

手術後止痛的選擇，該不該選擇使用自控式止痛

醫病共享決策輔助評估表

決策題目

手術後止痛的選擇，該不該選擇使用自控式止痛

前言

隨著外科手術的進步，使軟組織破壞減少，已經大幅度降低手術後的疼痛，據統計病患的術前焦慮有7成還是來自於對手術後疼痛的擔心與恐懼。

適用對象 / 適用狀況

手術後需要止痛病人。

疾病或健康議題簡介

疼痛強度的評估，已經被世界衛生組織列為第五生命徵象，是一個很重要的表徵。

對於手術後的疼痛是不需要忍耐，因為手術後的疼痛會影響我們的心理跟生理。

1. 生理方面：(1)身體肌肉過度緊張，延緩組織的復原。(2)刺激心臟血管系統，導致血壓上升，心肌缺氧。(3)呼吸系統抑制。腸胃活動變慢，延後排氣及進食時間。(4)對泌尿道易造成尿液滯留。(5)持續的疼痛會降低肢體活動度使靜脈鬱積，而造成靜脈栓塞及肺栓塞。(6)降低免疫力，增加感染機會，延長出院的時間。
2. 心理方面：會使人產生負向的情緒經驗，如焦慮、害怕、敵意、惶恐不安、哭泣、或失眠現象。

醫療選項簡介

一、止痛藥依強度弱到強可分為：

- acetaminophen (乙醯胺酚)
- NSAIDs (non-steroid anti-inflammatory drugs, 非類固醇類消炎止痛藥)
- Opioid analgesics (鴉片類止痛藥)

二、止痛藥物進入體內的方式可分為：

1. 傳統術後止痛：口服止痛藥、肌肉或靜脈注射止痛藥。
2. 病人術後自控式止痛：穩定的持續地給予適當的止痛劑量。當自控式止痛仍無法達到滿意的疼痛控制時，仍可與主治醫師討論，提供進一步處置。

	傳統術後止痛： 口服止痛藥、肌肉或靜脈注射止痛藥	病人術後自控式止痛
方式	由病人感到疼痛時告知護理師，經評估後再給止痛藥，過程會有時間上的延遲。	病人自控式止痛 (Patient controlled analgesia, 簡稱 PCA) 是將麻醉止痛藥物注入藥袋，再利用一台電腦設定的機器，由麻醉醫師依據病人疼痛的程度及對止痛的需求，設定安全範圍後，以多次及定量的方式，把止痛藥加入病人原有之靜脈導管，以減輕或消除疼痛，無需另行打針。病人也可以依據自己的疼痛程度與需求，隨時按紐加入

		<p>止痛藥，倘若在短時間內不小心碰到太多次，也不會一直給藥，十分具有安全性。</p> 
優點	<ol style="list-style-type: none"> 1. 口服止痛藥方便服用。 2. 針劑注射作用快速。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 經由病人自控式止痛方式，即當您感覺到疼痛時，輕壓在您手邊的按鈕，就會將經由醫師預先設定好的止痛藥物進入您的體內，儘快達到止痛的效果。 2. 從開始感覺疼痛→按鈕→接受藥物→疼痛解除，約只需花費兩三分鐘，縮短了一般傳統止痛所需要的時間(約 30 分鐘)。
常見的不適症狀(或缺點、副作用)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 頭暈、頭痛。 2. 皮膚搔癢或起疹子。 3. 視線模糊，耳鳴。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 有頭暈、噁心、嘔吐、皮膚癢、腸蠕動變慢、尿液滯留等症狀，通常只要調整劑量或更改其他藥物即可改善。 2. 皮膚癢，更換新的衣物大多可獲得解決。 3. 少數的病患會有呼吸抑制、過敏等現象，一旦發生經由醫師立即給予必要的處置，大都可以得到解決並控制。

您目前比較想要選擇的方式是

- 傳統術後止痛
- 自控式止痛
- 目前尚未決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每個選項的優點、缺點、風險、副作用(併發症)、可能的費用

考量 \ 選項	1.傳統術後止痛	2.自控式止痛
生活品質	普通 (+++)	較佳 (+++++)
照護的方便性	較差 (+) 需通知護理師後才給止痛藥	較佳 (++++) 可自行給予止痛藥
舒適性	普通 (+++)	較佳 (++++) 止痛較及時
副作用	可能引起頭暈、噁心、嘔吐、腸胃蠕動慢、皮膚癢等	相似副作用，但可依自己感覺 控制藥物劑量，故副作用較輕微

經濟考量	健保給付	健保目前不給付，需自費(約 7000 左右)
------	------	------------------------

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

請圈選下列考量項目，0 分代表對您完全不在意，5 分代表對您非常在意

考量項目	完全 非常						備註：如果您非常在意這件事，建議您可以考慮選擇的方案
	不在意					在意	
傷口的疼痛程度	0	1	2	3	4	5	自控式止痛
照護的方便性	0	1	2	3	4	5	自控式止痛
舒適性	0	1	2	3	4	5	自控式止痛
副作用	0	1	2	3	4	5	
經濟考量	0	1	2	3	4	5	傳統術後止痛
術後可不可以提早下床	0	1	2	3	4	5	自控式止痛

步驟三、您對醫療選項的認知有多少？

1. 接受病人自控式止痛，可有效且及時地控制術後疼痛。	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定
2. 止痛藥副作用包括頭暈、噁心、腸胃蠕動慢等。	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定
3. 接受病人自控式止痛後，可以有較佳的生活品質。	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

- 目前還無法做決定
- 傳統術後止痛
- 自控式止痛

我目前還無法決定：

- 我想要再與我的主治醫師討論
- 我想要再與其他人 (包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)討論我的決定
- 對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：

文獻回顧

1. Hudcova J, et al., Patient controlled opioid analgesia versus conventional opioid analgesia for postoperative pain. *Cochrane Database Syst Rev.* 2006 Oct 18;(4):CD003348.
2. Macintyre P.E. Safety and efficacy of patient-controlled analgesia. *BJA.* 2001; 87: 36-46.
3. Centers for Disease Control and Prevention. . Accessed 11/2/2020. Postsurgical Pain (<https://www.cdc.gov/acute-pain/postsurgical-pain/index.html>)
4. Garimella V, Cellini C. Postoperative pain control. *Clin Colon Rectal Surg.* 2013;26(3):191-196. doi:10.1055/s-0033-1351138.

5. American Society of Anesthesiologists. Accessed 11/2/2020. Post Op Pain. (<https://www.asahq.org/madeforthismoment/pain-management/types-of-pain/post-op/>)
6. American Academy of Orthopaedic Surgeons. Accessed 11/2/2020. Managing Pain with Medications after Orthopaedic Surgery. (<https://orthoinfo.aaos.org/en/recovery/managing-pain-with-medications/>)

出版日期 / 更新日期： 2021 年 12 月 15 日

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。