



全身麻醉 / 局部麻醉

何为麻醉?

麻醉是一种"失去感觉"的状态。麻醉可以通过多种方式实行,其目的在于减少您疼痛和其他不适的感觉。不是所有的麻醉都会使您失去意识,我们甚至可以针对身体的不同部位进行局部麻醉。



常见的麻醉类型

1. 全身麻醉(GA)

全身麻醉通常是使用药物诱导而产生的无意识状态,以便可以顺利的进行手术。在全身麻醉的状态下,您将完全处于睡眠状态,对手术没有任何知觉或记忆。全身麻醉可以通过吸入气体或静脉注射药物来诱导和实行。

2. 局部麻醉(RA)

局部麻醉的目的是仅麻接受手术的身体部分。

局部麻醉通常有两种形式:

- 在背部注射以麻痹从脊髓延伸出来的神经(腰麻)
- 针对性注射以麻痹手术部位周围的特定神经(局部麻醉)

这涉及在主要神经周围注射麻醉药物。局部麻醉可以单独使用,也可以与全身麻醉结合使用。这种麻醉可能会导致神经支配区域出现麻木或刺痛感。患者也可能会暂时感到该部位难以移动。

3. 麻醉镇静

麻醉药物也可以仅用于镇静功能,使患者在不需要全身麻醉的情况下减少疼痛和不适的手术过程。



您的麻醉过程

您的麻醉医生将在手术全程陪伴您，从术前评估到术后密切监测您的健康和安危。

- **手术前**

麻醉医生将问及一系列关于您健康状况的问题，术前体检可能需要额外的血液检查、心电图 (ECG)，X光检查或其他需要的检查。通过这些信息，麻醉医生可以在麻醉过程中更好地监测您的健康状况，并最大限度地降低任何并发症的可能性。

在对您的健康状况进行全面评估后，我们将与您讨论不同麻醉的选择，其益处与风险。我们鼓励您提出问题，并与麻醉医生分享您可能有的任何顾虑。

术前准备:



- **禁食**

在手术前,您需要禁食,以防止胃中有食物和液体所可能引发的呕吐和窒息风险,甚至可能对您的肺部造成严重损害。请严格遵守这一要求。



- **药物**

如果您对任何药物过敏,请告知您的麻醉医生。您的麻醉医生会建议您在手术前可以服用或需要停止服用的哪些类型的药物。如果您不确定,请咨询您的麻醉医生。



- **身体不适**

如果您在手术前几天感到身体不适,请告知您的麻醉医生。依据病情的严重程度,我们可能会重新安排您的手术。您的麻醉医生会相应地给您建议。



- **松动的牙齿**

如果您有松动的牙齿,请及早去看牙医,因为在全身麻醉过程中,这些松动的牙齿可能会脱落并引起并发症。



- **术前戒烟**

吸烟会降低您血液中的氧气含量,并增加手术期间和手术后呼吸困难的风险。



- 手术室

当您到达手术室后,我们将监测您的心率、血压和氧气水平。我们也会帮您的静脉插入一个小塑料管,以便输入药物和液体。我们之后才采用适当的方式诱导麻醉。

区域麻醉后,只有当您和麻醉医生确认手术部位已经麻痹时,手术才会进行。

- 手术后

如果使用了全身麻醉,您将在恢复室中恢复意识,同时我们会继续监测您的血压、脉搏率和氧气水平。我们还会优化您的止痛药物,将疼痛指数减为最低。

如果使用了区域麻醉,即使在手术后,受影响的区域仍然会有麻痹和无力的感觉。请继续留在床上直到麻痹感觉消退。如果需要活动时,请寻求帮助。由于受麻痹影响的部位可能无法感测温度,所以在恢复正常感觉之前,务必小心。

