

# 病患自控式疼痛控制介紹

## Q1: 何謂病患自控式止痛?

病患自控式止痛 (Patient controlled analgesia, 簡稱 PCA) 是利用一台以微電腦設定的輸注機器。

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, 將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。這種止痛方式, 完全依據病人自己的疼痛程度來加入止痛藥, 效果良好, 已在國外被廣泛使用。

本院病患自控式止痛有兩種給藥的路徑, 分別是靜脈給予和硬脊膜外腔給予, 靜脈式病患自控式止痛適用大部分的手術, 止痛藥物經由靜脈點滴給予; 硬脊膜外腔病患自控式止痛需在手術前先放置軟管於硬脊膜外腔, 侵入性較高, 適用於胸腔、腹部、下肢以及無痛分娩。

## Q2: 病患自控式止痛有何優點?

經由病患自控式止痛方式, 當您感覺到疼痛時, 輕壓在您手邊的按鈕, 就會將預先設定好的止痛藥物注入您的體內, 儘快達到止痛的效果。在這整個的過程中, 從開始感覺疼痛→按鈕→接受藥物→疼痛解除, 約只需花費三到五分鐘。可以縮短了一般傳統止痛所需要等待的時間, 經過研究可以提高止痛的滿意度。

在病患自己控制的方式下, 依照自身的需求給予止痛劑, 而不需等候護理人員定時給藥, 能有效減緩疼痛及焦慮, 進而提高手術後照顧的品質。

## Q3: 何時我可以**使用病患自控式止痛的按鈕來止痛?**

在任何時候您感覺到無法忍受的疼痛時, 您就可以按下按鈕來給予止痛劑, 因為疼痛是一種極為主觀的感覺, 所以每個人的止痛需求也不相同, 旁人是無法代替病患感覺的。親友只可鼓勵**病患自己按鈕**使用, **絕不可以幫忙壓按鈕**,

另外, 在咳嗽、下床活動或是外科醫師換藥等預期性會疼痛的活動, 可以在前 3-5 分鐘, 先按鈕使用, 以避免急性疼痛的發生。

**Q4: 病患自控式止痛有哪些常見之不適狀況?**

有些人使用後會有頭暈、噁心、嘔吐、皮膚癢、腸蠕動變慢、尿液滯留等症狀，這是使用此類藥物可能會發生的副作用，發生時及早通知醫護人員，通常只要調整劑量或更改其他藥物即可改善。皮膚癢的狀況請家人用濕冷毛巾擦拭身體，更換新的衣物大多可獲得解決。有極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。

**Q5: 病患自控式止痛有哪些不當的誤解?**

上癮？大規模的調查顯示，因疼痛使用止痛藥而上癮的比例極低，且 PCA 機器備有安全裝置，可鎖定藥物用量不會過量或成癮。術後止痛小組每天會固定時間至病房作訪視與評估，查看病患使用狀況及藥物使用總量，並評估自控式止痛裝置的劑量更改或是移除的時機。

傷口癒合不好？使用病患自控式止痛術不會使傷口癒合不好或變差。反之，因為傷口感覺較不疼痛所以病患可以早期下床活動，而減少併發症的產生，促進術後傷口的癒合及身心的復原。

**Q6: 哪些病患自控式止痛不適合使用?**

如果病患血壓過低、對鴉片類藥物過敏、休克情形或神智（意識）不清、無法教導、病情不穩定者等經麻醉醫師、外科醫師評估不適合者，就不建議使用病患自控式止痛裝置，以維護病人安全為最高原則。

另外年紀大或是肝腎功能不佳者，需經醫師評估才可以安裝病患自控式止痛裝置。

**Q7: 手術後第一次起床頭昏怎麼辦?**

病患經歷手術以及麻醉，身體尚在恢復的狀態，第一次下床走路常常會有頭昏的現象，此時要小心且慢慢的使用間歇式坐姿，且需要有人攙扶，或有任何不舒服不可以勉強起身，可以回復平躺姿勢休息之後再進行。