

阿片类药物发生成瘾的几率实际上很低

阿片类药物副作用大还成瘾，是这样吗？疼痛除了吃药，还有没有其他治疗办法？1月17日上午9:30~10:30，本报健康热线0551-62623752，邀请了中科大附一院西区（安徽省肿瘤医院）麻醉科副主任医师孔令锁与读者交流。

□崔媛媛 记者 马冰璐 文/图

放疗对骨转移造成的疼痛控制效果好

读者：有人说，放化疗也能止痛，为何有的病人反而加剧疼痛？

孔令锁：对中晚期癌症来说，放化疗的主要目的是延长生命而不能达到根治的目的。目前最好的化疗方案，其有效率也只能达到60%~70%。如果是一线化疗方案耐药，使用二线化疗方案的话，有效率可能只有30%，到三线的话可能就更低，甚至只有10%左右。即使是价格昂贵的靶向药物，也只是对特定病人有效，而且有可能只能延长几个月的生命，换言之其有效时间只有几个月。

放疗也是一样，放疗对骨转移造成的疼痛控制效果特别好，但其有效性也只有70%左右，还是有30%以上的病人无法达到止痛效果的。如果是腹膜后转移导致的腹痛，放疗止痛的有效率可能连50%都不到，也就是说腹膜后转移导致的腹痛，有50%以上的病人可能都无法单纯通过放疗止痛。

放化疗是为了减缓肿瘤进展，延长生命

读者：我听说，放化疗不仅花钱多，还非常痛苦，是这样吗？

孔令锁：这种说法是完全错误的，放化疗的目的主要是为了减缓肿瘤进展，延长生命，让病人活的更长久。很多肿瘤病人都认为疼痛是肿瘤导致的，肿瘤控制好了，疼痛也就好了，其结果是钱没少花，罪没少受。实际上，肿瘤病人如果合并慢性疼痛，其实是得了两种病，一种是肿瘤，另一种就是疼痛，有时候疼痛对病人造成的负面影响甚至比肿瘤还大。所以要当成两种病来治，一方面通过抗肿瘤来延长生存时间，另一方面是要控制疼痛。

发生成瘾的几率实际上很低

读者：阿片类药物副作用大还成瘾，是这样吗？

孔令锁：这又是很多病人的另一个错误认识。阿片类药物首先是药物，是用作治疗的。只有它用得不对的时候才会成瘾。这些药物用于癌痛的时候



孔令锁 副主任医师，研究方向为肿瘤麻醉与转归、急慢性疼痛的诊治，在省内较早开展中枢鞘内镇痛系统植入术在慢性疼痛治疗方面的应用。

候发生成瘾的几率实际上是很低的，因为疼痛本来就是癌痛病人成瘾的天然拮抗剂。很多时候，病人或者家属以为的成瘾，实际上是病人的应用剂量达不到控制疼痛的程度而不得不多用。国外报道阿片类药物用于癌痛患者的时候，其成瘾发生率连千分之一都不到。而且，这类药物和常规应用的去痛片之类的药物不同，即使长时间应用，也不会造成肝脏和肾脏的损伤，它们最主要的不良反应主要是胃肠道反应，比如恶心、呕吐和便秘等。原来用的时候之所以吐得厉害，就是这种药物的不良反应没有处理好。

疼痛的三阶梯用药原则

读者：疼痛除了吃药，还有没有其他治疗办法？

孔令锁：世界卫生组织(WHO)规范了疼痛的三阶梯用药原则，但很多难治性疼痛，尤其癌性疼痛，单纯依靠药物有时很难达到止痛的效果，或者以为追加止痛药的剂量，往往阿片类的副作用出来了，有时这些副作用和疼痛一样，病人都无法忍受，这时就需要药物以外的治疗手段，如化疗、神经阻滞或毁损、自控镇痛等，或者联合使用。

安全用药

问：抗癌药是不是都很贵？

答：抗癌创新药的确很贵，这源于它的高研发成本。一种抗癌药在做临床试验前，要经过大量研究来论证药物的抗癌机制是否可行，确定先导化合物结构，对化合物结构进行修饰和筛选，并进行动物的体内外研究进行概念验证，最终选择最优结构分子进入人体试验阶段，在进入临床试验前有的企业会筛选几万至上百万的化合物，这需要成本。

