



「腹腔神經叢神經破壞阻滯」手術 有效治療上腹腔癌症疼痛

一般人提起癌症都會感到非常害怕，因為早期癌症的症狀不易察覺，且癌症的療法嚴重摧殘病人身體的機能，病人的壽命亦有可能因而縮短，但最可怕的是在發病及治療期間所面對的種種痛楚。其中以癌症併發時所出現的疼痛，令病人承受極大的痛苦與折磨；更有不少末期癌症病人的願望，就是在沒有痛苦的狀態下結束生命。香港大學李嘉誠醫學院麻醉學系利用「腹腔神經叢神經破壞阻滯」手術，治療上腹腔癌症疼痛，結果發現該療法能有效地改善生活質素，減輕末期癌症患者所承受的痛苦。



撰文：
香港大學李嘉誠醫學院
麻醉學系助理教授
張志偉醫生

過去的日子，醫療資源集中在診斷與治療疾病的研究，往往忽略了沒有治癒希望的癌症病人，這些病人因為無法忍受長期的劇痛，產生輕生的念頭。其實病人只要積極地接受治療以紓緩症狀，自然能在有限的生命裡愉快地生活。不是每種癌症都會引起疼痛，如與血液有關的癌症並不會引起厲害的疼痛，但一般位處上腹腔的癌症，如胃癌、食道癌、肝癌、膽管癌及胰臟癌等，或有骨節或神經轉移的病人往往痛得厲害。

癌症所引起的疼痛之原因：
(一)腫瘤不斷地生長及蔓延，造成器官膨脹、受壓、阻塞、缺血、發炎或壞死，腫瘤甚至會轉移至骨骼、神經、肌肉和淋巴，因而感到痛楚。
(二)診斷與治療的過程，包括化學治療、放射治療與手術治療所引起的疼痛。
(三)患有長期痛症的病人，如背部長期酸痛及關節炎等。
(四)長期臥床而引起的褥瘡和細菌感染等，由於肌肉局部受壓及與被褥摩擦，造成皮膚供血不足所引起的皮膚和皮下組織的潰瘍，令患者感到痛楚。

癌症疼痛加深病人的焦慮
每個人對疼痛的耐受性差別很大，生理、心理、性別、社會與文化等因素影響個人對疼痛的表現。

此外，疼痛會加深癌症病人的焦慮，嚴重干擾他們

的日常生活，如飲食、排泄、睡眠及活動能力等，使病人的免疫力變差，身體變得虛弱，家屬也對病人所面對的痛苦而感到心疼與無助。癌症疼痛亦會延長病人的住院時間，因而大大增加醫療資源的需求。

使用止痛劑可出現副作用
大部分患有上腹腔惡性腫瘤的病人會出現中等至嚴重程度的疼痛。為了根治及縮小造成疼痛的腫瘤，醫生除了利用手術、化學治療和放射治療等抗癌療法外，也會採用止痛劑和輔助藥物，以減輕病人的痛楚。

止痛藥包括成癮性和非成癮性麻醉止痛劑，例如嗎啡、類固醇或局部麻醉劑等，可以用來減輕各種疼痛。嗎啡類的藥物經常被用以控制癌症疼痛，其優點是止痛效果強，又不會傷害胃腸、肝、腎、心和腦等重大器官，可是某些病人不能忍受其副作用，如噁心、嘔吐、頭暈及便秘等。此外，病人若出現腹腔內病變，會令腸道吸收不良，因而減弱止痛藥的效用。

輔助藥物如抗焦慮劑、抗抑鬱劑、抗痙攣劑、肌肉鬆弛劑等，可以治療精神心理症狀或減輕神經痛。但它們的副作用，如心跳加速、血壓下降、心悸、便秘、視力模糊及排尿困難等，也可能對病人造成很大的影響。

「腹腔神經叢神經破壞阻滯」手術
現時，多間醫院所採

用的「腹腔神經叢神經破壞阻滯」手術已被證實為有效的鎮痛療法，對紓緩胰臟腫瘤及其他上腹腔癌症的痛楚，效果分別為85%及73%。世界衛生組織(WHO)的「癌症疼痛計劃」亦建議使用這種療法治療有上腹腔癌症疼痛的病人。

