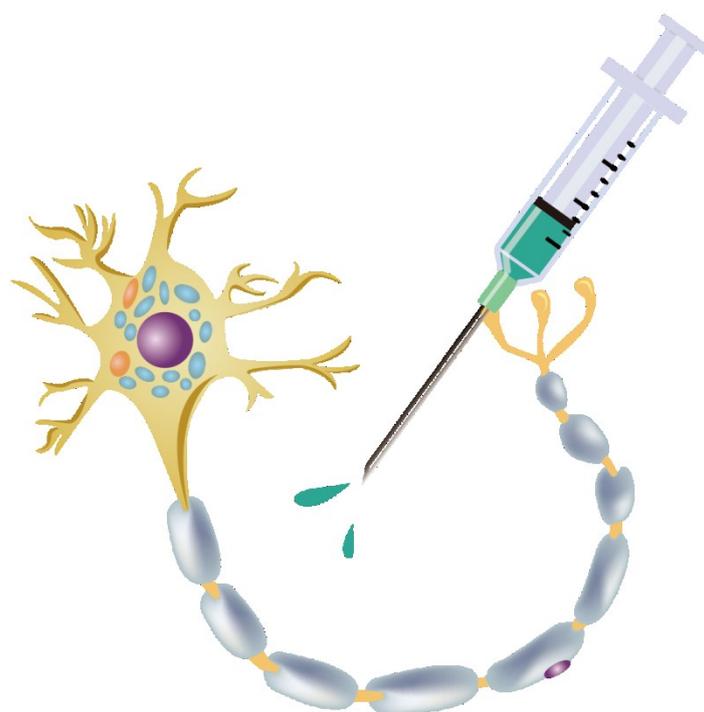


認識神經阻斷術



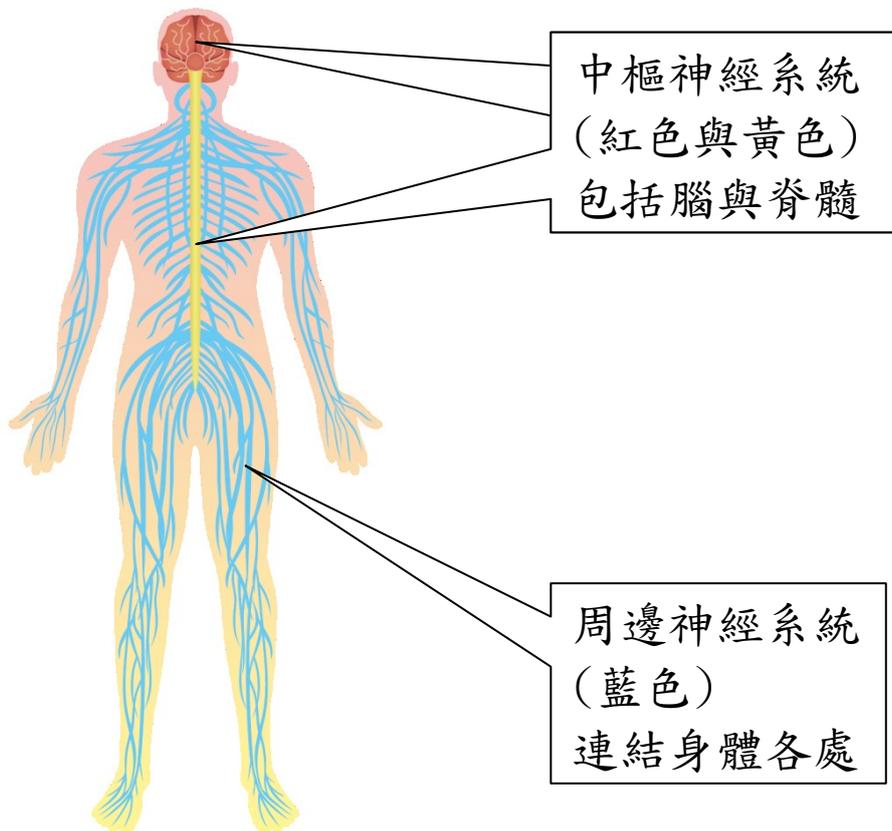
全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經麻醉部醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

