

# 麻醉前禁煙衛教



高雄醫學大學附設中和紀念醫院

麻醉部

## 手術前抽煙的影響

- 一、 心血管方面：吸煙者血中一氧化碳濃度為非吸煙者的 5-10 倍，增加一氧化碳吸附至血液中的血紅素，而干擾氧氣交換、減少氧氣供應。一氧化碳也會使心臟幫浦功能更差，降低氧氣量輸送到身體。尼古丁會增加人體氧氣的需要。綜合上述結果而造成氧氣供需不平衡，易導致缺氧現象。
- 二、 肺部方面：吸煙會增加分泌物的產生，同時降低肺部清除分泌物的能力。且吸煙會導致小支氣管管徑變窄、肺泡坍塌、增加感染、慢性咳嗽或肺部併發症的機會。此外，吸煙者對刺激的敏感性增加，導致支氣管痙攣風險升高。吸煙者在麻醉過程出現肺部併發症的機率是非吸

煙者的 6 倍以上。

- 三、 對麻醉藥的影響：因為香菸的組成成分複雜，會造成一些常用麻醉藥物的藥理作用有所改變。手術後常用的鴉片類止痛藥，在吸煙者其需求量會較非吸菸者高。
- 四、 其他影響：吸煙對微血管循環有不良影響，進而影響傷口癒合，尤其是接受整形及重建手術者。

## **麻醉安全性的禁煙影響**

- 一、 禁煙 12 小時：改善氧氣供應，減少氧氣需求因而降低手術中缺氧情況。
- 二、 禁煙 48 小時：可降低支氣管痙攣(氣喘)發生。
- 三、 禁煙 4-8 週：可減少肺部分泌物，降低手術後肺部合併症發生。

四、 禁煙 10 週以上：風險幾乎可降低到和未吸過煙者相同。

維護手術安全於麻醉前禁菸是需要的！積極鼓勵患者最好是手術前應至少禁煙一個月，最少也需要禁菸 12 小時，來降低手術及麻醉風險，提升醫療品質。

如有任何麻醉相關問題，我們會為您解答，歡迎來電詢問； 24 小時諮詢電話：07-3121101 轉 7033 或 0975356695。

參考文獻：

那些癮君子應該知道的事 (2010) • 高醫醫訊(29)8 • 高雄：高醫醫訊雜誌社

制定：106/01/10

修訂：-

審閱：-