

# 舒適生產— 認識減痛分娩



主講人：劉思祖 主任  
天主教永和耕莘醫院  
麻醉科

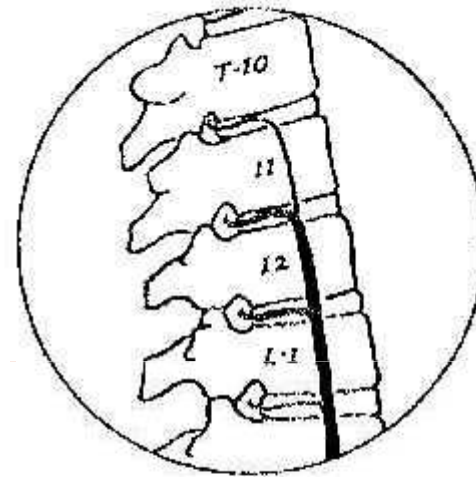
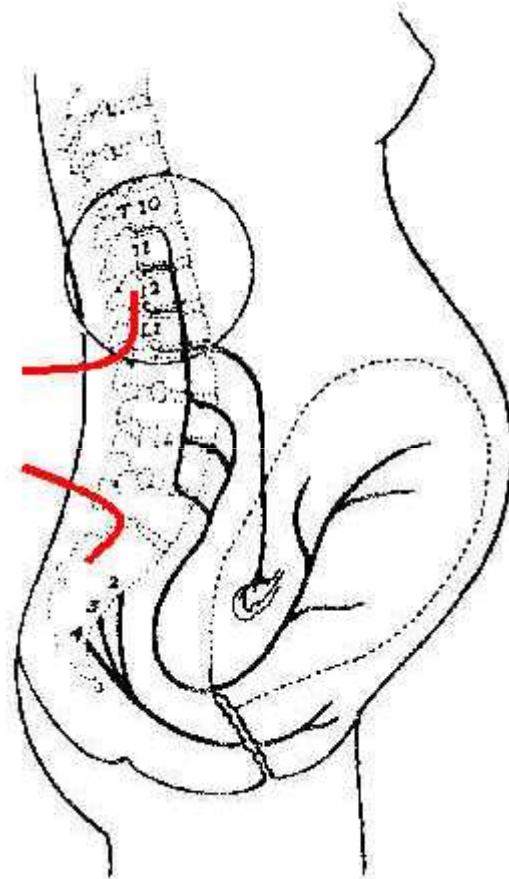


## 產痛程度

- 無法忍受的疼痛：35—50%
- 厲害的疼痛：35—37%
- 中等程度的疼痛：15—28%

# 分娩過程

	過程	神經分佈	疼痛部位
第一產程	子宮開始規律收縮至子宮頸口全開	第十、十一、十二胸椎神經至第一腰椎神經	下腹部、背部及鼠蹊部
第二產程	子宮頸全開至胎兒娩出	第二至第四薦椎神經	大腿、會陰及肛門
第三產程	胎兒出生至胎盤娩出		



Bonica JJ. In Bonica JJ, McDonald JS (eds): Principles and practice of obstetric anesthesia and analgesia, 2nd ed, Williams & Wilkins, 1996, p261



## 產痛引起之不良反應

- 產婦腎上腺素大量分泌：子宮血管收縮、子宮血流量降低、胎兒缺氧
- 產婦呼吸急促：二氧化碳排出量增加、子宮血管收縮、子宮血流量降低、胎兒缺氧
- 產婦體力透支：產程延長
- 恐懼、不安、噁心、嘔吐



