

优化镇痛镇静，加速重症患者康复

张明菊

射洪市中医院 629200

【中图分类号】R614

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 06-082-01

重症患者常常处于较为强烈的应激环境中。相关研究指出，在治疗期间70%的患者会出现躁动、焦虑等不良情绪。其中，焦虑是一种严重的忧虑，存在恐惧情绪。躁动则是伴有不停动作的易激惹状态，或伴随挣扎自动作的极度焦虑状态，主要原因表现为以下两点：其一，自身疾病。因病情较为危重，生活无法自理，再加上长时间卧床或手术，自身疼痛较为强烈；其二，环境因素，各种噪声（仪器报警声、呼喊声等）、隔壁患者的抢救或去世、睡眠不足、对疾病预后的担忧。为了能够有效缓解患者焦虑、躁动情况，消除疼痛，镇痛镇静尤为必要。

1 重症镇静镇痛必要性

1.1 重症患者对镇静的需求

作为一种人格特征，焦虑在疼痛中发挥着关键性作用。治疗过程中患者往往出现躁动、恐惧、焦虑的动强烈的应激反应，对此需接受镇静干预。对此，可提高患者舒适感，缓解应激反应，也可对特殊诊治提供便捷，如吸痰、穿刺、导管、呼吸机等。

1.2 重症患者对镇痛的需求

治疗过程中，每一个人对疼痛的耐受力、感知程度有所差异。对于疼痛过度的应激反应，在一定程度上会损害人体重要脏器；应激反应较强的患者，不利于术后康复。对此，可予以科学合理得到镇痛干预。如此，可有效缓解应激反应，对儿茶酚胺和神经肽水平予以有效控制，促使生命各关键性器官能够尽快恢复正常。同时，镇痛还能够对损伤后继发性分解代谢亢进的情况予以改善，强化人体有氧合成代谢能力，加快切口愈合，增强免疫能力。另外，镇痛还可有效预防肺部并发症的情况，鼓励患者尽早开展锻炼，避免血栓、肺部感染等严重并发症的出现。

2 重症患者镇痛镇静诱发方案

2.1 非药物干预

①加强心理引导。开展疼痛健康宣教：在重症患者及其家属入院后，医务人员及时向其展开有关疼痛的健康教育，使之进一步认知疼痛、止痛、镇静药物，并详细讲解镇痛、镇静评估方法、临床作用、镇痛镇静新观念等，同时针对非药物镇痛镇静方法和常见镇痛镇静药物的作用、不良反应情况为患者做一清楚介绍，消除患者的心理顾虑和担心。从而积极参与疼痛评估工作，密切配合镇痛镇静措施的运用和实施工作。告知患者疼痛的原因、产生的危害以及常见处理方法，鼓励患者一旦身体感到不适时应当及时表达出来，指导患者通过看电视、听音乐等转移注意力，从而缓解焦虑、抑郁等情绪。②定期按摩消弭疼痛。严格按照患者手术的不同部位选择不同的位置予以按摩，逐步减轻患者的疼痛感。医务人员通过手指或者手掌等部位着力于被按摩的部位，施以轻柔的力度，按照缓慢均匀的速度推进。③耳穴压豆。依患者病情，

按中医辨证特点选择神门、肾、皮质下、肝等穴位压豆止痛。注意：每次贴压以5~7穴为宜，每日按压3~5次，以出现酸、麻、胀以及发热的感觉，按揉动作要求轻柔均匀，力度以患者能耐受为宜，避免因力度过大而损伤皮肤，一般达到耳部红热程度。

2.2 药物疼痛干预

2.2.1 重症患者镇静镇痛药物选择的原则

基于不同疾病选择镇静镇痛药物；基于药物作用、维持时间，选择所需的超短效、短效、中效和长效药物；基于重症患者药代学及药效学特征，对安全性及有效性进行有效权衡，决定选择哪一种药物，并确定所使用的剂量。

2.2.2 镇静药的选择

目前，清醒镇静技术是一种有效的镇静方式，镇静、遗忘、心理保护等作用较为明显。同时，咪达唑仑、地西洋、丙泊酚、右美托咪定是常见的镇静药物，具体使用还应结合病情。对于镇静而言，其目标在于不仅可保证患者安静入睡，而且还能够极易被唤醒。

2.2.3 镇痛药的选择

①阿片类药物。该类药物是临床常见镇痛药物，服用药物后，不仅可强化药效，而且持续时间较长。对此，临床普遍开始使用小剂量，然后根据病情适当地增加药物剂量。其中，哌替啶曾是一种典型的阿片类药物，去甲哌替啶这一活性代谢产物长期蓄积在人体中，在一定程度上刺激了中枢神经系统，谵妄和激动是其不良反应之一。美沙酮半衰期较长，蓄积倾向较为明显，应谨慎使用。经皮芬太尼运用前景较广，然而因独特的经皮释放系统及半衰期较长，因此对阿片类药物敏感者应不得使用。虽然这一类镇痛药物或多或少存在副作用，但是也不影响其为重症患者提供较为明显的镇痛效果。②非甾体类抗炎药。水杨酸类对氨基酚衍生物、吲哚衍生物、丙酸衍生物和吡唑酮衍生物。对于这一类药物的使用，临床普遍同阿片类药物联合，在一定程度上有利于减少阿片类药物不良反应及剂量，进而获取最佳镇痛效果。③辅助性镇痛药物：包括抗抑郁药、神经安定药和一些全身应用的局麻药等，这些药物往往采取辅助的方式，选择性地运用于重症急性疼痛患者治疗过程中。值得注意的是，重症患者使用时应警惕副作用的出现。

对于重症患者而言，镇痛镇静是一种必要的治疗方法，其目的与价值在于缓解患者疼痛感及不适感，优化患者睡眠，诱导遗忘，缓解焦虑、躁动及谵妄等症状，减少代谢率及氧耗量，减轻各重要器官的代谢负担。相关研究证实，诱导并确保重症患者处于一种低代谢“休眠”状态，可有效减少各种应激的出现，缓解炎性损害，促使患者早日康复。对此，临床医务人员应根据患者实际病情，合理选择与使用镇静镇痛药物及相关技术，有效保障患者的生命健康，促使患者早日康复。