

# 術後止痛選擇：硬脊膜外注射病患自控式止痛 ( Epidural PCA )

「硬脊膜外注射病患自控式止痛」( Epidural Patient Controlled Analgesia, Epidural PCA ) 是麻醉科常用且有效的術後止痛方式。它是透過麻醉醫師在手術中或手術後於背部硬脊膜外空間置放細小導管，並連接止痛藥物注射幫浦，讓病患在術後可以透過按鈕控制止痛藥注入，以達到穩定、持續且立即的止痛效果。

## Epidural PCA 的運作原理

1. 施打位置：導管由麻醉科醫師經皮膚穿刺插入脊椎中之硬脊膜外腔。
2. 藥物種類：通常使用低劑量局部麻醉劑 ( 如 ropivacaine ) 合併鴉片類藥物 ( 如 fentanyl ) 。
3. 注射方式：透過電腦控制的幫浦，進行持續基礎輸注與病患自控追加劑量。
4. 自控機制：病患按下控制按鈕後，幫浦會在設定的間隔時間內給予追加劑量。

## Epidural PCA 的優點

- ✓ 疼痛緩解效果更佳：與靜脈 PCA 相比，硬膜外止痛可直接阻斷痛覺傳導，效果更強。
- ✓ 減少全身性副作用：因藥物只作用在神經跟周圍，可以降低嗜睡、噁心、便秘等副作用機率。
- ✓ 有助於深呼吸、早期活動：對於胸腹部手術病患，可減少疼痛引起的呼吸抑制與不敢翻身行動。
- ✓ 可依疼痛程度調整劑量，提高滿意度。

## 可能的不適或風險

可能副作用	說明
低血壓	局部麻醉劑影響交感神經，可能導致血壓下降，需定期監測。
下肢無力	部分病人可能出現腿部乏力或無力感，需避免自行下床。
頭痛	若硬脊膜不慎穿破，可能引起姿勢性頭痛。
藥物過敏或呼吸抑制	雖少見，但仍需注意並由醫護團隊監控。
感染或血腫	穿刺部位可能產生感染或出血，極罕見但需謹慎處理。

## 適用對象與不適用情形

適用對象：

- 預計接受腹部、胸部、或下肢手術者。
- 過去術後疼痛經驗不佳，對止痛效果要求高者。
- 需積極深呼吸、早期下床者。

不建議使用者包括：

- 有凝血功能異常或正在使用抗凝血藥物者。
- 局部皮膚感染、脊椎畸形或曾接受脊椎手術者。
- 無法理解操作或無法配合病患自控止痛者。

## 常見問題 Q&A

- Q1：會影響行動嗎？

少數病人會出現下肢無力，醫護人員會協助安全下床與復健活動。

- Q2：是否會上癮？

使用時間短且由醫療團隊監控，不會成癮。

- Q3：硬脊膜外注射會不會傷到脊椎？

由專業麻醉科醫師執行，風險低。

- Q4：需要自費嗎？

因為健保不給付，「硬脊膜外注射自控式止痛」屬於自費項目，但舒適度提高，加快康復速度，值得考慮。

## 結語

硬脊膜外自控式止痛 ( Epidural PCA ) 是麻醉科提供給手術病患的有效止痛方案之一。

其穩定、持久的止痛效果與較少全身性的副作用，在大型手術被廣泛使用。

若您關心術後疼痛控制，並希望提升恢復效率，請與麻醉科醫師討論是否適合使用此方式。

☎ 如有疑問，請洽詢：

麻醉科諮詢門診，讓我們協助您安心度過手術與術後恢復期。