



香港疼痛學會

就職典禮 暨 全球對抗疼痛年

記者會

16.10.2006

香港疼痛學會

香港疼痛學會是一個非牟利的聯科組織。學會成員來自不同的醫學及護理專科，其中包括有：家庭醫學醫生、骨科醫生、腦外科醫生、外科醫生、麻醉科醫生、腫瘤科醫生、紓緩醫學科醫生、復康科醫生、風濕病科醫生、精神科醫生、牙科醫生、物理治療師、職業治療師、護士、臨床心理學家、藥劑師、醫務社工及科學家等。

痛是一種複雜及多角度的情況，通常需要聯科結合處理。聯科疼痛學會給予來自不同專科的護理工作者一個機會，去分享及互相學習；從而透過協調及互補的綜合處理計劃，令病人得到更佳的处理。

使命

香港疼痛學會的宗旨是透過教育、培訓和研究提高處理痛症的專業知識及技能；並有志於改進公眾人士對痛症的了解，及提倡痛患者應積極面對痛楚。

會徽

萌芽中的綠色幼苗，象徵著香港疼痛學會希望透過她的使命及目的，帶給痛患者功能上的恢復。在幼苗上的心反映不同專科的學會成員對痛患者的關切及承諾。

未來的活動

- 公眾的教育講學
- 香港電台的健康教育演說及訪問
- 為護理工作者舉辦痛症處理教育研討會及培訓工作坊
- 促進與痛症有關的本地研究

全球抗痛日 (16th October 2006)

- 由國際疼痛研究協會(IASP) 及 IASP 歐洲聯盟 (EFIC)發起，世界衛生組織支持的活動
- 舉辦“全球抗痛年”
- “全球抗痛年”旨在增加社會大眾對疼痛各方面的認識
- 全球參與，包括美國，歐洲，亞洲，澳洲，紐西蘭，南非及中東
- 往年的主題為
 - 2004-05: 緩減痛楚是人類的權利
 - 2005-06: 兒童痛症
- 今年的主題是“**全球長者抗痛年**”

長者痛症的處理

簡介

- 國際疼痛研究協會(IASP)把今年“全球對抗疼痛年”的主題訂為“長者的痛症”
- 外國研究所得：
 - 長期痛症隨年齡增長而愈趨普遍
 - 長者需要接受手術或患上各種慢性疾病的機會較高
- 13% 的長者不滿意住院期間痛症的處理
- 患有老人癡呆或溝通有困難的長者得到較少的止痛藥

香港長者痛症問題

- 長期痛症(超過 3 個月)的發病率(*Ng 2002*)：
 - 整體人口的 10.8%
 - 65 歲以上人口的 18.9%
- 疼痛指數中位數：
 - 65 歲以下：5
 - 65 歲以上：7.5
- 根據一項老人院舍知的調查，近八成長者表示過去 3 個月內曾有中度以上的疼痛(*Tse et al 2005*)
- 62.5% 老人科門診病人在過去 2 星期內曾有痛患，其中兩成人的疼痛持續出現，一成人疼痛超過一半時間出現(*Miu 2004*)
- 常見的疼痛位置：膝部(32.6%)，脊椎(21.9%)，肩膀(14.2%)
- 女性及自我健康形象低的比較常見
- 痛患是預測抑鬱的重要因素(*Chou et al 2005*)
- 隨著人口老化，長者痛症問題將會越趨嚴重

長期痛患對長者的影響

- 生理方面：
 - 帶來痛苦
 - 影響日常生活
 - 降低食慾及睡眠質素
- 心理和社會方面：
 - 引起焦慮、抑鬱和苦惱
 - 孤立自己
 - 降低生活質素

長者痛症問題被忽略的原因

- 信念及態度：
 - 痛是正常的
 - 不用理會
 - 迴避問題
 - 擔心面對診斷或治療
 - 不想麻煩家人
- 溝通障礙，如聽覺，語言等
- 認知能力受損，如老人癡呆症
- 疼痛的表達不明確

處理長者痛症的風險

- 缺乏可靠的知識來源

- 朋友、鄰居、傳媒、店員等
- 忽略長者生理的轉變所產生的藥物不良反應
- 不適當地使用藥物
 - 成藥、別人用剩的藥物等
- 同時接受多類不同性質的治療
 - 中 / 西藥、公 / 私家、不同藥物互相的影響

建議

- 不同的專科和團隊應攜手共同合作處理長者的痛症
- 增加處理長者痛症的認識，以提高成效、增強病人的滿足感、和減低因處理不當引起的不良後果