



手術中最佳肌力放鬆輔助處置(OMT) ，對我有什麼好處？

V1_112檢視

➤ 全身麻醉術後恢復過程

配合手術而必須進行插管全身麻醉時，為達安全、良好的手術狀態，就必須經由靜脈注射並追加肌肉鬆弛劑以維持肌肉鬆弛效果。傳統多由麻醉科人員依手術進行程度及病人狀況判定給予肌肉鬆弛劑時機及劑量，手術結束時再施打健保給付的拮抗劑等候肌張力回復，才能順利移除氣管內以脫離呼吸器而完全清醒結束麻醉。

➤ 疾病或健康議題簡介

本院與醫學中心同步，引進合併術中神經肌肉張力監測與最新肌肉鬆弛劑解藥，推出手術中最佳肌力放鬆輔助處置(**Optimal muscle tension; OMT**)。此處置會在麻醉手術過程中，搭配使用神經肌肉功能監測儀(**NeuroMuscular Transmission monitor; NMT**)刺激手部神經測試肌肉張力，以決定增加肌肉鬆弛劑的劑量及時機，使病人的肌肉張力在手術過程中維持在最理想的程度，加速手術後病人自主呼吸的恢復，減少全身無力感、眼皮張開困難、重新插管等併發症。

➤ 適合使用之時機

1. 內視鏡或腹腔鏡手術
2. 減重手術 / 肥胖病人
3. 神經、眼、耳鼻喉手術等
4. 需使用神經監測器之各式手術，如甲狀腺及脊椎手術

插管式全身麻醉肌張力恢復方式之說明

項目	傳統拮抗劑	最佳肌力放鬆輔助處置
優點	1. 健保給付 2. 不需負擔額外費用	1. 手術中持續監測並精準給藥，無過量問題 2. 使用特殊拮抗劑，效果良好
使用藥物	安可健注射液	倍帝恩注射液
肌肉鬆弛劑殘留	殘留比例高(約15-43%)	約3分鐘
呼吸道併發症	發生比例較高	有效降低風險
心血管副作用	心搏過緩、血壓下降等問題	幾乎沒有
其他副作用	頭痛噁心、口水及分泌物過度分泌、支氣管痙攣、腹瀉、尿液急迫、視力模糊	味覺障礙、頭痛
費用	健保給付	自費6000元

步驟二、您對於醫療方式的考量

您本身的感覺與醫學上的客觀數據一樣，請根據以下表格，勾選出您覺得比較重要的選項

考量因素	非常重要	重要	普通	不重要	非常不重要
了解可以選擇的醫療處置					
了解肌肉鬆弛劑殘留的比例					
可能造成呼吸道併發症					
可能造成心血管併發症					
經濟考量					

對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1. 最佳肌力放鬆輔助處置是用來回復肌肉張力的功能？
☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不知道
2. 最佳肌力放鬆輔助處置可以較快且完全回復肌肉鬆弛？
☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不知道
3. 最佳肌力放鬆輔助處置有較低的心血管副作用？
☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不知道
4. 傳統解藥有健保給付而最佳肌力放鬆輔助處置需要自費？
☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不知道

您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要選擇的治療方式，我決定選擇(下列擇一)：

☐ 傳統拮抗劑 ☐ 最佳肌力放鬆輔助處置

我目前無法決定

☐ 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

☐ 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我的決定。

☐ 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

☐ 不進行任何治療，原因：

參考資料

1. Naguib, M., Brull, S. J., & Johnson, K. B. (2017). Conceptual and technical insights into the basis of neuromuscular monitoring. *Anaesthesia*, 72, 16-37.