

Quản lý Đau và Thuốc Giảm Đau Nhóm Opioid Sau Phẫu Thuật



Giảm đau hiệu quả sau phẫu thuật kết hợp nhiều biện pháp, duy trì việc sử dụng opioid mạnh trong thời gian ngắn để tránh phụ thuộc.

Kieran Hirpara © 2020 4.0

Trang này được dịch bằng máy và chưa được bác sĩ kiểm tra. **Bản tiếng Anh** là bản chính thức.

Định nghĩa

Quản lý đau và opioid sau phẫu thuật là một kế hoạch nhằm giữ cho bạn cảm thấy thoải mái trong khi sử dụng ít thuốc giảm đau mạnh nhất có thể. Bác sĩ của bạn sử dụng sự kết hợp giữa các loại thuốc và kỹ thuật hoạt động đồng bộ. Phương pháp tiếp cận này được gọi là giảm đau đa mô thức. Nó bao gồm các loại thuốc không opioid, các mũi tiêm gây tê tại chỗ và đôi khi là các thiết bị hỗ trợ quá trình hồi phục của cơ thể. Mục tiêu là giảm mức độ đau và giảm nhu cầu sử dụng opioid ngay từ đầu.

Kế hoạch này quan trọng đối với tất cả những người thực hiện phẫu thuật khớp hoặc cột sống. Kế hoạch đặc biệt hữu ích nếu bạn bị đau cơ xơ hóa hoặc nếu bạn đang sử dụng opioid trước khi phẫu thuật. Bệnh nhân bị đau cơ xơ hóa có nhiều khả năng cần đơn thuốc opioid trong vòng một năm sau khi phẫu thuật nội soi khớp háng. Ngay cả những người không sử dụng opioid trước đó cũng có thể tiếp tục sử dụng opioid trong 10 đến 12 tháng sau phẫu thuật khớp chọn lọc. Khoảng 39% số bệnh nhân sử dụng opioid trước phẫu thuật tiếp tục sử dụng trong 10 đến 12 tháng sau phẫu thuật. Chỉ khoảng 9% số bệnh nhân không sử dụng opioid trước đó tiếp tục sử dụng. Bác sĩ của bạn sẽ điều chỉnh kế hoạch theo nhu cầu cụ thể của bạn để ngăn ngừa tình trạng phụ thuộc lâu dài.

Chiến lược này hoạt động bằng cách chặn các tín hiệu đau theo nhiều cách khác nhau. Một số loại thuốc làm giảm sưng và viêm. Một số khác gây tê trực tiếp vùng phẫu thuật. Một số kỹ thuật giúp giảm lượng opioid mà cơ thể bạn cần để cảm thấy giảm đau. Ví dụ, một số loại thuốc có thể làm giảm cơn đau sớm sau khi thay khớp

háng hoặc khớp gối. Những loại khác giúp giảm buồn nôn và nôn, qua đó hỗ trợ bạn hồi phục nhanh hơn. Bằng cách kết hợp các phương pháp này, bác sĩ của bạn nhằm mục đích kiểm soát cơn đau của bạn một cách hiệu quả mà không phụ thuộc hoàn toàn vào opioid. Cách tiếp cận cân bằng này giúp bạn vận động sớm hơn và xuất viện sớm hơn.

Liệu nó có hiệu quả?

Bác sĩ của bạn sẽ sử dụng kết hợp các loại thuốc và kỹ thuật để kiểm soát cơn đau của bạn. Phương pháp tiếp cận này được gọi là giảm đau đa mô thức. Mục tiêu của nó là giảm nhu cầu sử dụng opioid, vốn là các loại thuốc giảm đau mạnh. Nghiên cứu cho thấy việc kết hợp các loại thuốc giảm đau khác nhau mang lại hiệu quả tốt hơn so với việc chỉ sử dụng một phương pháp. Ví dụ, việc tiêm steroid trong quá trình phẫu thuật có thể làm giảm cơn đau sớm và nhu cầu sử dụng opioid sau khi thay khớp háng. Việc dùng thuốc giảm đau không chứa opioid trước khi phẫu thuật cũng giúp giảm điểm số cơn đau và mức độ sử dụng opioid sau các thủ thuật nội soi khớp.

Tuy nhiên, không phải mọi phương pháp điều trị đều hiệu quả với tất cả mọi người. Một số nghiên cứu cho thấy một số loại thuốc điều trị đau thần kinh không làm giảm nhu cầu sử dụng opioid hoặc cơn đau sau khi thay khớp háng. Trên thực tế, một loại thuốc như vậy có liên quan đến nhiều tác dụng phụ hơn ảnh hưởng đến hệ thần kinh trung ương của bạn. Các phương pháp điều trị khác, chẳng hạn như việc thêm một loại axit cụ thể vào thuốc gây tê tại chỗ cho phẫu thuật thay khớp gối, chỉ làm giảm cơn đau ở mức độ nhẹ nhưng không đủ để bạn nhận thấy sự khác biệt thực sự trong quá trình phục hồi. Tương tự, mặc dù một thiết bị công nghệ nano mới giúp giảm nhu cầu sử dụng opioid và tình trạng buồn nôn sau khi thay khớp gối, các yếu tố khác như tuổi tác của bạn hoặc số lượng neo được sử dụng trong phẫu thuật vai vẫn có thể làm tăng nhu cầu sử dụng opioid của bạn.