获得工艺质量基本稳定的药物开展试验，需要投入药理学开发成本。最大的成本和不确定性来自临床试验，需要投入几年时间和数以亿计资金的临床研发运营成本，且存在很高的失败率。可以说，获批上市的抗癌新药都是“千军万马过独木桥”——部分药物有效性没能确证，部分药物有一定疗效但安全性存在问题，不能证实优于现有治疗或与现有治疗相当。而这些研发失败的药物，成本也会加在最终上市的新药上。因此，较低的研发成功率和高研发成本是抗癌创新药贵的因素。

绝大部分仿制药只需做临床研究，研发成本大大降低，且一个品种市场上通常有多家企业进行仿制，所以仿制药的价格会远低于创新药。

以慢性髓性白血病治疗的一线用药甲磺酸伊马替尼(格列卫)为例：2002年格列卫进入中国时，定价为23500/盒，一名患者一年的药物费用超过28万元；2018年，经医保谈判后，每盒价格降至1万元出头；2013年，江苏豪森药业生产的仿制药甲磺酸伊马替尼(听维)上市，2018年通过一致性评价，每盒价格不及格列卫的1/9，切实降低了患者的药费负担。 □石跃新 记者 王伟伟

寻医问诊

读者：慢性肾衰竭的病因有哪些？

专家：主要病因有原发性肾小球肾炎、慢性肾盂肾炎、高血压肾小动脉硬化、糖尿病肾病、继发性肾小球肾炎、肾小管间质病变、遗传性肾脏疾病以及长期服用解热镇痛剂及接触重金属等。

□ 记者 马冰璐

七种情况不宜做近视手术

星报讯(记者 马冰璐) 寒假里，不少大学生会选择通过手术治疗近视，哪些情况不能做近视手术呢？一起来听听专家怎么说。

据专家介绍，近视手术大致可以分为两类，即激光类近视手术和眼内晶体植入手术。专家提醒，近视手术对患者的年龄、适应症等都有严格的要

求，总体来说七种情况下不能做近视手术：年龄小于18周岁；近2年屈光度数不稳定，每年发展大于100度；角膜太薄；眼部患有急性角膜炎、角膜溃疡等稍有动性炎症病变者；患圆锥角膜、青光眼及严重眼底等眼科疾病者；疤痕体质、糖尿病、胶原病等全身疾病患者；有精神疾病且正在服药者等。

惊魂一刻！切割片断裂 工人脸被切出10厘米裂口

星报讯(费秦茹 记者 马冰璐) 合肥市滨湖新区一工人在切割作业时遭遇切割片断裂，脸部被迸裂的切片斜切出一道10厘米的伤口，并有多处神经和血管断裂，血肉模糊。昨日，记者获悉，合肥市滨湖医院紧急施救，目前已为该工人成功修复了面部。

该工人今年50多岁，1月7日早晨8点在进行切割作业时未佩戴防护面具，不料切割片突然迸裂并打到其面部，导致其左半脸被斜切出一道10厘米长的伤口。“颌面部严重切割伤，从左下唇颊部到左面部，严重裂伤，左下唇颊部至口内也有两处明显的贯穿伤。”合肥市滨湖医院口腔颌面外科主任陈晓阳仔细查看病人伤情后紧急组织手术。

由于还有多处神经和血管严重断裂，整个手术里里外外缝合了上百针，才让患者的面貌得以复原。经过3个半小时的紧张手术，当天中午，该工人才安返病房。陈晓阳提醒，工人在进行切割作业时，一定要做好防护措施，避免误伤。

补充钙剂同时还需补充维生素D

星报讯(记者 马冰璐) 最近，因缺钙前往医院就诊的孩子有所增多，专家表示，补充钙剂的同时，还需要补充维生素D，并多晒太阳。

据介绍，人一日三餐中，大约可以摄取300~400毫克的钙，而人体一天所需钙是800毫克。所以人要有意识的补补钙。当体内流失钙的时候(比如排尿)，血液可以立即从食物中获取钙来维持血钙的平衡。而夜间，人体不再进食，但尿液照样形成，这时体内自动调节，会动用骨骼中的钙。所以清晨尿液中的钙几乎都来自于骨骼。

另一方面，人体内调节血钙水平的各种激素

在白天和夜间的分泌量不同，因而血钙水平一般在夜间较低，白天较高。夜间低血钙也刺激甲状旁腺素分泌，使骨钙分解加快。钙还具有镇静作用，睡前补钙，还可以有助于睡眠。同样的道理，两餐之间，由于人没有进食，尿液却在形成，使得身体又要动用骨骼的钙来平衡血钙，所以两餐之间(也可以说是饭后半小时)是非常需要补钙的。

专家表示，所以补钙的最佳时间是每天临睡前以及两餐之间，补充钙剂的同时，还需要补充维生素D，并多晒太阳。