

麻醉前的禁食與藥物使用說明

為了您的麻醉安全，請務必遵守以下指示

進行麻醉前的準備工作，是確保手術或檢查順利且安全進行的重要步驟。不當的飲食或藥物使用可能導致嚴重併發症，例如胃內容物逆流吸入肺部導致吸入性肺炎風險等。

一、為什麼麻醉前需要禁食？

麻醉下會降低人體的吞嚥與咳嗽反射，若胃中仍有食物或飲料，可能導致嘔吐、胃酸逆流，進一步引起吸入性肺炎，甚至危及生命。

二、禁食的標準原則（適用於全身麻醉、深度鎮靜或插管）：

請遵照麻醉諮詢時，麻醉科醫師的建議

請依照以下時程於手術 / 檢查預定開始時間往前推算：

飲食類型	最後攝取時間
固體食物（含稀飯、粥、牛奶）	手術前至少 8 小時
配方奶（嬰兒）	手術前至少 6 小時
母乳	手術前至少 4 小時
清澈液體（開水、運動飲料、茶不加奶不加糖）	手術前 2 小時內禁止飲用

✓ 建議您：手術前一晚，半夜 12 點以後就避免進食；

參加 ERAS 術後加速康復療程的病人，護理師會在手術前 2 小時，依照醫囑，給予 ERAS 專屬配方，清澈、無渣、含糖的飲料，讓您適量補充水分、電解質和能量，術後能更快恢復。

✗ 禁止飲用牛奶、果汁、豆漿、含渣湯品或酒精飲品。

✗ 禁止抽煙、嚼食口香糖、檳榔。

三、常見清澈液體的範例

- 白開水
- 清茶 (不加奶不加糖)
- 電解質補充液 (如寶礦力、運動飲料)
- 無糖的果凍飲 (透明、無果粒)

四、麻醉前藥物的使用原則

請勿自行停藥，務必與您的手術醫師或麻醉科醫師討論。以下為一般建議：

✓ 通常建議繼續服用的藥物：

- 高血壓藥物 (部分例外)
- 心臟病藥物
- 氣喘藥物 (術前可正常使用、建議帶至手術室備用)
- 癲癇或帕金森氏症藥物

(可於手術當日清晨少量開水配服，保持恆定藥物濃度，避免延遲藥效)

△ 需與醫師討論的藥物：

- 糖尿病藥物 (口服或胰島素)：容易導致低血糖，通常會暫停，請依醫囑調整。
- 抗凝血劑 (如 Warfarin 歐服寧、Aspirin 伯基、Plavix 保栓通)：可能需提前數天停用。
- 精神科用藥、止痛藥、類固醇等：依個案評估調整。
- GLP-1 RA 類升糖素胜肽-1 受體促效劑，使用於減肥和糖尿病的瘦瘦針、瘦瘦藥：包含但不限於**胰妥讚/週纖達/瑞倍視/善纖達/易週糖/猛健樂/替爾泊肽**，因為會延遲部分病人的胃腸排空，目前最新的建議是不需要停藥，但接受鎮靜(胃鏡、大腸鏡)/麻醉之前，建議飲用清流質食物 24 小時，以確保胃內無食物殘渣，以避免麻醉後噎咳，導致吸入性肺炎，甚至危及生命。

五、手術當日提醒事項：

- 衣著輕便、勿化妝、勿塗指甲油、勿穿戴手錶手環，取下所有飾品。
- 雙手若有指甲油、光療指甲、水晶指甲，需要徹底卸除。
- 若有牙齒鬆動、活動假牙，請事先告知醫護人員。
- 若近期有感冒、咳嗽、發燒、COVID-19 症狀或接觸史，請主動告知。

六、如果未能正確禁食怎麼辦？

若您不小心吃了東西或喝了不當的飲品，請務必主動告知醫師或護理師，以利評估是否需要延期手術。切勿隱瞞，否則可能造成嚴重麻醉風險。

七、有任何疑問，請洽：

本院麻醉科或您的主治醫師，將依您的病況與手術內容，提供個別化建議。

健康與安全始於正確的準備，感謝您的配合。