则。这是因为偶尔需要从脊椎麻醉改为全身麻醉。医院应在手术前向您明确说明何时停止进食和饮水。

我必须保持完全清醒吗？

手术前，您和您的麻醉师可以共同决定您在手术期间是否保持完全清醒或是否更愿意使用镇静剂，这样您就全程都没有感觉。通常可以调整镇静剂的用量，使您清醒，但不再焦虑。也可以将脊柱麻醉和全身麻醉结合使用，但这意味着会有脊柱麻醉和全身麻醉的双重风险。

我会看到我身上发生了什么吗？

我们会在您的胸部位置放置一个屏幕，所以您无法看到手术过程。一些手术使用视频摄像机和内镜进行“锁孔”手术。一些医院允许患者在屏幕上看到正在发生的事情。

我可以选择麻醉剂吗？

通常可以，这取决于实际手术和脊柱的任何潜在问题。您的麻醉师将与您讨论麻醉剂的选择。

由于一些不常见的原因，您可能无法使用或被建议不要使用脊髓麻醉剂。这些原因包括：

- 脊柱异常或背部曾接受过手术
- “血液稀释药物”无法停药或凝血异常
- 背部皮肤感染或高烧
- 某些心脏疾病。

我可以拒绝接受脊髓麻醉吗？

是的，您可以。在与麻醉师讨论后，如果您不希望使用脊髓麻醉剂或对脊髓麻醉剂仍不满意，您始终可以拒绝。

手术期间我会有感觉吗？

在手术过程中您不会感到疼痛，但在一些手术过程中，你可能会在手术团队工作时感觉到压力。

手术期间我应该告诉麻醉师什么吗？

是，您的麻醉师会想了解您在手术期间的任何感觉或其他感受；这是他们监测麻醉的一部分。

脊椎麻醉与硬膜外麻醉一样吗？

不一样。尽管两种方法都涉及在脊柱骨之间注射局部麻醉剂，但是它们的作用方式略有不同。如果使用硬膜外麻醉，手术期间您的背部会留置一根细塑料管，这意味着必要时可以使用更多的麻醉剂。

更多详情请参见我们网站上的宣传页 [术后硬膜外疼痛缓解](#)：

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/leaflets-video-resources

在哪里可以了解更多关于脊椎麻醉的信息？

您可以与您的麻醉师交谈或与您当地医院的预评估诊所或麻醉科联系。

我们尽力确保传单中信息的准确性与实效性，但无法保证这一点。传单的一般信息也许无法涵盖所有您可能有的问题，也不能处理您所有的关注点。您应该用这个传单作为指导，与所属医疗团队讨论你们的选择和担忧。这份传单本身不应被视为建议。不能用于任何广告或商业目的。查看完全免责声明，请点击[这里](#)

(www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/chinese)。

所有翻译均由翻译无国界（Translators without Borders）的译者提供。翻译质量都已经过审核，使译文尽可能准确，但也有可能会有不准确和误翻的一些信息。

请告诉我们您的想法

欢迎您提建议帮助改进这张传单上的内容。

如果您想提出任何意见，请发电子邮件到：patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG
020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

第五版，2020年2月

出版日期起三年内将审核该传单。

© 2020 Royal College of Anaesthetists

允许复制此传单来制作患者信息材料 请引用此信息源。如想在其它出版物中使用传单部分内容，一定要给予适当的说明并删除标志、品牌及图像。欲了解更多信息，请 联系我们。