



患者及照护者教育

关于腹腔神经丛阻滞术

本信息将帮助您为即将在 MSK 接受的腹腔神经丛阻滞术做好准备。其中包含手术前、手术期间和手术后的预期情况。

腹腔神经丛（太阳神经丛）是位于腹部的一组神经，负责向大脑发送疼痛信息。这些疼痛信息发送自您的：

- 胰腺
- 肝脏
- 肾脏
- 胆囊
- 脾脏
- 肠道（肠）

关于腹腔神经丛阻滞术

腹腔神经丛阻滞指通过注射药物来阻断这些神经的疼痛感。这有助于缓解上腹部疼痛。如果您符合以下情况，您的医生可能会建议您接受腹腔神经丛阻滞术：

- 对普通止痛药出现副作用。
- 普通止痛药无法充分缓解疼痛。

腹腔神经丛阻滞术导致问题的情况较为罕见，可能包括：

- 主要血管、神经或肾脏受损。
- 部分肺萎陷。
- 神经阻滞药物被注射到血管中。
- 双腿无力。

- 肠道或膀胱问题。
- 对手术中使用的药物或染料过敏。

您的医生将在手术前与您讨论这些问题。

接受腹腔神经丛阻滞术前

询问用药情况

您可能需要在手术前停用某些常用药物。您需要与您的医疗保健提供者讨论停用哪些药物对您安全的。

我们在下面列举了一些常见的例子，但还有其他类型。确保您的医疗团队了解您服用的所有处方药和非处方药。处方药是指只能凭医疗保健提供者开具处方才可获得的药物。非处方药是指无需开具处方即可购买的药物。



在手术前几天内正确服药非常重要。如果没有这样做，我们可能需要重新安排您的手术。

抗凝剂（血液稀释剂）

血液稀释剂是一种能改变血液凝结方式的药物。血液稀释剂通常用于预防心脏病发作、中风或由血栓引起的其他问题。

如果您正在服用任何血液稀释剂，请在手术前咨询负责为您做手术的医疗保健提供者应如何处理。他们可能会告诉您在手术前的特定天数停止服药。这将取决于您所要接受的手术类型和您使用血液稀释剂的原因。

我们在下面列举了一些常见的血液稀释剂示例。还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。请勿在未咨询您的医疗团队成员的情况下停用您的血液稀释剂药物。

- 阿哌沙班（艾乐妥®）
- 阿司匹林
- 塞来昔布（西乐葆®）
- 西洛他唑 (Pletal®)
- 氯吡格雷（波立维®）
- 达比加群（泰毕全®）
- 达肝素（法安明®）
- 双嘧达莫（潘生丁®）
- 依度沙班 (Savaysa®)
- 依诺肝素 (Lovenox®)
- 磺达肝癸钠 (Arixtra®)
- 肝素注射（针剂）
- 美洛昔康（莫比可®）
- 非甾体抗炎药 (NSAID)，如布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®)
- 己酮可可碱（巡能泰®）
- 普拉格雷 (Effient®)
- 利伐沙班（拜瑞妥®）
- 柳氮磺胺吡啶 (Azulfidine®, Sulfazine®)
- 替格瑞洛（倍林达®）
- 亭扎肝素 (Innohep®)
- 华法林 (Jantoven®, Coumadin®)

其他药物和补充剂会改变血液凝固的方式。示例包括维生素 E、鱼油和非甾体抗炎药 (NSAID)。布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®) 是非甾体抗炎药的例子，但还有许多其他药物。

请阅读 *如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)。其中的内容可以帮助您了解手术前可能需要避免服用哪些药物和补充剂。

糖尿病药物

如果您服用胰岛素或其他糖尿病药物，请与为您实施手术的医疗保健提供者和开具处方的医疗保健提供者沟通。咨询手术前应完成的事项。您可能需要停止服用这类药物，或服用与平时不同的剂量。在手术前，您可能还需要遵循不同的饮食指示。请遵循医疗保健提供者的指导说明。

您的医疗团队会在手术期间检查您的血糖水平。

减肥药物

如果您正在服用减肥药物（如 GLP-1 药物），请与负责进行手术的医疗保健提供者沟通。咨询手术前应完成的事项。在手术前，您可能需要停止服用，或遵循不同的饮食指示，或两者兼而有之。请遵循医疗保健提供者的指导说明。

下面我们列举了一些导致体重减轻的药物。还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。其中有些药物本来是用于帮助控制糖尿病的，但有时却仅出于减肥目的而开具处方。

- 塞马格鲁肽 (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®)
- 度拉糖肽 (Trulicity®)
- 替西帕肽 (Zepbound®, Mounjaro®)
- 利拉鲁肽 (Saxenda®, Victoza®)

