



溫馨提示： 嘔吐后請不要立即補充水分

※如何降低麻醉後噁心嘔吐反應※

所謂術後噁心嘔吐 (postoperative nausea and vomiting , PONV) 是指手術後 24 小時內出現噁心或嘔吐的情形。

噁心和嘔吐是手術後最常見的併發症，約有 20~30% 的病人會出現。術後噁心嘔吐會加重病人的不適，增加傷口縫線處的張力以及食道破裂的危險，亦會延長恢復室留觀的時間。另外，病人術後因麻醉藥物的影響，使得呼吸道反射受到抑制，術後噁心嘔吐容易發生吸入性肺炎的危險。有此經驗者，部分病人因而害怕接受手術與麻醉，致延誤就醫或不敢使用術後止痛，強忍傷口的疼痛；因此，除了

給予病人正確觀念外，醫護人員更應主動提供相關措施來減輕病人的不適。

造成術後噁心嘔吐的原因繁多，一般分為病人、麻醉與手術三大因素。

(一)病人方面：女性、非吸菸者、患有動暈症 (motion sickness) 或過去有術後噁心嘔吐病史者，與出現術後噁心嘔吐有高度相關。另外，研究顯示偏頭痛、年輕人及容易焦慮等因子，亦與術後噁心嘔吐有關。

(二)麻醉因素：使用吸入性麻醉劑或笑氣進行全身麻醉、術後使用鴉片類止痛藥物、全身麻醉時間過長(大於 1 小時) 或術後鴉片類止痛藥物用量的增加，皆會增加術後噁心嘔吐的發生。

(三)手術因素：手術類型包括斜視矯正手術、中耳手術等被認為與術後噁心嘔吐有關，據統計腹部、婦科以及腹腔鏡手術，約有 48-59%病人出現術後噁心嘔吐的情形。因此，術前麻醉科醫師主要針對四大危險因子去做術後噁心嘔吐

的風險評估：女性、非吸菸者、之前有術後噁心嘔吐的病史，以及術後鴉片類藥物的使用。

若術後發生噁心嘔吐，給予藥物治療以及預防併發症發生即可。對於中度風險族群，則可在術前給予皮質類固醇(Dexamethasone)做為預防，可以降低 10~20%的發生機率。大部分輕微噁心嘔吐的患者，只要給予少量止吐藥物，症狀都可獲得緩解。因此，民眾若對於術後噁心嘔吐有恐懼或疑慮時，可於術前麻醉訪視門診時，告知麻醉科醫師，除了做好風險評估外，也可共同討論麻醉以及術後止痛計畫，針對個人需求、手術術式等，規劃專屬個人的麻醉方式。