

Intercostal Nerve Block 肋間神經阻滯

簡介

胸腹腔之間的感覺是由肋間神經傳送到大腦，醫生可以使用藥物阻隔這些感覺的傳導，來舒緩源自這些部位的痛楚。

如何生效？

以下的方法，皆可以減弱肋間神經傳送的感覺：

1. 在神經線上注射局部麻醉劑。藥效迅速，並可維持數小時。注射類固醇可以減低肋間神經的發炎和腫脹情況，延長其止痛效果。
2. 若注射其他藥物如酒精或苯酚，能令神經線傳遞功能失效達數月之久。
3. 利用一支幼金屬探針在神經線上加熱（射頻）或冷凍，可令神經線傳遞功能失效達數月。

如果痛患的範圍太大，或肋間神經本身有病變，都可能減低此次治療的功效。醫生可能會為你重複施行多次治療以延長其止痛效果。

如何進行？

- 整個過程需在手術室的無菌環境中進行。
- 治療過程只需局部麻醉。若有需要，醫生亦會給你鎮靜劑及止痛藥。
- 首先醫生會在你的手部放置靜脈套管。
- 你需伏臥、側臥或坐著。
- 過程中你需盡量固定身體，以免引致任何風險。
- 消毒皮膚後，醫生會插入幼針（過程或會利用 X 光（與顯影劑）或超聲波來確定位置），進行注射。
- 如果進行加熱（射頻）或冷凍治療，醫生會把幼金屬探針插在適當位置。金屬針端會把周圍的組織加熱或冷凍約一分鐘。
- 整個過程完畢後，會於入針處貼上膠貼。
- 過程大概需時五至十分鐘，如需施針的神經線較多，需時較長。
- 整個過程完畢後，你可能會覺得施針的神經線暫時麻痺。

有甚麼風險？

大致上，肋間神經阻滯是安全的。與其他治療程式一樣，大多數的風險都不常見和不嚴重，但嚴重和潛在致命的併發症仍會在罕有的情況下發生。

常見風險

- 注射處疼痛。
- 部份病人可能會對所注射的藥物或顯影劑有過敏反應，但罕有出現嚴重情況。
- 痛楚增加。

非常見風險

- 由於類固醇使用的劑量很少，其所以引致的不良反應均屬短暫的。不良反應包括面部發紅、失眠、惡夢、緊張和令糖尿病患者的血糖上昇。低劑量類固醇所導致的骨頭缺血性壞死仍存在爭議。
- 明顯出血和血腫。
- 局部麻醉藥引致的抽筋，心律不整或死亡。
- 氣胸（空氣經由刺孔引入胸壁與肺之間，引致氣促。嚴重情況下需要放置導管引流以排出空氣。然而大部份氣胸是溫和的，只需要接受氧氣治療以達痊癒。）
- 肋間神經可能會受損，因而增加該部份之痛楚及敏感度。

罕見風險

- 細菌感染。
- 其他器官受損或感染。

手術前注意事項

- 你可能需要手術前禁食 6 個小時。
- 你需告知醫護人員你的過敏紀錄、病歷和長期服用的藥物等，特別是抗血小板藥或抗凝血藥
- 請向醫生確定手術當天是否應該繼續服用你的常服藥物。
- 如果你已懷孕，或認為自己可能會懷孕，請告知醫生或護士。
- 如果在手術當天感到不適，請通知醫院將手術延期。

手術後注意事項

- 待醫護人員評估後，才能恢復進食。
- 如有使用鎮靜劑者，當日請勿操作重型機械、簽署法律文件或駕車。
- 你需由親友陪同出院，以策安全。

覆診

- 手術後會獲安排到痛症診所覆診。
- 覆診期前若出現嚴重不適或併發症，請儘快尋求緊急醫療意見。

備註

本單張僅供參考，並無盡錄所有併發症。其他未能預見的併發症均有可能發生。某些類別病人面對的實際風險可能有所不同。如欲索取更多資料，請與你的麻醉科醫生聯絡。

*** 風險比率參考**

十分常見	常見	非常見	罕見	極罕見
1 in 10	1 in 100	1 in 1000	1 in 10,000	1 in 100,000