

一、前言：

待產婦在產房時，除了期待新生兒降臨的喜悅外，相信最關心的就是嬰兒是否正常與臨產陣痛是否受得了。生男生女，胎兒是否正常在產前檢查大致知悉，但產婦對未知產痛的害怕，以及前胎有驚惶生產的經產婦而言，卻是我們醫療人員所關切的。

二、待產婦對產痛的認識：

分娩的過程可分為三階段，第一產程是由子宮有規律性收縮至子宮頸口全開，第二產程由子宮頸全開到胎兒娩出，第三產程由胎兒娩出到胎盤娩出。第一產程的痛覺神經是經由第十、十一、十二胸椎及第一腰椎神經所傳遞至中樞，第二產程的痛覺神經是經第二至第四薦椎神經所傳遞；陣痛以第一產程的後期、在肚臍以下腹部最為疼痛，稍後第二產程的痛覺傳到會陰及肛門處、且伴有便意。阻斷第一產程的痛覺神經傳遞，及持續第二產程、再配合醫護人員指導下用力，則能達到更好的止痛效果。

三、什麼叫無痛分娩：

所謂無痛分娩，是利用衛教、心理治療、藥物或儀器來達到減輕產痛的目的。諸如：1. 靜脈或肌肉注射止痛劑；2. 區域性神經阻斷術；3. 吸入性麻醉劑；4. 催眠法；5. 針灸；6. 衛教如拉梅茲呼吸止痛法；7. 經皮電氣刺激神經法等。但考慮到母體及胎兒的安全與成效方面，而且在了解上述自然分娩神經傳導後，目前止痛以區域性神經阻斷法(尤以腰椎硬脊膜外腔麻醉)最為安全有效。而本院也建議採用效果最好的腰椎硬脊膜外腔注射止痛法作無痛分娩。

四、什麼叫腰椎硬脊膜外腔注射止痛法：

就是指覆蓋脊椎(俗稱龍骨)外圍的地方，我們置入一透明小軟管，將適量濃度的局部麻醉劑及止痛劑注到此處；於是負責傳遞產痛至中樞(子宮收縮痛及稍後娩出胎兒之會陰壓裂痛)的微細纖維神經被阻斷，而使產婦不會感到疼痛。此法雖將微細痛覺神經阻斷卻不影響較粗大神經的功能；故產婦下肢仍可自由移動並可感覺無痛的子宮規律性收縮。

五、那些待產婦適合作無痛分娩：

除了一些產科急症、背部感染、出血、休克外，施行這種止痛法的適應症，包括一般所有怕痛的產婦(尤其是第一胎)和一些高危險妊娠如子癇症、妊娠高血壓，母體有其他疾病如糖尿病、腎臟病及心臟病等沒有凝血方面問題的產婦。

六、那些待產婦適合作無痛分娩：

首先要建立靜脈注射並給予大量點滴最少 500ml 以上，其後請產婦側臥，儘量繙曲身體、配合醫護人員把背部彎起來。在背部消毒後，麻醉醫師會在表皮下注射麻藥、並打一種特別針以放置一小導管，此時請您不要亂動身體。正確的姿勢可減少操作時間及順利放置導管，經此導管注射麻藥後，約數分鐘宮縮痛便會明顯改善。若一旦雙腳全麻，要馬上告知麻醉醫師。

七、是否會影響我的胎兒：

施行無痛分娩，是以維護產婦及胎兒的安全為最高原則。故無論在技術及用藥方面，都需經由合格專業的麻醉醫師執行，以避免過量藥物通過胎盤影響胎兒。在正確的用藥下，無痛分娩不會影響胎兒。目前長庚醫院有關產科需要作無痛分娩者，已累積了豐富的臨床經驗，替那些難忍產痛、需要幫助的待產婦解決疼痛。

八、是否會延遲產程：

激烈的產痛、待產婦的心理壓力、焦慮不安等可造成不良的生理變化，包括：兒苯酚胺及可體松的增加、血壓及氧氣需要量的增加，以及腎上腺素大量分泌、減低子宮血流量及有效收縮的功能，反而會延遲產程，對胎兒有不良的影響。若在適當的時機(一般在初產婦子宮頸口開二至四公分及經產婦開約二公分)作無痛分娩，此時子宮自主收縮不太受麻藥的影響，而變得有效及有規律性的收縮，反而可縮短產程。由於每位產婦對疼痛的忍受性不一致，要求也不一樣，有些產婦便埋怨為何不早點作無痛治療以減輕產痛。基於上述原因，若子宮頸開口未達到一定程度，太早施行及注射麻藥則可能會延遲第一產程。

九、是否完全達到止痛的目的：

大多數的產婦能有良好的止痛效果，只是產婦對止痛要求的程度不一樣，故預期的效果或許有些差別。但從不能忍受的子宮收縮陣痛、變為可忍受或只是感受子宮收縮而不痛的經驗，大概只有產婦自己才能感受個中甘苦了。待產有時需要十幾小時的等候和照顧，而持續性的給麻藥，便可持續止痛；不過有時小導管放置不佳或因產痛扭曲移位，止痛不理想時可能要重放；有時產程進展太快或枕後位胎位，原有麻藥的濃度及速度不能滿足較強烈的產痛，需要馬上加藥才能止痛；麻藥一旦停止，通常一小時便可完全恢復。

十、無痛分娩是否有缺點：

由有經驗的麻醉醫師施行，對產婦及胎兒是相當安全的，大多數產婦也能有效止痛。但有時還是可能發生一些副作用：如暫時性的發抖、低血壓、嘔吐以及較少見的頭痛、感染、抽搐等現象；我們會加以預防或作適當的處理；產婦不用過於擔心。另外某些產婦產後背痛，會歸咎是因背部打針引起；不過對於一般未施行無痛分娩的產婦，產後亦可能有腰酸背痛的現象，主因是懷孕時長期姿勢不正確所致。

十一、施行無痛分娩的待產婦是否可以進食：

不要進食，因為已有大量靜脈點滴，補充不足的水份及養份。任何待產婦，在某些狀況或產程進展不佳引起胎兒急性窘迫，需要作緊急剖腹產時，空腹對產婦較安全。此時麻醉可利用原已放置好的導管，注入較高濃度的麻藥，以達開刀麻醉的目的或作術後止痛。

十二、結語：

施行無痛分娩目前全民健保不能給付，您必需自費支付此項目*註*(本院收費約七千元)。如您有需要的話，我們會提供更詳盡的諮詢與服務，最後預祝您生產順利、嬰兒健康正常。