



顱顏手術麻醉

◎桃園長庚麻醉科主治醫師 劉雪金

◎桃園長庚麻醉科主治醫師 陳捷 校閱

學歷 | 長庚大學學士後醫學系
專長 | 一般麻醉、顱顏麻醉

桃園長庚顱顏外科接受全國9成以上唇顎裂病人的矯正手術！當然，除了唇顎裂病人外，還有許多因咬合不正來接受正顎手術的病人。為了提供一個讓外科醫師放心，同時也可以讓病人及其家屬安心的麻醉服務，桃園麻醉科除了由經驗豐富的麻醉專科醫師執行麻醉外，在顱顏手術麻醉方面，我們也對術前麻醉評估的流程作出修改，並針對手術全期的疼痛控制作出適當處置，務求能做到盡善盡美！

唇顎裂病人手術有一定的時間表，3個月大時開唇裂、9個月至1歲左右開顎裂，隨著年齡的增長，會有不同的手術陸續進行。因為嬰幼兒的身體狀況變化很快，所以我們和外科醫師都有一個默契，那就是唇顎裂病童在手術住院前一天，會再到麻醉訪視門診，讓麻醉醫師作最後的評估。這樣除了可讓麻醉醫師了解病童最新的身體狀況外，對於當下不宜手術的病童，可提早發現，避免住院後隔天才被取消手術而造成病人及家屬的不便，相對的也減少了住院資

源的浪費。

當唇顎裂病童進入手術室接受全身麻醉後，會由麻醉醫師執行相對應的神經阻斷術，如眶下神經阻斷、上頷神經阻斷、顎大神經阻斷或鼻頷神經阻斷等。因為手術部位在上呼吸道，術後若因疼痛而給予靜脈嗎啡類止痛藥可能會引起呼吸抑制的風險。然而，多樣化的神經阻斷術不但可以減少術中麻醉藥的使用量，同時也有術後鎮痛的效果，因而避免了上述的風險！

由於先天唇顎裂病童因顏面畸形，可能同時合併有困難插管的問題，所以我們也備有多種新式困難氣道處理工具，如：影像式插管系列 Trachway、Glidescope 等，以確保病人的麻醉安全。

在桃園長庚顱顏手術中，另一個大宗就是正顎手術！正顎手術是一個處理骨頭的手術，手術視野很窄又不易止血！為了提供外科醫師一個比較清晰的手術環境，同時減少出血而降低病人因輸血而感染的風險，我們多會於術中施行低壓麻醉。以前要達到一個理想的低壓麻醉，常需使用較高劑量的吸入性麻醉劑及嗎啡類止痛藥。在追求低壓麻醉

的同時也就會增加病人術後噁心嘔吐的發生率。目前對於正顎手術施行低壓麻醉時，我們會在手術前給予靜脈非類固醇止痛藥以做為超前鎮痛之用。另外，在插管麻醉後我們會施行上頷及下頷神經阻斷術，這樣減少了手術中疼痛刺激，因而術中吸入性麻醉藥及嗎啡類止痛藥需求量也大幅度的減少，再加上預防性止吐藥的給予，目前病人術後傷口疼痛及噁心嘔吐的發生率已大大降低。當然，隨著不同的新藥發展及新的麻醉方式引進，現今施行低壓麻醉時也可依手術刺激程度不同而採取不一樣的麻醉方案，如吸入麻醉藥合併靜脈標靶灌注麻醉；都可降低因單一藥物的大量使用而產生藥物的副作用。

正顎手術術後的問題除了傷口疼痛，噁心嘔吐外，因為手術時間長達6~8小時，術後寒顫及肌肉酸痛也很常見。為此，我們於術中全程使用主動式暖風吹出機來為病人保溫，以避免低體溫的發生。另外，因為平躺時間太長，在所有壓力點也作適當保護，並每

兩小時給予病人肌肉按摩以避免長時間受壓而血循不良造成痠痛！

顱顏外科手術還包括小耳症重建手術、唇鼻手術以及各種臉部美容整形手術。限於篇幅，在這只介紹唇額裂與正顎手術的麻醉，但無論是哪一種手術，我們都會提供病人一個安全又舒適的麻醉服務。✿



▲將各種進階的困難氣道處理工具組合在一工作車上，以提供完整、快捷又有時效的支援



●主動式暖風吹出機可預防術中低體溫的發生