

## 全植入式鞘内药物灌注系统植入术

## 为难治性癌痛患者带来福音

本报讯(通讯员 吴蕾 王卉)近日,郴州市第一人民医院疼痛科成功施行湖南省地市级医院首例全植入式鞘内药物灌注系统植入手术,为一位肝癌肿瘤骨转移患者解决了难治性疼痛的难题。

此项新技术不仅让患者术后短短几天便缓解疼痛,回归正常的生活、工作和社交,更为其肿瘤后续治疗赢得了宝贵的时间。

来自嘉禾县的曾先生罹患肝脏恶性肿瘤伴全身转移。近几个月来,他腰背部出现钝痛,右侧肋部刺痛明显,就连睡觉都需要保持半坐位。他尝试了多种止痛药物,效果非但不明显,还出现了恶心呕吐、便秘、多汗等副作用,对身心和生活质量都造成极大的危害。经人介绍,曾先生来到郴州市第一人民医院疼痛科就诊。

疼痛科主任肖鸿智立刻组织全科室大讨论,确诊曾先生的疼痛为肝癌伴腹腔转移导致,属于难治性癌痛。对于这类疼痛,其它的镇痛方法均已无法缓解。团队决定实施新型镇痛手段——全植入鞘内药物灌注系统植入术进行治疗。

该疗法通过在患者体内植入一枚如“小月饼”般的药物泵,通过鞘内给药,药物无需经过胃肠吸收和肝脏代谢,便

可直接作用于脑和脊髓的疼痛中枢,从而缓解患者的疼痛。

这一系统只需使用传统口服药物剂量的1/300,就能达到更好、更快的镇痛效果,大大降低了药物对身体的副作用,安全性更高。经过充分术前准备,在科主任肖鸿智的指导下,疼痛科副主任医师刘柏京和主治医师李乐为曾先生施行了微创全植入手术,成功在曾先生的腹部皮下植入药物灌注泵。

术后,曾先生恢复良好,现在他每天只需经鞘内使用0.12毫克的药物,疼痛就得到完全缓解,不仅食欲恢复正常,晚上也能平卧着安稳入睡,生活质量大幅提升。

全植入鞘内镇痛泵有哪些优势?肖鸿智主任介绍,第一,高效镇痛,减少药物依赖,鞘内用药直接把药物送入到脊髓后角,阻断或抑制疼痛信号的传导。鞘内镇痛泵每天镇痛用药量仅相当于口服用量的1/300、静脉用量的1/100,且镇痛质量显著提升。通过植入装置给药使副作用减轻,也使阿片类药物依赖性问题的得到一定的解决。

其次,为疼痛患者带来了管理新模式,可根据患者个体病情的需要,体外调节药物剂量,还具有强大的数据储存功能,可以跟踪随访。患者可使

用遥控器,在剧烈顽固的爆发痛发作时,自行及时控制追加剂量,短短几分钟内就能有效改善疼痛,更快、更便捷地进行疼痛管理。

最后,因为是全植入人体的设备,不影响患者生活,之后只需6个月至12个月回医院加一次药即可。其他时间可以回归正常生活,大幅提升生活质量。

肖鸿智表示,包括肿瘤直接侵犯、浸润等导致的疼痛,或化疗、放疗等导致的相关疼痛都适用此疗法,非癌痛(顽固性慢性疼痛)也可以使用。需要长期大量使用阿片类镇痛药物、不能耐受大剂量阿片类药物毒副作用的患者;经过神经阻滞、神经破坏治疗、静脉镇痛泵技术(PCA)等方法仍无法见效时,对预期生存期大于3个月,且无相关穿刺和手术禁忌证患者;经保守药物治疗无效,无法使用其它疼痛微创治疗方法的患者均为适宜人群。

此技术的开展为饱受慢性顽固性疼痛的患者,尤其是癌痛患者带来了最强福音。但需要注意的是,有中枢感染、脊柱畸形、凝血功能障碍等情况,以及妊娠、哺乳期的患者不能进行该手术,具体需请专业疼痛科医师进行评估。

合理用药  
这些知识你要知晓

在我们的日常生活中,药物是不可或缺的一部分。无论是对于疾病的治疗还是缓解身体的不适,药物无时无刻不扮演着重要的角色。然而,药物的使用是有讲究的,若是用药不合理可能会带来一系列问题,甚至威胁到身体健康。本文将解读合理用药的相关内容,帮助大家安全用药。

