

疼痛是人体的报警系统

慢性疼痛是指持续一个月以上,也有 人把慢性疼痛比喻为"不死的癌症"。

传统观念认为: "疼痛是一种症状, 而不是病,病好了自然就不痛了。"湖北 省中山医院疼痛治疗中心主任王云霞教授 说,疼痛是一种不愉快的感觉,但疼痛又 是人类生命主要指征之一, 具有重要的生 物学意义。通俗地说,疼痛是人体的报警 系统。人要生存下来,一定要有感到危险 存在的能力。所以,人一出现疼痛感,不 能立即服用止痛药,以此掩盖危险因素。 比如突然肚子疼,不管三七二十一就吃止 疼药,这样会很危险,如果是阑尾炎就延 误了就诊时机。也就是说,是疼痛首先给

统计资料显示,全世界疼痛的发病率 为 35%至 45%, 随着年龄的增长, 疼痛率 呈增高趋势,60岁左右的人群中有各种 各样疼痛症状者占 50%以上。门诊有不少 病人都诉说各种不同的疼痛。王云霞教授 说,如果"疼痛"一个劲地"报警",什 么问题也没找出来,一个月以上就是疾病 了。此外,有 20%到 30%的"报警"是 "虚拟报警",也就是说,很多应该是自然 界正常刺激的反应,包括环境或情感的刺 激,都会"报警"。有些病人本来握握手 并不疼,但是由于"虚拟报警",他就感 觉到疼痛,这种疼痛是需要治疗的。

"忍痛"可不取

癌痛,是许多癌症患者的"魔咒"。 癌痛不仅会影响患者的工作和睡眠,造成 食欲下降和免疫力下降,还会影响癌症治 疗。世卫组织调查发现,70%的癌症患者 会受到不同程度的疼痛折磨。然而,关于 癌痛的治疗, 无论患者还是患者家属, 都 存在着诸多认识上的误区。中日友好医院 疼痛科主任樊碧发表示,疼痛会影响癌症 治疗效果,治癌同时应治痛。

对于大多数癌症患者来说,最难以忍 受的往往是常人难以想象的疼痛。与疼痛 打了近30年交道的樊碧发,提起中国患 者忍痛的耐力,既心疼又无奈。

"很多患者认为,癌痛是正常的, 肿瘤治好了自然就不痛了。 所以,他们认为控制肿

长期用电脑的年轻人总是 抱怨脖子痛, 生孩子不久的妈 妈会抱怨腰痛, 而一些中老年 人每天不是手臂痛就是腿痛, 但最难忍受的还是癌痛。据世 界卫生组织统计,全球每天约 有200万人遭受癌痛折磨。全 国疼痛研究中心主任、中华医 学会疼痛分会主任委员、中日 友好医院疼痛科主任樊碧发教 授强调, 癌痛并不单纯是一种 临床症状, 它本身也是一种疾 病,不容忽视。

痛药, 甚至还有不少患者不愿意接受规范 的疼痛治疗。"樊碧发表示,受这些错误 观念的影响,不少患者拒绝承认自身疼痛 的存在,并拒绝接受疼痛治疗,只能一边 忍耐剧烈的疼痛,一边进行抗肿瘤治疗。

樊碧发说,由于很多癌症病人抱着传 统观点, 因此对癌痛的治疗并不是治疗中 的优先选项,能忍则忍,能扛则扛,到扛 不住了就直接使用吗啡等药物, 而在那个 阶段往往已经是临终前的严重疼痛阶段。

抗癌治痛应同步

"很多人都以为疼痛治疗只是'治 ',只能改善症状,意义不大;抗肿瘤 治疗才是'治本'。"樊碧发表示,这种看 法是不科学的。因为癌痛治疗与肿瘤治疗 同等重要, 越早治疗效果越好, 最好两者 同步进行。只有把疼痛控制好,病人的状 态才有可能更利于肿瘤的治疗。

此外,有些病人和家属错误地认为, 吗啡等阿片类药物只有在病人接近死亡时 才能使用,还有更多的病人和家属恐惧阿 片类药物"成瘾"性,担心一旦使用,可 能终身用药,因而不敢使用,坚持"忍 痛"。"这两种观念都是错误的。"樊碧发 指出,错误的观念导致临床上经常出现病

人不遵从医生的医嘱用药,表现为尽量不 使用或使用弱阿片类药物代替、或减少剂 量和次数等,使疼痛未能得到有效的控制。

"在各种癌痛疗法中,最有效、最核 心的是微创介入疗法。" 樊碧发解释说, 如癌症患者发生肿瘤转移后,全身很多地 方都有病灶,疼痛的性质、强度等各有不 同,且口服药物有很多副作用,此时可用靶 向药物输注,俗称"植入式镇痛泵"技术,它 是根据患者疼痛的程度编制给药程序,将 少量吗啡等止疼药物直接送达疼痛靶心, 即可有效控制疼痛。早在上世纪70年代植 入式镇痛泵就在临床上使用, 更值得一提 的是,在同等疗效下,这种疗法所使用的药 量只需口服药量的1/300,当然也极大地降 低了使用吗啡等止痛药物的副作用。

