



镇痛泵的使用及护理



CONTENTS

■ 目录 ■

PART 1 术后疼痛相关知识

PART 2 自控式镇痛泵

PART 3 PCA相关问题

PART 4 护理要点



1

第一部分

术后疼痛相关知识



疼痛

疼痛 (pain) : 是因损伤或炎症刺激 , 或因情感痛苦而产生的一种不适的感觉。

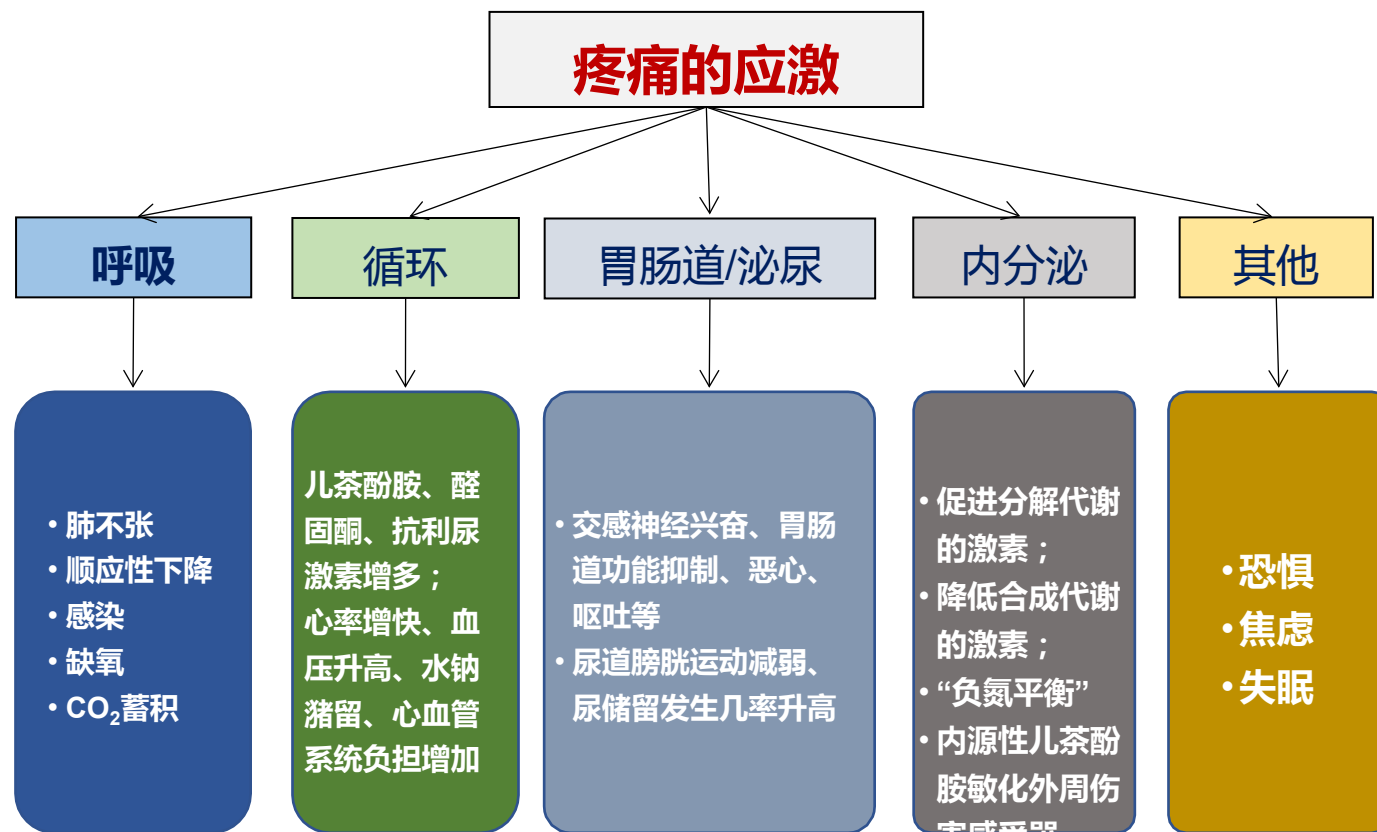
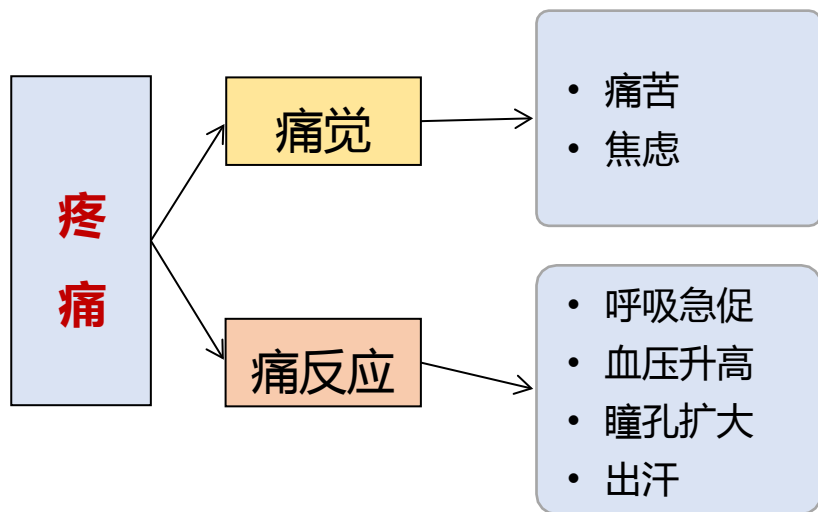
术后急性疼痛 : 机体对疾病本身和手术创伤的一种复杂的生理反应 (应激反应) , 它表现为心理和行为上一种不愉快的经历。与手术后麻醉的作用消失和手术创伤的程度、部位、个人痛阈值有关。



