



**我是麻醉後噁心嘔吐高風險族群，
需要使用強效止吐藥嗎？**



佛教大林慈濟醫院

醫病共享決策輔助評估表

前言

全身麻醉病人有20~30%會發生噁心嘔吐的問題，雖然有些人麻醉後完全不會發生，但會發生噁心嘔吐的病人連吃東西喝水都有困難。現因麻醉醫療的進步，麻醉後噁心嘔吐是有方法可以改善及預防。

導致麻醉後噁心嘔吐原因

(一)噁心嘔吐易發生族群：

- 年輕女性、沒有抽菸的人、曾有術後噁心嘔吐病史、容易暈車暈船者及焦慮的人
- 全身麻醉病人有使用吸入麻醉藥物時間大於1小時
- 開耳鼻喉、乳房、腹腔鏡、婦科、眼科手術的病人

(二)選擇治療方式：

使用傳統藥物需合併多種藥物形成止吐效果，但文獻證實有些藥物易導致血糖、血壓偏高，故有些慢性疾病(例如糖尿病、肥胖)病人是有所限制的選擇自費藥物經文獻證實成效效果較好且藥效可持續24小時，對於病人選擇則無任何禁忌症。

預防麻醉後噁心嘔吐之重要性

麻醉後噁心嘔吐會使傷口疼痛且難以癒合並增加食道受傷的風險，持續嘔吐更會造成體內電解質不平衡甚至脫水(例如：頭暈、心悸、肌肉疼痛全身無力、抽筋等症狀)情形，噁心嘔吐常需合併使用止吐藥才能緩解。

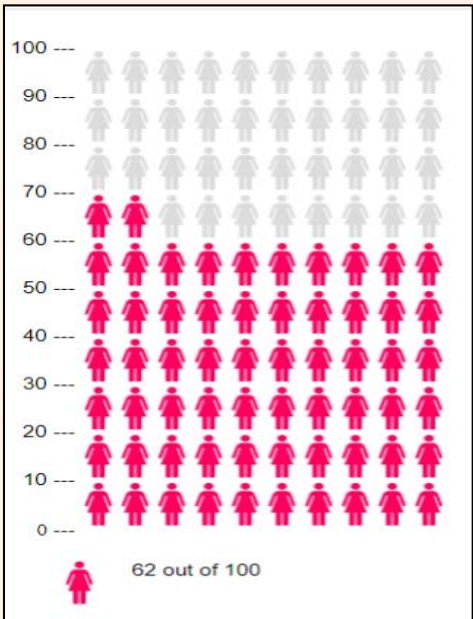
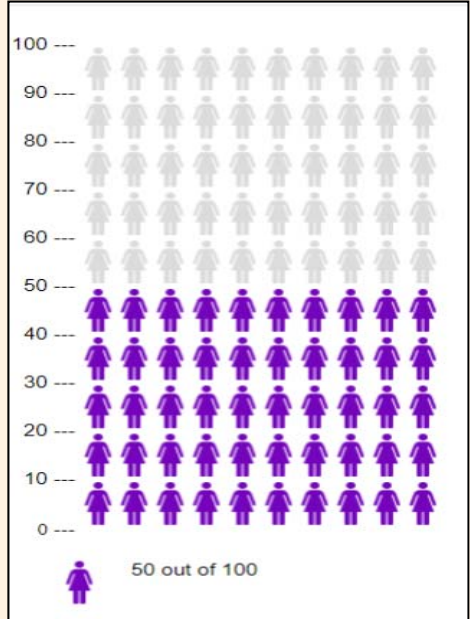
根據文獻報告顯示，應針對每一個手術病患進行評估是否屬於高風險群病人，如果是，就可施行給藥預防及改善此症狀，並在情況安全下，減少使用可能導致術後噁心嘔吐的藥物。

