

高階無痛無感支氣管鏡檢查鎮靜術簡介

親愛的朋友您好。

一般的氣管鏡術是在病人的配合之下，醫師使用口咽局部麻醉以及視病人的反應加上少量的鎮靜藥物來進行的。然而支氣管鏡檢查屬於較侵襲性的檢查，因此當醫師建議您做支氣管鏡檢查時，我們知道您對檢查時的不適仍可能會感到擔憂和恐懼。因此，我們設計了“高階無痛無感支氣管鏡檢查鎮靜術”：由專門的醫護人員利用雙頻指數 (Bispectral Index, BIS) 監測下引導使用普帕芙 (Propofol)的氣管鏡鎮靜術，來提供即時的鎮靜深度監測以及在鎮靜深度變化時適時調整合適的劑量，以減少病人的不舒適並讓操作者能平順地進行氣管鏡，並避免過度的鎮靜和併發症。

雙頻指數是一種非侵入性監測儀器，透過貼在於前額的感測器，將量測到的腦波轉換成 100(清醒)~ 0 (無腦波) 連續的數字，可即時監測腦部活動狀況，美國藥物食品管理局已於 1996 年核准使用至今，主要應用在外科手術的麻醉監測。**普帕芙**為一種鎮靜藥物，普遍用於外科手術麻醉，加護病房呼吸器病人的鎮靜，急診疼痛程序、氣管鏡和胃鏡的鎮靜。普帕芙具有較快且較短的作用時間，以及停藥後較快速的恢復。因此，在雙頻指數監測下引導使用普帕芙的氣管鏡鎮靜術，結合了雙頻指數監測的非侵入性和即時監測的特性，以及普帕芙的快速作用和快速恢復的優點，可在術中作適時的鎮靜藥物調整，相信能提供接受支氣管鏡的病人一個安全且有效的鎮靜效果。

若您想進一步了解“高階無痛無感支氣管鏡檢查鎮靜術”的內容，請洽詢您的醫師。

風險說明:

1. 少數病患在使用鎮靜止痛藥物時，可能發生部分副作用及併發症：呼吸功能下降、心跳血壓降低，噁心嘔吐、特別是在年長的病人、肝腎功能異常、嚴重慢性呼吸道疾病、阻塞性睡眠呼吸終止症等患者。極少數的病患可能會發生以下的副作用：肌肉顫動、癲癇、肌肉顫動、腎衰竭、氣管收縮、心律不整、心臟衰竭、呼吸停止等。對普帕芙(Propofol)藥品過敏，對奶或大豆製品過敏的患者不可使用普帕芙這種藥品。對苯二氮平類(Benzodiazepines)藥品過敏，青光眼的患者不可使用導眠靜(midazolam)這種藥品。
2. 以上副作用及併發症在適當的生理監測下，多數可以預防或是適當地處理。
3. 根據您的狀況在安全的考慮下，醫師有權決定鎮靜術能否進行以及所使用的藥物。