樊碧发再三强调,根据国外经验,肿 瘤患者在确诊之初,就应有癌痛专业的疼 痛科医生对其疼痛等级、身体机能、心理 状态等进行全面评估,根据评估情况确定 是否需要除痛治疗。

调动自身抗痛能力

一般而言,急性疼痛是一种症状,慢 性疼痛则是一种疾病, 也是预示人体其他 部位可能出现健康危机的"警报器"。由 于它的频繁"发威"会使人出现睡眠紊 乱、食欲缺乏、精神崩溃甚至人格扭曲和 家居不宁等后果,致使不少病人因无法忍 受长期疼痛折磨而选择自杀。

疼痛最大的危害在于降低生活质量。 因此, 专家建议, 当出现慢性疼痛超过一 个月,就必须前往疼痛专科医院或疼痛科 室就诊。对于慢性疼痛病人的治疗,除了 物理、化学方法之外,还需要给予医学教 育和心理上的支持。主张无创性治疗,但 必要时还需给予药物治疗和创伤性治疗, 尽可能提高自我保健意识,调动病人自身 肌体的抗病能力,防治疼痛。

除此之外, 我国目前在疼痛疾病治疗 领域已运用的疼痛微创技术主要有:神经 阻滞、体壁反馈、软组织松解、神经射频 消融、椎间盘减压、臭氧治疗、椎体成 型、植入神经刺激器或镇痛泵、椎管内 窥镜治疗等。除了以上这些微创的手术 治疗外, 康复治疗也很有必要, 通过辅 以激光、针灸、牵引、推拿、正骨、

> 中药熏蒸和心理治疗等方式, 可以进一步巩固治疗效

果,尽早将恼人的 慢性疼痛拒之

瘤比控制疼痛重 要,只有疼 人体的许多部位都会遭到各种慢性疼痛的频繁"侵袭"。通常,慢性疼痛主要包括肌 筋膜劳损、颈椎病、椎间盘突出症、三叉神经痛、四肢关节痛、骨质疏松症、癌痛、带状疱疹 后遗神经痛、偏头痛、肩周炎、网球肘、脉管炎、截肢后痛等 40 多种。

疼痛被确认是继呼吸、脉搏、体温和血压之后的"人类第5大生命指征"。据国际疼痛研究学会报道,目 前,成年人中患慢性疼痛者为35.5%。是最常见的临床症状,疼痛是临床上患者最多、最常见的主诉。

健康新概念

洗肠吃药排毒有误区

排毒已经成为现代人美容、保健、养生的一种方式,时下排毒浪潮 方兴未艾,各种产品和治疗方法琳琅满目,往往让消费者无从选择。怎 么排毒才是正确的方法,成为公众非常关注的话题。近日,中国保健协 会联合搜狐健康公布了中国网民健康排毒认知状况调查。结果显示,在 出现口臭、便秘、皮肤斑点等体内毒素蓄积情况时,42%被调查者选择 通过饮食运动改善,这说明大部分人的观念是比较正确健康的,也有 24%网友选择咨询医生。

中国保健协会副理事长吴大真教授指出, 当身体出现某些不健康或 不正常的情况后,首先要想到咨询医生。中医排毒理论,是要将毒素排 出体外。科学的排毒方法应是充分调动人体自身的排毒系统。完善的排 毒并不是一排了之,排便只是排毒的初级阶段。真正科学的排毒是排 解、调、补的有机结合,在排解的基础上进行滋补,在滋补的基础上加 以调畅气机,使肌体恢复到阴阳平衡的健康状态。因此,对于中医排 毒,排泄只是手段,根本目的在于把身体的阴阳运化调整到健康平衡的 状态。在选择排毒药品时,应选择具有"通解调补"综合效果的产品。

中国医学科学院养生保健研究中心吉军教授强调,网友对排毒存在 误区,包括洗肠排毒、服用泻药排毒、禁食排毒等。

吉军表示,现在有些人认为洗肠排毒效果最好,实际洗肠的过程 中,消化液也会被洗肠的物质带走,这就会打破人体原来消化系统的运 转,是有风险的。不要把洗肠当作最好的排毒手段。还有些人习惯服用 泻药来排毒,泻药如果用得不合适,会造成电解质紊乱等,影响健康, 因此要在医生指导下使用。对于节食排毒甚至禁食一段时间来排毒,吉 军强调,其实可以不用这么机械地执行。如果确实需要排毒,禁食还是 不禁食,要看个人的身体状况。体内有害物质积累比较多但身体弱的 人,最好不要禁食排毒,要注意自身的安全。

