患者及照护者教育

乳房、腋窝或胸壁区域麻醉

本文解释了什么是局部麻醉， 并说明了在区域阻滞医疗操作期间和之后可能发生的情况。

局部麻醉又称为区域阻滞。

麻醉的类型

麻醉是指通过药物来阻断疼痛。 麻醉可在手术或医疗操作期间或之后，或同时在这两个时间段阻断疼痛。 麻醉分为 3 种主要类型：

- **局部麻醉**可麻痹身体的一小部分，例如在牙医处填充蛀牙时。 局部麻醉以注射或涂抹药膏的方式进行。 在局部麻醉下，您可能会感觉到压力或动作，但不会感到剧烈疼痛。 在此过程中，您始终保持清醒且神志清明。
- **局部麻醉**又称区域阻滞或神经阻滞，可麻痹身体的较大部位。 区域阻滞以注射的方式进行。 区域阻滞可与镇静剂或全身麻醉结合使用，或同时与两者结合使用。 镇静剂是一种能够使人感到困倦和放松的药物。
- **全身麻醉**会使人进入睡眠状态，因此您既不会感到疼痛，也不会记得手术或操作过程。 全身麻醉通过置入静脉的静脉注射 (IV) 管路给药。 或者，您也可以通过吸入（呼吸）的方式接受

全身麻醉。

关于区域阻滞

麻醉师是指接受过麻醉使用专门培训的医生。 手术当天，麻醉师可能会建议您接受区域阻滞。 区域阻滞是治疗方案的一部分，有助于在术前、术中和术后缓解您的疼痛。 它的作用原理是使手术部位失去知觉。

进行区域阻滞还有助于减少您所需的其他止痛药用量。 这有助于降低您出现以下副作用的风险：

- 恶心（感觉想吐）。
- 呕吐。
- 倦睡（感觉困倦）。
- 便秘（即排便比平时少、排便困难，或两者兼而有之）。

麻醉师可能会建议采用以下一种或多种区域阻滞方法， 具体取决于您的需求、医疗史以及即将进行的手术类型：

- **胸椎旁 (TPVB) 阻滞**可使胸部的神经麻木， 有助于缓解术后乳房或胸壁的疼痛。
- **胸肌 (PECS) 阻滞**可使胸部和腋窝部位的神经麻木， 有助于缓解术后乳房、腋窝或胸壁的疼痛。
- **锯肌平面阻滞**可使胸部和腋窝部位的神经麻木， 有助于缓解术后乳房、腋窝或胸壁的疼痛。
- **竖脊肌平面 (ESP) 阻滞**可使胸部的神经麻木， 有助于缓解术后

乳房或胸壁的疼痛。

如果您符合以下情况，可能无法接受区域阻滞：

- 目前正在服用抗凝血剂（影响血液凝固的药物）。
- 阻滞部位存在感染。
- 对局部麻醉过敏。

如果您曾接受过脊柱手术，仍可进行区域阻滞。 请务必告知麻醉师您曾接受过此类手术。

区域阻滞医疗操作期间可能发生的情况

区域阻滞医疗操作将于手术前在术前中心进行。 在此过程中您将处于清醒状态。

我们会为您连接上设备，记录您的心率、呼吸和血压。 您将通过鼻导管（置于鼻下的细管）吸入氧气。

在医疗操作开始前，医疗团队将进行安全核查，确保万无一失。 他们将检查：

- 您的姓名。
- 您即将接受的手术类型。
- 您将接受的区域阻滞类型。
- 您将接受区域阻滞的身体侧。

安全核查完成后，医疗操作将正式开始。

摆位

进行区域阻滞医疗操作时，您需要保持特定体位。 这有助于麻醉师将区域阻滞药物注射到正确的部位。 医疗团队成员将协助您调整至正确体位。

麻醉师注射区域阻滞药物的部位称为目标部位。

- **如果您接受的是 TPVB 阻滞：**麻醉师将把药物注射到您背部靠近脊柱的目标部位。
- **如果您接受的是 PECS 阻滞、锯肌平面阻滞或 ESP 阻滞：**麻醉师将把药物注射到您胸部前面、侧面或后面的目标部位。

目标部位将处于您进行手术的身体一侧。 根据目标部位的位置，您可能需要：

- 俯卧，其中一只手臂自然垂在病床外。
- 低头坐着，下巴贴近胸部。
- 侧卧，手臂搭在身体上。
- 仰卧。

注射区域阻滞麻醉药物

当您摆好正确体位后，麻醉医师会通过静脉输液管路为您注射镇静剂。 镇静剂将帮助您放松，让您感觉舒适。 您可能会开始感到困倦。

接下来，他们会注射局部麻醉药物，使目标部位的皮肤麻木。 您可能会产生某种灼烧感或刺痛感。 这是正常现象。

随后，麻醉师会将区域阻滞的针头刺入目标部位。 他们将使用超声扫描来观察针头，确保针头置于正确的位置。 一旦针头定位准确，他们将注射区域阻滞药物。 注射期间，您的背部或胸部可能会感到一定的压力。 这是正常现象，注射完成后即会停止。

有时可能会在您的乳房、腋窝或胸壁的双侧实施手术。 如果是这种情况，麻醉师会先对您的背部或胸部的单侧进行医疗操作。 随后，他们会对背部或胸部的另一侧重复该操作。

整个过程大约需要 15 分钟。 如果需要对身体两侧同时进行操作，时间可能会稍长一些。

区域阻滞医疗操作之后可能发生的情况

区域阻滞医疗操作后，您将接受全身麻醉，并在睡眠状态下接受手术。

区域阻滞的效果可持续 12 到 18 个小时。

区域阻滞对乳房、腋窝或胸壁的风险

乳房、腋窝或胸壁部位的区域阻滞存在一些风险，例如：

- 注射部位出血。
- 感染。
- 阻滞不起作用。

区域阻滞还可能存在其他更严重的（非常危险的）风险。 这些严重风险极为罕见。 其中包括：

- 神经受到刺激或损伤。
- 区域阻滞药物被注射到离脊髓过近的位置。 如果发生这种情况，您会感到胸部以下部位麻木。 随着时间推移，麻木感会逐渐消失。
- 区域阻滞药物被注入血管。 如果发生这种情况，您可能会出现以下症状：
  - 低血压。
  - 癫痫发作（出现无法控制的颤抖或僵硬）。
  - 心律异常（不正常）。 您的心跳可能过快、过慢或不规则。
- 针头刺入胸腔，可能导致空气进入胸腔。 该情况称为气胸。 如果发生这种情况，可能需要在您的胸腔内放置一根细管，用于排出空气。

如果发生上述任何情况，您的麻醉师和医疗团队将处理并实施治疗。

联系方式

如果您对区域阻滞有任何疑问或担忧，请致电 646-888-7067 联系您的医疗团队成员。 您可以在周一至周五上午 8:30 至下午 4:30 联系他们。下午 4:30 之后、周末或节假日，请拨打 212-639-2000。 请求与值班的麻醉医疗保健提供者通话。

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。

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