我们最关切和要确保的是您的舒适和安全，我们的医疗团队将照顾您，并在手术后缓解任何疼痛或不适感。

一旦您安全恢复或在我们观察您状况稳定，我们会将您转到普通病房。依据您手术的性质，您可能需要一段时间才能恢复正常饮食。

手术后的24小时内，请勿饮酒、操作重型机械或驾驶。





不同止痛的方法和选择

我们有不同的方法可以有效地缓解疼痛。这选择取决于手术类型、医生的建议以及您的个人偏好。您的麻醉医生将与您讨论各种止痛方法，以帮助您做出更明智的决定。

1) 药物

止痛药物包括非阿片类选择，如扑热息痛（对乙酰氨基酚）、非甾体抗炎药，或阿片类选择，如可待因。

这些药物可以通过不同的途径给药，例如：

- 口服

口服药物对控制手术后轻度至中度疼痛很有帮助。为了有效控制疼痛，这些药物应在固定时间服用。

每次服药后可能需要约20分钟才能生效。口服的药物也可能辅助其他止痛方法。

如果您对某种药物过敏或之前对某种止痛药有不适反应，请务必立即告知您的医生。

- **栓剂**

栓剂药物是当您无法吞咽药物时使用的。医疗人员会将蜡状药丸插入您的直肠，此药丸会溶解并被您的身体吸收。

- **注射**

通过插入手部静脉的塑料管给药。有时也可能通过手臂或臀部的肌肉注射。注射方法可以更快地缓解疼痛。

当止痛药效果减弱且您感到不适时，请告知您的护士或医生，不要等到疼痛难以忍受时才通知他人。当疼痛变得严重时，控制起来可能会更加困难。准备注射也可能需要时间。

- **患者自控镇痛**

这是手术后帮助缓解疼痛的一种独特方式，当患者无法进食和饮水时，给予患者自控镇痛（PCA），可让患者控制自己所需的止痛药物量。这是使用一台带有连接手柄的机器。通过按下按钮，适当的释放止痛药。

2) **神经阻滞**

这通常用于肢体手术，涉及使用针头或微细的导管在神经周围注射局部麻醉药。通过这种方式，您手术的区域在手术期间和之后都会感觉麻痹，以增强止痛效果。

3) **硬膜外镇痛**

硬膜外镇痛涉及麻醉医生将一根非常细的导管插入您的背部并通过导管实行止痛药。这个程序通常在手术前或有时在手术后进行。这种方法可以提供非常令人满意的止痛效果。

麻醉的风险和并发症

尽管麻醉通常是安全的,手术期间仍然存在一些风险。您的风险与您的整体健康状况和手术类型有密切关系。

麻醉(全身麻醉或区域麻醉)的风险和并发症

常见(十分之一到百分之一的概率)	不常见(少于百分之一的概率)	罕见(少于万分之一的概率)
恶心,呕吐	呼吸困难	心脏病发作
发抖	现有医疗状况恶化	中风
瘙痒		对药物的严重过敏
注射部位瘀伤疼痛		反应 神经损伤
排尿困难		死亡

全身麻醉特有的风险和并发症*

常见(十分之一到百分之一的概率)	不常见(少于百分之一的概率)
喉咙痛	胸部感染,呼吸困难
嘴唇/口腔轻微割伤	牙齿松动/脱落
暂时性混乱/记忆丧失	喉咙痛

局部麻醉特有的风险和并发症*

常见(十分之一到百分之一的概率)	不常见(少于百分之一的概率)
注射部位瘀伤、疼痛	麻醉效果不足,需要额外注射或全身麻醉
头痛	

*某些风险可能因您的某些健康状况而更常见。您的麻醉医生会更详细地向您解释。

Scan to read the details on
each side effects



Scan to view the following video guide:



About General Anaesthesia
at NUH and AH

About Regional Anaesthesia
at NUH and AH



Preparing for Anaesthesia
at NTFGH

Jurong Medical Centre

60 Jurong West Central 3, Singapore 648346

OneNUHS Hotline: (65) 6908 2222

OneNUHS General Enquiries: contactus@nuhs.edu.sg

OneNUHS Appointments: appointment@nuhs.edu.sg

www.nuhs.edu.sg/jurong-medical-centre



**Scan for
more information**

The information in this brochure is meant for educational purposes and should not be used as a substitute for medical diagnosis or treatment. Please seek your doctor's advice before starting any treatment, or if you have any questions related to your health, physical fitness or medical condition.

© 2026, Jurong Medical Centre. All rights reserved. No part of this publication may be reproduced or shared without prior permission from Jurong Medical Centre.

Information is correct at time of printing [Feb 2026] and subject to revision without prior notice.