



緩癌症痛



► 癌症發展至後期，往往會為身體帶來不少痛楚，其中常見的是腹腔痛。

癌症發展至後期，往往會為患者帶來難以承受的身體痛楚，有時更會磨蝕病人的意志。

雖然大部分末期癌症會為病人帶來痛楚，但如能好好處理疼痛，病人亦可出院與家人相聚，過有質素的生活，減少癌症為病人及其家人帶來的傷害。

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：林彥博

► 李振垣醫生說為癌症病人減痛，除了幫到病人，亦能幫到其家人。



活質素，減輕痛苦及患病帶來的身體不適，是醫護人員的責任及願望。解決癌症病人疼痛，正是其中一個能夠大大改善其生活，填補癌症帶來生命缺失的一服靈丹妙藥。

五十七歲的高女士，這年多以來飽受腰痛及腹痛之苦，而這些痛，源自她生命中的敵人——淋巴癌。

「大約一年多之前，常感到腰骨痛及腹痛，其後疼痛傳到腳部，步行時腳像被拉扯住的痛，醫生最初懷疑是腎出現問題，但檢查過後發覺不是；之後又懷疑是坐骨神經痛，經過多次的磁力共振、電腦掃描後，發現我的脊

症病人經常要進出醫院治療，或要長期住院，

治療，或要長期住院，

生命的路途難免艱辛，但在困境中也不應絕望。幫助他們改善生

五十七歲的高女士，這年多以來飽受腰痛及腹痛之苦，而這些痛，源自她生命中的敵人——

淋巴癌。

骨第三、第四節有陰影，在骨底又有，最後經抽組織檢查終確認

是淋巴癌……」高女士說。

醫生馬上為高女士安排電

療，在完成十次電療療程後轉到

政府醫院進行為期六次的化療，但在化療進行至第五次後，由於高女士各項驗血指數大幅下降，其中白血球水平因過低而被迫暫停療程，「當時我每次化療要注射兩針，但注射到尾二的一次，因為身體情況太差了，醫生說不可以再注射，化療就這樣停下來了……」

解決疼痛 挽救心靈

化療未完成，代表高女士體內的癌細胞可能未被殺清，但她也沒有辦法，只能見一步走一步。而就在化療後不久，高女士因為身體抵抗力弱而令潛服體內的水痘病毒有機可乘，左腳生蛇並出現生蛇後的神經痛，一直到現在。

像高女士這類癌症病人出現痛症屬常見，部分更因為痛楚而嚴重影響生活，導致意志消沉。養和醫院疼痛治療門診麻醉科專科李振垣醫生說，癌症病人當病情發展至後期，大部分都會

經歷疼痛。「癌症病人到後期會

出現很多問題，例如氣促、淋巴

阻塞、腹水、膽管塞或尿道塞等等，疼痛亦是其中

一個常見並困擾病人的病

徵。如能解決疼痛，對他

們來說可以說是解決一大

部分的問題，包括情緒

上、工作上、社交上和與

家人的關係。」

李振垣醫生說，為癌症病人解決疼痛，目的是希望他們能維持較好的生



▲治療疼痛可以使用多種注射式針藥。

疼痛源頭來自各方

他說雖然為末期癌症病人治療疼痛，未必能治癒或延長生命，但治療的效果，往往不是減輕或消除痛楚那麼簡單，病人肉體上和心靈上都得到紓緩，亦能善用餘下的日子，令生命變得更有意義。

為何末期癌症病人大多會受疼痛折磨？不是說癌腫瘤本身是不會發出痛楚的嗎？李醫生說，引起疼痛的原因，第一類與治療有關，例如外科手術後傷口疼痛，或接受電療、化療後的副作用，引起如口腔潰瘍或腸胃問題，或影響神經而產生疼痛。第二類不是由腫瘤直接引起，可以

治療心靈

活質素，讓他們可以出院與家人相聚。他憶述昔日一位十餘歲的肝癌兒童病人，有一個很卑微願望，就是可以出院回家，和家人上茶樓吃一次點心，李醫生幫他處理疼痛，兒童病人出院完成願望，在十日後去世。



如腫瘤轉移到後腹，病人腰椎神經被擠壓，亦會產生極大痛楚。

是病人瘦弱，長期沒有郁動致肌肉萎縮、筋肌健痛，又可能有褥瘡而令身體疼痛。

「第三類則是腫瘤轉移而引起的疼痛，較常見是前列腺癌或乳癌轉移至骨骼而導致骨痛。亦有腫瘤轉移到某些位置並壓住神經而引起痛楚，例如接近脊椎神經受壓；或當腹部的腫瘤擴散至背部，亦有機會壓住腰椎伸延出來的神經，這種疼痛可以蔓延至腳部；又或胰腺癌、食道癌、胃癌等上腹腫瘤擴散至位

