

# 癌症疼痛的處理

角聲癌症關懷專題

劉宇 護理師 (Lucy Liu, RN)

# 疼痛的理念

- 疼痛是個人的主觀感覺及經歷
- 成功地向醫護人員描述你疼痛的感覺和經歷是疼痛控制的最重要一環
- 對疼痛描述的重要性
  - 哪裡疼？是否放射或遊走到別的地方？
  - 什麼時候疼？
  - 疼痛的感覺是哪一種類型？
  - 疼痛的程度如何（輕、中、重）？
  - 疼痛是間斷性還是持續性？
  - 什麼方法或藥物能幫助減輕疼痛？
  - 什麼引起疼痛加劇？

# 疼痛的分類

- 1) 感受型
  - 軀體（皮膚，肌肉，骨，關節，軟組織等）
  - 內臟（胸腔，腹腔，盆腔 等內器官）
- 2) 混合型
- 3) 神經型
  - 中樞神經型
  - 周圍神經型

# 疼痛的性質

- 軀體型
  - 痛(Hurting, Aching)
  - 撕裂(Lacerating), 劇痛(splitting, sharp, cutting)
- 內臟型
  - 鈍痛(dull)
  - 扭痛, 擠壓, 穿透(wrenching, squeezing, pressing, penetrating)
- 神經型
  - 銳痛, 刺痛(sharp, stabbing)
  - 放電式, 放射式(electric, shooting, radiating)
  - 麻木, 燒灼樣(numbness, tingling, burning)

# 疼痛的程度

- 0-10 疼痛強度表(Numeric Pain Intensity Scale)
  - 輕微1-3
  - 中等4-6
  - 劇痛7-10
- 非言語的疼痛表達(Non-verbal Pain)
  - 面部表情：作怪相(grimacing)
  - 呻吟, 哼聲, 或情緒煩躁(moans, groans, agitation)
  - 肢體動作：不動或輾轉不安
- 陣痛(Breakthrough Pain)
- 事故性疼痛(Incident Pain)

# 疼痛的藥物治療

- 軀體及內臟疼痛
  - 輕微1-3
    - Tylenol 325-650 mg po q4-6 hr.
    - Ibuprofen 400-600 mg po q6 hr.
  - 中等4-6
    - Vicodin (hydrocodone/APAP) 5/500
    - Percocet (oxycodone/APAP) 5/325, 5/500
    - Codeine/APAP
    - Morphine IR 5-10 mg po q3-4 hr.
    - Oxycodone 5-10 mg po q3-4 hr.
  - 劇痛7-10

## 劇痛7-10

- 短效
  - Morphine IR 10-30 mg q3-4 hr.
  - Oxycodone 10-20 mg q3-4 hr.
  - Hydromorphone (Dilaudid) 2 mg q2-3 hr.
- 長效
  - Morphine LA q12 hr.
  - Oxycontin q12 hr.
  - Fentanyl Patch q72 hr.
  - Methadone q8 hr.

(本文件所列止痛藥物謹供參考，請病人與醫護人員商討，取得當地能夠提供最合適的藥物)

## 給藥的方法

- 口服 (PO)
- 舌下攝取 (SL)
- 肌肉，皮下，或靜脈注射 (IM, SC, IV)
- 經皮膚攝取 (Transdermal) Fentanyl patch
- 經呼吸道攝取 (INH, Nab)
- 脊柱內導管植入 (subdural)
- 肛門塞入 (suppository)
- 局部麻醉 (Topical) Lidoderm patch, Lidocain gel

## 特殊類型的疼痛

- 骨痛 (Bone Pain)
  - NSAID: Ibuprofen (Advil)
  - Corticosteroids: Dexamethasone, Prednisone
- 神經痛 (Neuropathic Pain)
  - Tricyclic Antidepressants (TCAs): Amitriptyline, Nortriptyline
  - Neurontin
  - Anticonvulsant: Carbamazepine (Tegretol)
  - Cord compression, visceral distention, or increased intracranial pressure - Corticosteroids: Dexamethasone, Prednisone
  - 局部用藥

## 輔助藥

- 抗焦慮藥
  - Lorazepam (Ativan), Valium, Xanax
- 抗煩躁，鎮靜藥
  - Haloperidol
- 解痙攣，肌肉鬆弛藥
  - Baclofen
  - Diazepam

## 非藥物性治療法

- 放鬆療法
- 音樂療法
- 針灸，按摩
- 熱敷，光照

## 疼痛控制不良的常見原因

- 病人不情願或不能夠報告疼痛狀況（與家人或醫護人員的溝通不良）
  - 病人害怕講出疼痛被視為懦弱或找麻煩
  - 害怕疼痛加劇代表疾病惡化
  - 病人害怕醫護人員把焦點集中在疼痛上而忽視了原來的疾病
- 對使用止痛藥的不正確觀念（病人或家屬）
  - 相信疼痛就應該是疾病不可避免的一部分
  - 對止痛藥成癮的不正確觀念
  - 不願意服止痛藥
  - 認為強止痛劑 Opioids (鴉片類藥劑) 須等到最後才用
- 害怕止痛藥的副作用

## 注意事項及藥物副作用

- 使用止痛藥從簡單，小劑量開始，以達到止痛效果為宜。
- 先從短效 Opioids 開始，然後逐漸加量 (titration)，逐漸減量。
- 一旦開始使用長效麻醉劑 (Narcotic)，則宜按時按量服藥。
- Tylenol 劑量不宜超過 2G/日，極量 4G/日。
- Opioid's 副作用：便秘，鎮靜，糊塗 (confusion)。
- Corticosteroid's 副作用
- 老年人及腎功能不全者適當減量。