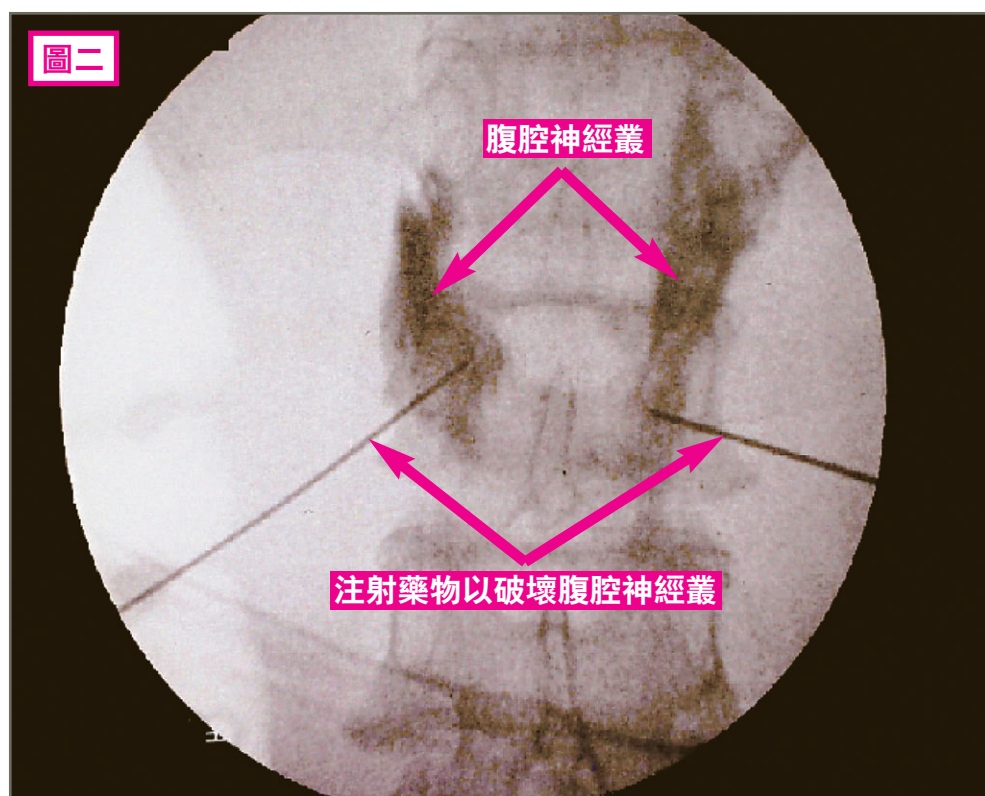
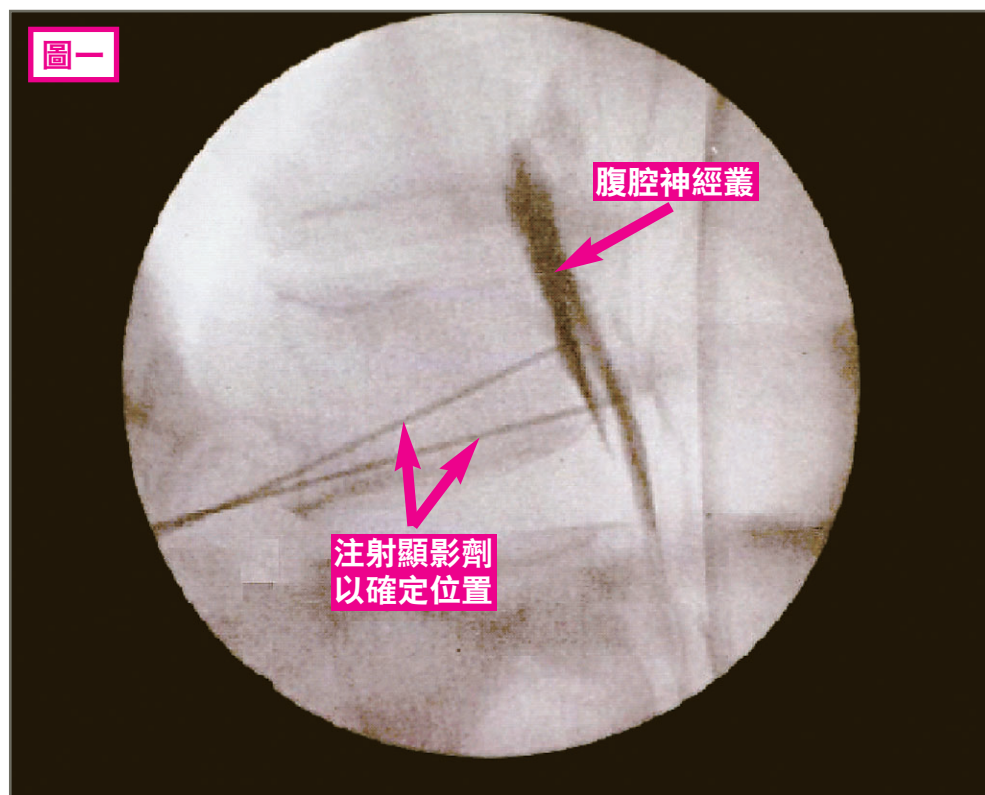
香港大學李嘉誠醫學院麻醉學系及瑪麗醫院麻醉科於1990年引入「腹腔神經叢神經破壞阻滯」手術。根據瑪麗醫院於1993至2004年之統計，目前已有100名病人接受了「腹腔神經叢神經破壞阻滯」手術。

結果發現他們接受此治療後，85%以上病人可以大大減輕癌症所帶來的痛楚，止痛藥的使用量及其副作用亦因而減少，減少出現嚴重併發症的機會。病人在手術後可出院，留在家中與親人生活，既可改善病人生活質素及工作能力，又可減輕家庭及公共醫療壓力，為末期癌症病人送上最好的禮物。

腹腔神經叢是傳遞痛楚訊號的神經細胞網絡，位於第一組腰椎骨前，鄰近腹部主動脈。

醫生會先在病人的背部注射鎮靜劑，病人只感到少許痛楚，再透過X光機找出腹腔神經叢的位置，然後注入顯影劑加以確定位置，把破壞腹腔神經叢的藥物注入，目的是使神經叢傳遞訊息時受到阻滯，從而抑制上腹腔癌症疼痛，整個過程只需30分鐘。

破壞神經後的鎮痛效果可以維持數個星期至數個月



醫生會透過X光機找出腹腔神經叢的位置，再注入藥物以破壞腹腔神經叢，從而抑制上腹腔癌症疼痛。

不等，因為受破壞的神經會再生，病人屆時會再次感到痛楚，醫生亦需考慮是否為病人再次進行療法。

注意手術的風險及併發症
「腹腔神經叢神經破壞

阻滯」手術亦可能會出現副作用，但大多數都是短暫而且不嚴重的，包括有醉酒感覺、頭暈、嘔吐、腹瀉、血壓下降、對神經破壞藥物的過敏反應及注射部位有出血情況。其他嚴重併發症包括

下身麻痺、嚴重藥物過敏及細菌感染，但這些情況較為罕見。

此外，若果病人本身有血小板過低、流血不止、血壓低及藥物敏感，或發燒的病人都不適宜進行此手術。