臺北市立萬芳醫院 - 委託財團法人臺北醫學大學辦理
Taipei Municipal Wan fang Hospital (Managed by Taipei Medical University)

邁向無痛醫院-疼痛管理最佳實踐 (系列三:護理)

報告人：蔡宜珊

日期：2019/04/16

Draft Report on Pain Management Best Practices: Updates, Gaps, Inconsistencies, and Recommendations

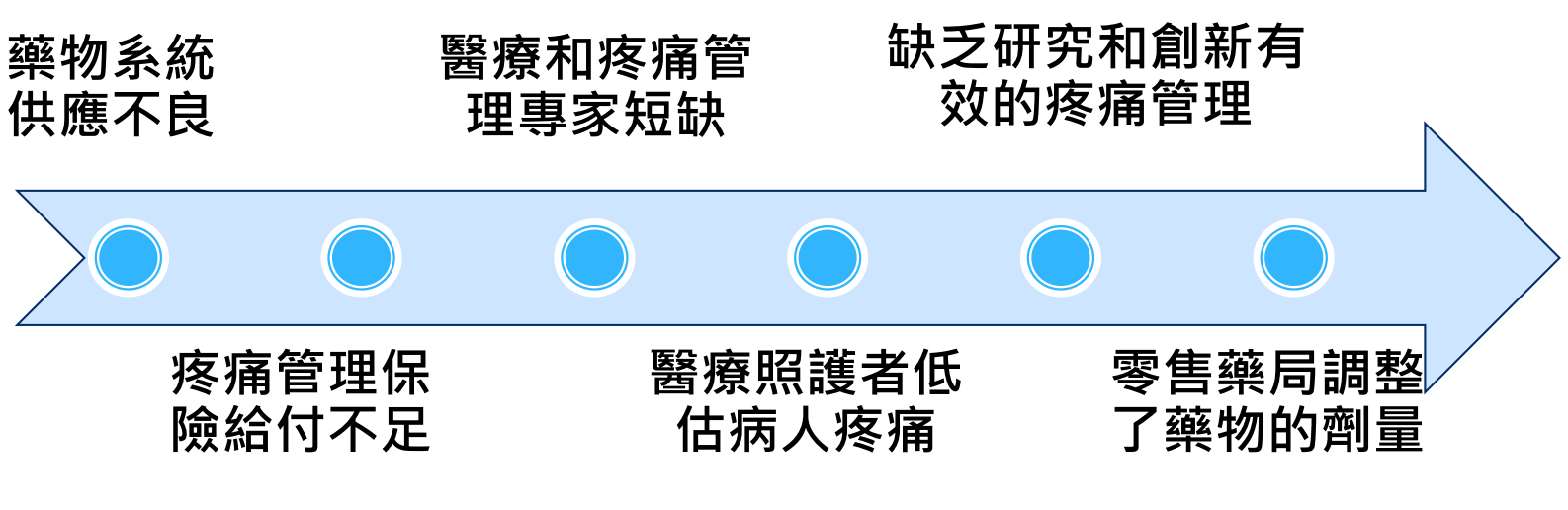
It is the mission of the U.S. Department of Health & Human Services (HHS) to enhance and protect the health and well-being of all Americans.

