

# 減痛分娩介紹

## 何謂減痛分娩？

減痛分娩是指在生產過程中使用一些麻醉藥和止痛藥，在不影響母親產程及胎兒安全之前提下，減輕疼痛的做法，其中硬脊膜外麻醉是目前醫界公認最為安全及有效的減痛法，對胎兒的影響也是最小的。硬脊膜外減痛分娩麻醉需放置一條非常精細的導管在硬脊膜外腔作為持續投藥之管道，只需給予低濃度的麻醉藥和止痛藥，在不影響子宮收縮和產程的情況下，至少可減輕疼痛七至八成以上。過去雖然稱為無痛分娩，但因使用非常低濃度的麻醉藥加上每位產婦體質及神經對藥物的敏感度不一，所以並非完全不痛，但減輕疼痛足以降低產婦的焦慮和壓力性荷爾蒙的分泌，也可改善子宮胎盤血流供應。

## 何時開始使用減痛分娩？

在初產婦子宮頸口開 3~4 公分，經產婦開 2 公分以上時，可以開始使用。此時子宮的自主收縮規則而有效，除了減緩疼痛外，還會使骨盆放鬆，有助於產程的進展。但並非所有產婦都適合接受減痛分娩，例如：產科急症胎兒窘迫、背部受傷或局部有感染的情形、產前出血、休克、凝血功能異常等，為了安全是無法做的。

## 減痛分娩有何風險？

雖然基本上算安全，但有時還是會有少見的併發症的發生，包括頭痛、出血、感染、神經受損、軟管斷裂、局部麻醉藥物毒性及抽搐等等。其中以頭痛較為常見，大部分頭痛會自行復原，惟需平躺或側躺三天至一週，多喝水或攝取咖啡因及止痛藥也有一定的效果。對於任何可能發生的狀況，我們都會加以預防及適當的處理。另外常見的副作用有暫時性的低血壓、暫時性的發抖、對止痛藥物有癢感、施打部位有針感等等。這些暫時性的副作用和產痛所引起的無論是生理或心理上的壓力相比是相對容易忍受的。

## 有哪些需要注意的地方？

在執行減痛分娩時要和麻醉醫師配合，採取側躺頭腳屈曲、兩手抱膝、腰背挺出成 C 型或蝦米狀，開始使用藥物以後，到生產完移除導管後，皆有可能出現暫時性腿部感覺異常和兩腳無力的情形，下床行動時務必找人陪伴。

理想的減痛分娩：除了能減緩產痛外，也能順利產下胎兒，清醒合作的母親加上百分之百的參與感，這是現代醫學最人道的具體實現。

減痛分娩目前尚未列入健保給付範圍，需自費支付此項目，若有需要請告知護理人員。

最後預祝您 生產順利，嬰兒健康。