

# 癌症疼痛管理的重要性

有效控制癌痛是提高患者生活质量的关键。癌症疼痛可严重影响患者的身心健康和日常生活功能。合理利用各类镇痛药物并采取综合性管理措施,能有效缓解癌痛,改善患者预后。掌握癌痛评估方法和镇痛药物特点,对于癌症患者的生存质量和预后有重要意义。

 by 侃侃



# 疼痛评估的方法

## 多维度评估

应从疼痛的强度、位置、性质、发作频率等方面全面评估,并评估其对患者生活质量的影响。

## 量化测量

应采用数字等级评分、视觉模拟量表等工具,定量记录疼痛程度,为治疗效果评估提供依据。

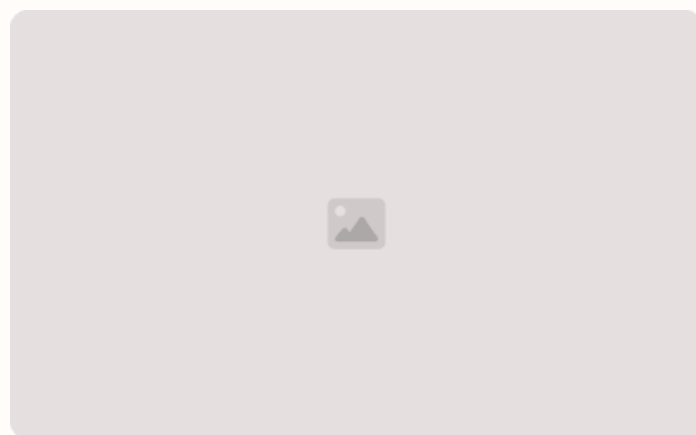
## 多学科合作

由医生、护士、药师等多学科专业人员协作,收集全面信息,制定个体化疼痛管理方案。

## 动态监测

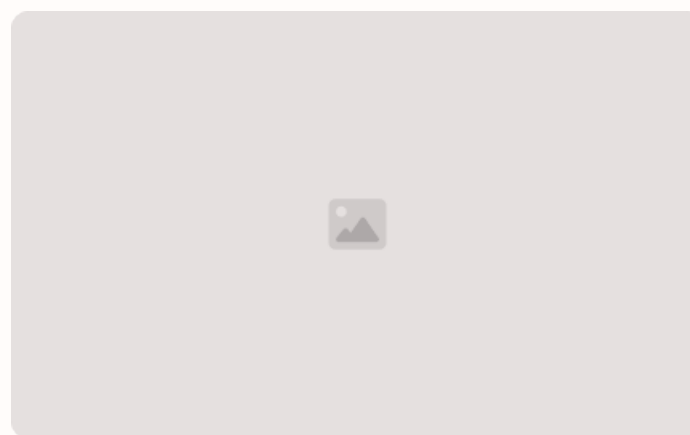
应定期跟踪评估疼痛变化情况,及时调整治疗策略,确保疼痛得到有效控制。

# 疼痛分类和成因



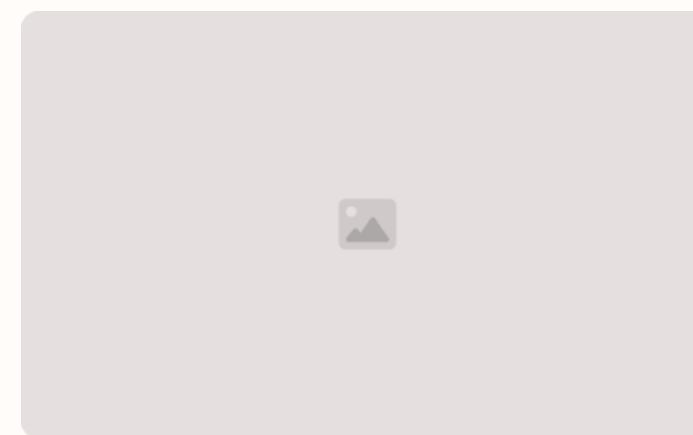
## 疼痛分类

癌性疼痛可分为躯体性、内脏性和神经病理性疼痛, 每种疼痛类型的发生机制和临床表现不同。



## 疼痛成因

癌性疼痛的成因包括肿瘤直接侵犯神经或周围组织、肿瘤对器官压迫、治疗引起的神经损害等。



## 临床评估

全面评估疼痛的性质、部位、程度和发生机制, 可为临床诊治提供依据。

# 镇痛药物的分类

## 阿片类药物

包括吗啡、羟考酮、芬太尼等, 通过作用于中枢神经系统的阿片受体发挥镇痛作用。是目前最常用和有效的一类镇痛药。

## 非阿片类药物

包括非甾体抗炎药(如布洛芬)、抗癫痫药(如加巴喷丁)、三环类抗抑郁药(如阿米替林)等, 通过其他机制发挥镇痛效果。

## 复合型镇痛药

将阿片类药物与其他非阿片类药物联合使用, 能产生协同镇痛作用, 提高镇痛效果。如曲美布汀、曲美布汀复合制剂等。

## 对症用药

根据疼痛的类型和病因, 选择不同作用机理的镇痛药物进行针对性治疗, 如神经病理性疼痛可用加巴喷丁等。

# 阿片类药物的作用机理

阿片类药物通过作用于中枢神经系统的阿片受体发挥镇痛作用。它们模拟内源性阿片肽的作用, 抑制疼痛信号的传递, 并干扰痛觉信息在脊髓和大脑皮层的传递。

阿片受体激活后, 会导致 $K^+$ 通道开放、 $Ca^{2+}$ 通道关闭, 抑制神经元兴奋性, 减少神经递质的释放, 从而抑制痛觉传递, 产生镇痛效果。



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/625012104330011241>