利尿剂（水丸）

利尿剂是一种有助于控制体内液体积聚的药物。利尿剂通常用于治疗高血压或水肿。还可用于治疗某些特定心脏或肾脏问题。

如果您正在服用任何利尿剂，请在手术前咨询负责为您做手术的医疗保健提供者应如何处理。您可能需要在手术当天停用该药物。

我们在下面列举了一些常见的利尿剂示例。还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。

- 布美他尼 (Bumex®)
- 呋塞米 (Lasix®)
- 氢氯噻嗪 (Microzide®)
- 螺内酯 (Aldactone®)

进行术前血液检查

您的医疗保健提供者会在手术前几天安排您进行血液检查。其目的在于检查您的血小板（促进血液凝结的细胞）。

取下皮肤上的医疗设备

您可能在皮肤上佩戴了某些医疗设备。在进行扫描或医疗程序前，某些医疗设备制造商会建议您取下：

- 连续血糖监测仪 (CGM)

- 胰岛素泵

您可以与您的医疗保健提供者讨论将您的预约安排在更接近您需要更换这些设备的日期。扫描或手术结束后，请确保您有一个额外的设备可供佩戴。

您可能不确定如何在不佩戴设备时管理您的血糖。 如果不确定，请在预约前询问治疗您糖尿病的医疗保健服务提供者。

安排人接您回家

疗程后请务必确保有一名负责的照护者接您回家。 负责的照护者必须能够帮助您安全回到家中。 如果他们有任何问题，应能够联系您的医疗团队。 请务必在活检开始前将此事安排好。

如果没有负责的照护者接您回家，您可以致电以下服务机构。 他们会安排人送您回家。 此项服务需要付费，并且您需要提供交通工具。 您可以乘坐出租车或使用汽车服务，但必须保证有一个负责的照护者陪同。

纽约地区服务机构

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

新泽西地区服务机构

Caring People: 877-227-4649

如果您有任何生病不适请告知我们

如果您在手术前出现任何不适（包括发烧、感冒、喉咙痛或流感），请致电您的 IR 医生。 您可以在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 致电联系。

下午 5:00 后或在周末和节假日，请致电 212-639-2000。 联系值班的介入放射科医生。

请记住您的预约时间

一名工作人员将在手术前 2 个工作日（周一至周五）致电给您。 如果您的手术安排在周一，他们会在前一个周四致电您。 如果您在手术前的工作日中午 12 点前仍未接到我们的来电，请致电 646-677-7001。

工作人员会告知您应该于何时到达医院接受手术。 您需要前往：

Memorial Hospital 术前中心 (PSC)

约克大道 1275 号（东 67 大街与东 68 大街之间）
纽约，邮编 NY 10065
请乘坐 M 电梯到达 2 楼。

请访问 www.msk.org/parking 获取所有 MSK 地点的停车信息与指引。

如果您因任何原因需要取消手术，请致电为您安排该手术的医疗保健提供者。

接受腹腔神经丛阻滞术前一天

进食指导说明



手术前的午夜（凌晨 12 点）后请停止进食。其中包括硬糖和口香糖。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止进食给出不同的指示。如被告知，请遵循其指示。有些人需要在手术前禁食（不吃东西）更长时间。

接受腹腔神经丛阻滞术当天

液体摄入指导说明

午夜（凌晨 12 点）至抵达时间前 2 小时，只能饮用以下所列的液体。请勿进食或饮用其他任何饮品。抵达时间前 2 小时停止饮用。

- 水。
- 透明的苹果汁、葡萄汁或蔓越莓汁。
- Gatorade 或 Powerade。
- 黑咖啡或清茶。可以添加糖。请勿添加任何其他东西。
 - 请勿添加任何含量任何类型的牛奶或奶精。包括植物奶和奶精。
 - 请勿添加蜂蜜。
 - 请勿添加风味糖浆。

如果您患有糖尿病，请注意这类饮料中的含糖量。如果摄入这类饮料的无糖、低糖或无添加糖版本，会更容易控制血糖水平。

在手术前保持水分会有所帮助，因此如果口渴请饮用液体。请勿摄入超出所需的饮水

量。手术期间，您将接受静脉 (IV) 输液。



抵达时间前 2 小时停止饮用。其中包括水。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止饮水给出不同的指示。如被告知，请遵循其指示。