Tiền sử cá nhân của bạn đóng vai trò rất quan trọng. Nếu bạn bị đau cơ xơ hóa, bạn có khả năng cao hơn đáng kể được kê đơn opioid trong vòng 90 ngày và một năm sau khi nội soi khớp háng, mặc dù tỷ lệ phẫu thuật lại của bạn tương tự như những người khác. Khoảng 39% bệnh nhân đã sử dụng opioid trước khi phẫu thuật thay khớp chọn lọc tiếp tục sử dụng chúng sau 10 đến 12 tháng. Ngược lại, chỉ có 9% những người không sử dụng opioid trước khi phẫu thuật tiếp tục sử dụng sau đó. Mức độ lo âu dường như không ảnh hưởng đến việc sử dụng opioid đối với những bệnh nhân mới bắt đầu sử dụng các loại thuốc này.

Cũng có những hạn chế trong những gì chúng ta biết. Nhiều nghiên cứu về các loại thuốc như dexamethasone có liều lượng cố định và thiếu dữ liệu về độ an toàn lâu dài. Chúng ta cần nhiều nghiên cứu hơn để tìm ra liều lượng tốt nhất và theo dõi độ an toàn trong suốt giai đoạn phục hồi dài hạn hơn. Trong khi một số phác đồ, chẳng hạn như phương pháp phục hồi chức năng ít kích thích hơn cho phẫu thuật thay khớp gối, giúp giảm thời gian nằm viện và phơi nhiễm opioid mà không làm tăng nguy cơ, thì các chiến lược khác có thể không mang lại những cải thiện có ý nghĩa về mặt lâm sàng. Đội ngũ chăm sóc sức khỏe của bạn sẽ điều chỉnh các lựa chọn này cho phù hợp với nhu cầu cụ thể của bạn, nhưng việc có những kỳ vọng trung thực về quản lý cơn đau là rất quan trọng đối với quá trình phục hồi của bạn.

Phương pháp này có phù hợp với bạn?

Phương pháp này giúp hầu hết mọi người kiểm soát cơn đau mà không phụ thuộc nhiều vào các loại thuốc giảm đau mạnh. Việc sử dụng kết hợp nhiều loại thuốc và liệu pháp khác nhau mang lại hiệu quả tốt cho các phẫu thuật thay khớp và phẫu thuật cột sống. Phương pháp này cũng hỗ trợ sau các phẫu thuật ở tay và cánh tay. Nếu bạn bị đau cơ xơ hóa, bạn có thể cần nhiều thuốc giảm đau hơn trong vòng một năm sau phẫu thuật hông. Tuy nhiên, nguy cơ cần phẫu thuật lại của bạn vẫn tương đương với những người khác.

Bác sĩ của bạn có thể sử dụng các loại thuốc đặc biệt trong quá trình phẫu thuật để giảm cơn đau giai đoạn đầu. Việc dùng thuốc giảm đau trước phẫu thuật cũng có thể giúp ích. Tuy nhiên, những bước này có thể không thay đổi đáng kể cảm giác của bạn để tạo ra sự khác biệt lâu dài. Nếu bạn đã sử dụng opioid, bạn có thể sẽ cần nhiều hơn trong ba ngày đầu tiên sau phẫu thuật sửa chữa chóp xoay. Khoảng 39% những người dùng opioid trước phẫu thuật vẫn tiếp tục sử dụng chúng sau mười đến mười hai tháng. Chỉ có 9% những người không dùng opioid trước phẫu thuật vẫn tiếp tục sử dụng.

Người cao tuổi thường cần ít thuốc giảm đau hơn sau phẫu thuật vai. Số lượng neo được sử dụng trong quá trình sửa chữa của bạn cũng có thể ảnh hưởng đến lượng thuốc bạn cần. Tình trạng xã hội của bạn cũng có thể đóng một vai trò. Những người dùng opioid trước phẫu thuật thường đối mặt với nhiều thách thức trong cuộc sống hơn so với những người không dùng.

Kế hoạch này an toàn cho hầu hết bệnh nhân. Nó làm giảm lượng thuốc giảm đau mạnh mà bạn nhận được tại bệnh viện. Sự sụt giảm lớn nhất xảy ra vào ngày thứ nhất và thứ hai sau phẫu thuật gãy xương chi trên. Kiểm soát cơn đau vẫn duy trì ở mức độ tốt như với các phương pháp truyền thống. Bác sĩ của bạn sẽ điều chỉnh kế hoạch này theo nhu cầu của bạn. Hãy thảo luận với họ về những gì phù hợp nhất với cơ thể và cuộc sống của bạn.

Kết luận chung

Bạn có thể mong đợi bác sĩ sẽ sử dụng kết hợp nhiều phương pháp giảm đau để giữ cho bạn thoải mái trong khi giảm thiểu việc sử dụng opioid. Khoảng 39% bệnh nhân dùng opioid trước phẫu thuật vẫn tiếp tục sử dụng chúng sau 10 đến 12 tháng, so với chỉ 9% những người không sử dụng. Điều này nhấn mạnh tầm quan trọng của thói quen tiền phẫu của bạn. Mặc dù nhiều kỹ thuật khác nhau đều hữu ích, nhưng bước quan trọng nhất là giải quyết việc sử dụng opioid của chính bạn trước khi phẫu thuật.