

# 术后镇痛理念新跨越：从超前镇痛到预防性镇痛

李志勇

四川省宜宾市珙县中医院 四川宜宾 644500

【中图分类号】R614

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2019) 06-074-01

现代医学的飞速发展下，我国外科手术术后镇痛手段也得以进一步发展，但外科手术患者的疼痛管理工作仍是极具挑战的一个问题。术后镇痛的效果与质量关系到患者的术后康复，所以近年我国术后镇痛理念也在不断的创新和跨越，早期的疼痛管理和镇痛方法早已被改革和创新，实现了从超前镇痛到预防性镇痛的新跨越，这对患者的病情预后也有着极大的作用。

## 1 什么是术后疼痛？

疼痛是人类对组织损伤或者潜在损伤有关的一种不愉快的主观感觉及情感体验，它是人类的第五大生命体征，并具有保护性反应的特点，因为人体无论是受到何种刺激，只要达到一定的强度则就会引起疼痛。

人体对疼痛造成的刺激反应是疼痛直接生理效应，可导致机体产生恐惧与焦虑等心理状况，从而对机体的循环和呼吸、内分泌等生理功能造成影响，致使其呈功能失衡紊乱的状态，强烈疼痛会导致人体出现休克的状态。术后疼痛主要是因为手术导致机体的组织损伤造成炎症引起的自发性疼痛，一般会连续疼痛4-6天。

## 2 术后疼痛会造成什么影响？

术后疼痛对人体造成的影响很大，通常会引发多系统不良反应，常见的就是患者出现心血管系统不良反应，比如心率加快和血管收缩等，使心脏负荷与心肌耗氧量增加。再者是消化系统不良反应，主要表现为胃肠功能恢复时间过长或者胃肠蠕动减少等。也会对患者的呼吸系统造成很大的影响，比如肺功能降低，呼吸变得浅、快，并出现通气量减少的问题，患者呼吸道中的分泌物不能有效清除。对患者骨骼肌肉系统的影响也很大，表现为肌张力增加，导致其机体活动被限制，致使患者出现深静脉血栓的几率加大。对泌尿系统造成影响，常表现为尿道和膀胱肌的运动力量降低，导致患者出现不同程度的尿潴留。对患者神经与内分泌系统造成的影响也较为显著，比如患者常出现应激反应增强，体内血液出现高凝状态，许多患者也会出现免疫抑制的问题，这时其体内便会分泌更多的儿茶酚胺，性激素的水平大幅度降低。

## 3 什么是术后镇痛？

由于术后疼痛感会带给患者很大的影响和危害，所以医学界对术后疼痛的抑制尤为关注。据报道称，大约57%的患者在术前非常关注术后疼痛，89%左右的患者觉得术后会产生中

重度的疼痛感，36%左右的患者认为镇痛药物可以降低或者解除疼痛。一般来讲，患者术后疼痛会出现在术后即刻，疼痛更会持续一段时间，这也说明术后疼痛的控制尤为重要，镇痛效果的提高是很大的挑战。

### 3.1 超前镇痛

超前镇痛是在20世纪初被Crile等学者提出的镇痛方法，这种镇痛方法主要是在伤害刺激机体前，便给予一定的方法预防或者抑制中枢/外周神经的敏感程度，尽量降低或者消除其造成的疼痛，通过这样的机理减轻手术造成的急慢性疼痛。超前镇痛使用于很多手术中的减轻术后疼痛作用显著，对患者视觉模糊评分（用来判断疼痛程度的方法）有着明显的降低效果，所以患者术后需要使用的镇痛药物剂量会有所减少，同时患者术后出现的不良反应会适当的减少，获得的镇痛效果良好。

总体而言，超前镇痛的效果与患者中枢神经敏感程度阻断相关，所以一般要选择可以在脊髓水平以上的药物进行镇痛。常用的超前镇痛药物包括阿片类药物和局部麻醉药物以及非甾体类抗炎药、 $\alpha_2$ 受体激动药等，这些药物对人的中枢神经敏感程度降低、外周神经敏化抑制的作用显著，所以能够起到良好的超前镇痛效果。

### 3.2 预防性镇痛

近年医学界对围术期急性疼痛的认识不断加深，预防性镇痛已经将超前镇痛替代。超前镇痛被替代的原因较多，比如镇痛时采用的药物容易导致患者恶心呕吐和便秘，或者对患者的中枢神经系统造成较大的影响，据报道称，如果患者在术前单纯接受超前镇痛，并不能对伤害刺激传入起到完全抑制和阻绝的作用，患者依然会出现痛觉过敏或痛觉异常的问题。

预防性镇痛注重患者神经敏化的完全预防，主要是在高强度的刺激中，给患者使用全程痛觉过敏预防治疗，术后也为患者提供适当的预防性镇痛，从而对患者出现术后神经炎性变化的情况起到抑制作用，并阻止因此出现的外周和中枢神经敏化问题。一般实施预防性镇痛时，并不一定是在患者手术前进行，由于中枢神经敏化的完全抑制，是要从患者切皮和创伤完全愈合的过程中实施，而其中的完全阻断是手术创伤造成的全部疼痛及伤害性信号传入，它强调镇痛的质量及其持续时间，对实施的时机并无一定的限制。

（上接第73页）

疲劳、激动或恼怒，保持良好和充足的睡眠。此外要少吸烟、少饮酒，少吃有刺激性的食物，禁喝浓茶或咖啡。

从现在的生活状态来看，眼底出血的症状在年轻人中间的发生概率也越来越大，对于我们现在的生活，一定要注意饮食，和加强锻炼，让疾病远离我们。

## 参考文献

- [1] 李鹏. 益气养阴方辅治气阴两虚型眼底出血的疗效及对中医症候、眼底出血面积吸收和视力的影响 [J]. 四川中医, 2019, 37(05):173-175.
- [2] 叶龙星, 王业静, 王韶红, 等. 糖尿病肾病伴眼底出血患者的药学监护 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(16):2350-2352.
- [3] 石晓凤. 眼底出血患者应用护理干预模式的效果及治疗依从性的影响 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(05):270-271.