## 減輕產痛的好處

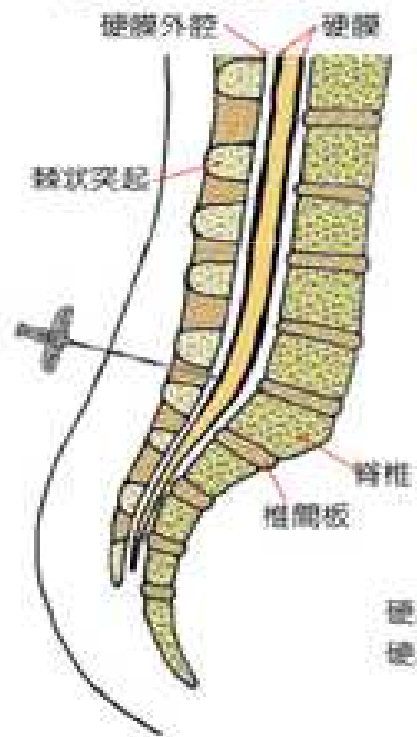
- 避免子宮和胎盤的血流量減少：改善胎兒的氧氣供應
- 避免子宮收縮的現象：增加順產的機率
- 避免因疼痛過度而導致不必要的剖腹生產
- 清醒合作的母親，以愉快的心情全程參與生產的過程
- 降低下次懷孕及生產的恐懼感



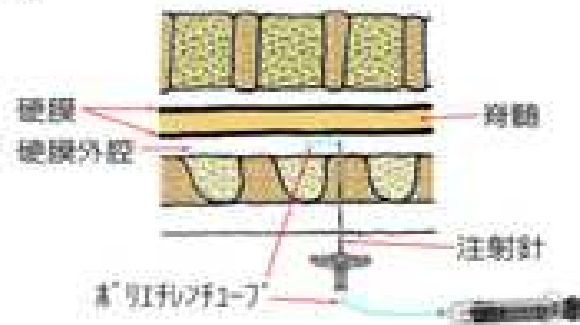
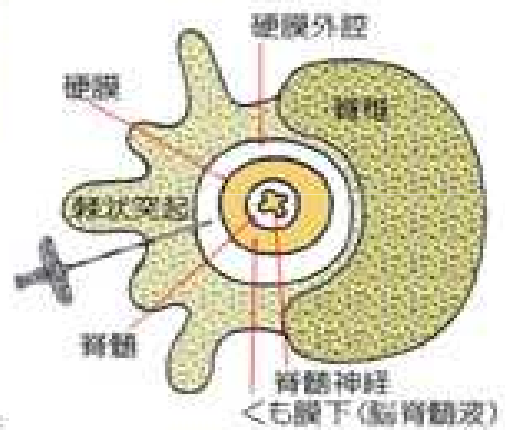
## 減少產痛的方式