於腹腔中間的上腹淋巴（俗稱氣門位置），該處有腹腔神經叢 (celiac plexus)，它們受壓就會令上腹產生極大疼痛。」李醫生說。

疼痛折磨 打擊意志

另外亦有部分肝癌病人在原發位置感到極大痛楚，其實不是腫瘤本身痛，而是腫瘤不斷生長而撐住包圍肝臟的膜。又或原發腫瘤擠壓附近器官，都可以產生疼痛。

其中一種常見引發極大疼痛的是骨癌，「原發骨癌個案很少，大多是轉移性骨癌，原因是

紓緩式電療利用低劑量控制腫瘤，有助減輕癌症病人的痛楚。



▲ 圖為李醫生為病人進行注射式止痛療程。

腫瘤會釋放如前列腺素 (prostaglandin) 等物質，刺激神經系統令病人覺得疼痛，或腫瘤壓迫神經而疼痛，亦可以因為骨骼被腫瘤侵蝕而失去正常骨結構，輕輕碰到而折斷產生的疼痛。」

「部分病人會認為身體疼痛是癌症拖累，同時身體上所受的痛苦會提醒自己快將離世，加上病人感到有很多事未完成，很多心願未了，會感到不甘心。

針對源頭 阻截痛楚

又或病人是家中支柱，去世後家人會失依靠。我治療過其中一位末期鼻咽癌病人是教會人士，他就非常不甘心，病情和疼痛令他無法釋懷，覺得自己做了很多好事卻要受病折磨，連他信仰的神都離棄他。像他這類例子很多，病人會將其他問題歸咎於腫瘤，小小事情都令他感到身體特別疼痛，令家人都陷入痛苦中……所以治療癌痛病人不單是治療一個人，而是治療一家人。」



如何幫助癌痛病人解決問題？李醫生說，如果疼痛直接或間接由腫瘤引起，技術許可就先治療腫瘤，例如肝臟頂住附近組織或神經，可以進行外科手術切除部分腫瘤；又例如腫瘤潰爛，亦可以外科手術清除；如淋巴腫脹壓住附近組織而形成痛楚，可以進行電療；如癌腫瘤轉移至骨，可以進行紓緩式電療，以較低劑量控制腫瘤，又不會帶來副作用。

除手術及電療外，藥物是其中一種最常用及有效的治療方法；而藥物又分為治療神經痛及非神經痛兩類。「神經痛如生

混合藥物 達至療效

有口服式，每次有效四至十二小時。嗎啡類藥物除了注射式，亦

蛇、腫瘤壓到神經，加上腫瘤在附近位置釋放出前列腺素一類刺激物質引發痛楚，治療方法略有不同。故治療時會用上多種治療神經痛藥物，一來可以減輕疼痛，二來可以減少用單一重劑量藥物而產生的副作用，經常使用的神經痛藥物，包括小劑量的抗抑鬱藥及抗腦癇藥，以達至改善病人生活質素的目標。

非神經痛則可以使用消炎止痛藥，輕微的可以用必理痛，嚴重疼痛的會用上嗎啡。很多病人一聽到嗎啡都擔心會上癮，但這在癌症病人身上是不成立的。上癮的定義是指沒有需要而過量使用，而癌症病人是真的需要嗎啡才能止痛。例如癌症手術後病人需要接駁儀器自行按掣注射嗎啡減痛，這是必須的，並不構成上癮問題。



► 在超聲波或X光引導下進行注射，亦可以有效止痛。

高女士坦言，自從得了癌症後她的心情難免受打擊，但真正令她感到辛苦的是身體上的痛楚。因為痛令她生活大受影響，

解決疼痛可以帶領患癌病人走出困局，像飽受生蛇後神經痛的高女士，經過李振垣醫生的評估後，處方了口服嗎啡類藥物，包括藥丸狀和液體狀混合使用，現時痛楚減輕了不少。不過藥物同時為她帶來不適，「服藥後我覺得很睏，而且有便秘問題，李醫生給我再處方通便藥物，同時提醒我多吃水果蔬菜，改善排便問題。」她說。

樂觀與腫瘤共存

時，並分為藥丸狀及液體狀，會因應病人需要而決定用藥形式，長效或是短效。另外亦有藥貼，嗎啡類藥物可以經皮膚滲入皮膚底下，然後再慢慢釋放藥物，有效期為三日，但這類較難調節分量，故使用時要十分小心，病人必需遵從指示，避免過量。



▼ 如腫瘤潰爛或擠壓附近組織或神經導致疼痛，可進行外科手術切除部分腫瘤。



嚴重的神經痛，會進行注射治療，例如胃叢神經痛，可以在X光引導下注射藥物破壞神經，一般有效達數個月，當神經分支有機會重生而再引發痛楚，屆時可以重複再做；有時亦會利用導管輸入止痛藥物，例如在脊椎植入喉管注射嗎啡類藥物。

李醫生多年前為一位因疼痛導致無法離牀的年輕男士安裝這儀器，結果他可以離院回家生活，和家人度過了三個月美好的時光。

痛令她不願外出，但留在家亦不見得好受，「外出因為疼痛而沒有心情，但在家長時間坐着，腳部又會痛。同時我有黃斑點病變，視野收窄，無論外出或在家，看到的景物都不多，丈夫怕我視力有限生活不便，他也停工在家照顧我。現在身體的痛楚減輕了，心情是好了一點。」

經過電療及化療後，高女士脊椎附近的腫瘤已消失，脊椎骨底的癌腫瘤雖然仍存在，但總算沒有再長大，她接受了與腫瘤同在的觀念，目前對前景仍然樂