

# 疼痛管理

与胰腺癌相关的疼痛很常见。疼痛可能是由疾病本身引起的，也可能是治疗疾病的方法引起的。这使得疼痛管理成为护理的一个重要方面。如果不进行疼痛管理，您的生活质量就会下降。

## 先进的疼痛管理

剧烈或持续的疼痛可能需要先进的疼痛管理策略。这些方法直接针对疼痛的根源，包括：

- 化疗：通过靶向治疗并缩小肿瘤的大小，化疗可以减轻受影响部位的压力和不适感。
- 放射治疗：放射治疗使用高能波来缩小肿瘤。这种治疗可以减轻因肿瘤生长压迫神经或其他器官而引起的疼痛。
- 神经阻滞：神经阻滞包括将麻醉剂、类固醇或乙醇直接注射到神经中或神经周围。目的是阻止疼痛信号到达大脑。胰腺癌疼痛管理中使用多种类型的神经阻滞剂：
- 内镜超声（EUS）联合乙醇消融：该手术涉及使用配备超声波的内窥镜引导在受肿瘤影响的神经附近注射乙醇。这会破坏疼痛信号，从而缓解疼痛。
- 腹腔神经丛阻滞：该技术针对从腹部传递疼痛信号的神经群，以减轻与胰腺癌相关的腹痛。
- 脾脏切除术：在某些情况下，切除脾脏的手术（脾脏切除术）可以作为高级疼痛管理的一部分。如果癌症影响了脾脏，或者作为更大范围手术策略的一部分以控制疾病并缓解疼痛，可能会考虑进行此手术。

## 止痛药

有各种药物可以帮助治疗疼痛，并使其可控。常用的止痛药包括：

- 非阿片类药物——这些药物无需处方即可购买（非处方药），例如对乙酰氨基酚（例如 Panadol）和非甾体抗炎药（NSAID），如布洛芬（例如 Nurofen）。
- 阿片类药物——这些是需要处方的更强效药物，例如吗啡和羟考酮。

## 补充疗法

其他非药物疼痛管理方法可以使患者受益，尤其是与止痛药或其他治疗方法相结合时。这些方法可能包括：

- 针灸
- 按摩
- 催眠
- 物理治疗和职业治疗
- 放松
- 冥想。

**在服用任何未由医生开具的药物或补充剂之前，请务必咨询医生。您也应该在开始新的锻炼、按摩或物理治疗计划之前咨询医生。**

如需了解更多信息，请致电 03 9426 8880 或发送电子邮件至

[EHJreissatiFamilyPan@epworth.org.au](mailto:EHJreissatiFamilyPan@epworth.org.au).