適用對象

接受全身麻醉病人/ 噁心嘔吐發生率高風險病人

請透過以下步驟來幫助您做決定

決策步驟一、了解預防噁心嘔吐處置比較

	傳統藥物	自費藥物
使用方式	術中靜脈注射 作用時間較短	甦醒前30分鐘靜脈注射 效果維持約24小時
優點	合併多項不同作用 藥物達到止吐效果	文獻查證已被證實 成效較好
缺點	易導致血糖、血壓偏高， 故慢性疾病(例如糖尿病、 肥胖)病人有所限制	少數副作用 為頭痛、便秘
費用	健保給付	自費約400元
麻醉後 噁心嘔吐 發生率	每100個人，會有62人 發生噁心嘔吐  <p>100 --- 90 --- 80 --- 70 --- 60 --- 50 --- 40 --- 30 --- 20 --- 10 --- 0 ---</p> <p>62 out of 100</p>	每100個人，會有50人 發生噁心嘔吐  <p>100 --- 90 --- 80 --- 70 --- 60 --- 50 --- 40 --- 30 --- 20 --- 10 --- 0 ---</p> <p>50 out of 100</p>

決策步驟二 釐清決策：

請圈選影響您決策的因素及在意程度

項目	在意程度				
	完全 不在意				非常 在意
1.是否在意使用藥物的缺點？	1	2	3	4	5
2.經濟的考量？	1	2	3	4	5
3.麻醉後噁心嘔吐的發生？	1	2	3	4	5

請將上列考量因素依您在在意程度,排序：_____ > _____ > _____ (填寫編號)

決策步驟三：請圈選您對藥物的認知

項目	答案		
	對	不對	不知道
使用止吐藥物可改善麻醉後噁心嘔吐？			
健保藥物有使用上的限制？			
選擇強效止吐劑止吐效果較好？			

決策步驟四：您已經做好決定了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

- 傳統藥物
- 自費藥物
- 我想要再與我的主治醫師或其他人討論。
- 我目前很難做出決定，原因：

對於以上治療方式，我還有疑問及擔心，我的問題是：

互動回饋結果

您與病人的關係：

病人 配偶 子女 兄弟姊妹 法定代理人 其他：

互動回饋		病人了解 / 在意程度			
1.	醫療人員有與我們討論治療及處置預期的療效或效益。	<input type="radio"/> 完全了解	<input type="radio"/> 大致了解	<input type="radio"/> 不太了解	<input type="radio"/> 完全不了解
		<input type="radio"/> 非常在意	<input type="radio"/> 有點在意	<input type="radio"/> 不太在意	<input type="radio"/> 非常不在意
2.	醫療人員有與我們解釋可能發生的副作用或併發症，以及其處理方式。	<input type="radio"/> 完全了解	<input type="radio"/> 大致了解	<input type="radio"/> 不太了解	<input type="radio"/> 完全不了解
		<input type="radio"/> 非常在意	<input type="radio"/> 有點在意	<input type="radio"/> 不太在意	<input type="radio"/> 非常不在意
3.	醫療人員有與我們討論治療過程所需的金錢支出，以及照護者可能增加的負擔。	<input type="radio"/> 完全了解	<input type="radio"/> 大致了解	<input type="radio"/> 不太了解	<input type="radio"/> 完全不了解
		<input type="radio"/> 非常在意	<input type="radio"/> 有點在意	<input type="radio"/> 不太在意	<input type="radio"/> 非常不在意
4.	醫療人員有與我們討論其他替代治療的選項及優缺點。	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 備註：			
5.	我們有其他考量，已經與醫療人員進行討論。	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 備註：			

請問您對於整個決定過程的感受即看法：

1.	自我確認	您覺得您做了對您最好的決定嗎?	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
2.	瞭解資訊	您知道每一個選項的好處及害處嗎?	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
3.	利益-風險比例	您清楚對您最重要的好處及害處嗎?	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
4.	鼓勵	您有得到足夠的幫助及建議來做決定嗎?	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否