- 2002年，第10届世界疼痛大会将疼痛确认为“**人类第5大生命指征**”
- **国际疼痛学会**决定从2004年开始，将每年的10月11日定为“世界镇痛日”
- 每年10月中旬的一周为中国“镇痛周”
- 第一个镇痛周是2004年10月11-17日，其主题为“**免除疼痛，是患者的基本权利**”

疼痛与镇痛

- 危重症患者对镇静镇痛的需求也越来越引起医务工作者的重视
- 国外学者调查表明: 离开ICU患者中, **50%保留对ICU经历痛苦记忆, 70%患者在ICU中存在焦虑和激惹。**



镇痛与镇静的目的

镇痛与镇静治疗:是特指应用药物手段以消除患者疼痛，减轻患者焦虑和躁动，催眠并诱导顺行性遗忘的治疗。

镇痛与镇静的意义

- 消除或减轻患者的疼痛及躯体不适感，减少不良刺激及交感神经系统的过度兴奋；
- 帮助和改善患者睡眠，诱导遗忘，减少或消除患者对其在ICU治疗期间病痛的记忆；
- 减轻或消除患者焦虑、躁动甚至谵妄，防止患者的无意识行为干扰治疗，保护患者的生命安全；
- 降低患者的代谢速率，减少其氧耗氧需，使得机体组织氧耗的需求变化尽可能适应受到损害的氧输送状态，并减轻各器官的代谢负担。

镇痛的意义

01

减轻手术创伤引起的疼痛



02

减轻机体的应激反应



03

防止围术期并发症



04

促进患者术后恢复过程



镇痛的优点

01

减轻疼痛、减少应激

02

增加舒适度、促进恢复

03

降低肺部并发症的发生

04

降低心肌缺血的发生率



2

第二部分

自控式镇痛泵



自控镇痛法（PCA）

自控镇痛法（PCA）：是术后患者根据自己的镇痛需要自我控制给药的电动机和剂量，使体内的镇痛药物浓度处于最低有效浓度，从而提供满意的镇痛效果

适应证：广泛的疼痛治疗。如术后急性疼痛、分娩镇痛、癌痛、慢性疼痛等。

特 点：

- 新技术，给药灵活及时，可不依赖医护人员
- 符合患者止痛的心理，易维持有效血药浓度
- 有效降低围术期应激反应。
- 但存在一定的副作用，如机械故障，用量不当，设置程序错误，成本较高。