大 綱

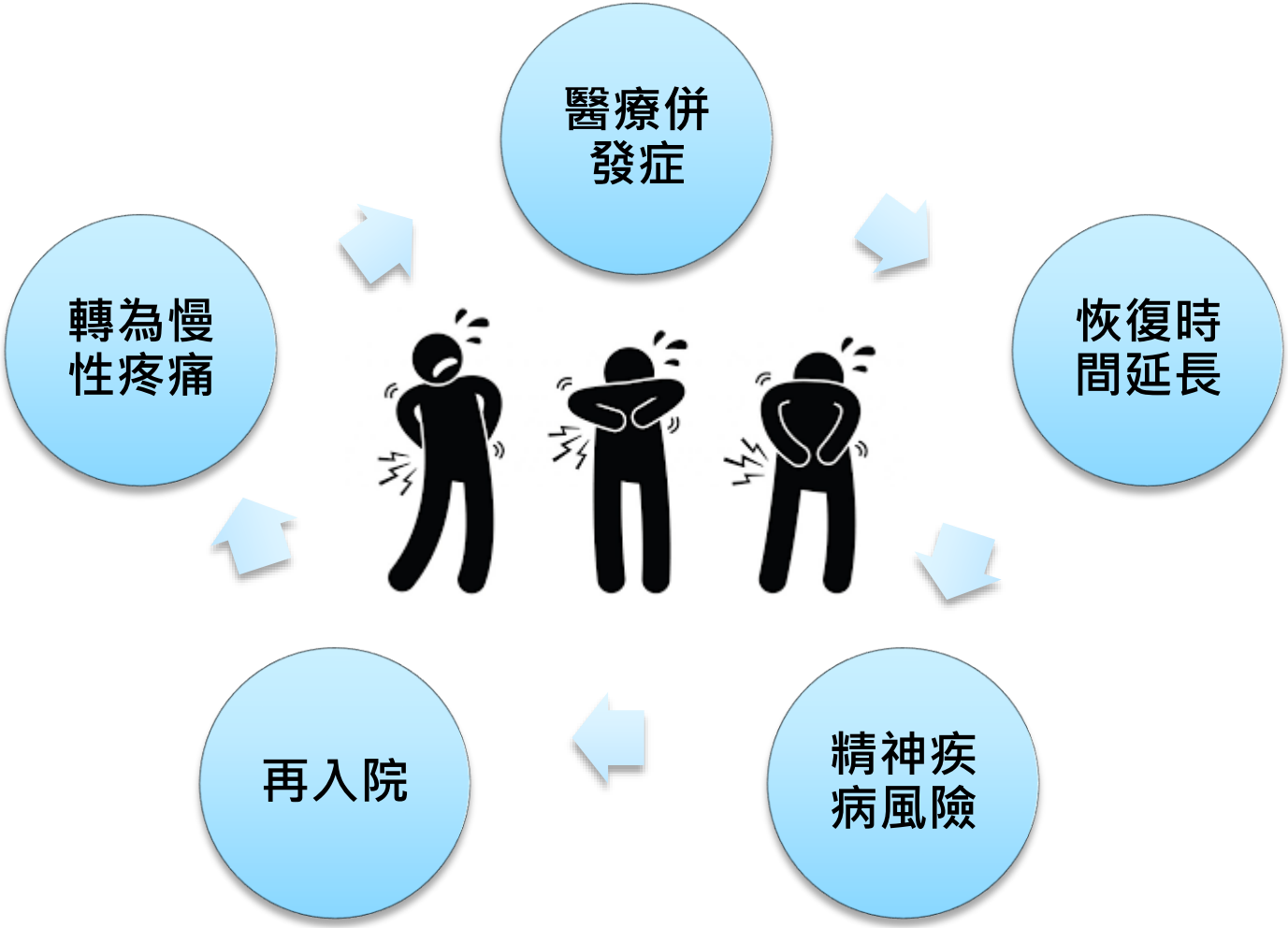
- 前言
- 恢復療法/復健治療
- 介入性治療
- 慢性疼痛病人圍手術期的照護
- 輔助療法介紹
- 民眾、病人、醫療團隊的教育建議
- 院內ISO現況對照與討論

前 言

- 世界上約80%的中重度疼痛病人，獲得適當治療的機會有限，據統計慢性疼痛病人約50億，其中19.6億人的生活品質，受到嚴重的影響
- 不適當的疼痛照護影響因子，如下圖:



不適當的疼痛照護



大 綱

- 前言
- 恢復療法/復健治療
- 介入性治療
- 慢性疼痛病人圍手術期的照護
- 輔助療法介紹
- 民眾、病人、醫療團隊的教育建議
- 院內ISO現況對照與討論

Restorative therapies-1 (恢復療法/復健治療)

- 包括物理治療(PT)、職能治療(OT)
- 在急性與慢性疼痛管理中，發揮重要角色
- 成為跨團隊的治療計畫一部分，能獲得良好的臨床效果

Restorative therapies-2
(恢復療法/復健治療)

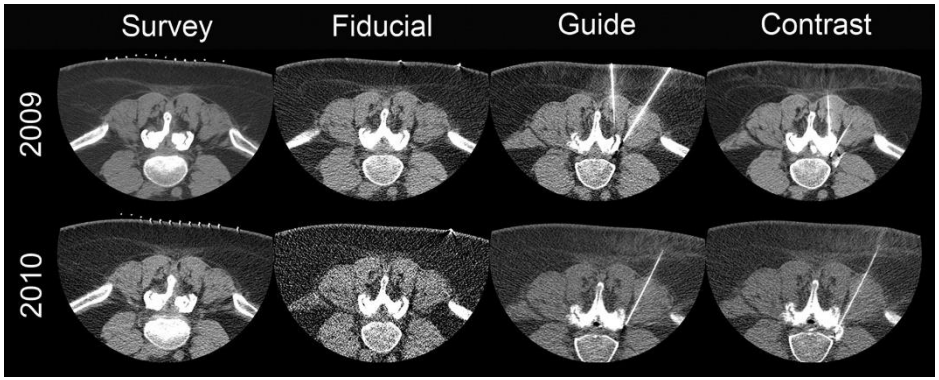
經皮神經電刺激	急性腰痛、產後痛、膝關節炎
按摩療法	有效減輕疼痛，包括瑞典式按摩、指壓、深層組織按摩
牽引	物理治療的一種，治療脊柱疼痛、下背、頸部
冷與熱	治療各種急性、慢性的疼痛。
超音波治療	可為深層組織提供熱量，改善傷口癒合，治療膝關節與骨關節炎

大 綱

- 前言
- 恢復療法/復健治療
- 介入性治療
- 慢性疼痛病人圍手術期的照護
- 輔助療法介紹
- 民眾、病人、醫療團隊的教育建議
- 院內ISO現況對照與討論

Interventional Procedures-1 (介入性治療)

- 利用影像引導和微創手術來診斷及治療疼痛
- 影像引導的工具包括:超音波、螢光顯影劑、電腦斷層掃描
- 成功的治療定義:
  - ➢治療短期的急性疼痛
  - ➢慢性疼痛的長期管理



CT guide可以提高診斷和治療性脊柱注射的精確度

Shepherd, Hess, Chin, Gould and Dillon (2011).American Journal of Neuroradiology , 32 (10) 1776-1782.

