**※門診病患手術麻醉前注意事項※**

手術過程盡量有家屬陪伴，並於開刀房外守候

為什麼要家屬陪同才能離院?

        門診手術之前，如果需要全身麻醉，在「麻醉評估門診」訪視時，您的麻醉醫師會要求，手術之後需要有成年人家屬(或朋友、照護員)接送下才能離院，甚至取消或延遲為沒有家屬陪同的病人手術。為什麼要這樣做？

◎麻醉後恢復

       就像醉後酒醒，全身麻醉後的恢復大致分成三個時期(註1)。

●  初期：停止麻醉藥劑，病人的各種保護性反射與運動功能恢復。

●  中期：病人達到出院的各項指標要求。

●  後期：病人恢復手術之前的生理狀態。

        全身麻醉之後，如果是住院病人，在恢復中期就會被轉送回病房。臨床研究發現，門診手術病人(單純的局部麻醉除外)，尚未完全恢復到手術之前的生理狀態，其認知、精神、和運動功能都還有影響(註2)。舉例來說，絕大多數病人返家之後都不記得醫師告訴他要注意的事項，而有三分之二的病人也不記得護理師的提醒與衛教指導。有大約三分之一的病人到隔天早上都還需要旁人幫忙，感覺不像原來的自己。剛離院的幾個小時之內也可能有疼痛、頭暈、方向感不足、噁心嘔吐等副作用出現(註3)，都需要旁人協助或攙扶。

       基於這層考慮，麻醉醫師會一再提醒，要求門診病人手術後需要再家屬陪同下才能出院，並於24小時之內，不要自行駕駛交通工具，或搭乘機車，以免發生危險。

    同樣的道理，有的醫院還會提醒這段期間不要喝酒、不要從事高空作業、不要作重大决定、不要操作危險機械及費力的工作、不要熨燙衣服、煮開水、不要將廁所或浴室門鎖上讓照顧者無法照料。當然，年老體弱、行動不便者需由家屬或護工陪同，以免發生意外。

        更謹慎的，有的醫院提醒48小時之內都要注意，有的私人醫療保險公司更把當成給付與否的條件之一。

     基於醫學上的安全考慮不同，有的醫師會接受病人離院之後，去搭乘計程車或大眾運輸工具返家，有的醫師不能接受這樣的風險。如果安排成年人接送離院有困難，要事前和您的醫師溝通討論。

(註1. Chung F, Imasogie N, Ho J, Ning XQ, Prabhu A, Curti B. Frequency and implications of ambulatory surgery without a patient escort. Can J Anesth 2005; 52:1022-6.

註2. Awad IT, Chung F. Factors affecting recovery and discharge following ambulatory surgery. Can J Anesth2006; 53: 858-72.

註3. Gall S, Bull J. Clinical risk: discharging patients with no-one at home. Gastroenterol Nurs2004; 27: 111-4.)