

E15

中文題目: 癌症患者的疼痛控制

英文題目: Pain Control in Cancer Patients

講座 : 謝瑞坤 醫師

服務單位: 馬偕紀念醫院 血液暨腫瘤科

疼痛控制在癌症患者的支持性療法中占有相當重要的份量, 適切的疼痛控制不但可以減輕患者的痛苦及維持甚至增進病人的生活品質, 對於在旁照顧病人的家屬及醫護人員更是一大幫助。癌症疼痛的控制在最近已因廣泛止痛教育的施行而有了相當大的進步, 但是在 2001 年針對台灣十五個醫學中心的癌症患者的問卷卻顯示仍有相當大比例的患者未能接受適當的疼痛控制。

癌症控制最重要的原則有三: 完整的疼痛評估及治療後的再評估, 選擇適當的止痛藥物尤其是鴉片類的止痛藥物以及選用適當的輔助藥物。

1. 癌症疼痛的評估及再評估原則

- (一) 相信病人的疼痛抱怨
- (二) 仔細詢問癌症及疼痛相關病史
- (三) 評估患者的心理狀態
- (四) 進行理學、神經學檢查
- (五) 開立診斷方式: 如 CT, bone scan, MRI
- (六) 開始治療疼痛, 為便利能適當檢驗可先緩解疼痛
- (七) 重新再評估治療的反應
- (八) 再設計、討論進一步治療方式
- (九) 使用患者疼痛量表來記錄疼痛程度

2. 依患者的疼痛評估選用適當的止痛藥物, 基本原則如下

- (一) 最好使用口服藥
- (二) 按時投藥
- (三) 依世界衛生組織之三階段原則治療癌症疼痛
- (四) 劑量因人而異, 必須隨時調整
- (五) 仔細觀察治療效果並積極治療副作用

(六) 教導患者如何控制急性疼痛

3. 選用適當的輔助藥物

- (一) 事先解釋並使用適當方式或藥物來預防止痛藥物的副作用
- (二) 依患者的疼痛性質或心理狀況使用抗憂鬱劑
- (三) 依患者的疼痛性質使用抗癲癇藥物或類固醇等

癌症疼痛的控制在最近已因廣泛止痛教育的施行而有了相當大的進步，各種疼痛控制的治療準則的出現更已有研究顯示癌症疼痛的控制可較傳統隨興式的止痛方式有顯著的改善。