

告別疼痛，找回有品質的生活 — 認識疼痛門診

您是否正飽受各種疼痛困擾，卻不知該向誰求助？

無論是突如其來的急性劇痛，或是糾纏多年的慢性疼痛，都可能導致焦慮與憂鬱，嚴重影響您的生活、工作與人際關係。根據世界衛生組織（WHO）的報告，台灣約有 25% 的人口有慢性疼痛的症狀，亦即每 4 人就有 1 人正承受著慢性疼痛。本院麻醉科的疼痛門診，正是為了解決關於您的疼痛所設立的專業醫療服務。因此，在治療急慢性疼痛的路上您並非孤單一人，讓我們和您一起努力，對抗惱人的慢性疼痛吧！

什麼是麻醉科疼痛門診？

疼痛門診結合了「疼痛診斷」與「疼痛治療」的性質，是一個專注於處理病人疼痛症狀的整合性醫療服務。醫師會透過詳細問診、理學檢查，並可能搭配影像學檢查，耐心尋找您疼痛的真正原因。憑藉對神經系統、藥理及各式精密儀器的深入了解，醫師能精準地找出疼痛的根源，並運用多元化的治療方式，為各種急、慢性疼痛患者提供有效的緩解與治療。

誰適合看疼痛門診？

如果您有以下或其他持續性的疼痛問題，且在其他科別治療效果不彰，或希望尋求更專業的疼痛控制，都建議您到疼痛門診諮詢：

- **一般急性疼痛：** 急性腰部扭傷（閃到腰）、急性頸部扭傷（落枕）等疑難雜症。

- **脊椎相關疼痛：** 坐骨神經痛、椎間盤突出、骨刺（脊椎退化性關節炎）、下背痛、頸部僵硬痠痛等。
- **神經性疼痛：** 三叉神經痛、帶狀疱疹後神經痛（皮蛇痛）、手麻腳麻、糖尿病周邊神經痛等。
- **頭頸部及關節疼痛：** 頑固性頭痛、肩頸痠痛、膝關節退化疼痛、肩部疼痛僵硬、手腕手指關節疼痛僵硬（網球肘、板機指、媽媽手、腕隧道症候群、腱鞘囊腫）等。
- **術後持續性疼痛：** 手術後超過預期恢復時間仍存在的疼痛。
- **特殊疼痛：** 纖維肌痛症、複雜性局部疼痛症候群（CRPS）等。
- **癌症疼痛：** 因腫瘤壓迫或治療引起的各種疼痛。

疼痛門診的治療方式有哪些？

疼痛門診的一大特色是多管齊下的治療方針，疼痛科醫師會根據您的疼痛種類、成因與嚴重程度，量身打造個人化的治療計畫。除了口服藥物之外，疼痛科醫師還會評估您是否適合接受「介入性疼痛治療」。

「介入性疼痛治療」是什麼？

這是一種比微創手術更微創的治療方式。疼痛科醫師可以在門診診間或手術室利用高解析度超音波、X光機等影像儀器進行導引，將治療藥物精準地送到發炎或病變的肌腱、關節、周邊神經、交感神經節、甚至腦脊髓神經周圍，或是利用特殊的儀器調節或阻斷疼痛訊號，以達到止痛的目的。

相較起通常需要住院並接受全身或半身麻醉的外科手術，大多數介入性治療僅需局部麻醉，過程快速、傷口極小（僅針孔大小）且不需住院，治療後即可返家，風險及併發症遠低於外科手術。

常見的治療方式包括：

治療類別	說明	適用範例
藥物治療	依據疼痛機轉，調整口服或外用藥物，以最少的副作用達到最佳止痛效果。	各類急慢性疼痛
神經阻斷術	在影像導引下，將局部麻醉藥、類固醇等藥物注射至特定神經旁，阻斷疼痛傳導、減輕發炎。	坐骨神經痛、椎間盤突出、帶狀疱疹神經痛
高頻熱凝療法 (RFA)	利用電極針產生熱能或電磁波，精準地「鈍化」感覺神經，達到長期止痛效果，且不影響運動功能。	脊椎小面關節疼痛、三叉神經痛、膝關節疼痛
增生療法 (Prolotherapy)	將高濃度葡萄糖水或自體血小板 (PRP) 注射至受損的韌帶、肌腱，刺激組織自我修復，強化結構、穩定關節。	肩頸痠痛、下背痛、關節不穩定

治療類別	說明	適用範例
脊椎硬膜外腔注射	將藥物注射至硬脊膜外腔，有效緩解因椎間盤突出或脊椎狹窄造成的下肢疼痛。	椎間盤突出壓迫神經根
其他進階治療	如：神經沾黏鬆解術、脊髓刺激器植入術等，針對複雜性、頑固性疼痛提供更長效的解決方案。	術後背部疼痛症候群、頑固性神經痛

第一次看診，我該準備什麼？

- ✓ **詳細描述您的疼痛：** 疼痛的位置、感覺（如：刺痛、燒灼感、麻木感）、持續時間、何時會加劇或緩解。
- ✓ **過去病史與就醫紀錄：** 是否有相關疾病（如：糖尿病、癌症）、過去做過的檢查（X光、CT、MRI）、曾接受過的治療及用藥情形。
- ✓ **放鬆心情，充分溝通：** 疼痛是一種主觀感受，請勇敢、盡可能詳細地告訴醫師您的困擾，讓醫師能為您做出最準確的判斷。

疼痛是一種可以被治療的疾病，只要正向面對、積極處理，通常都能有一定程度的緩解，進而改善生活品質。麻醉科疼痛門診的專業團隊，將與您一同對抗疼痛，幫助您擺脫束縛，重新擁抱充滿活力的健康生活！

若有任何疑問，請洽詢本恩主公醫院麻醉科疼痛門診。