

新樓醫院

姓名：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
病歷：	— 年齡：
床號：	保險身分： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 健保

減痛分娩麻醉說明書

這份說明書是有關您即將接受的醫療處置的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個醫療處置的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

醫療處置：

減痛分娩麻醉內容：

- (1) 本院減痛分娩目前主要採用腰椎硬脊膜外注射止痛法，並視情況需要做脊椎止痛法或併用上述兩種方法。
- (2) 實施減痛分娩是以維護產婦及胎兒的安全為最高原則，無論在技術或使用藥物方面，本院都經由合格專業的麻醉醫師執行。
- (3) 實施減痛分娩的時機一般在初產婦子宮頸口開四公分(約兩指寬)，經產婦開兩公分以上(約一指寬)。此時子宮自主收縮規則而有效，不易受麻醉藥物影響。
- (4) 於第二產程開始後(子宮頸口全開，約五指，10公分寬)，產房小姐會停止給予硬脊膜外麻醉藥物，以避免產婦於第二產程後不知如何學習正確用力，反而延長第二產程時間。因此部分產婦仍需忍受第二產程的產痛約一小時。
- (5) 待產婦在施行減痛分娩後請不要進食，因為已有靜脈點滴，補充不足的水分與營養。
- (6) 目前全民健保不給付減痛分娩，您必須自費支付此項目，包括止痛用藥、器材及技術費。需依照本院規定收費。

醫療處置效益：(經由醫療處置，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。)

減痛分娩麻醉效益：

- (1) 由於減痛分娩所使用的麻醉藥物濃度非常低，只麻醉疼痛感覺而不影響運動功能。所以並不是完全沒有產痛的感覺，而是減輕產痛七到八成以上。
- (2) 因為減痛分娩主要是經由硬脊膜外給予麻醉藥物，不經過血液循環達到胎兒。目前硬脊膜外減痛分娩麻醉是公認所有分娩止痛方法對胎兒影響最少的。
- (3) 在某些狀況或產程進展不良引起胎兒窘迫，需要緊急剖腹生產時，經由已放置妥當的硬脊膜外導管加入濃度較高之麻醉藥物即可達成麻醉進行剖腹產手術。

醫療處置風險：沒有任何醫療處置是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。

減痛分娩麻醉可能之風險：

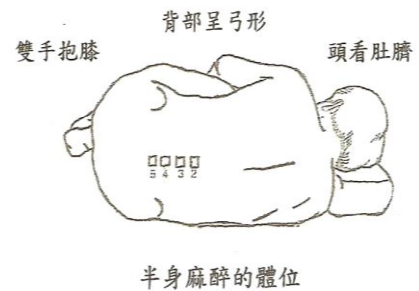
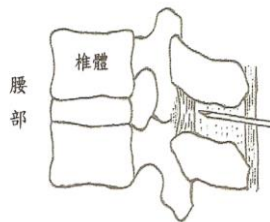
- (1)產婦有以下幾種狀況者不適合接受減痛分娩之處置(減痛分娩的禁忌症):產科急症、背部受傷或局部有感染之情形、腰椎畸形、產前出血、休克或凝血機能有異常等等。
- (2)初產婦的產程變異性本來就非常大大，臨床上不易評估其產程確切時間。硬膜外給藥之減痛分娩造成產程遲滯的可能極低。
- (3)由有經驗的麻醉醫師施行減痛分娩，對產婦及胎兒是相當安全的，大多數產婦也都能有效止痛。但是有時候還是可能發生一些副作用，如暫時性的發抖、低血壓、嘔吐或皮膚搔癢等。我們會加以預防及適當的處理。此外還有一些極少見的併發症如對藥物特異過敏、抽搐、短期的神經傷害等。

替代方案：(這個醫療處置的替代方案如下，如果您決定不接受本院醫療團隊之建議，可能會影響健康，請與醫師討論您的決定)

可能替代方案：口服止痛劑，但一般而言效果較差。

醫師補充說明：

病人或家屬發問：



第二意見諮詢：

經與原醫師討論過這個手術的效益、風險後，如果您仍存有疑問，本院可為您提供第二意見諮詢，協助診療與提供意見(如您有此需要請向醫療人員提出)。

本人(或受告知人)已經與醫師討論過接受這個手術的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解並簽具說明書，說明書由院方保存。

說明醫師： (簽章)

病人(或受告知人)： (簽章)

與病人之關係：

年 月 日