

外周神经阻断术

这本手册解释当您接受神经阻断手术时会发生什麼。这份手册由麻醉医生，患者，和患者代表共同参与制作完成。

目录

这份手册将解释：

- 什么是神经阻断
- 为什么在手术时使用该方式对你有利
- 如何操作
- 接下来发生什么
- 风险, 危险与决策共享。

关于神经阻滞

神经阻滞是通过注射麻醉剂来麻痹供应身体某个部位（如手臂、手部、腿部或脚部）的神经。注射局部麻醉剂可阻断疼痛信号，使身体部位麻痹，但在手术过程中你仍可能感觉到运动和牵拉。

在某些情况下，神经阻滞可以代替全身麻醉药。这对那些因病况而导致全身麻醉药风险, 危险较高的患者尤为有用。在神经阻滞麻醉下进行外科手术的另一个好处是，与全身麻醉药相关的一些并发症的风险, 危险较低。

神经阻滞还可以与全身麻醉药结合使用，帮助控制外科手术后的疼痛。它可以在外科手术后长达 24 小时内镇痛，但有些部位可能会有长达 48 小时的麻痹。

镇静剂通常与腰椎麻醉一起使用，使你在手术过程中放松和昏昏欲睡。镇静程度可浅可深。用过镇静剂后，你可能什么都记得，也可能只记得一部分事情, 或什么都不记得。欲知有关镇静的更多详情，请参阅我们的镇静小知识手册，该手册有多种语言版本：

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

你的麻醉师会帮助你决定最适合你的手术方式。

外周神经阻断术的好处

- 外科手术术后镇痛。
- 外科手术后立即减少对含有阿片类药物的止痛药的需求。这些药物会让你感到恶心并可能导致便秘。较罕见的是，如果长期服用止痛药，会有成瘾的风险, 危险。
- 避免全身麻醉药，包括其风险, 危险和副作用。全身麻醉药的常见副作用包括恶心、咽喉肿痛和嗜睡。
- 能够较早起床和活动，较早出院。

术前评估诊所（也被称为预评估诊所）

如果你有外科手术计划，你可能会在手术前几周或几天被邀请到预评估诊所。有时，对于较小的外科手术，护士会安排一个电话，和您一起探讨一些问题。

请携带（或可以致电）：

- 你目前服用的药物清单或完整包装的药品
- 如果你有服用任何稀释血液的药物，你必须通知预评估小组，并与他们讨论你是否需要在外科手术前停止服用这些药物
- 任何你在其他医院做过的化验或所接受治疗的信息
- 你或你的家人以往接受麻醉可能出现过的任何不良反应的信息
- 最近测量的血压读数。

你可能会在诊所与一名麻醉师见面。否则，你将在外科手术当天在医院与你的麻醉师见面。

手术当天

医院应该为您提供有关饮食和服药的明确说明。遵循这些说明很重要。

开始神经阻滞手术

您通常会被带到手术室或麻醉室附近的房间进行神经阻滞。将连接监控设备，以便团队可以在整个过程中监控您的状况。

注射部位周围的皮肤将被清洁，并将注射少量局部麻醉剂来麻痹您的皮肤——当它进入组织时，确实会有一点刺痛。

皮肤麻痹后，使用不同的针进行神经阻滞。麻醉师还会使用超音波机器来查看神经的位置，并在正确的位置注射麻醉剂。

大多数人认为，注射不会比插管（将一根细塑料管插入血管）更痛苦。

您的手臂会开始感到温暖和刺痛，最后感到沉重和麻痹。注射一般需要 20 到 40 分钟起效。麻醉师会检查您的手臂和肩膀部位的知觉。在麻醉师对阻滞效果满意之前，您不会被带到手术室。

如果该阻滞无法完全发挥作用，麻醉师将为您提供更多局部麻醉剂、额外的镇痛或全身麻醉药。

手术过程中

屏幕的位置会让你看不到正在进行的外科手术。

在外科手术期间，您或许可以使用耳机，在自己的设备上聆听的音乐——请询问是否可行。

手术室是一个繁忙的地方——那里通常会有五到八个人，每个人都有自己的职责来协助护理您。您的麻醉团队中将会有一位成员在整个外科手术过程中全程陪同，有时团队的其他成员也可能与您交谈，并协助您进行护理。

注射镇静药物时，您会感到放松和嗜睡。麻醉师可能会通过轻型塑料面罩给您输氧。您脑中可能会保留手术室里的记忆，尽管这些记忆可能是零碎的。

欲了解更多有关镇静剂的详情，请参阅我们关于镇静小知识的手册，该手册提供多种语言版本：

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

手术后

神经阻滞的效果可以持续长达 48 小时。这段时间内，患者身体上被麻醉部位会感到非常沉重，行动需要有人搀扶，直至其肌肉重新开始工作。外科手术后的恢复过程中，可能需要有人帮你处理日常事务。

