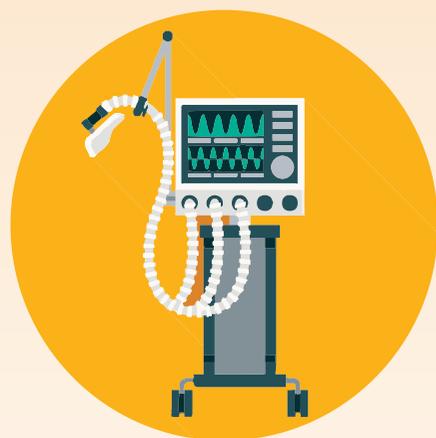


減少併發症的方法

減少睡眠窒息最有效的方法，就是來醫院做手術，并帶著自己的正氣壓睡眠呼吸機 (CPAP)，因為唯有自己的呼吸機才是最適合自己。患者回家後也應持續使用呼吸機。



其他麻醉方法選擇

您的麻醉科醫生會和您商討全身麻醉以外，其他合適的麻醉方法，例如局部麻醉、區域麻醉。這些麻醉方法可以麻痺局部身體，避免全身麻醉的風險，也減少睡眠窒息。如果手術期間保持清醒會令您感到緊張，

我們可以給予輕度鎮靜，但同時會增加窒息的風險。我們也會盡量避免嗎啡類的止痛藥。

住院時間

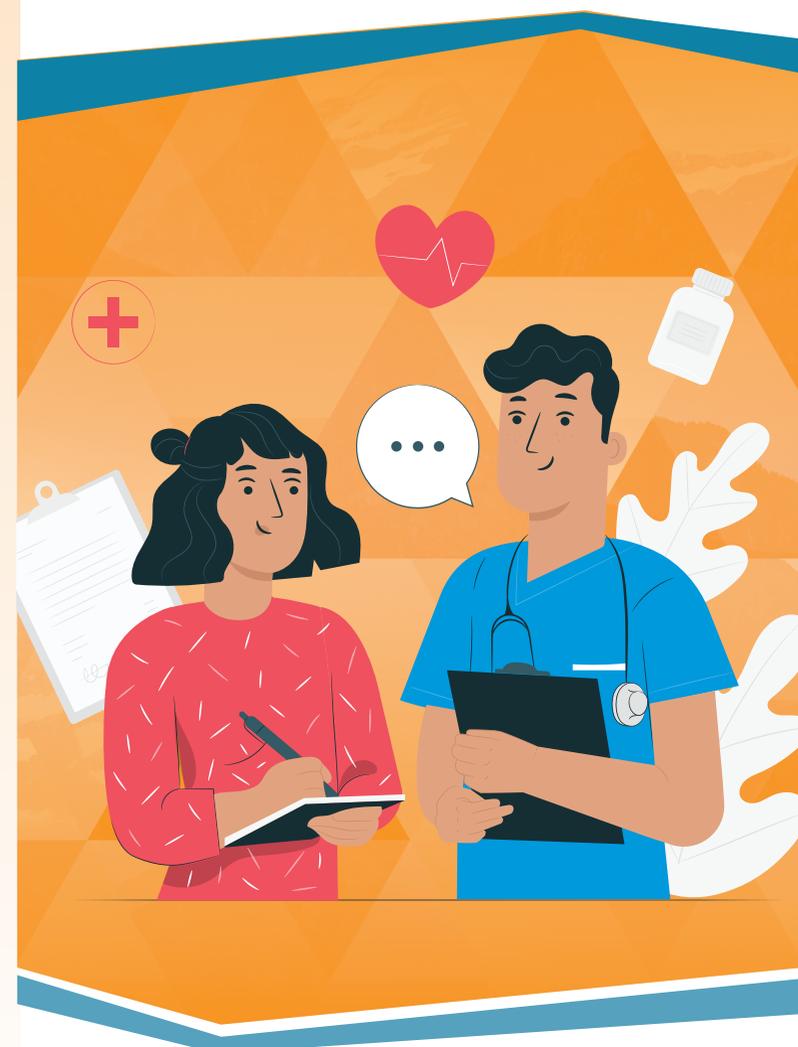
睡眠窒息症患者可以進行日間手術，但是如果預計需要用到嗎啡類止痛藥，或做與氣管有關的手術，有機會不可即日出院。如果是做大型手術，術後有可能需要住在病房，甚至深切治療部，觀察一段時間。

