



亂服止痛藥損腎功能

疼痛學會成立

提高公眾對痛症認識

[2006年10月17日 星期二]

八十歲的劉太前年開始感到腰部劇痛，到醫院求診方發現脊椎骨有移位及勞損情況，服食止痛藥後，不但腰痛未有好轉，更出現小腿抽筋現象。後經詳細檢查後，發現原來是腎功能因止痛藥引發的副作用而受損。不少長者與劉太一樣，對疼痛欠缺深入認識，以為單靠食藥便可止痛。為了提升大眾對疼痛的認識，一群來自不同範疇的醫護人員組成「香港疼痛學會」，希望透過聯科合作喚起各界對痛症的關注。記者陳紹恆報道



劉太憶述丈夫因無法說話未能轉達疼痛感覺，故經常暴躁要家人盡量遷就。（陳紹恆攝）



香港疼痛學會會長曾煥彬希望集合不同專科範疇的醫護人員，喚起社會各界對痛症的關注。（陳紹恆攝）



香港疼痛學會副會長徐德義表示，部分認知及溝通能力衰退的長者不懂表達痛楚情況，加上諱疾忌醫而延誤治療。（陳紹恆攝）

劉太在家中每天都要料理大小事務，她服用醫院處方的藥物後，腰痛不但沒有好轉，更開始出現小腿抽筋的現象。本身是基督徒的劉太憶述：「初頭間唔中會有一晚抽筋，後來連續三晚都抽，翻唔到覺，好徬徨、好無助，晚晚都祈禱。」後來經檢查後，醫生發現劉太受止痛藥副作用影響，導致腎功能下跌至較正常水平低三成，令體內「鉀」水平過高引起抽筋，劉太須即時轉藥，並進行綜合治療。

長者發病率高兩倍

香港疼痛學會昨日的學會就職禮上，副會長徐德義表示，長者是患上長期痛症的高危一族，據調查長者患上長期痛症的比率較社會整體平均發病率高出近兩倍。然而不少人卻以為痛症是正常的「老人病」而不加理會，或者因患上老人癱呆症令認知能力衰退，不懂如何表達痛楚的感覺，導致延誤了治療時機。

徐德義表示，疼痛是牽涉多個不同範疇的複雜症狀，以劉太的情況為例，指由於長者服用某些藥物後較易出現副作用，劉太的個案正是因服用廣泛作止痛的「非類固醇抗炎藥物」後，引發腎功能衰退。然而，這須透過病者向醫生提供過去病歷才能發現，並須由多個範疇聯合治療才可有效遏止。

由腦科、骨科、家庭醫學、物理治療師、護士等十多個不同專業範疇醫護人員組成的「香港疼痛學會」，將透過教育、推廣及聯科合作，研究出治理痛症的新方法，以及向公眾灌輸面對痛症的正確態度，學會將舉行一系列講座及出席電台節目，向公眾講解各類痛症及正確護理方法。