随着神经阻滞逐渐消失，您的手指或脚趾可能会有刺痛感。这是完全正常的。

在家的术后护理

出院前，医生会向您提供有助于您在家康复的信息。回到家后，您应该使用任何提供给您辅助工具。这是因为外科手术区尚未完全恢复意识，因此很容易受伤。这种麻痹通常可能持续长达 48 小时。

- 在火源或散热器等热源附近时，请格外小心。身体有部分麻痹时，您感觉不到热度，可能会烫伤自己。
- 避免使用任何机器或家用电器，如水壶、熨斗及烹饪设备。
- 请谨遵医嘱，在神经阻滞消失之前就开始服用镇痛药。这一点很重要，因为神经阻滞的影响可能会突然中止。

应求助的情形

若出现以下情况，请寻求紧急医疗服务：

- 您注意到无法解释的呼吸困难
- 您感到药物无法抑制的剧烈疼痛。

如果阻滞在手术两天后仍未完全消失，您应致电出院小结上的电话号码与麻醉科联系。

关于神经阻滞的更多信息

区域麻醉专家协会 RA-UK 为神经阻滞患者制作了相关信息视频：神经阻滞：为患者制作的信息视频：

www.ra-uk.org/index.php/patient-info-video

风险, 危险和决策共享

现代麻醉药，包括神经阻滞，对患者来说是安全的。然而，与神经阻滞相关的常见副作用也存在，但这些副作用通常不严重，也不会持续很久。神经阻滞对神经造成损伤的情况则更为罕见。

欲了解更多的关于这类风险, 危险的信息, 请参见我们的风险说明书外周神经阻滞相关神经损伤。

麻醉师会跟您讨论他们认为对您而言比较重大的风险, 危险。至于不太常见的风险, 危险, 他们只会讨论与你相关的。

决策共享

决策共享是一种确保每个人都能得到支持、并做出适合自身决定的方式。这是一个协作过程，通过这个过程，临床医生提供支持，患者本人做出关于治疗的决定。

该对话汇集了：

- 临床医生的专业知识，例如治疗方案、证据、风险, 危险和益处
- 患者对自我的了解：他们的偏好、个人情况、目标、价值观和信仰。

欲知详情请访问：www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

你可以使用以下工具来与麻醉师或术前评估人员进行充分的讨论：

选择更具有判断力的英国 **BRAN** 框架

以此提醒自己询问有关治疗的问题。

https://bit.ly/CWUK_leaflet

英国国民医疗服务体系(NHS) 的三个问题指南

你可能需要就你的医疗保健做出选择。

https://bit.ly/NHS_A3Qs

围手术期护理中心(CPOC)

围手术期护理中心 (CPOC) 制作了一个解释决策共享的动画。

www.cpod.org.uk/shared-decision-making

你可能想问的问题

如果你对您的麻醉程序有疑问，请将其写下来（您可以使用下方的示例并在下方的空白处添加你自己的疑问）。如果您想在手术前一天和您的麻醉师交谈，请与术前评估小组联系，他们可以帮您安排通话或门诊见面。

1. 我接受这种麻醉有什么特别的风险, 危险吗?
2. 我接受全身麻醉药有任何较高的风险, 危险吗?
3. 如果阻滞无效, 能感觉到疼痛怎么办?

免责声明

我们尽力确保传单中信息的准确性与实效性，但无法保证这一点。传单的一般信息也许无法涵盖所有您可能有的问题，也不能处理您所有的关注点。您应该用这个传单作为指导，与所属医疗团队讨论你们的选择和担忧。这份传单本身不应被视为建议。不能用于任何广告或商业目的。查看完全免责声明，请点击这里 (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/chinese)。

所有翻译均由翻译无国界 (Translators without Borders) 的译者提供。翻译质量都已经过审核，使译文尽可能准确，但也有可能会有不准确和误翻的一些信息。

请告诉我们您的想法

请告诉我们您的想法

如果你有任何一般性意见，请发送电邮至：patientinformation@rcoa.ac.uk

皇家麻醉师学院

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG
020 7092 1500

rcoa.ac.uk

第三版，2023年6月

本手册将在出版之日起三年内进行复审。

© 2023 年 皇家麻醉师学院

本手册可复制用于为患者提供信息资料。请注明此原始出处。如果您希望在其他出版物中使用本传单的部分内容，则必须给出适当的致谢，并删除徽标、品牌、图像和图标。如需更多信息，请与我们联系。