- 調整呼吸、鬆弛：拉梅茲、按摩.....
- 吸入性麻醉氣體
- 針灸
- 靜脈或肌肉注射止痛藥物
- 硬膜下止痛法
- 硬膜外止痛法

背骨の縦断面図



背骨の横断面図







## 減痛分娩的適應症

- 對疼痛敏感度高及怕痛的產婦
- 高危險妊娠如子癇症、高血壓等
- 合併其他內科系統疾病，如糖尿病、心臟病、腎臟病等



## 減痛分娩之禁忌症

- 產科急症
- 背部感染
- 出血
- 休克
- 血小板數目過少
- 凝血功能異常

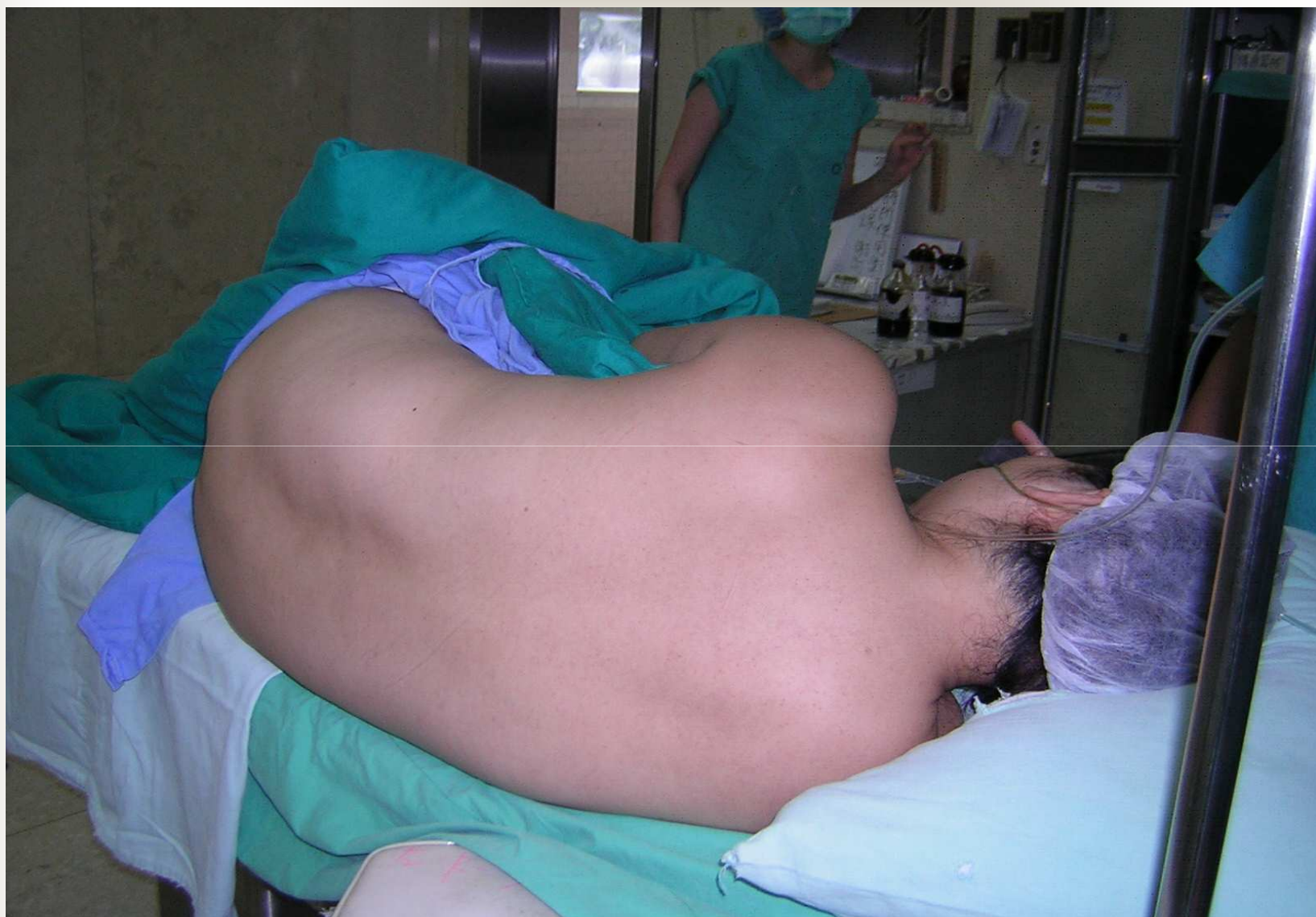


## 減痛分娩可能發生之副作用

- 背痛
- 頭痛
- 神經或血管傷害
- 感染
- 暫時性的發抖
- 低血壓
- 嘔吐
- 皮膚搔癢
- 藥物過敏



# 減痛分娩之施行步驟



產婦採取側睡姿勢，雙手抱膝，呈C字型（蝦米狀）



在背後以消毒溶液消毒