方 法：

- 患者自控硬膜外镇痛法（PCEA）。
- 患者自控静脉镇痛法（PCIA）。

PCA (Patient control analgesia)

PCA(Patient control analgesia) 自控镇痛 就是将一个特制的储药泵通过管道连接在患者身上，止痛药物经过这个泵以特定的速度持续将药物注入人体起到镇痛的作用，泵上有个自控按钮，当患者疼痛时可自己按压增加注药量。

适用范围

- 1.手术范围广、时间长的患者。
- 2.开腹且切口较长的手术患者。
- 3.有高血压或冠心病病史的手术患者。
- 4.部分腹腔镜手术的患者
- 5.敏感的女性患者。
- 6.有强烈要求的患者。



PCA临床应用途径及疼痛治疗范围

PCA泵依据给药途径分

- 静脉PCA (PCIA)
- 硬膜外PCA (PCEA)
- 区域神经阻滞PCA (PCRA)
- 蛛网膜下腔PCA (PCSA)

但临床最常用的为静脉PCA和硬膜外PCA两种。

PCA治疗范围较广，如术后痛、癌痛、烧伤疼痛、创伤疼痛、神经灼痛、心绞痛、介入痛等

静脉镇痛

01

静脉镇痛

随着对疼痛机制的不断深入研究, 药理学及药代动力学的发展, 大量的新型镇痛药物用于临床, 加上静脉镇痛方便, 迅速有效, 使得静脉镇痛广泛用于术后镇痛.

02

适应症:

静脉镇痛几乎适应所有的术后镇痛, 包括住院手术, 门诊日间手术, 诊断性操作与治疗的镇痛. 只要能够建立静脉通道并对镇痛药物无禁忌的患者都可以使用静脉镇痛.

03

静脉镇痛常用药物

1. 非选择性NSAIDs: 氟比诺芬酯
2. 选择性COX2抑制剂: 帕瑞昔布
3. 非阿片类中枢镇痛药: 曲马多
4. 阿片类镇痛药: 舒芬太尼, 布托啡诺

静脉镇痛的优点与不足

优点

- 起效快,给药后迅速达到止痛效应
- 无“首关消除”,生物利用度高
- 给药方便,患者容易接受

不足

静脉镇痛药物引起的并发症和副作用,使得临床上静脉镇痛治疗不充分,怕药物过量引起呼吸抑制,过度镇静,从而影响麻醉苏醒质量甚至危及患者生命安全,而用量不足则造成镇痛不全,患者身体心理都受到疼痛的折磨.

静脉镇痛并发症

静脉镇痛操作并发症

- 静脉穿刺，留置导管引起的并发症：静脉炎，皮下渗漏最为常见
- 但临床上遇到的并发症多与镇痛药物带来的副作用和不良反应有关
- 如COX抑制剂会抑制血小板,影响肾功能,造成消化道损害,引起心血管并发症
- 曲马多引起恶心,呕吐

阿片类镇痛药可引起:

- 恶心,呕吐
- 呼吸抑制
- 躯体依赖
- 瘙痒
- 肌强直,肌阵挛和惊厥
- 镇静和认知功能障碍
- 免疫功能抑制等

硬膜外麻醉

01

硬膜外镇痛

术后硬膜外镇痛是指在手术结束后通过硬膜外隙途径给予局部麻醉药或 / 和镇痛药（或常包括其它辅助用药），以减轻或消除手术后疼痛。

02

适应症：

硬膜外术后镇痛的适应证极为广泛，凡属脊神经支配区域，如躯干和四肢部位的手术，尤其是胸腹部或下肢手术的患者，只要没有确切禁忌证均适合采用。

03

硬膜外镇痛机制

- **局麻药：**阻滞感觉神经纤维
- **阿片类药物：**与阿片受体结合阻断疼痛反应的恶性循环，减少创伤部位致疼物质释放；减轻神经内分泌反射；抑制疼痛反应中的中枢敏化机制和外周敏化机制

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/416204222120010142>