## 一、什么是合理用药

合理用药,指的是在遵循安全、有效、经济的原则下,选择适当的药物、剂量和给药方式,以达到最佳的治疗效果,并尽可能减少不良反应和药物间的相互作用。简单来说,就是要根据病情、年龄、性别、身体状况等因素,科学地使用药物。

## 二、如何做到合理用药

1. 遵循医嘱 医生会根据患者的病情和身体状况,给出最合适的用药建议。我们在使用药物时,务必严格遵循医生的医嘱,不要自行增减剂量或改变用药方式。

2. 注意药物间的相互作用 很多药物在同时使用时,可能会发生相互作用,影响药效或增加不良反应的风险。若是需要使用多种药物,一定要向医生或药师咨询,了解药物间的相互作用情况。

3. 注意药物的保存和使用方法 一些药物需要避光、防潮、防高温等,如果保存不当,可能会导致药物失效或产生有害物质。同时,一些药物的服用有特殊要求,如需要空腹服用、餐后服用或嚼碎后服用等,需要仔细阅读药品说明书,按照正确的方法使用。

4. 不要滥用药物 有些患者为了快速缓解症状,可能会过量、长期使用药物或未经医生指导自行使用药物。这些滥用药物的行为不仅可能导致药物依赖和耐药性,还可能引发一系列严重的健康损害。所以,在日常生活中必须避免滥用药物,有疾病相关症状应及时就医,明确诊断后在医生指导下规范使用药物。

## 三、走出用药误区

1. 贵的药就是好的药 药物的价格并不直接等于其疗效。一些价格昂贵的药物可能针对的是特定疾病或特定人群,并不适合所有人。这就意味着,我们在选择药物时,应该根据病情和医生的建议来选择,而不是只看价格。

2. 中药比西药更安全 中药和西药都有其独特的优点和适用范围。虽然中药通常被认为副作用较小,但并非所有中药都安全无害。一些中药也可能存在不良反应或与其他药物发生相互作用。我们在使用中药时,同样需要遵循医嘱,注意用药安全。

3. 症状缓解就可以停药 有些疾病需要长期治疗,即使症状暂时缓解,也不能立即停药。否则,可能会导致病情反复或加重。是否需要停药、如何停药,一定要听从医生的建议。

总的来说,我们需要了解药物的基本知识,遵循医嘱,注意药物间的相互作用和保存使用方法,避免滥用药物和陷入用药误区,再普通的药物也需要规范使用。只有这样,才能真正发挥药物的治疗作用,减少不良反应的发生,保护我们的身体健康。

湖南省郴州市永兴县中医医院药剂科  
李焕

中医院开设  
免费养生班

有亚健康、慢性病问题的都市人不妨练练养生操。3月19日上午,湖南中医药大学第一附属医院中医养生功法学习班正式开班,免费向群众传授八段锦、太极拳、五禽戏等中医养生功法,让健身理念渗透到广大民众中去。

记者 王璐  
通讯员 余艳兰 廖若夷 摄影报道



## 三位颅椎病患者入院、手术、出院全同步

本报讯(通讯员 刘仁峰 李劲松)近日,中南大学湘雅三医院脊柱外科成功治愈来自省内外的三位颅椎病变患者,这三位患者同一天入院、同一天手术,也于同一天顺利出院。他们对脊柱外科手术团队的高超技术赞不绝口,对护理团队的专业和暖心直竖大拇指。

据了解,三位颅椎病患均于3月3日来该院就诊。第一位患者是来自湘潭的7岁孩子小张,他因在家中翻跟斗时不

甚扭伤脖子,出现斜颈症状,该院脊柱外科颅椎学组李劲松通过详细检查,诊断其为“寰枢关节旋转固定性脱位”。第二位患者是株洲市33岁的易女士,颈部歪斜10余年,伴随右手麻木乏力7年,李劲松接诊后诊断其为“颅底凹陷症”合并“Chiari畸形、脊髓空洞症”。第三位患者是54岁的张女士,贵州省三穗县人。她4个月前无明显诱因出现颈部胀痛伴四肢麻木,走路形同醉酒

步态,在当地治疗无效后来到湖南求诊。李劲松诊断其为“寰枢关节脱位,高位颈脊髓病”。三位患者经评估均有手术指针。

随后,三位患者同期办理入院,李劲松带队为他们分别进行了手术。术后,三位患者症状均获得明显缓解,复查结果也显示解剖复位,术后第四天,均达到出院标准。出院时患者们依依惜别,合影留念,约定复查时再来脊柱外科相聚。