

半数患者经历术后中重度疼痛 亟需高质量镇痛管理

米卫东教授团队《柳叶刀》子刊发表中国大陆患者术后急性疼痛的多中心研究

· 研究结果

近日,《柳叶刀-区域健康(西太平洋)》发表了中国人民解放军总医院米卫东教授研究团队牵头的“中国术后急性疼痛流行病学及管理特点的多中心研究结果”,该研究作为期刊当月优秀文章被主编推荐到《柳叶刀》公众号。(Lancet Reg Health West Pac.6月9日在线版)

结果显示,手术后中重度疼痛的发生率达48.7%。尽管此比例优于欧美国家报道的数据,但我国术后单纯使用阿片类药物行术后镇痛的比例仍相对较高,使用或联合使用区域阻滞用于围术期镇痛的比例较低。作者呼吁应进一步提高对术后疼痛的认识,加大预防性镇痛和多模式镇痛等先进镇痛理念、知识和技术的推广力度,并付诸实践,从而提升我国围术期疼痛管理水平,优化患者术后转归,加速康复。

本项目由米卫东教授研究团队牵头,联合北京、天津、河北、河南、山东及辽宁等省市麻醉学分会负责招募的百余家医疗中心共同完成。该研究对中国大陆122家医院26193例手术患者疼痛流行病学及管理特点进行了调查。



关联阅读全文

麻醉医学专栏编委会

主 编：黄宇光

轮值主编：(按姓氏笔画排序)

于布为 马 虹 王天龙
王国林 邓小明 刘 进
米卫东 苏 帆 李天佐
李立环 张 惠 俞卫锋
姜 虹 姚 兰 姚尚龙
敖虎山 缪长虹

秘书长：申 乐 朱 波



护佑
扬子江药业集团
Yangtze River Pharmaceutical Group

该研究纳入122家研究中心的26193例患者。在术后第1天报告了中度至重度疼痛(最严重的NRS疼痛评分4~10分)的患者为48.7%,其中,重度疼痛患者(最严重的NRS疼痛评分7~10分)达32.2%。不同地区、不同手术科室和不同手术种类的患者术后疼痛严重程度差异较大。按科室统计,烧伤整形外科(73.1%)、胸外科(62.9%)、产科(62.0%)和骨科(54.1%)中度至重度疼痛占比较高;如果按手术种类进行划分,则自体肋软骨移植隆鼻术(79.7%)、胃减容术(64.8%)、肺部分或肺叶切除术(63.5%)、四肢骨折的开放复位内固定术(63.3%)、部分或全部胃切除术(62.0%)和剖宫产手术(61.8%)患者术后中度至重度疼痛发生率较高。

研究还报道了疼痛相关其他结局。疼痛影响其深呼吸/咳嗽、睡眠和活动的患者占比分别为60.6%、43.0%和76.6%。对于中

度及重度疼痛患者来说,疼痛引发的焦虑和无助感明显较高。在疼痛治疗所致不良反应中,恶心、头晕和嗜睡很常见,其发生率分别为34.7%、34.7%和29.7%,瘙痒则相对罕见。

在治疗满意度方面,中度及重度疼痛患者明显较低[8(7~10)与10(9~10)];同样,中度及重度疼痛患者中,希望得到更多疼痛治疗的比例较高(28.5%与16.0%),而参与疼痛治疗决策的比例[8(5~10)与10(9~10)]低于轻度疼痛患者。

研究对各中心的麻醉与镇痛治疗方案进行了统计。结果显示,所有患者中区域麻醉占37.9%;全麻手术患者中,24.3%患者接受了全麻复合区域阻滞的麻醉方法。术后镇痛方案分析显示,63.7%的患者术后镇痛以阿片类镇痛药物为主,其中89.3%通过静脉自控镇痛泵输注;非阿片类镇痛药物的使用比例为50.8%;术后区域阻滞镇痛的比例仅为3.3%。

