湯偉聰醫生 drtong@eliteclinic.hk
C2 信報
外科 星期一 2012年5月28日 星期一

病人與麻醉藥

上期談過「大腸紋身」，很多時我的病人會這樣問我：「照腸鏡是否很辛苦呀？」我自己也曾身歷其境，照過腸鏡；作為一個病人的角度來看，我覺得照大腸是非常之可以接受的。

以往我們最初做腸胃鏡的時候，例如照胃鏡，我們只是局部用一些麻醉劑，然後將條喉放入口內，我們稱這個步驟為「生插」。試想想，生插其實是相當的辛苦，但我們現在一般的做法是向病人施行一些鎮靜或者麻醉；最常用的一種藥叫Dormicom，這藥是安眠藥的一種，是用來注射入血管的針藥，其特點是只要將這針藥注射入血管之內，病人在一分鐘內便會昏睡。而這種藥另外一個特點，是會令病人在昏睡的期間沒有記憶。

說出心中秘密

當時病人會自己呼吸，甚至會說話，更甚者是會將自己心中的秘密說出來；但過後病人不會記得這段時間有過不適，以及將心底秘密告知別人。這藥有效時間大約可以維持約三十分鐘，藥力過後，病人一覺醒來，感覺舒舒服服，從來沒有什麼投訴。

但如果有病人經常服食安眠藥，他們可能對鎮靜劑類的藥物經已有抵抗力，若有這情況，我通常會施行「監察下麻醉」，過程必須有麻醉師在場，用的是一種叫Propofol的藥，這是呈白色的靜脈藥物，特點是藥物進入血管之後，可以將病人麻醉，但病人身體很快便新陳代謝，排除了這些藥物，情況有如一個漏斗一樣，你一邊倒東西入去，會在漏斗底部漏了出來。

監察用藥份量

當一停止注入Propofol，病人便會即時蘇醒，這其實是相當安全的藥物，但需要麻醉師在場，原因是可以密切監察着用藥的份量。

大家還記得已故流行樂巨星米高．積遜，當年他因為長期使用安眠藥，專職請了一個心臟科醫生，每晚替他進行一次監察麻醉，用的藥正正是Propofol。這種藥用的時候是須要很密切監察，可惜當時可能發生了一些事情，令到那醫生未能即時對藥物劑量作出調整反應，而米高．積遜永遠離開這個世界。

作者為外科專科醫生



■病人做手術接受麻醉，有時會需要麻醉師在場監察。