



# 全球抗癌痛年

OCTOBER 2008 – OCTOBER 2009

## 癌痛的流行病学

估计全世界每年约有 660 万人死于癌症。疼痛可以发生于这种疾病过程期间的任何时间。许多患癌症的人士会因为疼痛去而就医，这可能是恶性肿瘤的第一征兆。用于诊断癌症的介入方案，包括活组织检查和其它测试，可能会痛。癌症的治疗可以与急性和慢性疼痛都有关联。最后，疾病的进展可以导致疼痛。尽管疼痛是与癌症的所有阶段都相关联之大为畏惧的症状，在大多数情况下，都是能够进行充分的管理。

癌痛普遍性的估计差别很大，主要是因为疼痛的定义以及用于评估疼痛的措施方面都缺乏标准化，也因为伤害性和神经性疼痛病情的异质性。促成结果差别很大的其它因素包括癌症诊断（乳房、肺等）的异质性和这些研究（门诊、住院或社区背景）所在处治疗背景的多样类型。总体来说，根据估计，癌症诊断时以及疾病过程早期疼痛的普遍性大约为 50%，而在晚期则增长至 75%。新近的元分析发现，在癌症生还者当中，疼痛的普遍性达 33%。评估癌症患者当中疼痛普遍性的策略之一就是要考虑下列种类：与癌症相关的疼痛、与癌症治疗相关的疼痛，或与前述两者无关的疼痛。

### 与癌症相关的疼痛

肿瘤可以影响邻近的组织，导致疼痛。尽管报告差别很大，但报告的疼痛流行性范围对下列肿瘤来说最高：

- 头部和颈部（67 至 91%）
- 前列腺（56 至 94%）
- 子宫（30 至 90%）
- 泌尿生殖（50 至 90%）
- 乳房（40 至 89%）
- 胰脏（72 至 85%）

### 与癌症治疗相关的疼痛

治疗相关的疼痛可能包括由于化疗药物，例如：长春新碱、铂金、紫杉烷类、酰胺哌啶酮、硼替佐米，以及其它药物引起的疼痛性外周神经性疾病；放射诱导的神经损伤，包括放射诱导的臂丛病和放射性治疗后的盆腔疼痛综合征；以及来自乳房切除术、截肢技术和胸廓切开术的术后疼痛综合征。（请参阅治疗相关疼痛的常识篇）。

### 与癌症或其治疗不相关的疼痛

癌症患者可能出现与癌症不相关的疼痛，例如：出于糖尿病的外周神经性疾病或不相关病状手术后的疼痛。

