



「舒眠麻醉」就像睡一覺？

淺談鎮靜麻醉的應用與安全須知

文·圖／麻醉部 婦幼麻醉科 主任 劉時凱

「劉醫師，我的手術是不是睡一下就好了？」

診間中，類似這樣的問題或對麻醉的認知，時常出現在病人的提問中。看似輕鬆的對話，對於麻醉專科醫師而言，要給出正確又讓病人理解的回答，其實並不容易。

「舒眠」這個詞，到底是什麼？

在坊間的醫療廣告中，不論是牙科、美容手術，甚至是內視鏡檢查，都常看到「舒眠」這個詞。然而，這個詞的來源已不可考，有時甚至出現如「法式麻醉」這種讓人啼笑皆非的說法。

嚴格來說，麻醉的確是在一定程度上讓大腦喪失對外界的反應。在全身麻醉時，病人會達到學理上的「可逆性昏迷」狀態。不過，「麻醉」其實涵蓋廣泛，而我們民眾口中所說的「舒眠麻醉」，其實更接近的是鎮靜（Sedation）。

認識「鎮靜」的四個層次

鎮靜並不是「睡著」那麼簡單，它有不同深度，可分為下列四種，其中前三者都可被視為「舒眠」範疇。

- ① **輕度鎮靜**：病人仍可正常對話，像是牙科常用的笑氣（Nitrous Oxide），幫助病人放鬆、減輕焦慮，過程中仍保持清醒。
- ② **中度鎮靜**：需較強刺激（如疼痛）才能喚醒，病人有意識但反應較慢。
- ③ **深度鎮靜**：病人對外在刺激反應減弱，可能影響自主呼吸，有時需介入呼吸道管理或調整藥物。
- ④ **全身麻醉**：最深層，病人進入無意識、無反應狀態，需氣管插管與完整生命監測。

鎮靜，不是「睡著那麼簡單」

有人說：「不就是打一針睡一覺嗎？」但實際上，鎮靜的控制遠比「開車使用定速系統」複雜得多。

假設你開車在速限60公里的道路上，開啟定速功能即可輕鬆維持穩定車速，誤差不到一公里；但在鎮靜中，即使使用相同藥物濃度，病人對外界刺激的反應仍會造成狀態的變化。

某一瞬間的疼痛、焦慮，甚至是體質差異，都可能讓病人從中度進入深度鎮靜。

這代表什麼？代表「鎮靜」不是單靠一種藥物或一台機器就能安穩完成，而是一個動態且需即時反應與調整的過程。每一秒的狀態都需要醫療人員密切監測與評估。

為什麼鎮靜應該交給麻醉醫師執行？

一、現代醫療中，鎮靜的應用越來越廣泛，舉凡：

- 微創手術與美容醫療
- 無痛腸胃鏡與影像檢查
- 小兒牙科與成人複雜牙科治療

目的是讓病人在降低焦慮與疼痛的情況下，順利完成治療。但「安全」才是這一切的基石。

二、一套完整且安全的鎮靜過程，應包含：

- ① **術前評估：**了解病人的健康狀況、過敏史、氣道評估等。
- ② **鎮靜中監測：**用藥調控、持續監測血壓、心跳、血氧與呼吸。

- ③ **恢復期觀察：**確認病人清醒、穩定，適合離院。

理想狀況應由兩位醫師同時在場：一位負責執行醫療處置，一位專責鎮靜與病人生命監控。

三、麻醉科醫師正是最適合執行鎮靜的專業人員，因其擅長：

- 呼吸道管理與插管
- 鎮靜藥物使用與劑量調整
- 緊急狀況處理與心肺復甦

結語：麻醉需由專業團隊介入

下次若聽到「這只是舒眠麻醉，沒關係啦！」請不要掉以輕心。選擇讓麻醉專業團隊介入，不只是提升舒適度，更是為自身安全把關。畢竟，一場安全的鎮靜，從來都不是「睡一下」那麼簡單。🌐



鎮靜麻醉理想狀況應由兩位醫師同時在場，為病人安全把關。