

# 產婦麻醉衛教專文

## 剖腹產與無痛分娩的麻醉方式說明

麻醉在產科手術與分娩過程中扮演著極為重要的角色，不僅能減輕產婦的疼痛與不適，也能提高整體的安全性與舒適度。以下將針對兩大常見情境——剖腹產麻醉與無痛分娩（分娩鎮痛），為您做詳細的說明。

### 一、剖腹產的麻醉方式

剖腹產可採用不同方式的麻醉，其中以脊髓麻醉最常見，亦可在特殊情況下使用硬脊膜外麻醉和全身麻醉。

#### 1. 脊髓麻醉 ( Spinal Anesthesia )

方式：單次注射局部麻醉藥於脊髓腔內（蛛網膜下腔）。

優點：

- 起效快速（數分鐘內）。
- 麻醉效果佳，止痛範圍穩定。

缺點：

- 術後可能出現姿勢性頭痛。
- 無法長時間延長作用，適合預定性剖腹產。

#### 2. 硬脊膜外麻醉 ( Epidural Anesthesia )

方式：置入導管於硬膜外腔，可持續注入麻醉藥物，延長麻醉時間。

優點：

- 可依需求調整麻醉深度與時間。
- 術後可持續止痛。

缺點：

- 起效較慢（約 10–20 分鐘）。
- 技術較複雜。
- 術後可能出現姿勢性頭痛(PDPH)
- 肌肉放鬆效果較差，可能略為增加手術醫師困難度

### 3. 全身麻醉 ( General Anesthesia )

方式：透過靜脈與吸入麻醉藥，使產婦失去意識。

適用情況：

- 半身麻醉禁忌症（如脊椎疾病或感染）。
- 半身麻醉效果不佳，或手術時間長，半身麻醉效果已經消退
- 緊急手術。

注意事項：

- 麻醉風險較高，須密切監控。
- 母嬰初期接觸時間可能延後。

## 二、無痛分娩 ( 減痛分娩 )

「無痛分娩」是透過硬脊膜外注射麻醉技術，幫助產婦在自然產過程中減輕宮縮與產道擴張所帶來的疼痛，提升分娩體驗。

施作時機：

當產婦出現規律宮縮且子宮頸開約 3 至 4 公分後，即可施行無痛分娩麻醉。

麻醉方式：

- 醫師會於背部放入細小導管至硬脊膜外腔。
- 經導管持續注射局部麻醉劑與止痛劑。
- 麻醉範圍為腰部以下至大腿中段。

## 優點：

- 有效緩解生產過程疼痛。
- 產婦清醒，能主動配合分娩。
- 可延伸至剖腹產之麻醉。

## 常見副作用與風險：

- 血壓下降
- 局部疼痛或瘀青
- 頭痛
- 排尿困難

## 三、常見民眾疑問

### 1. 麻醉對寶寶有影響嗎？

硬脊膜外或脊髓麻醉藥物進入胎盤的量微乎其微，對胎兒影響是止痛方式中較低的。

### 2. 無痛分娩會導致腰痛或癱瘓嗎？

永久神經傷害極少，大多數產後腰痛與肌肉疲勞有關。

### 3. 哪種方式最安全？

每種麻醉方式皆有適應症與風險，會依個案建議。

## 四、產婦需知與配合事項

- 術前告知過去麻醉經驗、藥物過敏等。
- 麻醉時配合醫囑，避免突然移動。
- 術後如有異常應即時通報醫護人員。

## 五、結語

現代麻醉技術安全、可靠，能大幅提升分娩舒適度與安全性。與麻醉醫師充分溝通，是確保良好分娩經驗的關鍵。