

# 高齡病患的麻醉風險與照護：長者安全麻醉全指南

## 一、何謂「高齡」病患？

醫學上通常將 65 歲以上定義為高齡病患。80 歲以上又稱為高齡老年 ( very elderly ) 。

由於年齡增長會導致身體機能改變，因此高齡者在接受麻醉時需要特別謹慎。

## 二、高齡病患接受麻醉的主要風險

### 1. 生理功能退化：

- 心臟與血管彈性下降
- 肺功能下降
- 腎臟與肝功能減退

### 2. 多重慢性疾病：

- 高血壓、糖尿病、心臟病、中風、腎臟病、失智症等

### 3. 藥物交互作用：

- 須注意抗凝血劑、降壓藥、鎮靜安眠藥等與麻醉藥物的相互影響

### 4. 認知功能變化：

- 術後可能出現譫妄或術後認知障礙 ( POCD )

### 三、常見麻醉方式與選擇

1. 全身麻醉：需完全失去意識，適用大手術
2. 脊椎或硬脊膜外麻醉：常用於下半身手術，副作用較低
3. 神經阻斷（區域麻醉）：適用四肢部位，減少藥物用量
4. 局部麻醉 + 鎮靜：適用於小手術，降低身體負擔

選擇麻醉方式應由麻醉醫師綜合評估決定

### 四、麻醉前的準備與評估

1. 術前評估：提供完整病史、用藥、檢查報告與認知狀況
2. 停藥須知：部分藥物如抗凝血劑需依醫囑停用
3. 禁食時間：
  - 固體食物：8 小時
  - 清澈液體：2 小時
4. 心理安撫與陪伴：減少術前焦慮，有助術後恢復

### 五、術後照護重點

1. 留意呼吸與循環狀況
2. 預防術後譫妄：提供熟悉環境、減少干擾
3. 足夠水分與營養補給
4. 鼓勵早期活動：避免血栓與肺部感染
5. 疼痛控制與安全用藥：避免過度鎮靜

## 六、家屬可扮演的重要角色

- 協助醫護掌握病史與生活狀況
- 術前準備與交通安排
- 術後觀察與陪伴
- 回診時提供觀察紀錄

### 結語：高齡 ≠ 高風險，只要準備得宜

麻醉雖對高齡病患有挑戰，但並非不可行。透過妥善準備與照護，高齡者仍可安全接受麻醉與手術。

請放心與醫療團隊合作，確保長者平安康復！