

[2006年10月17日 星期二]

**東方日報**

第38年 269號  
出紙7疊34張  
共136版  
售6元

2006年10月 17 星期二  
丙戌年 八月廿六日

天色明朗 25c-29c

24小時讀者爆料熱線：**3600 3600**  
網址：[arisun.com](http://arisun.com)  
政府指定刊登法律廣告之刊物

醫健 A12



吳太(右)因痛症誤食多種藥物出現腎衰竭，在對症下藥後終於痊癒。旁為劉太分享丈夫患痛症的感受。(蕭嘉欣攝)

**醫健**

# 老年疼痛可大可小

## 輕者減食欲睡眠差 重者癌症先兆

長期痛症隨着年齡增加愈趨普遍，但市民往往誤解長者患上痛症是必然的，因而忽略痛症的嚴重性。配合昨日「全球抗痛日」成立的一香港疼痛學會「昨舉行就職典禮，並展開一連串與「全球長者抗痛年」有關的活動，讓痛症患者認識「對症下藥」的訊息及積極面對痛症。

「很多人誤解慢性背痛是長者的痛病，沒有甚麼大不了，結果令病者延誤醫治。香港疼痛學會副會長徐德義醫生稱，痛症是很多疾病的先兆，如癌病，因此市民不可掉以輕心。

### 膝部脊椎肩膊常見

根據本地過往研究顯示，聲稱出現痛症逾三個月患者，近兩成為六十五歲以上長者。他們的疼痛指數中位，以十分為最高，可高達七點五，反映疼痛情況嚴重，逾六成到老人科門診求醫者都因為患上痛症，最常見的包括膝部、脊椎及肩膊痛。

徐德義稱，長期痛症的長者在生理及心理方面都有負面影響，除了日常生活不便，食慾降低、睡眠質素差等，嚴重者甚至會孤立自己及患上抑鬱病。

即使長者因痛症求醫，又因不適當使用藥物，如自行服用成藥，別人用剩藥物，又或同時接受不同性質治療，如中藥和西藥互服，同時公私醫生處方不同藥物等，會令患者出現更多副作用，加上醫護人員或會忽略痛症的嚴重性，未能夠對症下藥，結果延誤治療。

今年八十歲的吳太便是因痛症經常看不見醫生，誤食多種藥物令身體出現腎衰竭。吳太二〇〇四年開始腰背痛，醫生處方非類固醇的抗炎藥予她服用，但因此感到藥物無效，又再四出求醫，服食不同藥物後，結果出現嚴重的副作用，使腳部抽筋及腎功能變差了三成，最後經醫生「對症下藥」，轉藥、打針以及多做運動之後，現在痛症已經全消。

徐德義呼籲市民及醫護人員不要忽略痛症的嚴重性。