在消毒部位鋪上無菌洞巾



在適當位置注射局部麻醉藥

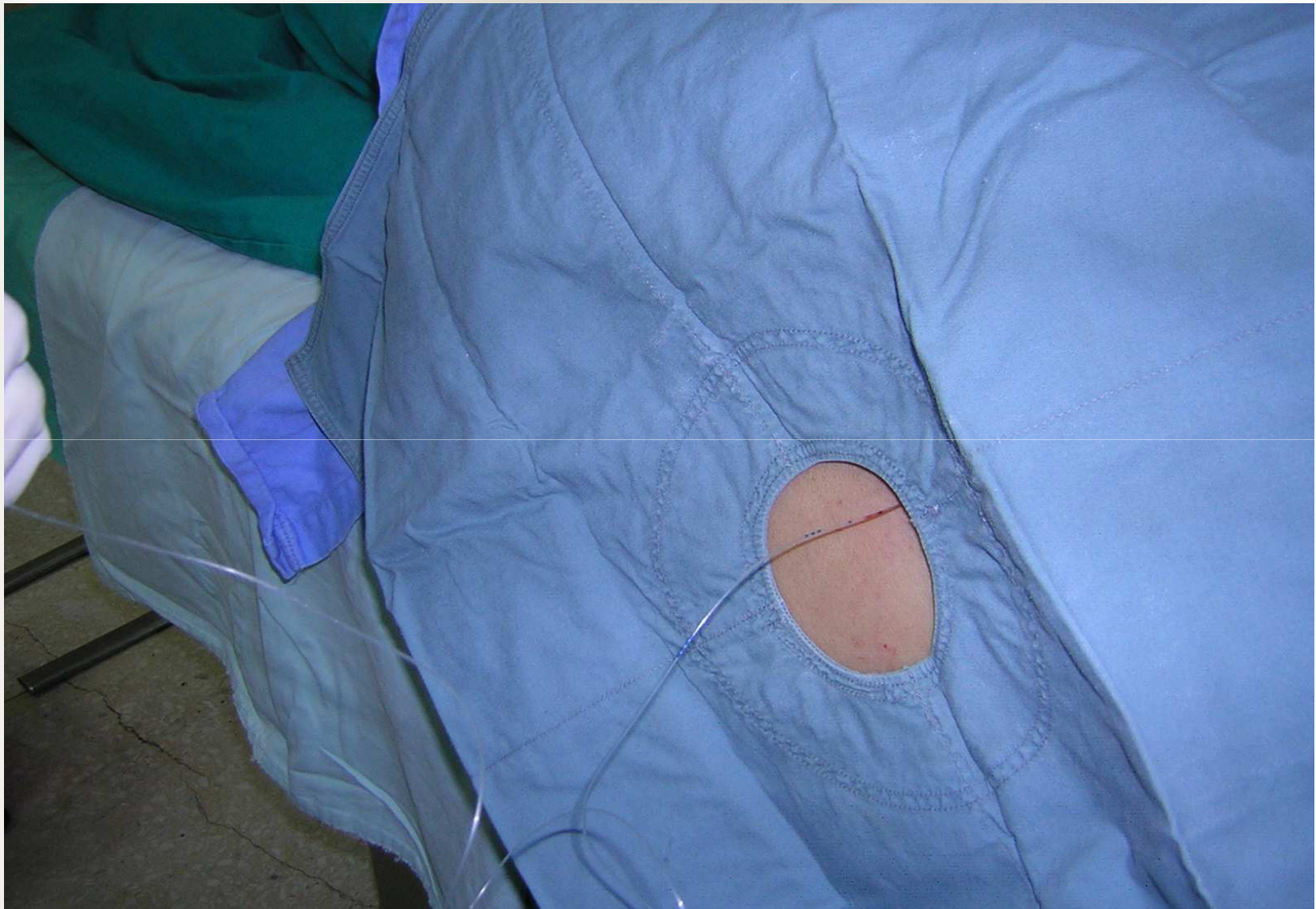




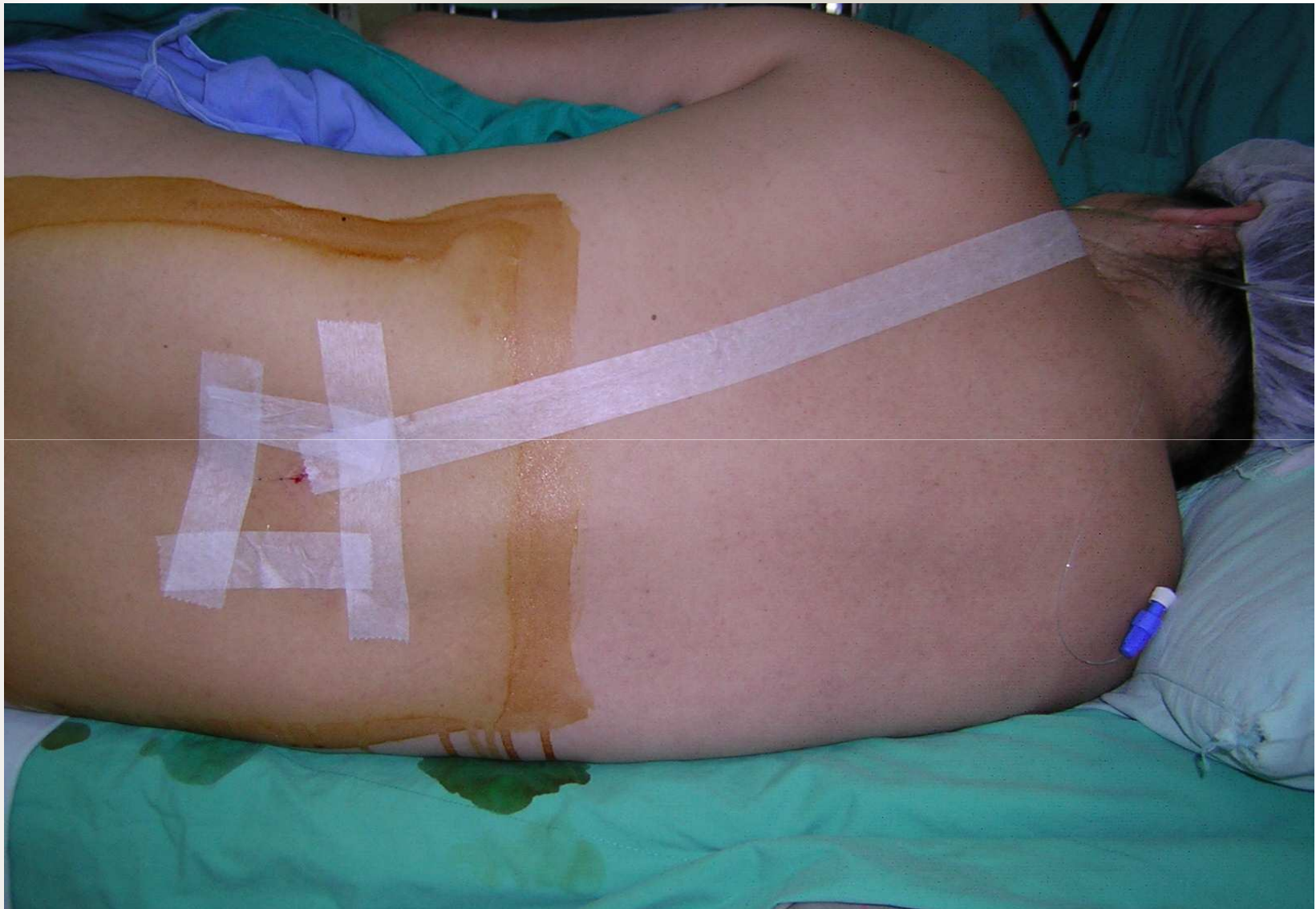
進行硬膜外穿刺



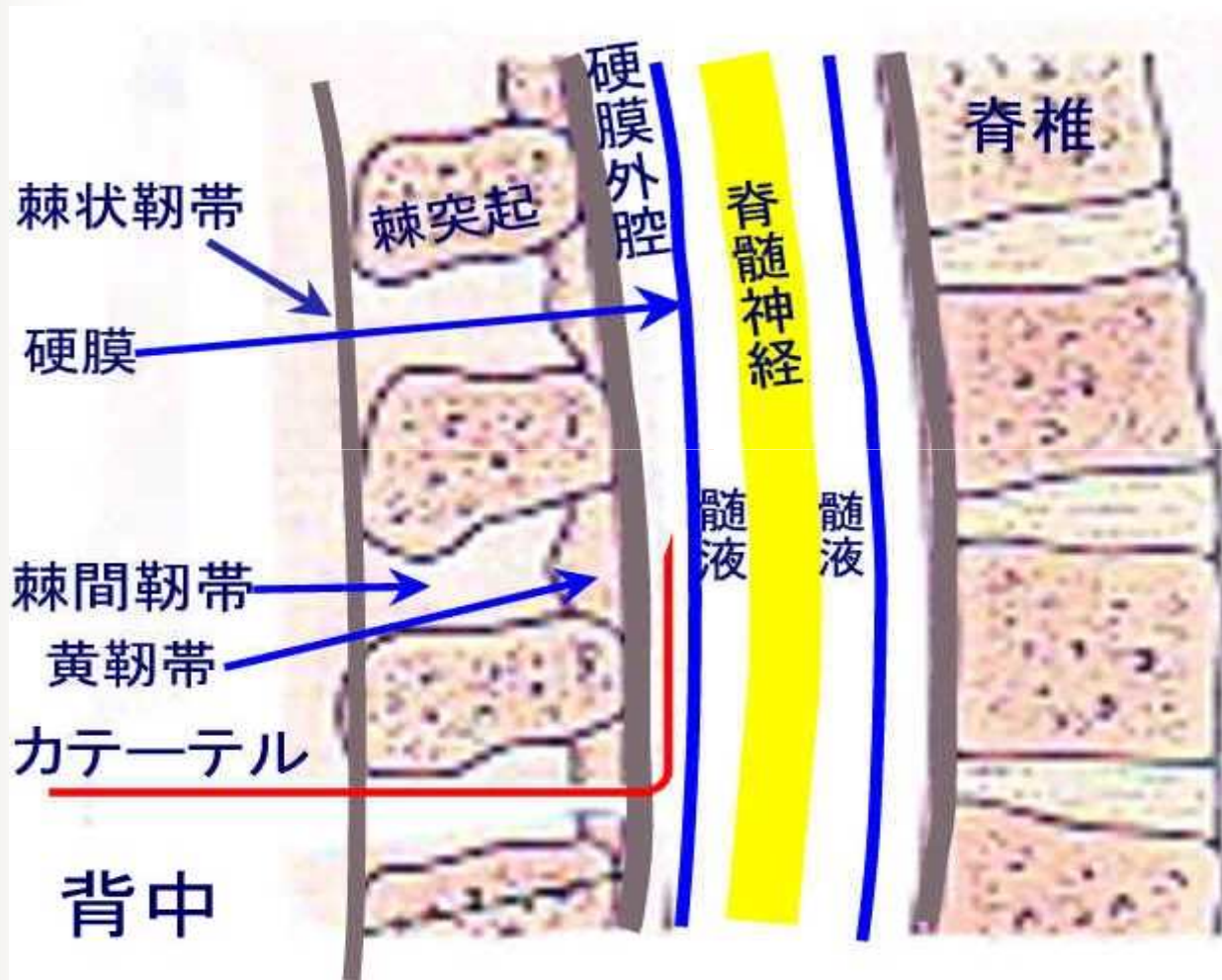
經由穿刺針置入硬膜外導管



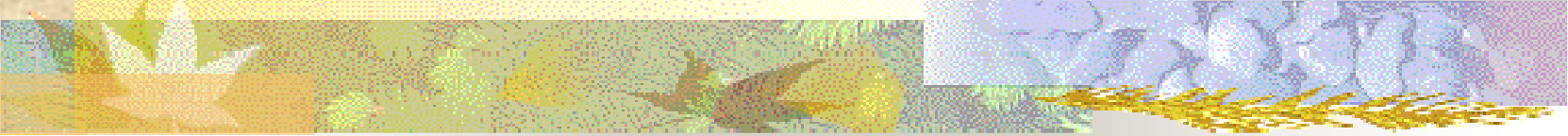
調整至適當位置



固定導管，置放完畢



完成示意图



# Q1：什麼時候可以開始做減痛分娩？

- 當產程確定開始時，子宮收縮的頻率愈來愈頻繁，收縮也達到一定的強度時，就可以開始施行減痛分娩。
- 一般在初產婦子宮頸口開四公分及經產婦開二公分以上作減痛分娩，可使子宮自主收縮變得有效及規律，若子宮頸開口未達到一定程度，太早開始使用減痛分娩的話，有可能會延長待產的時間。



