

• 临床康复 •

曲马多缓释片对脊髓损伤并发下肢感觉丧失性疼痛的疗效观察

于棉荣

[关键词] 曲马多缓释片;脊髓损伤;感觉丧失性疼痛  
中图分类号:R683.2,R453.9 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2003)12-0742-02

随着工业及交通运输业的发展,因工矿意外、交通事故等导致的脊髓损伤发病率呈上升趋势。为此,外伤性截瘫的康复已成为康复医学领域中重要的研究课题,同时,对截瘫患者下肢感觉丧失性疼痛的防治,也越来越受到重视。

1 资料与方法

1.1 临床资料 1999 年 1 月—2000 年 12 月我科收治的截瘫患者 64 例,其中男性 60 例、女性 4 例,年龄 20—60 岁,平均 36.9 岁(20—29 岁 7 例、30—39 岁 36 例、40—49 岁 19 例、50—60 岁 2 例);瘫痪类型:完全性弛缓型 12 例、不完全性弛缓型 4 例、完全性痉挛型 32 例、不完全性痉挛型 16 例;脊髓损伤部位:颈髓 7 例、胸髓 55 例、腰髓 2 例。

伤后疼痛开始时间: <1 年 38 例(59.4%)、1—4 年 16 例(25%)、5—10 年 6 例(9.4%)、>10 年 4 例(6.2%)。疼痛性质:刀割痛 18 例(28.1%)、电灼痛 5 例(7.8%)、烧灼痛 18 例(28.1%)、胀痛 6 例(9.4%)、刺痛 5 例(7.8%)、抽痛 12 例(18.8%)。

疼痛的部位及范围:脐以下 6 例(9.4%)、腹股沟以下 15 例(23.4%)、双大腿 38 例(59.4%)、膝下 5 例(7.8%)。患者感觉到的疼痛多位于脊髓损伤平面以下,范围大小不一。有的患者疼痛位置不固定,且疼痛可随时间的迁延加重;有的患者疼痛呈持续发作;也有的为间歇性发作,无明显规律性。

疼痛的诱发因素:气候变化(阴天、下雨)为诱因 22 例、感冒发烧为诱因 17 例、过劳诱发疼痛 6 例、精神因素(情绪改变)为诱因 19 例。

1.2 方法 本研究使用的曲马多缓释片由北京萌蒂制药有限公司研制,每片含盐酸曲马多 100 mg。给药方法:口服曲马多缓释片 100 mg q12h,按时连续服用 7d,每日按时观察疼痛强度变化情况,如首次服用 100 mg 效果不明显,于 1—5d 内可将剂量调整至 200 mg q12h。少数疼痛较重的患者也可以首次服用 200 mg q12h,连续服用 7d,原则上 24h 总量不超过 400 mg。

本组患者中,38 例 100 mg q12h,连服 7d;9 例 100 mg q12h,连服 5d,后改为 200 mg q12h;17 例 100 mg q12h,连服 4d,后改为 200 mg q12h。

患者服药后,观察并记录有无不良反应。

1.3 疗效评定<sup>[1,2]</sup>

1.3.1 疼痛强度:①0 级:无痛;②1—3 级:轻度疼痛,但可忍受,能正常生活,睡眠不受干扰;③4—7 级:中度疼痛,疼痛明显,不能忍受,睡眠受干扰,要求服用镇痛药物;④8—10 级:重度疼痛,疼痛剧烈,不能忍受,需要镇痛药物,睡眠受到严重干扰,可伴有植物神经功能紊乱表现或被动体位。

1.3.2 疼痛缓解指标:①0 度:疼痛未缓解(疼痛未减轻);②1 度:轻度缓解(疼痛减轻约 1/4);③2 度:中度缓解(疼痛减轻约 1/2);④3 度:明显缓解(疼痛减轻约 3/4);⑤4 度:完全缓解(疼痛消失)。

1.3.3 镇痛疗效评定标准:①显效:疼痛完全缓解或明显缓解;②有效:中度缓解;③无效:未缓解或轻度缓解。

总有效率 = (显效病例数 + 有效病例数) / 总病例数 × 100%。

2 结果

2.1 镇痛效果 见附表。

附表 曲马多缓释片对脊髓损伤并发  
下肢感觉丧失性疼痛的疗效(例/%)

| 疼痛分级 | n  | 疼痛缓解程度 |         |         |         |
|------|----|--------|---------|---------|---------|
|      |    | 无效     | 有效      | 显效      | 总有效率    |
| 中度   | 48 | 5/10.4 | 32/62.5 | 11/62.5 | 43/89.6 |
| 重度   | 16 | 2/12.5 | 10/62.5 | 4/25    | 14/87.5 |
| 总计   | 64 | 7/10.9 | 42/65.6 | 15/23.4 | 57/89.1 |

2.2 不良反应 本组 64 例患者服用曲马多缓释片后未发现不良反应。少数患者的头晕、胃不适、多汗、嗜睡、便秘等症状服药前就存在。

3 讨论

曲马多缓释片是一种中枢性镇痛药。与其他中枢性镇痛药不同,曲马多发挥着双重作用,即与中枢神经中阿片受体结合并抑制内源胺的再摄取。本组 64 例疼痛患者服用曲马多缓释片后总有效率为 89.6%,未见明显副作用(可能与用药时间短和疾病本身因素有

作者单位:100068 北京市,北京博爱医院急诊科。作者简介:于棉荣(1957-),女,河南封丘县人,主要研究方向:糖尿病康复。

关)。

盐酸曲马多缓释片使用方便,且副作用不明显,故被广泛用于治疗肌肉、骨骼、癌症的疼痛。由于对脊髓损伤引起的感觉丧失性疼痛的发病机理尚未完全了解,目前的治疗措施也只是一种探索与尝试,但本组患者的治疗结果为脊髓损伤引起感觉丧失性疼痛治疗开

拓了新的前景。

#### [参考文献]

- [1] 刘国震.功能性电刺激治疗外伤性截瘫下肢神经痛 25 例疗效观察[J].中国康复医学杂志,1998,3:181.
- [2] 徐国栓.盐酸曲马多缓释片镇痛效果临床评价[J].中国新药杂志,1999,8(7):471-474.

(收稿日期:2003-07-15 修回日期:2003-08-07)