

正视肿瘤治疗疼痛

癌症病患寿命
或延长15个月

黄慧敏 / 报道

癌症病人若愿正视镜治疗和化疗等所带来的疼痛并寻求医疗协助，那么病人不但不再忍受疼痛，而且寿命也很可能延长达15个月。

新加坡疼痛协会会长杨绍南医生（38岁）就引述了一份医学报告，表示疼痛若获得充分治疗和缓解，癌症病人就可多活上好几个月。

该研究显示，137名承受着神经线疼痛煎熬的胰腺癌病人中，疼痛获得充分控制者比起只是以吗啡止痛的病人，寿命更长：前者继续活了21个月，后者则只活了6个月。

杨医生说，吗啡或同类药物的止痛功效，对约95%的癌症病人而言，其实是有效的，但是却也有一小部分需要更进一步的微创治疗，其疼痛才能真正获得控制。

其中一种微创治疗法，就是将小管子置入造成病人疼痛的脊椎神经处，然后由外注入药物，稳定神经线。

也是伊丽莎白医院疼痛研究中心主任的杨医生解释说：“解除了疼痛，病人就可自行走动，心情也就变好了。如此一来，不但生活素质、身体健康、营养摄取等方面都获得大大的改善，寿命得以延长自然也不让人意外。”

据统计，约30%到50%的癌症患者在接受癌症治疗时会经历疼痛；70%到90%的末期癌症病人则会长期被疼痛折磨。

回忆起2001年4月，本地一名患结肠癌的姐姐因难忍痛苦求弟弟将其杀死的案件，杨医生不禁感叹道：“这是三重悲剧：是病人、其弟弟以及医疗制度的悲剧。”

“倘若整个医疗制度能更关注疼痛控制这方面的治疗，该病人的痛苦就可获得纾解，悲剧也不会发生，没有人应该在疼痛中死去。”



杨绍南医生表示，随着疼痛的缓解，病人的生活质量就获得了提升，身体健康、营养摄取等方面也都会得到改善，寿命自然也就延长了。（庄耿儒摄）

两种
癌症
疼痛发炎症和神经线疼痛
各有不同治疗方式

癌症疼痛主要可分为发炎症疼痛和神经线疼痛两种，而且各有不同的治疗方式。

一般上，生理上的症状，如肢体红肿等会伴随着发炎症疼痛。病人也可能因身体部位肿大而无法行动；其疼痛的特征则是沉重的酸痛。

至于因神经线受损的神经线疼痛，其痛感则可能是突发性、间断性的。病人还很可能觉得受影响的身体部位略有麻痹。

在治疗发炎症疼痛方面，一般上使用的是常见的非类固醇类抗炎药，如Celebrex和Arcoxia等。神经线疼痛的治疗方式则较

使用吗啡或类鸦片药物以减轻疼痛的癌症病人，染上“毒瘾”的几率微乎其微，所以杨医生劝请病人不需过度担心。

尽管医生苦口婆心告诉病人吗啡能消除其痛苦，但仍有些癌症患者会因害怕自己像吸毒者般对吗啡等上瘾而拒绝接受疼痛治疗。

杨医生就澄清说：“如此的几率其实很小。在一个好医生的照顾下，这样的事情不该发生。”

就有研究显示，以吗啡治疗疼痛的癌症病人，因此而染上毒瘾的几率只介于0到0.03%。

而据了解，在这种情况下会染上毒瘾的一小撮病人，多数原本就已是“瘾君子”。

虽然同一份报告也指出，以吗啡治疗疼痛的非癌症病人，因此染上毒瘾的几率高达3%至20%，但是杨医生也提醒说，这些出“问题”的病人多数是在非专科的医疗中心里接受治疗。

多样化，其中一种便是通过手术直接为病人把药物注射到出问题的神经线处。

不过由于医生对神经线疼痛仍很陌生，所以好些时候当病人申诉疼痛时，医生会不经探究就断定其为发炎症。结果因未对症下药，病人的疼痛也未见好转。

因此，虽说辨认不易，但若病人能更留意并告知医生疼痛的特性，或可协助医生准确地诊断与治疗。

吗啡助减轻疼痛·不必担心染毒瘾