神經阻斷術

一、神經系統介紹

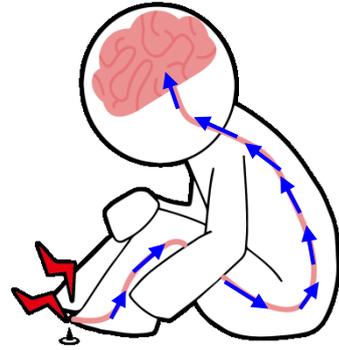
神經系統是由中樞神經系統及周邊神經系統所組成，神經系統的主要功能包括感覺、運動及自律；中樞神經系統包括腦和脊髓，是整個神經系統的控制中心；周邊神經系統負責接受及傳遞訊息。



二、為什麼會有疼痛的感覺？

當身體某個部位受到傷害或刺激時，身體為了避免人體受到更嚴重的傷害，就會經由神經傳送疼

痛訊息到大腦，讓大腦得到疼痛訊息，告訴身體疼痛。舉例：踩到釘子→腳底皮膚感受疼痛訊息→周邊神經→脊髓→大腦，感受到腳底疼痛。



三、什麼是神經阻斷術？

以短效麻醉藥物針劑注射的方式，注射於神經周圍，將傳遞疼痛訊息的神經路徑阻斷，非真的將神經切斷或是破壞，透過這樣的方式，疼痛的訊號不會傳到大腦，而使大腦不會感覺到疼痛，可以暫時性的免於疼痛的困擾。另外，神經阻斷術也常用於診斷疼痛來源或進行對神經破壞性處置前的技術。

四、神經阻斷術的治療過程

目前大多神經阻斷術的進行是利用影像導引的技術，例如超音波、X光或電腦斷層等，注射針具或設備可以較精準引導至想要阻斷的神經



附近，透過注射藥物來達到阻斷的目的。

五、優點

- 使用藥物很單純，少有副作用產生。
- 病人意識清楚下進行，部份部位只需要局部麻醉。
- 可合併其他治療進一步降低疼痛感，有機會可以減少口服止痛藥物的種類和劑量，以減少藥物副作用的產生。
- 治療一次療效可達數週甚至數個月以上的止痛效果，這需視病人病情決定。
- 一般可以門診當天執行。



六、治療風險

- 注射部位出血或感染等。
- 對注射藥物過敏或是藥物導致局部反應的副作用，較少引發全身性副作用。
- 特定的神經阻斷可能引起特定的副作用，例如肌肉



無力或鄰近注射部位疼痛等副作用。

- 較不常見的風險包括神經傷害所引起的肌肉無力狀況和感覺喪失或比較遲鈍的情形等。

◇ 治療前都應由醫師詳細說明治療目的，並且詢問醫師是否需要陪同者或輪椅輔助，若有不明白的地方應向醫師仔細詢問清楚。

七、治療後注意事項

- 注射後如果有肌肉無力狀況請立即與注射醫師反應，或詢問預期應可回復的時間。
- 注射後可能會有短暫肌肉無力狀況、身體區域的感覺喪失或比較遲鈍，應注意該部位適當的擺位，以避免該部位受傷而不知道，例如不小心被椅子夾到或被刀子割到。
- 如果治療的目的是為了神經破壞性處置，則會有較明顯肌肉無力的狀況、身體區域的感覺喪失或比較遲鈍的情形發生，若可能發生，醫師會先告知您。

- 回家後請注意注射部位是否紅腫，可先冰敷，若未改善或紅腫擴散，請盡速回診或就近就醫。
- 注射後五天內避免從事激烈運動。
- 治療後若有任何不適情形請立即與注射醫師反應，醫師將會為您處理。

八、結論

疼痛表示身體有急性或潛在的組織傷害，依主觀的疼痛感覺陳述給醫師知道，醫師才能真正了解您的實際情形，診察後並給予疼痛治療，疼痛不適將會影響日常生活功能，若能及時發現及早就醫，良好的疼痛控制有助於您提升生活品質。

九、參考資料

Maher, C., Underwood, M., & Buchbinder, R. (2017).

Non-specific low back pain. *The Lancet*, 389(10070), 736-747.

Maas, E. T., Ostelo, R. W., Niemisto, L., Jousimaa, J., Hurri, H.,

Malmivaara, A., & van Tulder, M. W. (2015).

Radiofrequency denervation for chronic low back

pain. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (10).