## Q2：減痛分娩會影響到胎兒嗎？

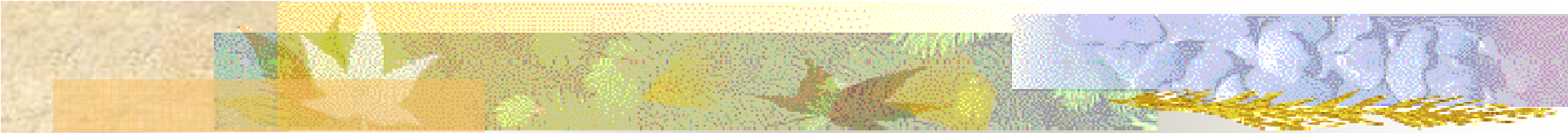
- 施行減痛分娩的前提，是以母親與胎兒都安全為最高原則。由於減痛分娩使用的藥物濃度遠低於一般半身麻醉的劑量，所以能被吸收然後到達胎盤的藥物量可以說是微乎其微，因此對於胎兒並無不良影響。



## Q3：減痛分娩會延長生產的時間嗎？

- 過去在減痛分娩使用的局部麻醉藥，濃度較高，確實會延長產程；近年來的產科麻醉研究均使用極低濃度的麻醉藥物，發現產程因受到減痛分娩的影響而延長的機率，已經大幅降低。





## Q4：做了減痛分娩之後，一定可以自然生產嗎？

- 減痛分娩的目標是要減輕自然生產時的疼痛，以及減少產痛所帶來的不良生理反應。理論上，減痛分娩是可以降低剖腹生產的機率，但是並不可能完全避免。例如當胎兒臍帶受到壓迫，胎兒的心跳發生異常，或者是產婦發生產前異常出血等緊急狀況時，都是需要緊急剖腹生產的。



## Q5：減痛分娩會傷害到脊髓和神經嗎？

- 施行這種止痛的技術的位置是位於脊髓尾端的下方，而且是經由訓練合格的麻醉專科醫師來執行的，因此造成這種傷害的可能性是微乎其微的。



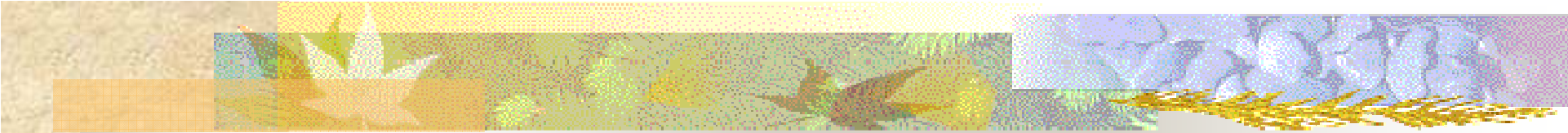
## Q6：減痛分娩會導致背痛嗎？

- 不論是否施行硬膜外止痛法，背痛常常會在生產後發生；但是除了在插入針頭的部位會有一、兩天的輕微疼痛外，減痛分娩並不會增加產婦腰酸背痛的發生機會。懷孕時良好姿勢的維持、以及產後良好的復健，才是減少腰酸背痛的好方法



## Q7：減痛分娩會導致頭痛嗎？

- 在穿刺或放置導管的過程中，可能因為硬腦膜被刺穿而導致頭痛。如果有發生這種情形況的話，一般而言，經過臥床休息、補充水份、服用止痛藥等治療方式，在一週內可痊癒。而且有必要的話，也可以使用血液綴補術(epidural blood patch)來治癒。



## Q8：做完減痛分娩真的就不會痛了嗎？

- 疼痛是個人主觀的感受，因人而異；止痛藥物的給予則可以精確定量。而減痛分娩並不是要做到完全不痛，完全不痛便不會知道如何配合用力。所以**目的是減痛而非無痛**。保留輕微的子宮收縮感覺，去除難以忍受之產痛才是最好的減痛分娩方法。



祝您生產順利！