Interventional Procedures-2 (介入性治療)

- 硬體外類固醇注射 (Epidural steroid injections, ESI)
- 關節注射 (Joint Injections)
- 冷凍療法 (Cryoneuroablation)
- 熱凝療法 (RF Ablation)
- 神經阻斷(Facet joint nerve block and denervation injection)
- 周邊神經阻斷 (Peripheral nerve injections, PNBs)
- 交感神經阻斷 (sympathetic nerve blocks, SNBs)
- 活性激痛點 (Trigger points)
- 鞘內疼痛幫浦 (Intrathecal Pain Pumps.)
- 神經調節術 (Neuromodulation)
- 棘突間植入物 (Interspinous Process Spacer Devices)
- 錐體增強骨水泥 (Vertebral augmentation)
- 再生/幹細胞療法 (Regenerative/adult autologous stem cell therapy)

大 綱

- 前言
- 恢復療法/復健治療
- 介入性治療
- 慢性疼痛病人圍手術期的照護
- 輔助療法介紹
- 民眾、病人、醫療團隊的教育建議
- 院內ISO現況對照與討論

Perioperative Management of Chronic Pain Patients (慢性疼痛病人的圍手術期處理)

- 圍手術期:包含術前、術中、術後圍繞手術的全照護過程
- 慢性疼痛病人可能長期使用opioid(鴉片)類藥物增加了圍手術期的複雜度與風險
- 照會疼痛管理專家，參與疼痛控制計畫
- 跨團隊介入，提供術前諮詢的管理方式
- 採取行為介入措施，有助於術後疼痛控制

大 綱

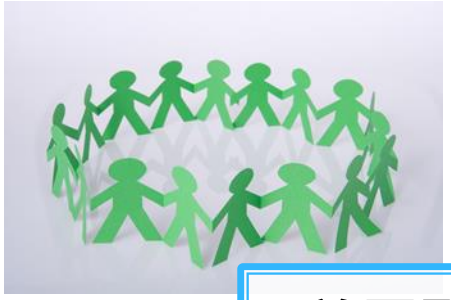
- 前言
- 恢復療法/復健治療
- 介入性治療
- 慢性疼痛病人圍手術期的照護
- 輔助療法
- 民眾、病人、醫療團隊的教育建議
- 院內ISO現況對照與討論

Complementary and Integrative Health -1 (輔助療法)

- 建議採用跨團隊、多領域、以病人為中心的方法來治療急性、慢性的疼痛，臨床指引中，鼓勵醫師優先考慮非藥物治療方法。

大 綱

- 前言
- 恢復療法/復健治療
- 介入性治療
- 慢性疼痛病人圍手術期的照護
- 輔助療法
- 民眾、病人、醫療團隊的教育建議
- 院內ISO現況對照與討論



Education（教育)

- 美國醫學研究所(Institute of Medicine’s, IOM):醫學教育和培訓計畫中，對於疼痛的教育不足，影響到病人接受疼痛治療的情況
- 推動多管道的教育計畫，包括政府機構、藥品製造商、學術、衛生等機構，協助發展工具包、小冊子等
- 建立醫事人員繼續教育制度

Public Education（民眾教育)

- 估計美國每年有5000萬至1億人患有慢性疼痛，不論原始病因為何，基於民眾對於疼痛認知不足，慢性疼痛未被妥善照顧，可能再延伸出其他疾病，例如:神經系統、脊髓、大腦發生變化，因此慢性疼痛成為美國最普遍、最昂貴、最嚴重的健康問題

Patient Education（病人教育)

- 建立病人教育制度是最關鍵的一部分
- 使病人能了解潛在的疾病過程與疼痛觸發因素，尋求適當的專業照護
- 找到疼痛的根本原因，並適當的解決疼痛，是最佳的管理策略
- 當疼痛變成慢性時，對病人的健康、功能、生活品質均有傷害

3.2.3 Provider Education (醫療提供者教育)

- 據統計，美國約100萬開立處方者，僅約20%受過「如何安全有效地開立鴉片類藥物」的培訓，專業培訓不足，將會直接影響病人疼痛管理
- 推動落實「以病人為中心」的照護模式，使病人能夠獲得更安全、有效的疼痛管理

大 綱

- 前言
- 恢復療法/復健治療
- 介入性治療
- 慢性疼痛病人圍手術期的照護
- 輔助療法
- 民眾、病人、醫療團隊的教育建議
- 院內ISO現況對照與討論

邁向無痛醫院：疼痛管理最佳實踐 (系列三：護理)

THANK
YOU