Patient Empowerment Programme,
New Territories West Cluster
新界西醫院聯網 病人助力基金

© 本刊物任何部份之資料，未經版權持有人允許，不得用任何方式 (包括電子、機械、影印或記錄) 抄襲、翻印、儲存在任何檢索系統上或傳輸。

2020年11印製 第一版本

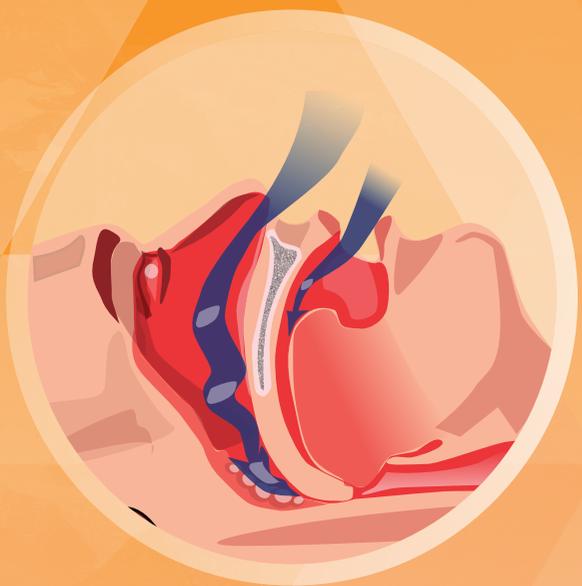
阻塞性 睡眠窒息症患者 日間手術須知



簡介

我們會透過術前問卷進行睡眠窒息症篩查，已確診或高風險人士請細閱此單張。

阻塞性睡眠窒息症就是睡覺時經常因上呼吸道肌肉鬆弛而阻礙氣管，引致窒息。窒息時，血液的含氧量就會降低，基於人體的自我保護機制，當事人會蘇醒過來以維持呼吸，如是者整晚不斷循環。這會導致日間渴睡、精神不集中。手術用的麻醉藥、鎮靜劑或術後止痛藥均會抑制呼吸，加重睡眠窒息症病情。



治療睡眠窒息症的方法

患者可以使用持續正氣壓睡眠呼吸機 (CPAP)，就是把正氣壓通過鼻罩或面罩，輸送到患者上呼吸道，使呼吸道保持暢通，達到正常呼吸。

其他治療方法包括：減輕體重，避免酗酒，戒煙，使用牙托，外科手術。



經過麻醉科醫生的評估後，懷疑睡眠窒息症的病人有機會在手術前或後，被轉介至耳鼻喉科或內科作進一步的檢查和治療。

睡眠窒息症與麻醉

全身麻醉過後，窒息的頻率和嚴重性會增加，這與麻醉藥、手術後的不適和深層睡眠的減少有關。常見於術後的第一、四、五天，身體會嘗試補回失去的深層睡眠，而窒息就是在深層睡眠的時候發生。

若手術後需要使用到嗎啡類止痛藥，亦會令睡眠窒息症更嚴重。

此外，手術的類型也有影響。大型手術或耳鼻喉科手術惡化睡眠窒息的風險比小手術大。

缺乏治療的患者亦較易出現高血壓和其他心血管的併發症。確診睡眠窒息症後，我們通常會建議使用二至四個禮拜的持續正氣壓睡眠呼吸機 (CPAP)，才再安排手術，因為這樣能大大減低心血管併發症的風險。我們會抽血來決定治療期的長短。