

无痛方可善终

路桂军

解放军总医院 疼痛科

疼痛是一种非良性刺激，在机体所有不适症状中疼痛是排在第一位的，其次是瘙痒，所以民间常以无关痛痒一词来形容一个人暂时可以获得片刻的安宁。疼痛为晚期癌症常见症状之一，前全世界的癌症病人中约有 30%-50% 伴有疼痛；国内每天约有 100 万癌症病人忍受疼痛的折磨。持续躯体疼痛让患病机体无法获得的片刻松懈，而潜在的、随时可能出现的爆发痛更使患者进一步约束自己的行为，甚至于患病期间，诸如再平常不过的翻个身、排个便、抬抬腿、打个喷嚏都不敢，所有这些都与疼痛相关的、渐进性的不良体会都增加了末期肿瘤患者痛苦感受和前瞻性焦虑，令患者对生命的最后一程充满烦躁不安和无边恐惧。

此时我们也很难想象一个挣扎在生命尽头痛苦不堪的病患，还怎么可能理性感悟人生、处理未竟事宜。这种在痛苦、恐惧、仓促中告别人生的方式有悖于我们的传统文化中“善终”，同时也使逝者的亲人因目睹生命尽头的痛苦而留下难以释怀的压抑，并使人们对死亡的恐惧无形中蔓延。所幸现阶段随着医疗科技的发展和医疗人文元素的不断渗入，越来越多的医学专家和社会工作者对此进行了广泛的关注，目前有效的止痛治疗也已被世界卫生组织规划在“癌症综合治疗中四项重点之一”。

纵观目前医疗现状，广泛的患者共同齐聚于有效的医疗资源，各大医院一再强调短的床位周转率、加上基层医疗单位善终服务意识薄弱，社会工作者、家庭医生的匮乏、几乎把肿瘤终末期患者屏蔽在医疗照看之外。笔者作为疼痛专科医生每天都接诊为数不少的肿瘤疼痛患者，深知肿瘤相关疼痛患者群体糟糕处境之所在，他们的首要困难并非疼痛无药可医、无技可控，而是无法获取足够的镇痛药和镇痛的专业指导。

肿瘤相关疼痛有别于普通慢性疼痛，它无论是从疼痛的强度、范围、还是疼痛的性质、发作特点都是随着肿瘤的发生发展和治疗预后不断变化的，再加上常用于肿瘤镇痛的“毒麻类药物”国家对[的](#)应用资质管理以及令人担心的剂量相的副作用，从业医务人员的曲解和过分严控，这些都是肿瘤患者疼痛得以控制的障碍；肿瘤相关疼痛诊疗过程需要受训专业人员服务并全程跟进，只有这样才能正确处理肿瘤相关疼痛还病人以最后时光的安宁。也只有这样才能创造机会让患者在生命尽头感悟一下自己的人生历程，以清晰的思维处理未完的人生挂碍，理智而安详的享受家人的陪伴和最后时光。

故而，[我](#)认为从患者的角度[来看](#)，理想的“善终”[应是](#)：首先给患者以安静舒适的休养空间，合理用药使疼痛不再成为难以摆脱的梦魇，有亲人相伴、有专业的医务人员适时照看并将患者的躯体不适降低到最少，不再进行任何可能带来痛苦的医疗措施，有不同门类社会工作者给予多维度干预。我们要广泛普及“善终”文化，做到人人关注“善终”，参与“善终”，得到“善终”；使生命最后这一阶段不再充满恐惧与无助。