专家特别指出,人体的"毒"是中医概念,指的是人体不应该有的 东西。凡通过新陈代谢排出体外的物质都可以称为"毒"。排毒应贯穿 在人们的日常生活中,不仅通便是排毒的途径,小便、出汗、流泪、打 嗝、放屁等都可以排毒。排毒需要放松身心,压力一旦超过人体自身的 调节范围,就会引起脏腑、气血功能紊乱,从而产生毒素。偶尔斋戒可 减少毒素生成。要养成定时排便的习惯;保持适当的运动;此外,也可 以选择一些具有良好口碑和严格标准的排毒药物帮助排毒。



健康互联网

男性健康危险因素 潜伏期或长达10年

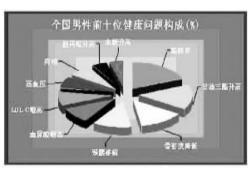
雨 田

一份《中国城市男性健康报告》显示,男性健康危险 因素比患病要早出现10年,七成人错过健康管理黄金期。 该报告近日由中国医师协会、中国医院协会、北京市健康 保障协会联合慈铭体检集团共同发布。

报告指出,我国城市居民男性高发疾病前10位为: 脂肪肝、血清甘油三酯升高、骨密度降低、颈腰椎病、血 尿酸增高、低密度脂蛋白胆固醇增高、高血压、痔疮、血 清胆固醇升高和血糖升高。《报告》显示,九成多男性健 康状况差,仅有6%的人选择主动检查或就医。城市男性 易被6种疾病缠身,不良生活方式是主因。中老年群体 中, 男性比女性身体差, 65 岁以上男性前列腺增大问题 显著增加。男性白领关注家人健康超过自己。受访者中, 有68%的男性成年人因久坐、憋尿等不良生活习惯影响, 患上泌尿生殖系统疾病,性生活受影响。男性企业家更渴 望健康,74%的人愿意借助专业机构管理健康。

据了解,该《报告》分析结果来自 2009 年至 2012 年 的《中国城市健康状况大调查》,并结合慈铭体检累计 11





年的700万人次的健康体检数据,采集有效样 本约 54.3 万份,采集年龄分布在 18 岁至 70 岁之间。

针对中国城市男性健康出现的问题, 慈铭 体检集团韩小红博士提出3点建议:

(1) 要定期体检。女性50岁以后,男性 40 岁以后都需要定期检查身体,并应把心脏 检查作为一个重要项目。有心脏病史的患者要 随身携带急救药品,并且尽量避免熬夜。

(2) 调整心态, 防止精神抑郁。情绪持 续焦虑、忧郁超过一个月,应该咨询医生,进行 心理治疗。可自身调节,安排适当的休闲活动。

(3) 防止免疫功能受损导致的疾病。紧 张对人体健康的影响有个累积的过程。当一个 人由于工作和生活压力所迫长期处于紧张状态 时, 易患心脏病、糖尿病、骨质疏松症和某些 癌症。抽烟、暴饮暴食等不良习惯会严重影响 免疫系统的平衡, 当人步入中年后, 更要注意

健康资讯

北京医院巨大肝癌肝移植患者存活满10年



近日,57岁的患者老丁来到北

京医院复查,结果显示一切正常。为

此,老丁及家人特意为北京医院的

医生们送上了锦旗,感谢医生们带

给自己这10年的重生。

河南农民老丁被确诊为 巨大肝癌。北京医院一 群年轻专家勇克难关, 帮助47岁的巨大肝癌晚 期患者成功完成肝移植 手术。术后27天,老丁康 复出院。经过正规抗排 斥、肿瘤化疗及抗乙肝 病毒药物治疗,患者目

据介绍, 10年前,

前已经健康地生活了10年,并治愈 了肝癌。图为患者感谢给了他第二 次生命的医生们,并送上一面"感 谢天使肝胆换日月, 重生十载健康 赛青春"的锦旗。

医说新语

癌症康复是一辈子的事

李天庆 欧 洁

"不管是手术、放化疗、内分泌治疗, 还是靶向治疗,都有规范的疗程,到一定 程度就结束了,接下来就是康复,这是要 持续一辈子的事。"中日友好医院中西 医结合肿瘤科万冬桂教授说,作为一个 为特殊患者群体搭建的交流和康复平 台,"粉红丝带"俱乐部,营造和传递了医 患、病患之间的关爱。

万冬桂表示,病人得了癌症会焦虑 不安,恐慌害怕,而粉红丝带俱乐部会借 助榜样的力量,让一些老病号现身说法, 用自己的经历去影响新患者。比如有些 类型的乳腺癌转移复发的概率高,需要 坚持后期随访,定期复查,预防复发。粉 红丝带俱乐部会在定期检查、心理干预、 饮食营养、药物指导、运动锻炼等5个方 面对乳腺癌患者进行康复治疗。

北京大学精神卫生学博士、亚洲积 极心理研究院首席研究员汪冰, 结合患 者的亲身经历,分享如何快乐生活的心 得,帮助大家建立更健康的心理模式。

万冬桂强调,得了癌症即使有再好 的治疗康复条件,毕竟是被动的。女性应 该积极主动预防乳腺癌,改变不良生活 方式,主动预防。此外,定期检查,早期发 现也十分重要。