

关于癌痛患者止疼药物的使用



引言

全球每天至少有500万癌症患者在遭受着疼痛折磨。50%有中度至重度的疼痛；30%为难以忍受的重度疼痛。

除了有过疼痛经历的人之外，也许没有人比我们医护人员更了解病人经受的令人难以忍受的疼痛给肉体和精神带来的影响，甚至这种折磨能使人的性格发生变化……

今天我们就来一起学习关于“止痛药物使用”的相关知识。

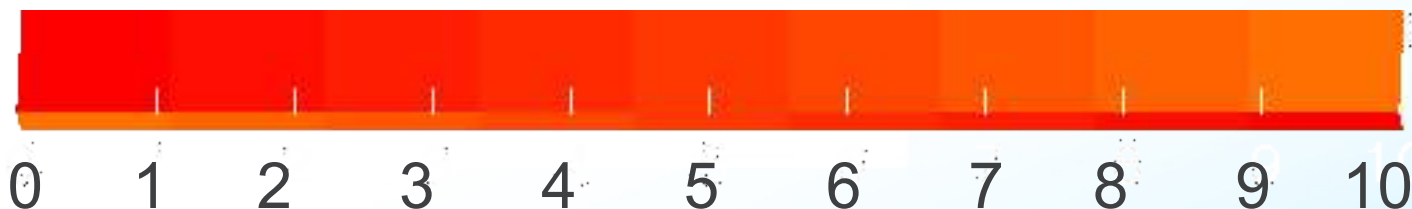
癌痛的定义及特点

- ↑ 国际疼痛学会（IASP）1994年**定义**：疼痛是一种与组织损伤或潜在组织损伤相关的不愉快的主观感觉和情感体验。
- ↑ **与普通疼痛相比，癌症疼痛有以下几个特点：**
- ↑ 癌症疼痛比较**剧烈**。
- ↑ 持续时间比较**长**。
- ↑ 常伴有**心理变化**，如非常紧张，焦虑，失眠，抑郁，情绪低落，绝望，自杀等。
- ↑ 癌痛具有**社会性**。
- ↑ 癌痛非常**复杂**。

疼痛评估（一）

〈 数字分级法(NRS) 〉

〈 用0-10的数字代表不同程度的疼痛，0为无痛，10为最剧烈疼痛。 〉



0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



无痛



最剧烈
疼痛

0为不痛，1-3为轻度痛，
4-6为中度痛，7-10为重度痛

疼痛评估（二）

简易疼痛强度分级法(VRS)

0级： 无痛

1级(轻度)： 虽有疼痛但可忍受，能正常生活，睡眠不受干扰

2级(中度)： 疼痛明显，几乎不能忍受，要求服用止痛剂，睡眠受到干扰

3级(重度)： 疼痛剧烈，完全不能忍受，需要止痛剂，睡眠受到严重干扰，可伴有植物神经紊乱或被动体位

WHO三阶梯镇痛原则

1. 口服首选；
2. 按时而非按需（prn）给药；
3. 按阶梯给药；
4. 个体化给药；
5. 注意具体细节—副作用防治。



(一) 口服给药

- ↑ 是首选的给药途径
- ↑ 简单、经济、易于接受
- ↑ 稳定的血药浓度
- ↑ 与静脉注射同样有效
- ↑ 更易于调整剂量和更有自主性
- ↑ 不易成瘾及产生耐药



(二) 按时给药

- ↑ 即按规定的间隔时间给药，如每隔12小时一次，无论给药当时病人是否发作疼痛。
- ↑ 按时间定时发药
- ↑ 例如：美施康定10mg Q12h
- ↑ 吗啡 20mg Q6h
- ↑ 而不是按需给药，这样可保证疼痛连续缓解。



(三) 按阶梯给药



三阶梯药物分类

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/526015030051011004>