

外科手術後疼痛處置知多少？

美國疼痛醫學會定義：「疼痛是一種發生在個體現存或潛在組織傷害的一種不愉快感覺和情緒經驗」，是一種主觀的感受。手術治療過程誘發的疼痛是最常發生疼痛的一種。藉由藥物及非藥物之處置方法，維持病人於就醫期間，減少疼痛對其身體、情緒、社會或心靈等層次之生活品質的影響。

一、疼痛的症狀

當出現疼痛時可能產生症狀，包含生理與心理方面：

(一)生理方面：

血壓升高、心跳增加、心律不整、呼吸深度或次數改變、臉色潮紅或蒼白、皺眉、肌肉緊繃、咳嗽受抑制、食慾不振、嘔吐等。

(二)心理方面：焦慮、害怕、惶恐不安、哭泣、失眠、情緒失控等。

二、手術後疼痛的評估

臨床上運用疼痛評估工具來瞭解病人疼痛狀況，常見工具包含：

1.視覺類比量表(Visual Analogue Scale, VAS)

請病人在10公分線，最左邊「不痛」到最右邊「無法忍受的痛」，註記其疼痛的程度。



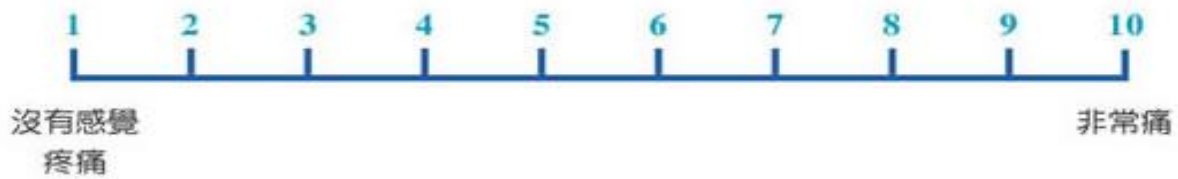
不痛



非常痛

2.數字計算型量表(Numerical Rating Scale, NRS)

利用0-10分(或0-100分)的數字概念，從不痛(0分)到非常疼痛(10分或100分)表達疼痛程度。



3.臉譜量表（Face Rating Scale）

病人依照下述6個臉譜表達個人疼痛強度，從0：很愉快的笑臉，到5：痛到受不了，流眼淚的大哭。



4.加護病房疼痛評估(Critical-Care Pain Observation Tool, CPOT)

共四項觀察指標，包含臉部表情、身體動作、肌肉緊張及呼吸器。每一項指標為0-2分，分數越高代表疼痛程度越高。

項目	0分	1分	2分
臉部表情	未見面部肌肉緊張	表現為皺眉，面部肌肉緊張	出現以上所有表情並雙眼緊閉
身體動作	安靜，無運動（不一定表示無疼痛）	緩慢小心地移動，輕撫痛處，藉由移動身體引起別人的注意	拉扯氣管插管，試圖坐起，在床上翻來覆去，不配合指示，襲擊工作人員，試圖翻越床欄
肌肉緊張	被動運動時無阻力	被動運動時有阻力	被動運動時阻力非常大，無法完成動作
呼吸器	*無呼吸器說話時語調平穩或不出聲 *有呼吸器通氣順	*無呼吸器嘆息、呻吟 *有呼吸器嗆咳，呼吸機報警觸發，疼	*無呼吸器哭喊、抽泣 *有呼吸器人機不同步，呼吸機頻繁

	暢，無呼吸機報警	痛時自主呼吸暫停	報警
--	----------	----------	----

三、手術後疼痛的藥物治療

護理師進行疼痛評估後，依病人狀況依醫囑給予適當的止痛劑，在疼痛處理後30分鐘至1小時(肌肉或靜脈止痛藥物30分鐘後，口服止痛藥物60分鐘)，會進行疼痛再評估，若仍無緩解，可請麻醉科依病人病況進行評估後給予自控式疼痛幫浦使用，期間家屬須協助觀察疼痛治療效果及副作用(如便秘、噁心嘔吐、嗜睡、意識混亂、呼吸抑制、尿液滯留、口乾、皮膚癢等)，如有異常請立即告知醫護人員。

四、手術後疼痛的非藥物治療

依病人狀況，給予合適之非藥物護理處置緩解疼痛措施，如：維持安靜及舒適的環境、轉移注意力、局部熱敷或冷敷、局部按摩緩解肌肉緊繃不適感、看電視、家人給予陪伴及關懷、使用束腹帶(腹部手術傷口疼痛)，避免傷口牽扯疼痛、採取自覺舒適臥位與姿勢、當翻身、活動或咳嗽時，可以使用雙手輕按住傷口處，減少傷口拉扯、鬆弛治療、想像治療、娛樂治療、音樂治療等，嬰幼兒可採抱起搖動、有節奏的拍動、奶嘴吸吮等方式。

參考資料：

王曼玲、周韋翰、林至芃、孫維仁(2021)・醫病共享決策改善術後疼痛與康復・台灣醫學，25(1)，71-77。[https://doi.org/10.6320/FJM.202101_25\(1\).0005](https://doi.org/10.6320/FJM.202101_25(1).0005)。

Amanda See Wei Teng., Alicia Ying Ying Boo., Zhen Wei Lim. (2023). Management of chronic non-cancer pain in primary care. *UpToDate*, 64(2), 115-120. doi: <https://www.uptodate-com.utorpa.ndmctsg.hk.edu.tw/contents/approach-to-the-management-of-chronic-non-cancer-pain-in-adults?>

諮詢電話02-26723456轉6803

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院