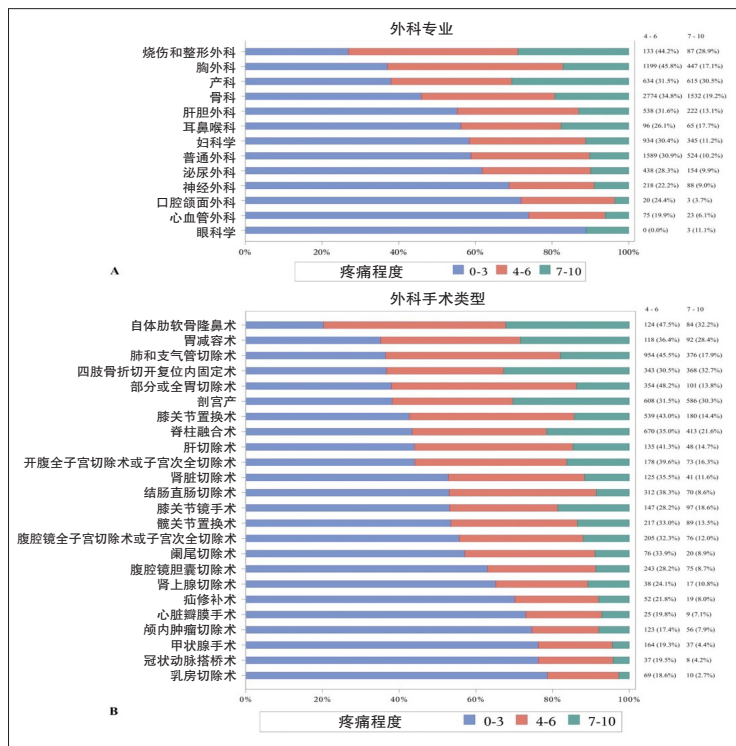


图1 不同外科专科(图A)和不同手术方式(图B)轻度、中度和重度术后急性疼痛的发生率

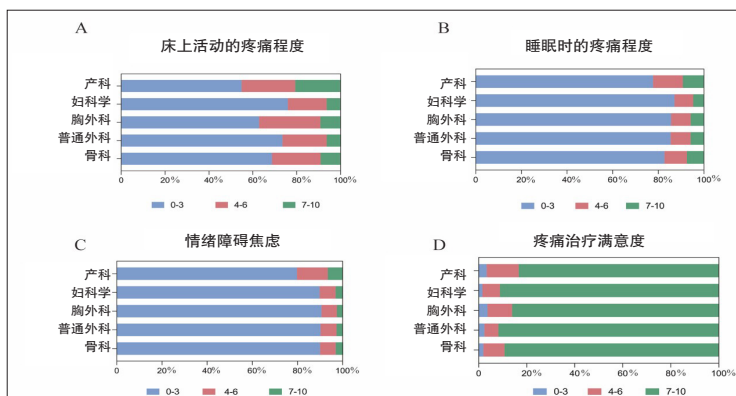


图2 患者报告的疼痛相关结局在产科、妇科、胸外科、普外科和骨科5个学科中的分布

· 研究者说

为中国术后疼痛管理提供重要依据



中国术后疼痛管理
亟需推动“高质量”进程

此横断面调查显示,中国大陆近一半的手术患者在术后经历了中度至重度的疼痛,但整体发生率低于欧美国家报道的数据结果。其中,接受某些手术种类的患者中度及重度疼痛比例可高达79%。疼痛显著影响患者术后活动、睡眠、情绪以及患者对治疗的满意度。

与欧美等国家相比,我国疼痛管理的术前宣教及让患者更多参与治疗决策等方面相对薄弱;中国患者术后单纯使用静脉阿片类药物的比例相对较高,而使用或联合使用区域阻滞的比例较低。提示预防性镇痛和多模式镇痛等先进的围术期镇痛理念、知识和技术还需要进一步推广,并付诸实践,方可更好地提升我国术后急性疼痛的管理水平。

围术期疼痛管理,特别是术后镇痛的优劣与手术患者的预后及转归密切相关。充分有效的术后镇痛,可大大减少术后中枢神经系统、循环系统、呼吸系统、肾脏、消化系统和凝血系统并发症,以及感染相关并发症发生的风险,改善和加速手术患者术后康复。可以说,优化术后镇痛是加速术后康复(ERAS)实现最重要的基础,这一点在业内已达成共识。

针对这一需求,预防性镇痛和多模式镇痛等先进理念不断更新,新的技术、新的药物及新的组合在临床不断地涌现,使得各个国家与地区术后镇痛的整体现状也呈现出日新月异的变化与提

升,但各地区、各医疗机构间疼痛管理水平及临床效果的差异仍然较大。

创建数据库 摸清中国术后疼痛现状

欧美发达国家已有较多术后疼痛流行病学的研究,特别是前文提及的欧洲PAINOUT数据库相关研究,为各参与研究医疗机构间的相互借鉴、取长补短提供了了解学习平台。目前为止,我国大陆尚缺乏有关术后疼痛的大规模流行病学研究。基于这一实际需求,本研究团队发起建立了“中国术后急性疼痛研究(CAPOPS)”数据库,本论文研究数据来源于此。

CAPOPS研究是一项多中心注册数据库研究,旨在评估和分析术后急性疼痛的管理现状并报告患者结局,明确影响患者疼痛治疗满意度的因素,以提高疼痛管理水平。CAPOPS数据库的构建借鉴欧洲PAINOUT研究的经验,利用中文版国际疼痛状况问卷(IPO-Q)对接受择期手术的成年患者术后第1天疼痛预后进行调查,研究人员采集围术期疼痛治疗相关信息并录入系统。

本论文发布结果是对CAPOPS数据库中2019年9月至2021年8月期间收集的

患者信息进行分析。本研究结果的发布,为我们全面、客观、具体地了解参与省市医疗机构术后镇痛开展情况、管理特点、镇痛效果、疼痛或镇痛药物的负面影响等,都具有很高的参考价值,益于我们自身的认识、改进与提高,并惠益于我们的患者。