注意事项

- 请仅服用保健提供者告知您在手术当天早晨服用的药物。请喝几口水送服。
- 请勿涂抹任何乳膏或凡士林 (Vaseline®)。您可以使用除臭剂和清淡保湿剂。
- 请不要化眼妆。
- 请取下所有的首饰，包括身体穿孔。
- 请将贵重物品留在家中。
- 如果您习惯配戴隐形眼镜，如果可能，请换成镜框眼镜。如果您没有镜框眼镜，请携带您的隐形眼镜盒。

来医院时需随身携带的物品

- ☐ 您服用的药物的清单。
- ☐ 治疗您呼吸问题的药物（如吸入器）、治疗胸痛的药物或两者兼有。
- ☐ 镜框眼镜或隐形眼镜盒。
- ☐ 医疗护理委托书和其他预立医疗指示（如果您已填写完成）。
- ☐ 用于治疗睡眠呼吸暂停的呼吸机（如有），例如持续气道正压通气 (CPAP) 机或双水平气道正压通气 (BiPAP) 机。如果您无法随身携带这些设备，我们将在您住院期间为您提供。

可能发生的情况

抵达医院后，请乘 M 电梯到达 6 楼。通过玻璃门进入。在服务台进行登记。

许多工作人员会要求您说出并拼写出您的姓名和出生日期。这是为了保障您的安全。因为姓名相同或相似的患者可能会与您同一天接受手术。

医生将向您解释手术，并回答您的任何问题。他们将要求您签署一份知情同意书（一份表明您同意该手术并理解其风险的同意书）。

当您接受该手术时，您的护士会将您带入手术室，医生会帮您躺在检查台上。您的麻醉团队中的一员会将静脉 (IV) 导管置入您的静脉（通常选择位于手或手臂的静脉）。您需要先要通过静脉输液，但静脉导管在后期将用于为您输送麻醉药（使您入睡的药物）。当您入睡之后，医生会开始做手术。

接受腹腔神经丛阻滞术期间

您将俯卧在手术台上，髋部下方垫一个枕头。我们将对您的背部进行清洁。医生会为您注射麻醉药，使您背部约中间的区域麻木。他们将使用 X 线引导注有阻滞剂的针头，将药物注入您的腹腔神经丛。医生会拔出针头，然后在该部位盖上绷带 (Band-Aid®)。

您的手术将耗时约 90 分钟。

接受腹腔神经丛阻滞术后

在医院时

手术后，您将会在麻醉复苏室 (PACU) 里醒来。护士会监控您的体温、脉搏、血压和氧气水平。您会一直待在 PACU 中，直至您完全清醒。

当您醒来后，您可能会：

- 感到片刻头晕。
- 腹部有饱胀感和温热感。
- 感觉恶心和/或想吐。
- 感觉困倦或意识模糊。您将留在恢复室，直至感觉好转。

您的护士将在您出院回家前与您和您的照护者核对出院后的相关注意事项。

居家

- 手术后，您可以继续服用止痛药。
- 背部的进针部位可能会酸痛几天。

- 您可能会腹泻（稀便或水样便）3 至 5 天。
- 手术后 24 小时内不要驾驶或操纵重型机械。
- 手术后 24 小时内不要饮用酒精饮料。
- 您可以在手术当晚或第二天早上取下 Band-Aid®。
- 您可以在手术后第二天淋浴。

疼痛服务科的医疗保健提供者会在手术后 2 到 3 个工作日内给您打电话，询问您感觉如何。

接受腹腔神经丛阻滞术后如何管理疼痛

- 手术后 24 小时内，您可能会感到疼痛加剧。您可能需要再服药 1 至 2 天。如果疼痛持续超过 48 小时（2 天），请致电您的医生。
- 您可能需要几天或更长时间才能完全感受到阻滞剂的效果。继续遵医嘱服用止痛药。医疗保健提供者会根据阻滞剂的止痛效果告知您如何慢慢降低止痛药的剂量。

腹腔神经丛阻滞效果因人而异，可持续数周到数月。其效果消失后，医生会与您讨论其他方案。

何时电话联系您的医疗保健提供者

如果出现以下任何一种情况，请您联系您的医疗保健提供者：

- 发热 $\geq 100.4^{\circ}\text{F}$ (38°C)。
- 疼痛程度在术后 24 至 48 小时（1 至 2 天）内发生变化。
- 注射部位发红或肿胀。
- 您有任何问题。
- 您有疑问或担忧。

联系信息

如果您有任何疑问或担忧，请致电 212-639-6851 联系麻醉疼痛服务。您可在周一至周五上午 9 点至下午 4 点联系到工作人员。下午 4 点以后、周末或节假日，请致电 212-639-2000，要求值班的麻醉疼痛科人员接线。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

About Your Celiac Plexus Block Procedure - Last updated on July 1, 2024

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利