

硬膜外麻醉： 风险与副作用

关于硬膜外麻醉

硬膜外麻醉是一种麻醉方式，操作时会将一根极细的塑料软管（导管）置入您的背部。麻醉师会通过这根导管为您输送止痛药物，以缓解疼痛或麻痹您的下半身。导管会留在您的背部，需要时，可通过它获得更多的镇痛效果。

硬膜外麻醉常被用于分娩镇痛，以减轻宫缩带来的不适。关于分娩硬膜外麻醉的更多信息，请访问LabourPains网站：<https://bit.ly/PainRelief-Labour>。

硬膜外麻醉也可用于外科手术和术后止痛。可在我们网站了解更多关于硬膜外麻醉手术的信息（支持多语言）：www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages。

关于风险与硬膜外麻醉

由于每个人情况不同，因此无法预知何人会出现副作用或风险。

了解风险有助于您与医疗团队讨论方案，并参与护理或分娩计划决策。

本宣传册风险数据源于统计研究的平均值。如需了解我们引用的研究详情，请前往我们的网站查阅硬膜外麻醉与风险证据表：www.rcoa.ac.uk/patientinfo/epidural-evidence-table。

您的实际风险可能高于或低于这些数据。若考虑硬膜外麻醉，麻醉师会与您讨论最可能发生或最重大的风险。

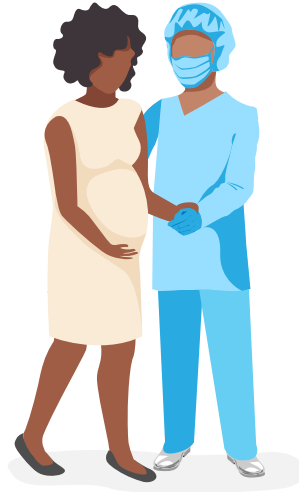
如果您考虑在分娩时使用硬膜外麻醉，可能要到进入产程后才能见到麻醉师。由于分娩过程不可预测，即使您原本未计划使用硬膜外麻醉，也可能在分娩过程中决定采用。无论硬膜外麻醉是否在您的分娩计划中，阅读本宣传册及LabourPains网站上的其他资料，都有助于您为突发情况做好准备，并思考您可能想要了解的问题。

分娩期的风险与硬膜外麻醉

根据最新证据表明，硬膜外麻醉：

- 不会增加您进行剖腹产的概率
- 不会增高使用真空吸引器或产钳[†]的风险
- 不会让您的婴儿嗜睡或对其造成长期伤害
- 不会导致产后背痛。

在分娩时选择硬膜外麻醉镇痛，有助于降低发生严重并发症的风险，例如大出血（产后出血）、感染、血栓或需要重症监护。



[†] 在阴道分娩过程中用于引导胎儿娩出的助产器械。

在以下情况下，硬膜外麻醉可使分娩更安全：

- 您患有肥胖症
- 您本身存在健康问题
- 您怀有多胞胎
- 您的胎儿是早产儿(提前出生)。

如果硬膜外麻醉没有效果怎么办？

硬膜外麻醉有时可能效果不理想，或完全无效。麻醉需约20分钟完成准备，且需要多至30分钟才能完全生效。若效果不佳，请告知助产士或麻醉师。他们会：

- 通过导管追加麻醉剂
- 建议您调整姿势
- 将导管重新放置至背部其他位置(重新置管)
- 建议改用其他麻醉方式。

每100名分娩时接受硬膜外麻醉的产妇中



硬膜外麻醉的相关风险和副作用

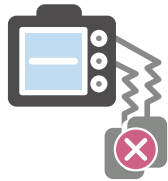
以下数据基于每100名接受硬膜外麻醉的患者的统计结果。

会出现什么症状？		会持续多久？ 能治疗吗？	发生概率？ 每100人中(一百人)
	头痛(硬脑膜穿刺后头痛)	硬膜外麻醉后一天到一周内可能出现这种情况。 若症状轻微，服用非处方止痛药后几天内可好转；若严重，则需住院治疗。 了解硬脑膜穿刺后头痛的更多信息，请访问我们的网站： www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural	0.5至1人出现该症状99至99.5人未出现症状
	发烧	这种情况可能在硬膜外麻醉后数小时内发生，并会持续数天。 如果是感染引起的，医疗团队可能会提供抗生素。	1至10人出现该症状 90至99人未出现

