



講師

呂定恆 Lu Ding-Heng

授課主題

Regional Anesthesia in MICS: Acute Pain Management and Chronic
Post-Thoracotomy Pain

摘要

微創心臟手術 (MICS) 以側開胸取代胸骨切開，切斷的是肋間神經外側皮支 (T2–T9) 與背支而非前皮支，故阻斷技術無法互相取代。課程以「依切口選擇阻斷」為主軸，介紹前鋸肌 (SAPB)、胸椎旁 (PVB)、豎脊肌平面 (ESPB) 與胸肌間阻斷之適應症、超音波解剖與安全劑量。實證顯示 SAPB 可縮短加護病房停留、減少鴉片類用量，惟 PVB 證據強度較高，連續性 ESPB 之非劣性尚未證實。後半聚焦慢性開胸後疼痛：心臟術後三個月約 40%、一年約 16.5% 仍有慢性疼痛，其轉化歷經周邊、脊髓與上位中樞，預防窗口以「週」計。多數筋膜平面阻斷僅具急性止痛實證，缺乏慢性預防效果；唯一中等證據的陽性訊號為開胸手術之連續硬脊膜外阻斷。學員將能依切口選擇阻斷，並辨明急性療效與慢性預防之落差。