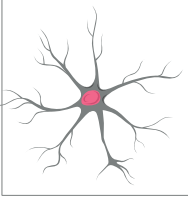
	需要治疗的低血压	可能会在硬膜外麻醉后立即出现,并持续数小时。它会导致您感到恶心、头晕或嗜睡。医疗团队会为您提供提升血压的药物。	 5至30人出现该症状 70至95人未出现
	感到恶心 (nauseous)	可能会在硬膜外麻醉后立即出现,并持续数小时。若发生此情况,医疗团队会为您提供止吐药物。	 5至20人出现该症状 80至95人未出现
	瘙痒	这种情况可能会立即发生,通常几小时内自行缓解。 医疗团队会为您提供止痒药物。	 约30人出现该症状 70人未出现
	排尿困难	硬膜外麻醉后,您可能感觉不到尿意。医疗团队有时会建议使用导尿管——一种细管,可直接从膀胱引流尿液。导尿管可能要留到第二天。	

以下风险较为少见。

以下数据基于每1,000人的统计结果。

会出现什么症状?	会持续多久? 能治疗吗?	发生概率? 每1,000人中(一千人)
 局部麻醉剂中毒(血液中的麻醉药物过多)。这种情况可能引起非常严重的并发症,例如癫痫发作或心脏骤停(即心脏停止搏动)	这些均属严重并发症。一旦发生,您的医疗团队会立即实施救治。	约1人出现该症状 999人未出现

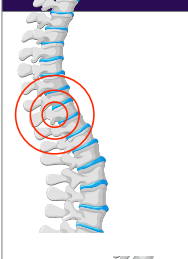
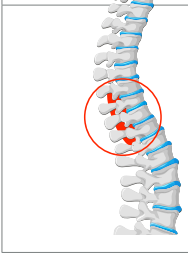
以下数据是基于每20,000人的统计结果。

会出现什么症状?	会持续多久? 能治疗吗?	发生概率? 每20,000人中(两万人)
 腿部、臀部或脚部无力、麻木或刺痛(神经损伤)	暂时性损伤(数天或数周), 通常会自行好转。 永久性损伤。	8人出现该症状 19,992人未出现 约1人出现该症状 19,999 人未出现

以下数据是基于每50,000人的统计结果。

会出现什么症状?	会持续多久? 能治疗吗?	发生概率? 每50,000人中(五万人)
 脑膜炎的症状包括头痛、发热和呕吐	硬膜外麻醉后几天至数周内 可能发生脑膜炎。这种情况 可使用抗生素治疗。	1人出现该症状 49,999人未出现

以下数据是基于每200,000人的统计结果。

会出现什么症状?	会持续多久? 能治疗吗?	发生概率? 每200,000万人中(二十万人)
 脊柱内部或周围感染	感染可发生于硬膜外麻醉后 数天至数周内。这种情况可 通过抗生素治疗,有时需手 术引流脓肿。	2人出现该症状 199,998 人未出现
 脊椎周围血栓(椎管血肿)	这是一种严重的并发症,可 能需要进行紧急手术。 若未及时治疗,可能导致下 肢瘫痪。	1至2人出现该症状 199,998 人未出现

这些数据是基于每500,000人的统计结果。

会出现什么症状?		发生概率? 每500,000人中(五十万人)	
	瘫痪	2人出现该症状	499,998人未出现

有关硬膜外或腰椎麻醉后神经损伤风险的更多信息, 请访问:www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural。

rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk



© 2025 Royal College of Anaesthetists (RCoA)

本文允许复制, 用于制作患者信息资料。
请务必引用此原始出处。若需在其他出版物中使用本文任何部分的内容, 必须给予适当署名, 并移除所有图形、品牌标识、图像及图标。如需更多信息, 请与我们联系。